

**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. 095950

Protocollo n° 01524202

Il sottoscritto Agente dell'AMAT S.p.A., addetto alle verifiche dei titoli di viaggio identificato con codice 5068, 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 23-03-2016 alle ore 10,20, sull'autobus n° 260, utilizzato sulla linea 14, in località _____

HA CONTESTATO

Al Sig. FIORZ MARIANO, nato a TARANTO, prov. TA,
il 18-12-84, residente in TARANTO, prov. TA, alla
Via PUPINO 44, identificato con documento C.I.
n° AT1396675, rilasciato da TARANTO in data 05-03-12

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 PERCHÈ MINORE DI ETÀ

☒ NON È STATA NOTIFICATA alla parte per rifiuto della consegna

Taranto, li 29-03-2016

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



Posta raccomandata

Posteitaliane



ID 135569219551
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
79001 74123 TARANTO CENTR
O (TA)

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

1005

18/12/1989

0524202

Mod.24B - EP0699 - St. [1L]
Mod.01406 (Ex W8910)
Lotto OA23IB Ed. 03/11

Posteitaliane

Siamo spiacenti di non aver recapitato
questo invio in quanto: 2016

- ☐ è stato rifiutato ☐ l'indirizzo è Insufficiente
☐ l'indirizzo è inesatto ☐ l'indirizzo è inesistente

Il destinatario è:

- ☒ irreperibile ☐ sconosciuto
☐ deceduto ☐ trasferito

Data 10.8.16 Firma

R



L-3

13556921955-1

IORE MARIA
VIA NITTI, 105
74100 TARANTO

Avviso di ricevimento

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

1	3	7	5	6	9	2	1	9	5	5	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

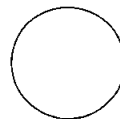
Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

1
FIORE MARIA
VIA NITTI, 105
74100 TARANTO

1524202 95950 29/03/2016



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

Posteitaliane

Mod. 24B - EP 0699 - ST(3F)
Mod. 01406 (EX W8910)
Lotto 32.833 Ed. 02/15

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

☐ è stato rifiutato ☐ l'indirizzo è insufficiente

☐ l'indirizzo è inesatto ☐ l'indirizzo è inesistente con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento del Comune di Taranto

il destinatario è:

☐ irreperibile

☐ deceduto

☒ sconosciuto **CIVICO**

☐ trasferito

Data 29/4/16 Firma [firma]

R



L-3

13556921263-3

Amat

Posta raccomandata

Posteitaliane

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
ID 135569212633
79001 74123 TARANTO CENTR
O (TA)



Via F. Crispi, 657 - 74123 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

X
FIORE MARIA
VIA PUPINO, 44
74100 TARANTO

1524202 95950 29/03/2016

18/12/14
VIA GIULIO, 105

Avviso di ricevimento

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

13556921263 3

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

1524202 95950 29/03/2016

Via

FIGLIO MARIA
VIA PUPINO, 44

C.A.P.

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:

☐ Inviati multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata