

**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 0043082

Protocollo n. 01008482

Il sottoscritto Agente dell'AMAT S.p.A., addetto alle verifiche dei titoli di viaggio identificato con codice 5068, nella sua qualità di incaricato di pubblico servizio, ai sensi dell'art. 358 del codice penale, in virtù dei poteri conferitegli 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 13/10/2010, alle ore 8,25, sull'autobus n. 569, utilizzato sulla linea \_\_\_\_\_, in località CASCI.

**HA CONTESTATO**

Al Sig. PALUMBO ANNA RITA, nato a TA, prov. \_\_\_\_\_  
il 05/11/82, residente in TA, prov. \_\_\_\_\_, alla  
Via DE BIVIGNO, identificato con documento PI,  
n. AH 3182489, rilasciato da TA in data 12/08/06;

**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 13/10/2010

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

N. 1008482  
cronologico

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



Tariffa Pagata

n. 778983561177

dall' U.P. di CMP Fiumicino il 16/06/2012

diretto a  
PALUMBO ANNA RITA  
PIAZZALE DUE GIUGNO 4 74123 TARANTO TA

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

PUP20080FFF0010001 - 368

**AG**



77903356117-2

**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

**2** **0**

☐ Destinataria persona fisica (anche se dichiarata fallita)  
☐ Destinataria 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

|                                                                                                      |   |   |   |                                                                 |   |   |   |                         |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|-----------------------------------------------------------------|---|---|---|-------------------------|--|--|--|
| <b>MANCATA CONSEGNA DEL PLICO A DOMICILIO</b>                                                        |   |   |   |                                                                 |   |   |   |                         |  |  |  |
| 0                                                                                                    | 2 | 0 | 7 | 2                                                               | 0 | 1 | 2 |                         |  |  |  |
| <b>PER RIFIUTO DEL DESTINATARIO</b>                                                                  |   |   |   |                                                                 |   |   |   |                         |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> del plico                                                                   |   |   |   | <input type="checkbox"/> di firmare il registro di consegna (9) |   |   |   |                         |  |  |  |
| <b>PER RIFIUTO DELLA PERSONA ABILITATA</b>                                                           |   |   |   |                                                                 |   |   |   |                         |  |  |  |
| Sig. ....                                                                                            |   |   |   |                                                                 |   |   |   |                         |  |  |  |
| In qualità di (10) .....                                                                             |   |   |   |                                                                 |   |   |   |                         |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> del plico                                                                   |   |   |   | <input type="checkbox"/> di firmare il registro di consegna     |   |   |   |                         |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> affisso avviso porta ingresso dello stabile in indirizzo (11)               |   |   |   |                                                                 |   |   |   |                         |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> immesso avviso cassetta corrisp. dello stabile in indirizzo (11)            |   |   |   |                                                                 |   |   |   |                         |  |  |  |
| <b>PER TEMPORANEA ASSENZA DEL DESTINATARIO</b>                                                       |   |   |   |                                                                 |   |   |   |                         |  |  |  |
| e <input checked="" type="checkbox"/> mancanza                                                       |   |   |   | <input type="checkbox"/> inidoneità                             |   |   |   | delle persone abilitate |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> affisso avviso porta ingresso dello stabile in indirizzo (11)               |   |   |   |                                                                 |   |   |   |                         |  |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> immesso avviso cassetta corrisp. dello stabile in indirizzo (11) |   |   |   |                                                                 |   |   |   |                         |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> per irreperibilità del destinatario                                         |   |   |   |                                                                 |   |   |   |                         |  |  |  |
| <b>PLICO DEPOSITATO PRESSO L'UFFICIO</b>                                                             |   |   |   |                                                                 |   |   |   |                         |  |  |  |
| Spedita comunicazione di avvenuto deposito (13) con racc. n°                                         |   |   |   |                                                                 |   |   |   |                         |  |  |  |
| 77 108356448 del 3-7-1                                                                               |   |   |   |                                                                 |   |   |   |                         |  |  |  |
| sottoscrizione<br>dell'addetto al<br>recapito                                                        |   |   |   | data 2-7-13                                                     |   |   |   |                         |  |  |  |
| firma <i>M. Rossi</i>                                                                                |   |   |   |                                                                 |   |   |   |                         |  |  |  |

# **IRITIRO IN UFFICIO DEL PLICO NON RECAPITATO**

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

13 LUG. 2012

NON RITIRATO ENTRO IL  
**TERMINE DI 10 GIORNI**

Firma del destinatario o di un suo delegato

Firma dell'impiegato postale

**Bollo da apporre  
 all'atto della consegna**

- (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) Domestico, 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 tentativo 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.