

**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° 141241

Protocollo n° 02180667

Il sottoscritto Agente dell'AMAT S.p.A., addetto alle verifiche dei titoli di viaggio identificato con codice 5122, 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 12/02/2018, alle ore 1820, sull'autobus n° 830, utilizzato sulla linea 16, in località C. M. B. S. N. B.

HA CONTESTATO

Al Sig. CAPOZZO SIMONE, nato a TA, prov. TA
il 13/12/2000, residente in TA, prov. TA, alla
Via LAGO DI VADANO 7/A, identificato con documento C.I.
n° AT1425162, rilasciato da COMUNIS in data 21/09/2012;

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 12/02/2018

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

LA PARTE

IL VERIFICATORE

N.B. CONSULTARE ISTRUZIONI A TERGO

Stazione di consegna

compilazione a cura del mittente

Prodotto

15222881253-5

Numero

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

02180667

141241

compilazione a cura del mittente

Destinatario

E-P-G. CAPOZZO SIMONE

Via

LAGO DI VARANO, 7/A

C.A.P.

Località

TA

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

A. M. C.

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

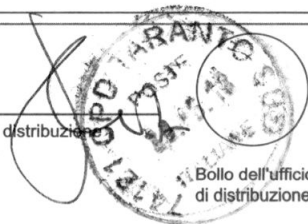
20106117

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

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

Posteitaliane

**Attestazione
di consegna**



Da restituire a _____

AMAT SPA

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