

**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. 099626

Protocollo n° 01525461

Il sottoscritto Agente dell'AMAT S.p.A., addetto alle verifiche dei titoli di viaggio identificato con codice 6450, 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 30-4-2016 alle ore 2230, sull'autobus n° 235, utilizzato sulla linea 16, in località TA. GRECIA

HA CONTESTATO

Al Sig. CENTILE IWA W, nato a TARANTO, prov. TA
il 4-1-2001, residente in TARANTO, prov. TA, alla
Via DEI FIORI 251, identificato con documento ACE
n° AWAC, rilasciato da AMAT in data _____;

Se minore di età

Il presente verbale di accertamento è notificato all'esercente la potestà genitoriale Sig.
SIMEONE CLELIA nato a TARANTO, il 31-8-82
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 30-4-2016

IL NOTIFICATORE

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 30/04/2016 Al 30/04/2016

Interrogazione

150788

Operatore Carone Gianfranco

In data 30/04/2016, alle ore 22.39 lo scrivente operatore Carone Gianfranco 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: GENTILE IVAN nato il 04/01/2001.

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 Carone Gianfranco, 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	SIMEONE CLELIA	Vero
Quale è la data di nascita di tua madre	31/08/1982	Vero
Quale è la tua residenza	LAMA TA	Vero
Dove abiti	CIRCONVALLAZIONE 251 N	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 Carone Gianfranco

Il Richiedente CAPOZZA GIOVANNI

Data 30/04/2016 Ora termine accertamento: 22.39

Posteitaliane

Mod. 24B - EP 0699 - ST [3F]
Mod. 01406 (EX W8910)
Lotto C/ET 26516 Ed. 01/16

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 16/5/16 Firma [signature]

Posteitaliane
AmAt ^{Poste raccomandata}

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
ID 135569217571
79001 74123 TARANTO CENTR
O (TA)

Posteitaliane



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

R



L-3

13556921757-1

1RR
SIMEONE CLELIA
C. DEI FIORI, 251/N
74100 TARANTO

1005
1525461 99626 30/04/2016

[signature] 1005
04/04/16

Avviso di ricevimento

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro _____

1	3	5	5	6	9	2	1	7	5	7	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

1525461 99626 30/04/2016 _____

Via _____

SIMEONE CLELIA
C. DEI FIORI, 251/N

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