

**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° 154475 02180150 **RACCOMANDATA A.R.**
Protocollo n° _____

Il sottoscritto Agente dell'AMAT S.p.A., addetto alle verifiche dei titoli di viaggio identificato con codice EL50, 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 2-2-2018, alle ore 1430, sull'autobus n° 536, utilizzato sulla linea 8, in località C. UMBERTO

HA CONTESTATO

Al Sig. CATAPANO ALESSIO, nato a TA, prov. TA
il 28-8-2002, residente in TA, prov. TA, alla
Via MACHIAVELLI 002, identificato con documento AWACRAFE
n° _____, rilasciato da _____ in data _____;

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:

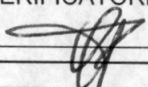
- ☐ ADERIVA, versando subito la sanzione in misura ridotta, pari a € 50,00 (con ricevuta n° _____);
☒ NON ADERIVA

Eventuale dichiarazione del trasgressore

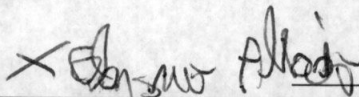
- Copia del presente verbale ☐ E' STATA NOTIFICATA alla parte
☒ NON E' STATA NOTIFICATA alla parte PERCHE' MINORE DI ETA'
☐ NON E' STATA NOTIFICATA alla parte per rifiuto della consegna

Taranto, li 2-2-2018

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 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

VERBALE DI ACCERTAMENTO ANAGRAFICO

Dal 02/02/2018 Al 02/02/2018

Interrogazione

306790

Operatore Carone Gianfranco

In data 02/02/2018, alle ore 14.27 lo scrivente operatore Carone Gianfranco è stato contattato dall'agente CAPOZZA GIOVANNI addetto alle verifiche dei titoli di viaggio per accertare le generalità di un utente sottoposto al controllo, che è risultato sprovvisto di valido titolo di viaggio e di idoneo documento di identità. Questi ha riferito le seguenti generalità: CATAPANO ALESSIO nato il 27/08/2002.

L'agente CAPOZZA GIOVANNI ha rivolto all'utente le seguenti domande, alle quali sono state fornite le risposte di seguito riportate alla colonna 'Risposta'. L'operatore Carone Gianfranco, attraverso l'accesso ai dati dell'anagrafe del Comune di Taranto, ha condotto una verifica della veridicità di quanto riferito dall'utente, il cui esito è riportato alla colonna 'Esito'.

Domanda	Risposta	Esito
Quale è la data di nascita di tua madre	24/03/1983	Vero
Quale è la tua residenza	taranto	Vero
Dove abiti	via machiavelli 0c 2	Vero

L'accertamento suddetto è stato autorizzato con provvedimento a firma del Capo Servizio Anagrafe Dr.ssa Lucrezia Nocco datato 18/10/2011 prot. 154158

In fede Carone Gianfranco

Il Richiedente CAPOZZA GIOVANNI

Data 02/02/2018 Ora termine accertamento: 14.27

Posteitaliane

Mod. 24B - EP 0699 - ST[3F]
Mod. 01406 (EX W8910)
Lotto 34.309 Ed. 05/16

Sia ☐ piacenti 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: 12/06/18 Firma: *[signature]*

AmAt

S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto

Via S. Bartolomeo 657 - 74121 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail: amat@pec.amat.ta.it

Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capitale sociale: € 5.497.272,00 interamente versato



15387923855-4

02180150 154475 02/02/2018
Eserc. potestà genitoriale di CATAPANO ALESSIO
VIA MACHIAVELLI/OC/1
74100 TARANTO

Attestazione di consegna

_____ compilazione a cura del mittente _____

Prodotto Race

1	5	3	8	7	P	2	3	8	5	5	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero

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

_____ compilazione a cura del mittente _____

Destinatario EPS CATA CAMO AVESSIO

Via DIACHIAVEU OC/2

C.A.P. _____ Località TA

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

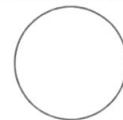
Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐ 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