

ALLEGATO 1 AL REGOLAMENTO PER L'APPLICAZIONE DELLE SANZIONI AMMINISTRATIVE
DELL'ATS DI BERGAMO

Modelli di relazione di notifica effettuata a mezzo posta elettronica certificata (PEC)

Modello 1 – Relazione di notifica di atto destinato contemporaneamente sia alla persona fisica individuata quale trasgressore in quanto legale rappresentante di persona giuridica, ente o pubblica amministrazione, sia alla persona giuridica, ente o pubblica amministrazione obbligata in solido con il trasgressore

RELAZIONE DI NOTIFICA

Io sottoscritto _____ nella mia qualità di _____ del Servizio / Ufficio _____ dell'Agenzia di Tutela della Salute di Bergamo

NOTIFICO

l'allegato atto "*nomefile.pdf.p7m*"¹ recante _____²

a:

1) _____³, C.F. _____, individuato quale trasgressore in quanto legale rappresentante *pro tempore* di _____⁴, con sede in _____, via _____ n. _____,

2) _____⁵, C.F. / P.IVA _____, individuato quale obbligato in solido, in persona del legale rappresentante *pro tempore*;

all'indirizzo di posta elettronica certificata _____@_____.

☐ estratto dall'indice nazionale degli indirizzi PEC delle imprese e professionisti (www.inipec.gov.it)

☐ estratto dall'indice nazionale degli indirizzi PEC delle pubblicazioni amministrazioni (www.indicepa.gov.it)

Bergamo, ____ 20__

Il funzionario notificante

Nome Cognome

Documento originale sottoscritto mediante firma digitale e conservato agli atti dell'ATS in conformità alle vigenti disposizioni (d.lgs. 82/2005 e disposizioni attuative)

¹ Specificare il nome del file (che deve essere in formato pdf/a e firmato digitalmente con estensione "p7m") che contiene l'atto da notificare

² Specificare la tipologia di atto (per esempio: "verbale di contestazione n. xx/20xx del xx/xx/20xx; "ordinanza-ingiunzione n. xx del xx/xx/xxxx")

³ Indicare cognome e nome della persona fisica individuata quale trasgressore in quanto legale rappresentante di persona giuridica, ente o pubblica amministrazione;

⁴ Indicare la denominazione o ragione sociale della persona giuridica, ente o pubblica amministrazione di cui la persona fisica è legale rappresentante

⁵ Indicare la denominazione o ragione sociale della persona giuridica, ente o pubblica amministrazione individuata quale obbligato in solido con il trasgressore

Modello 2 – Relazione di notifica di atto destinato a persona fisica individuata quale trasgressore in quanto legale rappresentante di persona giuridica, ente o pubblica amministrazione obbligata in solido con il trasgressore

RELAZIONE DI NOTIFICA

Io sottoscritto _____ nella mia qualità di _____ del Servizio / Ufficio _____ dell'Agenzia di Tutela della Salute di Bergamo

NOTIFICO

l'allegato atto "*nomefile.pdf.p7m*"¹ recante _____²
a _____³, C.F. _____, individuato quale
trasgressore in quanto legale rappresentante *pro tempore* di
_____⁴, con sede in _____, via _____ n. _____,
all'indirizzo di posta elettronica certificata _____@_____.

☐ estratto dall'indice nazionale degli indirizzi PEC delle imprese e professionisti
(www.inipec.gov.it)

☐ estratto dall'indice nazionale degli indirizzi PEC delle pubblicazioni amministrazioni
(www.indicepa.gov.it)

Bergamo, ____ 20__

Il funzionario notificante

Nome Cognome

Documento originale sottoscritto mediante firma digitale e
conservato agli atti dell'ATS in conformità alle vigenti disposizioni
(d.lgs. 82/2005 e disposizioni attuative)

¹ Specificare il nome del file (che deve essere in formato pdf/a e firmato digitalmente con estensione "p7m") che contiene l'atto da notificare

² Specificare la tipologia di atto (per esempio: "verbale di contestazione n. xx/20xx del xx/xx/20xx; "ordinanza-ingiunzione n. xx del xx/xx/xxxx")

³ Indicare cognome e nome della persona fisica destinataria dell'atto

⁴ Indicare la denominazione o ragione sociale della persona giuridica, ente o pubblica amministrazione di cui la persona fisica è legale rappresentante

RELAZIONE DI NOTIFICA

Io sottoscritto _____ nella mia qualità di _____ del Servizio / Ufficio _____ dell'Agenzia di Tutela della Salute di Bergamo

NOTIFICO

l'allegato atto "*nomefile.pdf.p7m*" ¹ recante _____ ²
a _____ ³, C.F. / P.IVA _____, con sede in _____, via _____ n. _____, in persona del legale rappresentante *pro tempore*, all'indirizzo di posta elettronica certificata _____@_____.

☐ estratto dall'indice nazionale degli indirizzi PEC delle imprese e professionisti (www.inipec.gov.it)

☐ estratto dall'indice nazionale degli indirizzi PEC delle pubblicazioni amministrazioni (www.indicepa.gov.it)

Bergamo, ____ 20__

Il funzionario notificante

Nome Cognome

Documento originale sottoscritto mediante firma digitale e conservato agli atti dell'ATS in conformità alle vigenti disposizioni (d.lgs. 82/2005 e disposizioni attuative)

¹ Specificare il nome del file (che deve essere in formato pdf/a e firmato digitalmente con estensione "p7m") che contiene l'atto da notificare

² Specificare la tipologia di atto (per esempio: "verbale di contestazione n. xx/20xx del xx/xx/20xx; "ordinanza-ingiunzione n. xx del xx/xx/xxxx")

³ Indicare la denominazione o ragione sociale della persona giuridica, ente o pubblica amministrazione destinataria

Modello 4 – Relazione di notifica di atto destinato a imprenditori individuali, a professionisti iscritti ad albi soggetti all'obbligo di dotarsi di casella PEC, oppure a persone fisiche (diverse dal trasgressore legale rappresentante di persone giuridiche, enti o amministrazioni pubbliche) che abbiano espressamente eletto domicilio presso una determinata casella PEC ai fini del procedimento sanzionatorio in corso)

RELAZIONE DI NOTIFICA

Io sottoscritto _____ nella mia qualità di _____ del Servizio / Ufficio _____ dell'Agenzia di Tutela della Salute di Bergamo

NOTIFICO

l'allegato atto "*nomefile.pdf.p7m*"¹ recante _____²
a _____³, C.F./ P.IVA _____, residente in _____, via _____ n. _____, all'indirizzo di posta elettronica certificata _____@_____._____

☐ estratto dall'indice nazionale degli indirizzi PEC delle imprese e professionisti (www.inipec.gov.it)

☐ presso il quale l'interessato ha espressamente eletto domicilio ai fini del procedimento sanzionatorio cui si riferisce l'atto notificato

Bergamo, ____ 20__

Il funzionario notificante

Nome Cognome

Documento originale sottoscritto mediante firma digitale e conservato agli atti dell'ATS in conformità alle vigenti disposizioni (d.lgs. 82/2005 e disposizioni attuative)

¹ Specificare il nome del file (che deve essere in formato pdf/a e firmato digitalmente con estensione "p7m") che contiene l'atto da notificare

² Specificare la tipologia di atto (per esempio: "verbale di contestazione n. xx/20xx del xx/xx/20xx; "ordinanza-ingiunzione n. xx del xx/xx/xxxx")

³ Indicare cognome e nome della persona fisica destinataria dell'atto