

**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. 091598

Protocollo n° 01519153

Il sottoscritto Agente dell'AMAT S.p.A. addetto alle verifiche dei titoli di viaggio identificato con codice 5127, 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 15-1-16, alle ore 18, sull'autobus n° 663, utilizzato sulla linea 16, in località BAUTSI

HA CONTESTATO

Al Sig. SDUPRIZI COSMO SIMONE, nato a TA, prov. TA
il 2-1-99, residente in TA, prov. TA alla
Via LUCANIA 90, identificato con documento ANAG. AOCIA
n° _____, rilasciato da _____ in data _____;

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 15-1-16

IL VERIFICATORE

LA PARTE

82101210

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, entrò 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 15/01/2016 Al 15/01/2016

Interrogazione 125754 Operatore Bidoli Gianpaolo

... data 15/01/2016, alle ore 19.02 lo scrivente operatore Bidoli Gianpaolo è stato contattato dall'agente BASILE ANDREA 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: solfrizzi cosimo simone nato il 02/01/1999.

L'agente BASILE ANDREA ha rivolto all'utente le seguenti domande, alle quali sono state fornite le risposte di seguito riportate alla colonna 'Risposta'. L'operatore Bidoli Gianpaolo, 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	falcone simona	Vero
Quale è la data di nascita di tua madre	07051976	Vero
Quale è il nome di battesimo di tuo padre	antonio	Vero
Quale è la data di nascita di tuo padre	13.03.1967	Vero
Dove abiti	via lucania 90	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 Bidoli Gianpaolo

Il Richiedente BASILE ANDREA

Data 15/01/2016 Ora termine accertamento: 19.02

Posteitaliane

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

**Siano 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

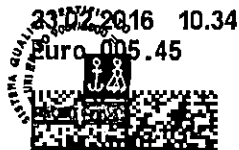
Firma

Amat

Poste raccomandata

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
74100 74123 TARANTO CENTR
O (TA)

Posteitaliane



Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento del Comune di Taranto
Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail: amat@pec.amat.ta.it
e Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 5.497.272,00 interamente versato

R



L-3

13556919884-1

Eserc. potestà genitoriale di SOLFRIZZI COSIMO
VIA LUCANIA, 90
74100 TARANTO

1519153 91598 15/01/2016

02/01/2016

36

Avviso di ricevimento

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

13556919884 1

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

1519153 91598 15/01/2016 _____

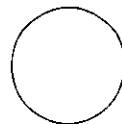
Via _____

Eserc. potesta' genitoriale di SOLFRIZZI COSIMO

VIA LUCANIA, 90

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:

☐ Invii multipli a un unico destinatario☐ Sottoscrizione rifiutata