

**FAC-SIMILE SCRITTO DIFENSIVO E/O RICHIESTA DI AUDIZIONE**  
(da inviare entro 30 giorni dalla data di notifica a mezzo PEC o RACCOMANDATA R/R)

Cognome Nome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

**Sindaco**  
**Comune di** \_\_\_\_\_  
**PEC:** \_\_\_\_\_

**E p.c. Direttore**  
**Servizio Veterinario Area B**  
**ASL Roma 6**

**Oggetto: Scritto difensivo e/o Richiesta audizione per verbale di accertata violazione amministrativa ai sensi dell'art. 18 L. 689/81 e s.m.i..**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via / Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ - Tel. \_\_\_\_\_ - PEC \_\_\_\_\_, in riferimento al verbale di accertata violazione amministrativa emesso da **ASL Roma 6 - Servizio Veterinario Area B** n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ (indicare il numero la data del verbale) e ricevuto (contestato o notificatomi) in data \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_ (scegliere il caso che ricorre: *legale rappresentante* della ditta \_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ - C.F. o P.Iva \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ - Fax \_\_\_\_\_ - PEC \_\_\_\_\_ / *trasgressore / obbligato in solido / delegato / o altro*)

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 18 L. 689/81 e s.m.i.

(segnare la voce che interessa od entrambe)

che sia valutata la seguente memoria difensiva: (indicare le argomentazioni e le ragioni ritenute utili a sostegno del proprio operato, allegando se del caso documenti ritenuti utili) \_\_\_\_\_

di essere sentito dall'Autorità in indirizzo.

Distinti saluti.

**Allegati:**

1. Copia del verbale di accertamento;
2. Fotocopia documento di riconoscimento valido,
3. Procura o delega valida (a margine o in calce all'atto) nel caso di atto proveniente da professionista
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

Il trattamento dei dati personali ivi contenuti saranno trattati nel rispetto del Codice Privacy

Data

In fede

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_