

**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. 105088

Protocollo 01531927

Il sottoscritto Agente dell'AMAT S.p.A., addetto alle verifiche dei titoli di viaggio identificato con codice 5102, 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 14/7/2016, alle ore 4.00, sull'autobus n° 679, utilizzato sulla linea 8, in località LEONISA

HA CONTESTATO

Al Sig. FEDARO AMALE, nato a TA, prov. TA
il 23-3-90, residente in TA, prov. TA, alla
Via UMBRIA, 115, identificato con documento ACC. AMAG.
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 ☐ È STATA NOTIFICATA alla parte
☐ NON È STATA NOTIFICATA alla parte PERCHÈ MINORE DI ETÀ
☒ NON È STATA NOTIFICATA alla parte per rifiuto della consegna

Taranto, li 14/7/2016

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

VERBALE DI ACCERTAMENTO ANAGRAFICO

Dal 14/07/2016 Al 14/07/2016

Interrogazione 167415 Operatore De Padova Vincenzo

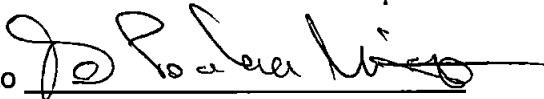
data 14/07/2016, alle ore 07.06 lo scrivente operatore De Padova Vincenzo è stato contattato dall'agente SAPIO MARCELLO addetto alle verifiche dei titoli di viaggio per accertare le generalità di un utente sottoposto al controllo, che è risultato sprovvisto di valido titolo di viaggio e di idoneo documento di identità. Questi ha riferito le seguenti generalità: TODARO NATALE nato il 23/03/1990.

L'agente SAPIO MARCELLO ha rivolto all'utente le seguenti domande, alle quali sono state fornite le risposte di seguito riportate alla colonna 'Risposta'. L'operatore De Padova Vincenzo, 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	SCIROCCALE ANNA	Vero
Quale è la data di nascita di tua madre	22/05/1972	Vero
Quale è la tua residenza	TARANTO	Vero
Dove abiti	VIA UMBRIA 115	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 De Padova Vincenzo



Il Richiedente SAPIO MARCELLO _____

Data 14/07/2016 Ora termine accertamento: 07.06

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 C. Battisti, 657 - 74121 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail: amat@www.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

Posteitaliane

Siamo spiacenti di non aver ricevuto
questo invio in quanto

☐ è stato rifiutato ☐

☐ l'indirizzo è inesatto ☐

Il destinatario è:

☐ irreperibile ☒

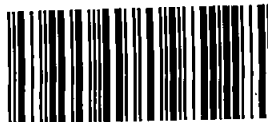
☐ deceduto ☐

Data 29/8/10 Firma [signature]

23/3/90 

TODARO NATALE
VIA UMBRIA 115
74100 TARANTO

R



L-3

13556923766-7

1531927 105088 14/07/20

DESTINATARIO
SCONOSCIUTO AL
CORRICO
N 29/8/10

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 IP - MOD. 01304A - SL [4] Ed. 08/11



Da restituire a _____

A.M.A.T. S.p.A.

AZIENDA PER LA MOBILITÀ

NELL'AREA DI TARANTO

**Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO**

UFF. VENDITE

Avviso di ricevimento

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

1	3	5	7	6	9	8	3	4	6	6	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero

Data di spedizione

 Dall'ufficio postale di

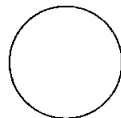
E

1531927 105088 14/07/2016

v TODARO NATALE

VIA UMBRIA, 115

c 74100 TARANTO

**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