

**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. 098295

Protocollo n° 01525909

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 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 18-4-2016, alle ore 10.45, sull'autobus n° 646, utilizzato sulla linea 112, in località BATTISTI

HA CONTESTATO

Al Sig. MANOGRASSI ANNA RITA, nato a TARANTO, prov. TA
il 26-7-1997, residente in TARANTO, prov. TA, alla
Via CATANZARO 56, identificato con documento C.I.
n° AT 4381412, rilasciato da COM. TAR in data 28-10-13;

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 consegna

Taranto, li 18-4-2016

IL VERIFICATORE

LA PARTE

00055522

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

R3
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 7/7/16 Firma [signature]

AmAt

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
ID 135569233310
79001 74123 TARANTO CENTR
0 (TA)

Poste raccomandata

Posteitaliane



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

1525908 99254 18/04/2016

Eserc. potestà genitoriale di D' AMATO CRISTIAN
VIA LEONIDA, 103
74100 TARANTO

R



L-3

13556923332-1

Avviso di ricevimento

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

13 55 69 2332

Numero

1

Data di spedizione

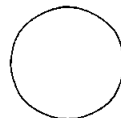
Dall'ufficio postale di

1525908 99254 18/04/2016

Eserc. potestà genitoriale di D' AMATO CRISTIAN

VIA LEONIDA, 103

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

AmAt

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Postaraccomandato

Posteitaliane

Mod.24B - EP 0699 - ST3F/1/1/2016 15.23
Mod. 01406 (EX W8910) 005.45
Lotto 32.212 Ed.06/14

Siamo spiacenti di non aver recapitato
questo invio, in quanto:

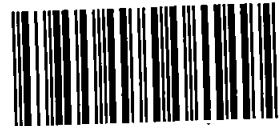
- ☐ è stato rifiutato
- ☐ l'indirizzo è inesatto
- ☐ l'indirizzo è insufficiente
- ☐ l'indirizzo è inesistente
- ☒ il destinatario è:
 - ☒ irreperibile
 - ☐ deceduto
 - ☐ sconosciuto
 - ☐ trasferito

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 • web: www.azimob.com
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 0146330733
Capitale sociale: € 5.497.272,00 interamente versato

Data 10/04/2016 Firma 

93

R



L-3 13556921706-9

1525908 99254 18/04/2016
Eserc. potestà genitoriale di D' AMATO CRISTIAN
VIA MESSAPIA, 18
74100 TARANTO

Verdoso 102, 103

10/10/2016

Avviso di ricevimento

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

135569217009

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario .

1525908 99254 18/04/2016

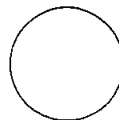
Via _____

Eserc. potestà genitoriale di D' AMATO CRISTIAN

C.A.P. _____

VIA MESSAPIA, 18

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