

**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** N° 150418

**Protocollo n°** 01180567

Il sottoscritto Agente dell'AMAT S.p.A., addetto alle verifiche dei titoli di viaggio identificato con codice 7464, 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 17/01/18, alle ore 12:40, sull'autobus n° 559, utilizzato sulla linea 8, in località AMEDEO

**HA CONTESTATO**

Al Sig. CAFORIO ARIANNA, nato a TA, prov. TA  
il 25/08/2000, residente in TA, prov. TA, alla  
Via DUCA DI GENOVA, 58, identificato con documento C.I.  
n° AU 8463256, rilasciato da COMUNE in data 12/09/14;

**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 PERCHE' MINORE DI ETA'

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

Taranto, li 17/01/18

IL VERIFICATORE

LA PARTE

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

## AVVERTENZE

814021 1M

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 al biglietto di corsa semplice, anche di una sanzione amministrativa pecuniaria di €100,00, ridotta a €50,00 se l'Utente estingue l'illecito entro i trenta giorni successivi a quella 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 - 74121 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 - 74121 TARANTO".

In tal caso dovranno essere indicati, nella causale del bollettino, posto 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 dalla 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

viso di ricevimento

PROV. 01180567



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

153 8792 4237 8

Numero

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

Destinatario \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

*[Signature]*

**Firma per esteso del ricevente**  
(Nome e Cognome)

25-6-18 *[Signature]*

**Data**

**Firma dell'incaricato alla distribuzione**

**Bollo dell'ufficio di distribuzione**

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:

☐ invii multipli a un unico destinatario

☐ sottoscrizione rifiutata



# Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 IP - MOD. 01304A - St. [4] Ed. 08/11

Da restituire a

AMAT SPA

AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO  
UFFICIO VENDITE  
VIA C. BATTISTI 657 - 74121 TARANTO

**Posteitaliane**

Mod.24B - EP 0699 - ST(3F)  
Mod. 01406 (EX W8910)  
Lotto 58113 Ed. 01/18

**Siamo spiacenti di non aver recapitato  
questo invio in quanto:**

- ☐ è stato rifiutato    ☐ l'indirizzo è insufficiente  
☐ l'indirizzo è inesatto    ☐ l'indirizzo è inesistente

**il destinatario è:**

- ☐ irreperibile    ☒ sconosciuto  
☐ deceduto    ☐ trasferito

Data 12/06 Firma L. El

R



15166772194-5

Mod. 04204 (E-X W8210)  
EP-0804/EP-0496 - St. (3F)

**AmAt** S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Uscio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto  
+39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: [www.amat.ta.it](http://www.amat.ta.it) • e-mail: [amat@pec.amat.ta.it](mailto:amat@pec.amat.ta.it)  
Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733  
Capitale sociale: € 5.497.272,00 interamente versato



01180567 150418 17/01/2018

Eserc. potestà genitoriale di CAFORIO ARIANNA  
VIA DUCA DI GENOVA, 58  
74100 TARANTO

## Avviso di ricevimento

\_\_\_\_\_ compilazione a cura del mittente \_\_\_\_\_

|                                                  |                                |
|--------------------------------------------------|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Raccomandata | <input type="checkbox"/> Pacco |
| <input type="checkbox"/> Assicurata              | Euro _____                     |

151667721PH-5

Numero

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

\_\_\_\_\_ compilazione a cura del mittente \_\_\_\_\_

|              |                        |
|--------------|------------------------|
| Destinatario | CAFORIO ARIANNA        |
| Via          | LUCA DI GENOVA 58      |
| C.A.P.       | 74100 Località TARANTO |

Firma per esteso del ricevente  
(Nome e Cognome)

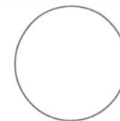
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Bollo dell'ufficio  
di distribuzione