

**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. 102307

Protocollo n° 91529836

Il sottoscritto Agente dell'AMAT S.p.A., addetto alle verifiche dei titoli di viaggio identificato con codice 6450, 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 10-6-2016, alle ore 1140, sull'autobus n° 658, utilizzato sulla linea 21, in località M. BRECCIA

HA CONTESTATO

Al Sig. FRAUCIOSO ALWIBALE, nato a AWACAPRI, prov. WA
il 27-3-58, residente in FIRENZE, prov. _____, alla
Via ELEONORA DUSE, identificato con documento C. 1.
n° AS1074680, rilasciato da FIRENZE in data 2-2-2010;

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 ☐ È STATA NOTIFICATA alla parte
☐ NON È STATA NOTIFICATA alla parte PERCHÉ MINORE DI ETÀ
☒ NON È STATA NOTIFICATA alla parte per rifiuto della consegna

Taranto, li 10-6-2016

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 del 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

AmAt S.p.A.
ID 135569232159
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
79001 74123 TARANTO CENTR
O (TA)

Posteitaliane



Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento del Comune di Taranto
Via C. Battisti, 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

R



L-3

13556923215-9

100TV 1528P36
FRANCIOSO ANNIBALE
VIALE E. DUSE, 1
50100 FIRENZE (FI)

Posteitaliane

Mod. 24B - EP 0699 - ST13F
Mod. 01406 (EX W8910)
Lotto 33.870 Ed. 01/16

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

- 15/07/2016 10/06/2016
- | | |
|---|--|
| ☐ è stato rifiutato | ☐ l'indirizzo è insufficiente |
| ☐ l'indirizzo è inesatto | ☐ l'indirizzo è inesistente |

Il destinatario è:

- | | |
|--|--------------------------------------|
| ☒ irreperibile | ☐ sconosciuto |
| ☐ deceduto | ☐ trasferito |

Data 11/7/16 Firma

Avviso di ricevimento

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

13556923215 9

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

1529836

102307 10/06/2016

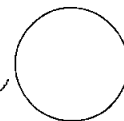
FRANCIOSO ANNIBALE

Via _____

VIALE E. DUSE, 1

50100 FIRENZE (FI)

C.A.P. _____

**Firma per esteso del ricevente**
(Nome e Cognome)**Data****Firma dell'incaricato alla distribuzione****Bollo dell'ufficio
di distribuzione**

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:

☐ invii multipli a un unico destinatario☐ Sottoscrizione rifiutata