

**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. 091366 **Protocollo n° 01519539**

Il sottoscritto Agente dell'AMAT S.p.A. addetto alle verifiche dei titoli di viaggio identificato con codice 5103, 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 11/11/16, alle ore 11,50, sull'autobus n° 645, utilizzato sulla linea 3, in località LUNGORANE

HA CONTESTATO

Al Sig. PASTANO CLAUDIO, nato a FRAGALIA, prov. TA
il 16/7/77, residente in FRAGALIA, prov. TA, alla
Via ARCHIMEDE 1 SC/D, identificato con documento CE
n° AT 7676493, rilasciato da C. FRAGALIA in data 13/7/01;

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 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 11/11/16

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, INTESATATO 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.

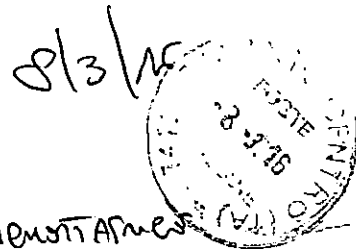
LA DIREZIONE



Azienda

Società per Azioni con Socio unico soggetti
Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto • Tel. +39 099 73561 • I
Codice Fiscale, Partita Iva e N° Isc
Capitale sociale

SA 11
E 5.45
RISERVA OOBANNO GTEWITAMER



R



L-3

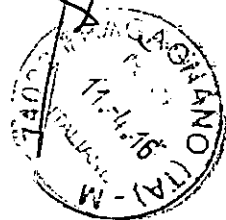
13556919988-8

PASTANO CLAUDIO
VIA ARCHIMEDE, 1/SC B
74022 ERAGAGNANO (TA)

1519539 91366 21/01/2016

Avv. F. Scroto
2003-16
OAO 13002

Ac. P. M. M. E.
per Comp. G. A. C. E. N. Z. A.
11/04/2016.



Avviso di ricevimento

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro _____

1355691 PP88 8

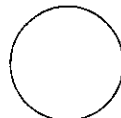
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____ PASTANO CLAUDIO
VIA ARCHIMEDE, 1/SC B
C.A.P. _____ 74022 FRAGAGNANO (TA)

1519539 91366 21/01/2016

**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