

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

Via Cesare Battisti, 657 - 74121 TAI

Tel. 099 7356111 - Fax 099 7794247 - e-mail: [amat@amat.ta.it](mailto: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. 107867

Protocollo n°

01539054

Il sottoscritto Agente dell'AMAT S.p.A., addetto alle verifiche dei titoli di viaggio identificato con codice 2510, 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 28/9/16, alle ore 8:25, sull'autobus n° 645, utilizzato sulla linea 8, in località F. AMEDEO

**HA CONTESTATO**

Al Sig. CAPERTOSA ALESSIO, nato a TA, prov. TA  
il 17/06/2000, residente in STATTE, prov. TA, alla  
Via C.SO V. EMANUELE III, identificato con documento CI  
n° AU5435862, rilasciato da COMUNE in data \_\_\_\_\_;

**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 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 PERCHÈ MINORE DI ETÀ☐ NON È STATA NOTIFICATA alla parte per rifiuto della consegnaTaranto, li 28/9/16

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.

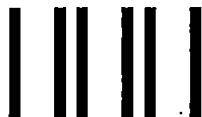
Il versamento della sanzione potrà essere eseguito con le seguenti modalità:

- 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

EP2159/EP2160 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - St. [4] Ed. 08/11

Da restituire a

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

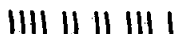
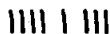
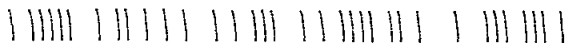
AZIENDA PER LA MOBILITÀ

NELL'AREA DI TARANTO

Via C. Battisti, 657  
74121 TARANTO



UFF. VENDITE



Avviso di ricevimento

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

13556925436 0

Numero

Data di spedizione \_\_\_\_\_ Dall'ufficio postale di \_\_\_\_\_

Destinatario \_\_\_\_\_

1539054 107867 28/09/2016

Via \_\_\_\_\_ Eserc. potesta' genitoriale di LAPERTOSA ALESSIO  
C.SO VITT.EMANUELE III, 87

C.A.P. \_\_\_\_\_ 74100 STATTE -TA-

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

