

PROCESSO VERBALE CONTESTAZIONE DI ILLECITO AMMINISTRATIVO
(art. 14, legge 24 novembre 1981, n. 689)

Il giorno _____ alle ore _____ in _____ Via/P.za _____
 Il/i Funzionario/i _____ qualifica _____ dell' ICE (Coord. CENTRO-SUD Punto di
 Controllo Agroalimentare di _____
 ha/hanno accertato a carico della Ditta _____
 con sede in _____ partita IVA/CF _____
 la violazione (barrare l'articolo ed il comma interessato):

- del/i titolo/i _____ del reg. (CE) n. 1148/2001 e successive modifiche, sanzionata dall'articolo 4, comma 1 o 2 del Dlgs n. 306/2002
- dell'articolo 2, comma 1 o 2 del Dlgs n. 306/2002
- dell'articolo 3, comma 1 o 2 del Dlgs n. 306/2002

su una partita di _____ come da check list n. _____ del _____
 La violazione è stata accertata su n. _____ colli prelevati dalla partita di complessivi n. _____ colli,
 secondo quanto previsto dall'allegato IV del reg. (CE) n. 1148/2001.

La violazione, ai sensi del Dlgs n. 306/2002, comporta una sanzione amministrativa pecuniaria (barrare l'articolo ed il comma interessato):

- | | | | | | |
|--------------------------|-------------------------------|----------|---|-----------|---|
| <input type="checkbox"/> | per l'articolo 2, comma 1, da | 260,00 | a | 1.550,00 | € |
| <input type="checkbox"/> | per l'articolo 2, comma 2, da | 1.100,00 | a | 6.200,00 | € |
| <input type="checkbox"/> | per l'articolo 3, comma 1, da | 1.100,00 | a | 6.200,00 | € |
| <input type="checkbox"/> | per l'articolo 3, comma 2, da | 260,00 | a | 1.550,00 | € |
| <input type="checkbox"/> | per l'articolo 4, comma 1, da | 550,00 | a | 15.500,00 | € |
| <input type="checkbox"/> | per l'articolo 4, comma 2, da | 5.000,00 | a | 50.000,00 | € |

Il Dirigente del Settore
Dr. Luciano CALIFANO

RELATA DI NOTIFICA

Il sottoscritto dr .Luciano CALIFANO, Dirigente del Settore Sviluppo e Promozione delle Attività Commerciali ha notificato il presente atto costituito da n. ___ fogli alla ditta _____ con sede in _____ alla via _____, nella persona del suo legale rappresentante pro tempore sig. _____ nato a _____ il _____ e residente a _____ alla via _____, obbligato in solido, consegnandone copia a mezzo del servizio postale, ai sensi dell'art. 14 comma 4) della L. 24/11/1981 n. 689 e dell'art. 149 c.p.c., tramite l'ufficio postale di Napoli.

ALLEGATI: 1) Attestato di non conformità/ Check list n. _____ del _____

Il Dirigente del Settore
Dr. Luciano CALIFANO

MODALITA' DI ESTINZIONE
(Articolo 16, legge n. 689/81)

Entro 60 giorni dalla contestazione/notificazione della violazione, è ammesso il pagamento in misura ridotta di Euro _____ + Euro 5,16 (spese di notifica), sul c/c postale n. 21965181 codice identificativo n. 1304 intestato a Regione Campania - Servizio Tesoreria indicando la casuale del versamento (importo relativo a sanzione amministrativa di cui al Dlgs n. 306/2002 - verbale n.____).

Entro 30 giorni dalla data di contestazione o notificazione gli interessati possono far pervenire scritti difensivi e documenti all'ufficio _____ e possono chiedere di essere sentiti dalla medesima autorità (art. 18, legge n. 689/81).

Nel caso di violazione dell'articolo 4, comma 1, la partita potrà essere immessa al consumo allo stato fresco solo dopo essere stata resa conforme alla normativa.