

**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 **0040041**

Protocollo n. **01005562**

Il sottoscritto Agente dell'AMAT S.p.A., addetto alle verifiche dei titoli di viaggio identificato con codice **5075**, 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 **11/04/2010**, alle ore **9.20**, sull'autobus n. **680**, utilizzato sulla linea **3**, in località **UMBERTO**.

**HA CONTESTATO**

Al Sig. **FAPANO ROSELLA**, nato a **TA**, prov. **TA**  
il **07/09/62**, residente in **TA**, prov. **TA**, alla  
Via **BERARMI 59**, identificato con documento **PATENSE**  
n. **TA 5136019T**, rilasciato da **M.C.T.C.TA** in data **13/09/02**;

**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 ☐ Biglietto non obliterato ☐ Abbonamento scaduto  
☐ altro \_\_\_\_\_

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 **11/04/2010**

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

\_\_\_\_\_

13523753995 3

Numero

Data di spedizione \_\_\_\_\_ Dall'ufficio postale di \_\_\_\_\_

1005562

Spett.

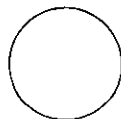
FASANO ROSSELLA

VIA BERARDI, 59

74100

TARANTO

TA



Firma per esteso del ricevente  
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio  
di distribuzione

☐

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Inviì multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

683

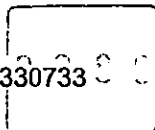


Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Codice Fiscale 00146330733 - Reg. Imprese di TA n° 00146330733

Capitale sociale sottoscritto € 5.497.272,00

Via Cesare Battisti, 657 - tel. 099/7356111 - 74100 TARANTO



10 8 610.2010

*Debiti  
2/5/10*

1005562

R



13523753995-3

Spett.

FASANO ROSSELLA

VIA BERARDI, 59

74100

- TARANTO TA

N. 1005562  
cronologico

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



Tariffa Pagata

n. 778970985844

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

Bollo dell'ufficio  
di partenza

diretto a

FASANO ROSSELLA

VIA ANGELO BERARDI 59 74123 TARANTO TA

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

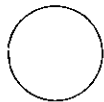
PUP200605B90010001 - 378

**AG**



77902098584-9

**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

# CONSEGNA DEL PLICO A DOMICILIO

|                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

☐ 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 plico 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**

☒ 27 ☒ 02 ☐ 2 ☐ 0 ☐ 1 ☐ 2

**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 avvenuto deposito (13) con racc. n°

770070085845 del

sottoscrizione dell'addetto al recapito data .....

firma ..... *F. S. A.*

RTIRO IN UFFICIO NON RECAPITATO

2

0

DATA

Firma del destinatario o di un suo delegato

CAPO D'IMPRESA

Firma del mittente

CAPO D'IMPRESA

Firma del mittente postale

Bollo da apporre all'atto della consegna

ITALIANE

8-7-10

(1) Qualità rivestita dal rappresentante legale.

(2) Di Società per Azioni, in Accomandita per Azioni, a Responsabilità limitata.

(3) Avvocato, procuratore legale, determinata persona, determinato ufficio.

(4) Padre, moglie, nipote, ecc.

(5) Domsico, collaboratore familiare, cameriere, cuoco, o persona che conviva col destinatario «more uxorio», convivente, addetto alla casa.

(6) Segretario, dipendente, ecc.

(7) Via, piazza, corso, largo, n°.

(8) Carcere, istituto, ospedale, casa di riposo, stabilimento, ecc.

(9) Equivale al rifiuto del plico, che quindi non viene consegnato.

(10) Vedi precedenti note (4) (5) (6) (7) (8).

(11) L'adempimento è prescritto soltanto nel caso di tentato recapito al primo indirizzo.

(12) Ai sensi dell'art. 7 legge n. 890/82 e successive modifiche.

(13) Ai sensi dell'art. 8 legge n. 890/82 e successive modifiche.

# AVVISO DI RICEVIMENTO

d comunicazione di avvenuto deposito

BARI CM  
Pos N°

1005562

del cronologico

✓

dell'atto giudiziario spedito con raccomandata N°

778970865844

il 27-02-12 dall'ufficio postale di

CAP FIUMICINO

diretto a CASANO ROSSELLA

V. BEDARDI, S.P.A.

Dichiaro di aver ricevuto la raccomandata retro indicata il

28 FEB. 2012

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 del destinatario

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

Dichiaro di aver:

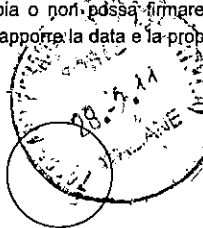
☐

impresso in cassetta

☐

affisso alla porta d'ingresso

Bollo  
dell'ufficio  
distribuzione

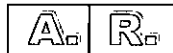


ai sensi dell'art. 8, legge n. 890/82 e successive modifiche

Il Portale  
FINA Salvatore

# AVVISO DI RICEVIMENTO

della comunicazione di avvenuto deposito spedita con raccomandata



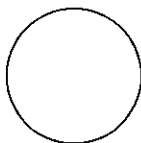
N° 77070985865



## Posteitaliane

Servizio Notificazioni Atti Giudiziari/Amministrativi

Bollo dell'ufficio  
distributore



Mod. 23 L CAD - Mod. 04101 (Ex W8503E) - EP1322/EP0508 - SL (4) - Ed. 12/05

APPLICARE SULLA A.R. CAD



ATTA

### AVVERTENZE

L'ufficio di accettazione deve apporre il numero della raccomandata C.A.D. nello spazio in alto a sinistra.

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

CAD ☐

CAN ☐

