

**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 0042748

Protocollo 01008936

Il sottoscritto Agente dell'AMAT S.p.A., addetto alle verifiche dei titoli di viaggio identificato con codice 5016, 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 10-11-10, alle ore 17.10, sull'autobus n. 537, utilizzato sulla linea 112, in località P. ADEDEO.

**HA CONTESTATO**

Al Sig. MORRONE DOMENICO, nato a TARANTO, prov. \_\_\_\_\_  
il 20-07-90, residente in TARANTO, prov. \_\_\_\_\_, alla  
Via C. GIOVINETTI, identificato con documento C.I.  
n. AT 884-1942, rilasciato da C.M. TARANTO in data 04.08.08.

**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**

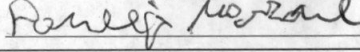
Copia del presente verbale ☒ E' STATA NOTIFICATA alla parte  
☐ NON E' STATA NOTIFICATA alla parte perchè MINORE D'ETA'  
☐ NON E' STATA NOTIFICATA alla parte per rifiuto della consegna

Taranto, li 10-11-10

IL VERIFICATORE



LA PARTE



**N.B. CONSULTARE ISTRUZIONI A TERGO**

## AVVERTENZE

8880010

**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

APPLICARE SULLA BUSTA

AG



77908356642-4

CAD ☐

CAN ☐

ATTA

MORRONE DOMENICO  
VIA GIOVANNI GIOVINE 7  
74121 TARANTO TA

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 ☐

N. 1008936  
cronologico

n. 778983566423

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

diretto a MORRONE DOMENICO  
VIA GIOVANNI GIOVINE 7 74121 TARANTO TA

AVVERTENZE: L'ufficio di distribuzione o di destinazione deve restituire in raccomandazione il presente avviso.  
PUP200810050010001 - 160

AG



77903356642-9

Posteitaliane



Bollo dell'ufficio  
di distribuzione

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



Bollo dell'ufficio  
di partenza

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

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

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

☐ Analfabeto ☐ 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>                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                             |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| <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 type="checkbox"/> mancanza                                                                                                     | <input type="checkbox"/> inidoneità delle persone abilitate                                                                                                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> affisso avviso porta ingresso dello stabile in indirizzo (11)                                                  |                                                                                                                                                                                                                                             |
| <input 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° .....                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                             |
| sottoscrizione<br>dell'addetto al<br>recapito                                                                                           | data .....<br>firma .....                                                                                                                                                                                                                   |

| <b>RITIRO IN UFFICIO DEL PLICO NON RECAPITATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |                      |                      |          |          |                      |                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------|----------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <b>2</b> | <b>0</b> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <div style="border-top: 1px dotted black; margin-bottom: 10px;">Firma del destinatario o di un suo delegato</div> <div style="border-top: 1px dotted black; margin-bottom: 10px;">Firma dell'impiegato postale</div> <div style="border-top: 1px dotted black; height: 150px; position: relative;"><div style="position: absolute; top: 10px; left: 10px;"><b>Bollo da apporre<br/>all'atto della consegna</b></div><div style="position: absolute; top: 50px; right: 50px; width: 150px; height: 150px; border: 1px solid black; border-radius: 50%;"></div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |                      |                      |          |          |                      |                      |
| <div style="margin-bottom: 10px;">(1) Qualità rivestita dal rappresentante legale.</div> <div style="margin-bottom: 10px;">(2) Di Società per Azioni, in Accomandita per Azioni, a Responsabilità limitata.</div> <div style="margin-bottom: 10px;">(3) Avvocato, procuratore legale, determinata persona, determinato ufficio.</div> <div style="margin-bottom: 10px;">(4) Padre, moglie, nipote, ecc.</div> <div style="margin-bottom: 10px;">(5) Domestico, collaboratore familiare, cameriere, cuoco, o persona che conviva col destinatario «more uxorio», convivente, addetto alla casa.</div> <div style="margin-bottom: 10px;">(6) Segretario, dipendente, ecc.</div> <div style="margin-bottom: 10px;">(7) Via, piazza, corso, largo, n°.</div> <div style="margin-bottom: 10px;">(8) Carcere, istituto, ospedale, casa di riposo, stabilimento, ecc.</div> <div style="margin-bottom: 10px;">(9) Equivale al rifiuto del plico, che quindi non viene consegnato.</div> <div style="margin-bottom: 10px;">(10) Vedi precedenti note (4) (5) (6) (7) (8).</div> <div style="margin-bottom: 10px;">(11) L'adempimento è prescritto soltanto nel caso di tentato recapito al primo indirizzo.</div> <div style="margin-bottom: 10px;">(12) Ai sensi dell'art. 7 legge n. 890/82 e successive modifiche.</div> <div style="margin-bottom: 10px;">(13) Ai sensi dell'art. 8 legge n. 890/82 e successive modifiche.</div> |                      |                      |                      |          |          |                      |                      |

# Posteitaliane

**AmAt** S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

AMAT SPA TARANTO

In caso di mancato recapito restituire a:

CENTRO SERVIZI SIN

VIA NAZIONALE PENTIMELE 89

89122 REGGIO CALABRIA RC

**Raccomandata AG**

1



77898356642-3

*Wha Kb*

**attigiudiziari**

Tariffa Pagata

Posteitaliane

## Servizio Notificazione Atti Giudiziari/Amministrativi

**Avvertenze** - Il presente plico deve essere consegnato possibilmente al destinatario. Se questi è assente può essere consegnato a persona di famiglia che conviva anche temporaneamente con il destinatario o a persona addetta alla casa o al servizio di esso, purché il consegnatario non sia manifestamente affetto da malattia mentale e non abbia età inferiore ai quattordici anni. In mancanza delle persone suindicate il plico può essere consegnato al portiere dello stabile o a persona che, vincolata da rapporto continuativo, è tenuta alla distribuzione della posta al destinatario.

PUP200810050010001 01 RM  
01091644  
160 2 DC0FP904

MORRONE DOMENICO  
VIA GIOVANNI GIOVINE 7  
74121 TARANTO TA

*h*



**Poste**italiane