

**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. 097485

Protocollo n° 01525145

Il sottoscritto Agente dell'AMAT S.p.A., addeetto alle verifiche dei titoli di viaggio identificato con codice 7450, 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 8-4-2016, alle ore 14.00, sull'autobus n° 642, utilizzato sulla linea 112, in località P. ATRILFO

HA CONTESTATO

Al Sig. SAMBITO ROSA, nato a TARANTO, prov. TA
il 29-5-2000, residente in TARANTO, prov. TA, alla
Via ER. SP. 104/D, identificato con documento AEC
n° AWAC, rilasciato da AMAT in data _____;

SAMBITO ENAWELE Se minore di età TARANTO 26-4-78
Il presente verbale di accertamento è notificato all'esercente la potestà genitoriale Sig.
LOPOLI DOWATA nato a _____, il 30-3-78
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 8-4-2016

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 08/04/2016 Al 08/04/2016

Interrogazione 145491 Operatore Sapio Marcello

Il data 08/04/2016, alle ore 11.50 lo scrivente operatore Sapio Marcello è stato contattato dall'agente CAPOZZA GIOVANNI 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: SAMBITO COSIMA nato il 29/05/2000.

L'agente CAPOZZA GIOVANNI ha rivolto all'utente le seguenti domande, alle quali sono state fornite le risposte di seguito riportate alla colonna 'Risposta'. L'operatore Sapio Marcello, 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	LUPOLI DONATA	Vero
Quale è la data di nascita di tua madre	30/03/1978	Vero
Quale è il nome di battesimo di tuo padre	EMANUELE	Vero
Quale è la data di nascita di tuo padre	26/04/1977	Vero
Quale è la tua residenza	TARANTO	Vero
Dove abiti	VIA CRISPI 104/D	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 Sapio Marcello

Il Richiedente CAPOZZA GIOVANNI

Data 08/04/2016 Ora termine accertamento: 11.50



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
70051 74123 TARANTO CENTR
O (TA)

Posteitaliane



06.06.2016 14.56
Euro 95.45

Mod.24B - EP0699 - St. (1L)
Mod.01406 (Ex W8910)
Lotto OA231B Ed. 03/11

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

**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

1525145/17-52516/04/2016

Data Firma

R



L-3

13556921546-5

SAMBITO EMANUELE
VIA CRISPI, 104/D
74100 TARANTO

1005 ✓ 1525145
S 29/5/00

Avviso di ricevimento

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

135569215465

Numero

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

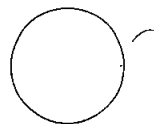
Destinatario .

1525145 97485 08/04/2016

Via _____

SAMBITO EMANUELE
VIA CRISPI, 104/D
74100 TARANTO

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