

**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° 150906

Protocollo n° 02180079

Il sottoscritto Agente dell'AMAT S.p.A., addetto alle verifiche dei titoli di viaggio identificato con codice 5137, 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 01/02/2018, alle ore 8.25, sull'autobus n° 658, utilizzato sulla linea 21, in località VIZZARO

HA CONTESTATO

Al Sig. RUZZO ROCCO, nato a TA, prov. TA
il 03/03/80, residente in TARANTO, prov. TA, alla
Via DONALD SAVIO 31, identificato con documento CI
n° AS 0000 975, rilasciato da colunga, in data 15/04/2009;

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 oblitterato ☐ 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 01/02/2018

IL VERIFICATORE

LA PARTE

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 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 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 - 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

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

Posteitaliane

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

Società per Azioni
Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto

Codice Fiscale

☐ è stato rifiutato

☐ l'indirizzo è inesatto

il destinatario è:

☐ irreperibile

☐ deceduto

Data

15/6/12

Firma

☒ sconosciuto
☐ trasferito

RUZZO ROCCO
VIA SAVINO, 31
74100 TARANTO

S.p.A.

Area di Taranto

amento da parte del Comune di Taranto

eb: www.amat.ta.it • e-mail: amat@pec.amat.ta.it

Imprese di Taranto 00146330733

ente versato



R

Mod. 04204 (E-V89210)
EP/8041EP/856 - St (3F)



15166772404-9

02180079

150906 01/02/2018

Attestazione di consegna

_____ compilazione a cura del mittente _____
Prodotto

151667724049

Numero

Data di spedizione (1) _____ Dall'ufficio di (1) _____

_____ compilazione a cura del mittente _____
Destinatario **RUZZO ROCCO**
Via **SAVINO 34**
C.A.P. **74100** Località **TARANTO**

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

(1) - in caso di campi non compilati gli stessi sono riportati sul fronte

(1) - in caso di spedizione effettuata presso i centri grandi clienti la compilazione è a cura del mittente.



Bollo dell'ufficio
di distribuzione