

Am.Lt

S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

RACCOMANDA A.P.

Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto
Tel. 099 7356111 - Fax 099 7794247 - e-mail: amat@amat.ta.it

Codice fiscale, Partita IVA e n° iscrizione al Registro Imprese della CCIAA di Taranto: 00146330733

**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. 107812

Protocollo n° 01537270

Il sottoscritto Agente dell'AMAT S.p.A., addetto alle verifiche dei titoli di viaggio identificato con codice 7510, 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 15/9/16, alle ore 6:25, sull'autobus n° 564, utilizzato sulla linea 3, in località ORSINI

HA CONTESTATO

Al Sig. COLUCCI FRANCESCO, nato a TA, prov. TA
il 19/02/1962, residente in TA, prov. TA, alla
Via LEONIDA 103, identificato con documento PAT. GUIDA
n° TA5256453U, rilasciato da NTC in data 13/03/2009

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 15/9/16

IL VERIFICATORE

LA PARTE

N.B. CONSULTARE ISTRUZIONI A TERGO

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:

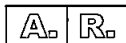
- 1) Presso gli Uffici dell'AMAT ubicati alla Via D'Aquino n. 21, dalle ore 7,30 alle ore 12,30 di tutti i giorni feriali (escluso il sabato);
- 2) Presso il Servizio di Tesoreria AMAT S.p.A. del MONTE DEI PASCHI DI SIENA, Viale Magna Grecia n° 76/78 - 74121 TARANTO;
- 3) CON BOLLETTINO DI C/C SUL CONTO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

Posteitaliane

Avviso di ricevimento



Da restituire a

A.M.A.T. S.p.A.

AZIENDA PER LA MOBILITÀ

☐ ☐ ☐ ☐ NELL'AREA DI TARANTO

Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO

UFF. VENDITE



Avviso di ricevimento

_____ compilazione a cura del mittente

☐ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

135569249114
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

_____ compilazione a cura del mittente

Destinatari	1537270 107812 15/09/2016
Via _____	COLUCCI FRANCESCO
	VIA LEONIDA, 103
C.A.P. _____	74100 TARANTO

Colucci Francesco 21-11-2016

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incassatore alla distribuzione

☐

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013.

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Bollo dell'ufficio
di distribuzione