

**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. 100043** **Protocollo n° 01527320**

Il sottoscritto Agente dell'AMAT S.p.A., addetto alle verifiche dei titoli di viaggio identificato con codice 3074, 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 09.05.16, alle ore 12.45, sull'autobus n° 260, utilizzato sulla linea 16, in località U. GR. SCIA

**HA CONTESTATO**

Al Sig. ALBANI GIOVANNI, nato a TA, prov. TA,  
il 21.12.89, residente in SA, prov. SA, alla  
Via PLINIO 52, identificato con documento ANAGRAF  
n° \_\_\_\_\_, rilasciato da \_\_\_\_\_ 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 PERCHÉ MINORE DI ETÀ  
☐ NON È STATA NOTIFICATA alla parte per rifiuto della consegna

Taranto, li. 09.05.16  
IL VERIFICATORE [firma]

LA PARTE

02875210

## 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** 09/05/2016 **Al** 09/05/2016  
**Interrogazione** 152926 **Operatore** Sapia Marcello

data 09/05/2016, alle ore 12.54 lo scrivente operatore Sapia Marcello è stato contattato dall'agente MOREA COSIMO 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: ALAGNI GIOVANNI nato il 21/12/1989.

L'agente MOREA COSIMO ha rivolto all'utente le seguenti domande, alle quali sono state fornite le risposte di seguito riportate alla colonna 'Risposta'. L'operatore Sapia Marcello, 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'.

| <b>Domanda</b>                            | <b>Risposta</b> | <b>Esito</b> |
|-------------------------------------------|-----------------|--------------|
| Quale è il nome di battesimo di tua madre | DI CRISTO SONIA | Vero         |
| Quale è la data di nascita di tua madre   | 09/02/1972      | Vero         |
| Quale è la tua residenza                  | TARANTO         | Vero         |
| Dove abiti                                | VIA PLINIO 52/F | 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 Sapia Marcello

Il Richiedente MOREA COSIMO

Data 09/05/2016 Ora termine accertamento: 12.54



Poste raccomandata

Posteitaliane

08/05/2016 14.19

Buro 005.45



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto  
7500174123 TARANTO CENTR  
O (TA)

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](http://www.amat.ta.it) • e-mail: [amat@pec.amat.ta.it](mailto: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

13556922138-3

AL MITTENTE PER  
COMPIUTA GIACENZA

ALAGNI GIOVANNI  
VIA PLINIO, 52  
74100 TARANTO

1527320 100043 09/05/2016

Avviso di ricevimento

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

13556922138 3

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

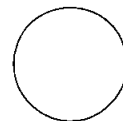
1527320 100043 09/05/2016

Via

ALAGNI GIOVANNI  
VIA PLINIO, 52

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