

**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. 091230

Protocollo n° 01518810

Il sottoscritto Agente dell'AMAT S.p.A., addetto alle verifiche dei titoli di viaggio identificato con codice 7506, nella sua qualità di incaricato al 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 10-01-16, alle ore 1030, sull'autobus n° 655, utilizzato sulla linea 27, in località M. GRECIA

HA CONTESTATO

Al Sig. CICALA KRISTEL, nato a TA, prov. TA,
il 06-01-2001, residente in TA, prov. TA, alla
Via MEDIFERRANEO 81/A, identificato con documento CF
n° AT4416037, rilasciato da COMUNE in data 04-03-14;

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 PERCHÉ MINORE DI ETÀ
☐ NON È STATA NOTIFICATA alla parte per rifiuto della consegna

Taranto, li 10-01-16

IL VERIFICATORE

Cicala Kristel

LA PARTE

N.B. CONSULTARE ISTRUZIONI A TERGO

01881210

AVVERTENZE

Al 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:

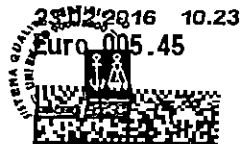
- 1) Presso gli Uffici dell'AMAT ubicati alla Via D'Aquino n. 21, dalle ore 7,30 alle ore 12,30 di tutti i giorni feriali (escluso il sabato);
- 2) Presso il Servizio di Tesoreria AMAT S.p.A. del MONTE DEI PASCHI DI SIENA, Viale Magna Grecia n° 76/78 - 74121 TARANTO;
- 3) CON BOLLETTINO DI C/C SUL CONTO 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.

Al 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



Mod.24B - EP 0699 - ST13F
Mod. 01406 (EX W8910)
Lotto 32.833 Ed. 02/15



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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

0 (TA) ☐ è stato rifiutato

☒ l'indirizzo è insufficiente

☐ l'indirizzo è inesatto ☐ l'indirizzo è inesistente

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento

Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web:

il destinatario è: 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

☐ irreperibile

☐ sconosciuto

☐ deceduto

☐ trasferito

Data

24/02/16

Firma

1518810 91230 10/01/2016

Eserc. potestà genitoriale di CICALA KRISTEL

VIA MEDITERRANEO, 81/A

74100 TARANTO

R



L-3

13556919821-6

01/1/2016

Avviso di ricevimento

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

13556919821 6

Numero

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

1518810 91230 10/01/2016

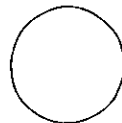
Destinatario _____

Eserc. potestà genitoriale di CICALA KRISTEL

Via _____

VIA MEDITERRANEO, 81/A
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