

SOMMARIO PROCESSO VERBALE DI ACCERTAMENTO PER VIOLAZIONE AL D.P.R. N. 753/80 E DELL'ART. 32 DELLA LEGGE DELLA REGIONE PUGLIA 31 OTTOBRE 2002, N. 18

Verbale 0036757

Protocollo n. 01002567

Il sottoscritto Agente dell'AMAT S.p.A., addetto alle verifiche dei titoli di viaggio identificato con codice 5028, nella sua qualità di incaricato di pubblico servizio, ai sensi dell'art. 358 del codice penale, in virtù dei poteri conferitigli dall'art. 71 del D.P.R. 11 luglio 1980, n. 753 e dell'art. 32, 1° comma, della legge della Regione Puglia 31 ottobre 2002, n. 18, in data 18/02/2010, alle ore 16.10, sull'autobus n. 516, utilizzato sulla linea 25, in località M. LAECIA.

HA CONTESTATO

Al Sig. SCHEA YANNHEMITA, nato a TA, prov. TA, il 4/3/82, residente in TA, prov. TA, alla Via ABROIO MAROIO II, identificato con documento C. 10 n. AM8842122, rilasciato da C. TA in data 10/1/08;

Se minore di età

Il presente verbale di accertamento è notificato all'esercente la potestà genitoriale Sig. _____ nato a _____, il _____ residente in _____ prov. (_____), alla Via _____,

la seguente infrazione:

☒ titolo di viaggio mancante
☐ altro _____

☐ Biglietto non obliterato ☐ Abbonamento scaduto

Invitato alla conciliazione, il trasgressore:

☐ ADERIVA, versando subito la sanzione in misura ridotta, pari a € 50,00 (con ricevuta n. _____)

☒ NON ADERIVA

Eventuale dichiarazione del trasgressore

Copia del presente verbale

☐ E' STATA NOTIFICATA alla parte

☐ NON E' STATA NOTIFICATA alla parte perchè MINORE D'ETA'

☒ NON E' STATA NOTIFICATA alla parte per rifiuto della consegna

Taranto, li 18/02/2010

IL VERIFICATORE

LA PARTE

N.B. CONSULTARE ISTRUZIONI A TERGO

AVVERTENZE

Ai sensi dell'art. 32 della legge della Regione Puglia 31 ottobre 2002, n. 18 ("Testo unico sulla disciplina del trasporto pubblico di linea") "...Gli utenti dei servizi di trasporto pubblico che all'atto dei controlli risultino sprovvisti di valido titolo di viaggio sono tenuti al pagamento, oltre che del biglietto di corsa semplice, anche di una sanzione amministrativa pecuniaria di Euro 100,00, ridotta a Euro 50,00 se l'Utente estingue l'illecito entro i trenta giorni successivi a quello della contestazione e della sua notifica".

Nel caso di notificazione a mezzo posta del presente sommario processo verbale di accertamento, agli importi di cui sopra dovranno essere aggiunte le spese sostenute per l'invio della raccomandata A.R.

Il versamento della sanzione potrà essere eseguito con le seguenti modalità:

- 1) Presso gli uffici dell'AMAT ubicati alla Via D'Aquino n. 21 dalle ore 7,30 alle ore 12,30 di tutti i giorni feriali (escluso il sabato);
- 2) presso il Servizio di Tesoreria AMAT S.p.A. del MONTE DEI PASCHI DI SIENA, Viale Magna Grecia n. 76/78 - 74100 TARANTO;
- 3) con bollettino di c/c sul conto n. 10485746, intestato a "AMAT S.p.A. - Servizio di Tesoreria - Viale Magna Grecia n. 76/78 - 74100 TARANTO". In tal caso dovranno essere indicati, nella causale del bollettino, posta a tergo dello stesso, il numero di protocollo e il numero e la data del verbale.

Ai sensi dell'art. 18 della legge 24 novembre 1981, n. 689, entro il termine di trenta giorni data della contestazione o notificazione della violazione, gli interessati potranno far pervenire alla Direzione generale dell'AMAT S.p.A. scritti difensivi e documenti e potranno, inoltre, chiedere di essere sentiti dalla stessa Direzione.

LA DIREZIONE

Avviso di ricevimento

☐ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

1 3 5 5 6 8 0 3 6 2 5 S

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Spett.

Destinatario _____
SCHEMA MARGHERITA

Via _____
VIA A.MERODIO, 11

C.A.P. _____
74100

1002567



TARANTO

TA

[Signature]
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

20/3/10
Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
• Invii multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

 **Posteitaliane**

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [4] Ed. 07/05



Da restituire a _____

A.M.A.T. S.p.A.

AZIENDA PER LA MOBILITÀ

NELL'AREA DI TARANTO

Via C. D'Adda, 657

74100 TARANTO

UFF. PRODOTTI DEL TRAFFICO
AMAT SPA



N. 1002567
cronologico

Avviso di ricevimento
dell'atto Giudiziario/Amministrativo
spedito con raccomandata A.R.



n. 778971117720

dall' U.P. di **CMP Fiumicino** il **22/02/2012**

Bollo dell'ufficio
di partenza

diretto a
SCHENA MARGHERITA
VIA AMBROGIO MERODIO 11 74123 TARANTO TA

AVVERTENZE: L'ufficio di distribuzione o di destinazione deve restituire in raccomandazione il presente avviso.

PUP20060C210010001 - 1007

AG



77902111772-6

Posteitaliane



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Avviso di ricevimento da restituire a:

DCOFP9048

AMAT SPA TARANTO
C/O CENTRO SERVIZI S.I.N.
CPO - REGGIO CALABRIA
89121 REGGIO CALABRIA RC

Tariffa Pagata

CONSEGNA DEL PLICO A DOMICILIO

				2	0		
--	--	--	--	---	---	--	--

☐ Destinatario persona fisica (anche se dichiarata fallita)

☐ Destinatario persona giuridica (1).....

☐ Curatore fallimentare (2).....

☐ Domiciliatario (3).....

☐ Familiare convivente (4).....

☐ Addetto alla casa (5).....

☐ Al servizio del destinatario addetto alla ricezione delle notificazioni (6)
.....

☐ Portiere dello stabile in assenza del destinatario e delle persone abilitate (7).....

☐ Delegato dal direttore del (8).....
..... di

☐ Delegato dal comandante del (corpo e reparto)
.....
.....
.....

Firma del destinatario o della persona abilitata

☐ Analfabeta ☐ Impossibilitato a firmare

☐ Ritirato il piego firmando il solo registro di consegna

Spedita comunicazione di avvenuta notifica (12) con raccomandata

n. del

Data e firma dell'addetto al recapito

MANCATA CONSEGNA DEL PLICO A DOMICILIO											
28	1	20	18								
PER RIFIUTO DEL DESTINATARIO											
☐ del plico ☐ di firmare il registro di consegna (9)											
PER RIFIUTO DELLA PERSONA ABILITATA											
Sig.											
In qualità di (10)											
☐ del plico ☐ di firmare il registro di consegna											
☐ affisso avviso porta ingresso dello stabile in indirizzo (11)											
☐ immesso avviso cassetta corrisp. dello stabile in indirizzo (11)											
PER TEMPORANEA ASSENZA DEL DESTINATARIO											
e ☐ mancanza ☐ inidoneità delle persone abilitate											
☐ affisso avviso porta ingresso dello stabile in indirizzo (11)											
☒ immesso avviso cassetta corrisp. dello stabile in indirizzo (11)											
☐ per irreperibilità del destinatario											
PLICO DEPOSITATO PRESSO L'UFFICIO											
Spedita comunicazione di avvenuta deposito (13) con raccomanda del											
sottoscrizione dell'addetto al recapito											
data											
firma											

IRTIRO IN UFFICIO DEL PLICO NON RECAPITATO

AVVISO DI RICEVIMENTO

della comunicazione di avvenuto deposito

✓
BARI C.M.
Poste

N° 1001567 del cronologico

02.03.12-17

dell'atto giudiziario spedito con raccomandata N°

il 29-2-12 dall'ufficio postale di FIVOLICINO

diretto a SARNA MARGHERITA NEROPLO 16 TA

Dichiaro di aver ricevuto la raccomandata retro indicata il 29-2-12

Firma del destinatario

AVVERTENZE: Se l'atto viene consegnato a persona diversa dal destinatario, la firma del consegnatario deve essere seguita dalla specificazione della qualità rivestita (legame di parentela, persona di servizio, portiere, ecc.) con l'aggiunta, se si tratta di familiare, dell'indicazione "convivente" anche se temporaneo. Qualora il consegnatario non sappia o non possa firmare, l'agente postale deve farne menzione e apporre la data e la propria firma.

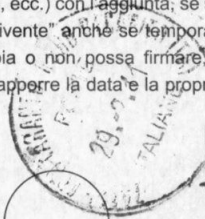
Firma e qualità della persona
alla quale viene consegnato l'atto

Dichiaro di aver:

☒ immesso in cassetta

☐ affisso alla porta d'ingresso

Bollo
dell'ufficio
di distribuzione



ai sensi dell'art. 8, legge n. 890/82 e successive modifiche

Firma dell'agente postale

[Handwritten signature of the postal agent]

AVVISO DI RICEVIMENTO

della comunicazione di avvenuto deposito spedita con raccomandata



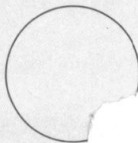
N° 77907M776-1



Posteitaliane

Servizio Notificazioni Atti Giudiziari/Amministrativi

Bollo dell'ufficio
distributore



da restituire a:

(compilare in stampatello maiuscolo)

APPLICARE SULLA A.R. CAD



ATTA

AMAT SPA TARANTO
C/O CENTRO SERVIZI S.I.N.
CPO - REGGIO CALABRIA
89121 REGGIO CALABRIA RC

CAD ☐

CAN ☐

