

**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. 096032

Protocollo n° 01524818

Il sottoscritto Agente dell'AMAT S.p.A., addetto alle verifiche dei titoli di viaggio identificato con codice 5069, 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 06-04-2016 alle ore 22.20, sull'autobus n° 231, utilizzato sulla linea 16, in località Jokko

HA CONTESTATO

Al Sig. BOCEUNI ANNI, nato a Taranto, prov. T
il 03-10-2000, residente in Taranto, prov. T, alla
Via SALVINO, 82, identificato con documento C.I.
n° AV 6111410, rilasciato da Taranto in data 03-11-14;

Se minore di età

Il presente verbale di accertamento è notificato all'esercente la potestà genitoriale Sig.

COSSA BOCEUNI 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 06-04-2016

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 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



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@
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 5.497.272,00 interamente versato

1005

BOCCUNI COSIMO

09/10/200

1524818

R



L-3

13556921958-4

BOCCUNI COSIMO
VIA CAPECELATRO, 19/3
74100 TARANTO

Posteitaliane

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

il destinatario è:

- ☐ irreperibile
- ☐ sconosciuto
- ☐ deceduto
- ☐ trasferito

Data 09/10/200 Firma [Signature]

Avviso di ricevimento

☐ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

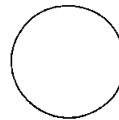
Numero

1	3	5	5	6	9	2	1	9	5	8	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

1524818 96032 06/04/2016

D BOCCUNI COSIMO
V VIA CAPECELATRO, 19/3
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

57

34
Amat S.p.A.
ID 135569214737
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 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
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

13556921473-7

BOCCUNI COSIMO
VIA SALENTO, 82
74100 TARANTO

VIA CAPSCUSO 520,

09/10/2000

1524818

Posteitaliane

Mod. 24B - EP 0699 - SL[3F]
Mod. 01408 (EX. W8910)
Lotto C/ET 22824 ED. 07/13

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

il destinatario è:

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

12/05/06
Data Firma

Avviso di ricevimento

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

13556991673 7

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

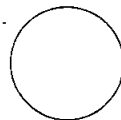
1524818 96032 06/04/2016

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

BOCCUNI COSIMO
VIA SALENTO, 82
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