

**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° 158305

Protocollo 04181316

Il sottoscritto Agente dell'AMAT S.p.A., addetto alle verifiche dei titoli di viaggio identificato con codice 5127, 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 23-4-18 alle ore 2120, sull'autobus n° 244, utilizzato sulla linea 16, in località PIENA GRECIA

HA CONTESTATO

Al Sig. CARASCA GIORGIA, nato a TA, prov. TA
il 12-12-01, residente in LEPORO, prov. TA, alla
Via FAGIANI 7, identificato con documento C.C.
n° AV6124P66 rilasciato da LEPORO in data 21-2-15

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 23-4-18

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

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:**

S.p.A.

☐ è stato rifiutato ☐ l'indirizzo è insufficiente

☐ l'indirizzo è inesatto ☐ l'indirizzo è inesistente

Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto

Codice I

il destinatario è:

☐ irreperibile

☐ sconosciuto

☐ deceduto

☒ trasferito

Data

Firma

05/18

[Signature]

254652



PB1DC0



R
Mod. 04204 (Ex W8210)
EP/0804/EP0490 - 3A (RF)



15409768914-2

Eserc. potestà genitoriale di CAMASSA GIORGIA
VIA FAGGIANI, 7
74020 LEPORANO (TA)

04181316 158305 23/04/2018

[Signature]

Avviso di ricevimento

_____ compilazione a cura del mittente _____



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

1	5	4	0	9	7	6	8	9	1	4	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero

BARI CMP

Data di spedizione _____

Dall'ufficio di _____

_____ compilazione a cura del mittente _____

Destinatario _____

Eserc. potestà genitoriale di CAMASSA GIORGIA 158305

VIA FAGCIANI, 7

Via _____

74020

LEPORANO (TA)

C.A.P. _____

Località _____

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

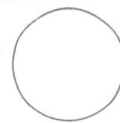
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione



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

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Bollo dell'ufficio
di distribuzione