



REGOLAMENTO DIVIETO DI FUMO NEI LOCALI DELL'AO SANT'ANDREA
**ATTESTAZIONE DI ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO
DEI COMPITI CONNESSI ALL'ACCERTAMENTO**

**Oggetto: Attribuzione funzioni di agente accertatore in applicazione della Direttiva P.C.M.
14.12.95 sul "Divieto di fumo".**

Si attesta che il _____ nato a _____ il _____
qualifica _____ è abilitato ad effettuare gli accertamenti e le altre
attività previste dalla Legge 689 del 24/11/1981 e dalle LL.RR. 2.12.82 n. 45 e 14.04.83 n. 11, in
ottemperanza al divieto di fumo nei locali dell'Azienda Ospedaliera Sant'Andrea di Roma in cui
vige il divieto stesso, secondo quanto disposto dalla Legge n. 584/75 e s.m.i..

Roma, li _____

IL DIRETTORE GENERALE