

**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° 154440**

Protocollo n° **02181135**

Il sottoscritto Agente dell'AMAT S.p.A., addetto alle verifiche dei titoli di viaggio identificato con codice **5039**, nella sua qualità di incaricato di pubblico servizio, ai sensi dell'art. 358 del codice penale, in virtù dei poteri conferitigli 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 **20-02-18**, alle ore **1615**, sull'autobus n° **544**, utilizzato sulla linea **3**, in località **M. GROSCHIA**

HA CONTESTATO

Al Sig. **LUIGI ROBERTA VALENTI**, nato a **SA**, prov. **SA**
il **06-01-03**, residente in **SA**, prov. **SA**, alla
Via **DAMEIS**, identificato con documento **ACL. ANAGRAF.**
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 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 **20-02-18**

IL VERIFICATORE

LA PARTE

N.B. CONSULTARE ISTRUZIONI A TERGO

AVVERTENZE

00000001

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 20/02/2018 Al 20/02/2018

Interrogazione 309386 Operatore Solito Vittoriano

In data 20/02/2018, alle ore 16.17 lo scrivente operatore Solito Vittoriano è stato contattato dall'agente MOREA COSIMO 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: LUISE ROBERTA VALENTINA nato il 06/01/2003.

L'agente MOREA COSIMO ha rivolto all'utente le seguenti domande, alle quali sono state fornite le risposte di seguito riportate alla colonna 'Risposta'. L'operatore Solito Vittoriano, 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 il nome di battesimo di tua madre	luise maria	Vero
Quale è la data di nascita di tua madre	15/07/1981	Vero
Quale è la tua residenza	taranto	Vero
Dove abiti	via dante 15	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 Solito Vittoriano

Il Richiedente MOREA COSIMO

Data 20/02/2018 Ora termine accertamento: 16.17

AmAt

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da
Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.a

Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di
Capitale sociale: € 5.497.272,00 interamente versati

R

Mod. 04/2004 (E-146/210)
EP0004/EP0005 - S1 (P)



15387923962-4

Posteitaliane

Siamo dispiaciuti di non aver recapitato
questo invio in quanto:

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

Il destinatario è:

- ☒ irreperibile
- ☐ deceduto

Data 19/02/08 Firma Luigi

02181135 154440 20/02/2018

Eserc. potestà' genitoriale di LOISE ROBERTA VALENTINA
VIA DANTE, 15
74100 TARANTO

Mod. 24B - EP 0699 - ST3(F)
Mod. 01406 (EX W8910)
Lotto 34.309 Ed. 05/16

ITA CERTIFICATO
ISO 9001/2000



Attestazione di consegna

_____ compilazione a cura del mittente _____

Prodotto lee

1	5	3	8	7	0	2	3	6	2	-	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero

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

_____ compilazione a cura del mittente _____

Destinatario CPR LUIGI ROBERTA V.

Via DANTE 115

C.A.P. _____ Località TA

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

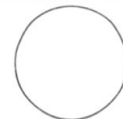
Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐ 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