

**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. **103240**

Protocollo n° **01533044**

Il sottoscritto Agente dell'AMAT S.p.A., addetto alle verifiche dei titoli di viaggio identificato con codice **5108**, 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 **1-8-16**, alle ore **20,20**, sull'autobus n° **533** utilizzato sulla linea **27**, in località **IL GRECIA**

HA CONTESTATO

Al Sig. **EMANUELE ALFREDO AUGUSTA**, nato a **AUGUSTA**, prov. **SR**
il **3-6-2000**, residente in **ANCONA**, prov. **AN**, alla
Via **TRIONFI S.**, identificato con documento **C.I.**
n° **3699306AA**, rilasciato da **COMUNE** in data **6-2-15**;

Se minore di età

Il presente verbale di accertamento è notificato all'esercente la potestà genitoriale Sig. **EMANUELE ALESSANDRO**, 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 **1-8-16**

IL VERIFICATORE

DA 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

AL RITROVANTE
CONFID
NON CURARE

24 OTT. 2016

Amat

Posta raccomandata

Poste italiane

20.09.2016 09.40

Euro 005.45



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
79001 74123 TARANTO CENTR
O (TA)

Data

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@pec.amat.ta.it

Firma

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

13556924072-9

22 SET. 2016

EMANUELE ALESSANDRO
VIA TRIONFI 5
60100 ANCONA (AN)

1533044-103240 01/08/2016

AW22-09 16

Avviso di ricevimento

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

13556924072 9

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

EMANUELE ALESSANDRO

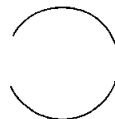
1533044 103240 01/08/2016

Via _____

VIA TRIONFI, 5

60100 ANCONA (AN)

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:

☐ Inviati multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata