

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. 099085

Protocollo n° 01526110

Il sottoscritto Agente dell'AMAT S.p.A., addetto alle verifiche dei titoli di viaggio identificato con codice 5108, 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 20-4-16, alle ore 19,45, sull'autobus n° 546, utilizzato sulla linea 8, in località AMEDEO

HA CONTESTATO

Al Sig. MASCARETTI GIUSEPPE, nato a TA, prov. TA
il 18-6-88, residente in TA, prov. TA, alla
Via TERENIDE 91, identificato con documento TES. AMAT
n° D 11576, rilasciato da AMAT 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 consegna.

Taranto, li 20-4-16

IL VERIFICATORE

LA PARTE

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:

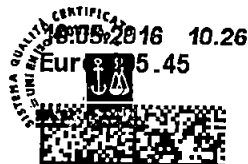
- 1) Presso gli Uffici dell'AMAT ubicati alla Via D'Aquino n. 21, dalle ore 7,30 alle ore 12,30 di tutti i giorni feriali (escluso il sabato);
- 2) Presso il Servizio di Tesoreria AMAT S.p.A. del MONTE DEI PASCHI DI SIENA, Viale Magna Grecia n° 76/78 - 74121 TARANTO;
- 3) CON BOLLETTINO DI C/C SUL CONTO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

Amat Postaraccomandata

Posteitaliane

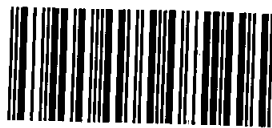


Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
79001 74123 TARANTO CENTR
O (TA)



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

13556921766-2

1526110 99085 20/04/2016
Eserc. potestà genitoriale di MASCARETTI GIUSEPPE
VIA TEMENIDE, 91
74100 TARANTO

V
1005
Amato
20/5/2016
[Signature]

Avviso di ricevimento

Raccomandata Pacco

Assicurata Euro _____

13556921766 2

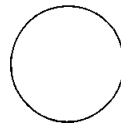
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____ 1526110 99085 20/04/2016 _____

Via _____ Eserc. potesta' genitoriale di MASCARETTI GIUSEPPE\
VIA TEMENIDE, 91 _____

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:

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata