

AMAT

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

Via Cesare Battisti, 657 - 70121 TARANTO
Tel. 099 7356111 - Fax 099 7794247 - Email: 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. 094478

Protocollo n° 01522022

Il sottoscritto Agente dell'AMAT S.p.A., addetto alle verifiche dei titoli di viaggio identificato con codice 5069, 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 27-02-2016 alle ore 19.20, sull'autobus n° 524, utilizzato sulla linea 28, in località MEDAGLIE DORSO

HA CONTESTATO

Al Sig. CAMPANA CLARISSA, nato a TARANTO, prov. TA
il 19-07-'98, residente in TARANTO (S.VITO), prov. TA, alla
Via VIOLINO, 14, identificato con documento ACC. ANAG.
n° _____, rilasciato da _____ in data _____;

MADRE

Se minore di età

Il presente verbale di accertamento è notificato all'esercente la potestà genitoriale Sig.
GRECO GABRIELLA nato a TARANTO, il 25-06-57
residente in SAN-VITO prov. (TA), alla Via VIOLINO, 14

la seguente infrazione

- ☐ titolo di viaggio mancante ☒ biglietto non obliterato ☐ abbonamento scaduto
☐ altro 0095522 SERIA 2015 BIV.

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 27-02-2016

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

VERBALE DI ACCERTAMENTO ANAGRAFICO

Dal 27/02/2016 Al 27/02/2016

Interrogazione 135374 Operatore Solito Vittoriano

data 27/02/2016, alle ore 19.19 lo scrivente operatore Solito Vittoriano è stato contattato dall'agente DARCANTE FRANCESCO 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: CAMPANA CLARISSA nato il 19/07/1998.

L'agente DARCANTE FRANCESCO ha rivolto all'utente le seguenti domande, alle quali sono state fornite le risposte di seguito riportate alla colonna 'Risposta'. L'operatore Solito Vittoriano, 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'.

Domanda	Risposta	Esito
Quale è il nome di battesimo di tua madre	greco gabriella	Vero
Quale è la data di nascita di tua madre	25/04/1957	Vero
Quale è la tua residenza	taranto	Vero
Dove abiti	via violino san vito 14	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 Solito Vittoriano

Il Richiedente DARCANTE FRANCESCO

Data 27/02/2016 Ora termine accertamento: 19.19

Posteitaliane

Mod. 24B - EP 0699 - ST [3F]
Mod. 01406 (EX W8910)
Lotto C/ET 26516 Ed. 01/16



Poste raccomandata

Posteitaliane



Società **Siamo spiacenti di non aver recapitato questo invio in quanto:**
Via C. Battisti, 657 - 74

- ☐ è stato rifiutato ☐ l'indirizzo è insufficiente
☐ l'indirizzo è inesatto ☐ l'indirizzo è inesistente

il destinatario è:

- ☐ irreperibile ☐ sconosciuto
☐ deceduto ☐ trasferito

Data

Firma

in nell'Area di Taranto
79001 74123 TARANTO CENTR
O (TA)

e coordinamento del Comune di Taranto
794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail: amat@pec.amat.ta.it
Istituto delle Imprese di Taranto 00146330733
1,00 interamente versato

RECO GABRIELLA
VIA VIOLINO, 14
74100 TARANTO

1522022 94478 27/02/2016

R



L-3

13556920671-5

CAPPA CUSCUSA
19/2/16

Avviso di ricevimento

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

135569206715

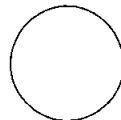
Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

1522022 94478 27/02/2016

GRECO GABRIELLA
VIA VIOLINO, 14
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:

☐ Inviati multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata