

AMAT

S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Codice Fiscale

Via Cesare Battisti, 657 - 70121 TARANTO

Tel. 099 7356111 - Fax 099 7794247 - e-mail: amat@amat.ta.it

Partita IVA e n° iscrizione al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di Taranto: 00146330723

**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. 092078****Protocollo n° 01520837**

Il sottoscritto Agente dell'AMAT S.p.A., addetto alle verifiche dei titoli di viaggio identificato con codice 5122, nella sua qualità di incaricato di pubblico servizio, ai sensi dell'art. 358 del codice penale, in virtù dei poteri conferitegli 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 12/02/2016, alle ore 19,50, sull'autobus n° 4586, utilizzato sulla linea 19, in località 7. GZECIA

HA CONTESTATO

Al Sig. CHIOPPA ANTONIETTA, nato a TARANTO, prov. TA
il 02/05/2002, residente in TARANTO, prov. TA, alla
Via LEONIDA, 101, identificato con documento ACC. ANAGRAFIS
n° _____, rilasciato da _____ in data _____;

Se minore di età

Il presente verbale di accertamento è notificato all'esercente la potestà genitoriale Sig.

ROSSANO FLOMANA (padre) 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

NOI L'ORA VIA CAVA, 117

- 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 12/02/2016

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

VERBALE DI ACCERTAMENTO ANAGRAFICO

Dal 10/02/2016 Al 10/02/2016

Interrogazione 131296 Operatore Bidoli Gianpaolo

in data 02/10/2016, alle ore 19.56 lo scrivente operatore Bidoli Gianpaolo è stato contattato dall'agente LA GIOIA FABIO 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: chioppa antonietta nato il 02/05/2002.

L'agente LA GIOIA FABIO 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	roberto floriana	Vero
Quale è la data di nascita di tua madre	27.07.1973	Vero
Quale è il nome di battesimo di tuo padre	filippo	Vero
Dove abiti	via leonida 101	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 LA GIOIA FABIO

Data 02/10/2016 Ora termine accertamento: 19.56



Posteitaliane

Mod.24B - EP 0699 - ST13F1
Mod. 01406 (EX W8910)
Lotto 32.833 Ed. 02/15

italiane

Siamo spiacenti di non aver recapitato
questo invio in quanto:

Azienda per la Mobilità nell'

- ☐ 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 da parte di
Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • e-mail: amat.p.a.c.amat.ta.it

Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro di Taranto 00145330733

Capitale sociale: € 5.497.272,00 in

- ☐ irreperibile
☐ sconosciuto
☐ deceduto
☐ trasferito

Data

Firma



R



L-3

13556920338-1

ROBERTO FLORIANA
VIA CAVA, 117
74100 TARANTO

1520837 92078 10/02/2016

Chioppa Antonino

L. 5. 02

Avviso di ricevimento

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

13556920338 1

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

1520837 92078 10/02/2016 _____

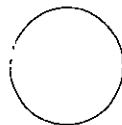
Via _____

ROBERTO FLORIANA

VIA CAVA, 117

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