

Al Responsabile Ufficio Sanzioni
ASP di Agrigento
c/o U.O.C. Amministrativa Distretto Ospedaliero AG 2 Sciacca
C/da Seniazza 92019 Sciacca
PEC ospedaliag2@pec.aspag.it

SCRITTI DIFENSIVI ex art. 18 L. 689/81

Il sottoscritto..... Nato a
il residente in..... Via n.,
Tel..... e-mail C.F.
domiciliato in Via n.presso.....

PREMESSO

DI AVER RICEVUTO VERBALE DI CONTESTAZIONE

N°del..... notificato il
.....
emesso da

presenta scritti difensivi avverso il predetto verbale di contestazione e chiede che venga emessa ordinanza di archiviazione per i seguenti motivi:

.....
.....
.....
.....
.....

...

A sostegno degli scritti difensivi produce le seguenti **prove documentali:** (elencare tutti i documenti a sostegno del ricorso)

- 1).....2).....
3).....4).....

C H I E D E

- **Audizione dello scrivente;**
- **Ordinanza di archiviazione del verbale di contestazione n. del ;**
- **In subordine, ridurre e/o mantenere la/le sanzione/i amministrativa/e comminata/e nella misura del minimo edittale;**

Chiede, che le comunicazioni e le notifiche vengano inviate via mail , mezzo fax o al seguente indirizzo:

.....

Dichiara di non avere effettuato il pagamento della sanzione.

.....li.....

..... (Firma con allegato documento di riconoscimento)