

An-At

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

Via Cesare Battisti, 657 - 74121 TARANTO
Tel. 099 7356111 - Fax 099 7794247 - e-mail nat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita IVA e n° iscrizione al Registro Imprese della C.C.I.A.A. 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. 092839 Protocollo n° **01521102**

Il sottoscritto Agente dell'AMAT S.p.A., addetto alle verifiche dei titoli di viaggio identificato con codice 5090, 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 15.02.2006, alle ore 18,15, sull'autobus n° 564, utilizzato sulla linea 21, in località AREDEO

HA CONTESTATO

Al Sig. D'ARCANGELO SALVATORE, nato a TARANTO, prov. TA
il 30.04.2001, residente in TARANTO, prov. TA, alla
Via PORTO MERCANTILE 13, identificato con documento ANAGRAFE
n° _____, rilasciato da _____ in data _____;

D'ARCANGELO CESARE

Se minore di età

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

NULLA

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 15.02.2006

IL VERIFICATORE

15 D'ARCANGELO SALVATORE S/P VISTO NELLA PARTE

N.B. CONSULTARE ISTRUZIONI A TERGO

20115210

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 15/02/2016 Al 15/02/2016

Interrogazione 132373 Operatore Carone Gianfranco

data 15/02/2016, alle ore 18.17 lo scrivente operatore Carone Gianfranco è stato contattato dall'agente MASTROPIETRO ANGELO 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: D'ARCANGELO SALVATORE nato il 30/04/2001.

L'agente MASTROPIETRO ANGELO 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	STORNINO MARIA STELLA	Vero
Quale è il nome di battesimo di tuo padre	CESARE	Vero
Quale è la tua residenza	TARANTO	Vero
Dove abiti	VIA PORTO MERCANTILE 13	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 MASTROPIETRO ANGELO

Data 15/02/2016 Ora termine accertamento: 18.17

Poste raccomandata
Amat

Posteitaliane

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

78001 74123 TARANTO CENTRO
0 (TA)



Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento del Comune di Taranto
Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail: amat@pec.amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 5.497.272,00 interamente versato

R



L-3

13556920468-8

M26
74/16
de

AL MITTENTE
PER COMPIUTA GIACENZA

D. D'AGOSTO CSRS

1521102 92839 15/02/2016

VIA PORTO MERCANTILE, 13
74100 TARANTO

- 9 MAG 2016

Avviso di ricevimento

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

13556920468 8

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

De

D'ARCAUBO GERS

1521102 92839 15/02/2016 _____

Via

VIA PORTO MERCANTILE, 13
74100 TARANTO

C./

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