

AMAT

S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Codice Fiscale, Partita IVA e n° iscrizione al Registro Imprese della CCIAA di Taranto: 00146330733

Via Cesare Battisti, 657 - 74

RANTO

Tel. 099 7356111 - Fax 099 7794247

: amat@amat.ta.it

**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. 093950**Protocollo n° **01522234**

Il sottoscritto Agente dell'AMAT S.p.A., addetto alle verifiche dei titoli di viaggio identificato con codice 5109, 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 01/11/16, alle ore 01,35, sull'autobus n° 610, utilizzato sulla linea 23, in località 10610

HA CONTESTATO

Al Sig. COCCIOLI WALTER, nato a TA, prov. TA
il 28/7/99, residente in TA, prov. TA, alla
Via VIA S. FRANKESCO 1, identificato con documento ANNA AGA
n° _____, rilasciato da _____ in data _____;

Se minore di età

Il presente verbale di accertamento è notificato all'esercente la potestà genitoriale Sig.
FAVALE ADACHIARA 18/1/69 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 trasgressoreVECOHIO DOMENICO VIA ALTA RUSSA 1

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 01/11/16

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 02/03/2016 Al 02/03/2016

Interrogazione 136062 Operatore Carone Gianfranco

In data 03/02/2016, alle ore 21.40 lo scrivente operatore Carone Gianfranco è stato contattato dall'agente DORO GENNARO 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: COCCIOLI WALTER nato il 28/07/1999.

L'agente DORO GENNARO ha rivolto all'utente le seguenti domande, alle quali sono state fornite le risposte di seguito riportate alla colonna 'Risposta'. L'operatore Carone Gianfranco, 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	FAVALE ADACHIARA	Vero
Quale è la data di nascita di tua madre	18/01/1969	Vero
Quale è la tua residenza	TARANTO	Vero
Dove abiti	VIA ALTAMURA 1	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 Carone Gianfranco

Il Richiedente DORO GENNARO

Data 03/02/2016 Ora termine accertamento: 21.40

Amat *Poste raccomandata*
 ID 135569207249
 Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
 79001 74123 TARANTO CENTR
 O (TA)

Posteitaliane



CERTIFICATO
 07/04/2016 14.36
 Euro 5.45
 SISTEMA QUALITÀ
 UNIFORMITÀ

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

13556920724-9

FAVALE ADA CHIARA
 VIA ALTAMURA, 1
 74100 TARANTO

TRASFERITO

Posteitaliane

Mod. 24B - EP 0699 - St.(3F)
 Mod. 01408 (EX. W8910)
 Lotto C/ET 22824 ED. 07/13

**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

Firma

14/4/16

Avviso di ricevimento

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

13556920724 9

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

1522234 93950 02/03/2016

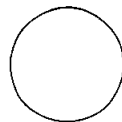
Via

FAVALE ADA CHIARA

VIA ALTAMURA, 1

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