

AmAt

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

Via Cesare Battisti, 657 - 74100 - TARANTO
Tel. 099 7356111 - Fax 099 7794247 - e-mail: 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. 099227

Protocollo n° 01525722

Il sottoscritto Agente dell'AMAT S.p.A., addetto alle verifiche dei titoli di viaggio identificato con codice 5999, 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 14.04.16 alle ore 15.45, sull'autobus n° 645, utilizzato sulla linea 20, in località Miglisso

HA CONTESTATO

Al Sig. VENTRELLI Daniele, nato a TA, prov. TA
il 05.10.76, residente in TA, prov. TA, alla
Via GORIZIA 11, identificato con documento C.I.
n° AS 7212759, rilasciato da TA in data 8.9.11;

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 oblitterato ☐ 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 14.04.16
IL VERIFICATORE

LA PARTE

N.B. CONSULTARE ISTRUZIONI A TERGO

02762510

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 Poste raccomandata

ID 135569233787
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
79001 74123 TARANTO CENTR
O (TA)

Posteitaliane



Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte 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

13556923331-0

VENTRELLI DANIELE
VIA CAPECELATRO, 13
74100 TARANTO

1525722 99224 14/04/2016

**AL MITTENTE PER
COMPIUTA GIACENZA**

m26 7/7/2016

Avviso di ricevimento

☐ Raccomandata . ☐ Pacco

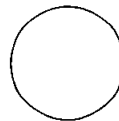
☐ Assicurata Euro _____

13556923321 0
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

1525722 99227 14/04/2016

VENTRELLI DANIELE
VIA CAPECELATRO, 13
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



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

R2

Postaraccomandato

Posteitaliane

Mod. 24B - EP 0699 - ST13F
Mod. 01406 (EX W8910)
Lotto 32.212 Ed. 06/14
916 15.17
95.45

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:

- ☐ inabitabile
- ☐ deceduto
- ☐ sconosciuto
- ☐ trasferito

Via Cassola 13

Data...

19/5/16

Firma...

[Signature]

24

R



L-3

13556921656-8

VENTRELLI DANIELE
VIA GORIZIA, 11
74100 TARANTO

1525722 99227 14/04/2016

3/10/16

Avviso di ricevimento

☐ Raccomandata

☐ Pacco

☐ Assicurata

Euro _____

13556921656 8
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

1525722 99227 14/04/2016

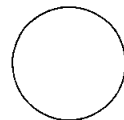
Via _____

VENTRELLI DANIELE

VIA GORIZIA, 11

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