

**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. 120352

Protocollo n° 01546770

Il sottoscritto Agente dell'AMAT S.p.A., addetto alle verifiche dei titoli di viaggio identificato con codice 5034, 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 05 12 16, alle ore 1600, sull'autobus n° 561, utilizzato sulla linea 8, in località MURRI

HA CONTESTATO

Al Sig. SPERANZA GIUSEPPE, nato a BA, prov. BA
il 29 03 71, residente in LA, prov. LA, alla
Via MARE 24, identificato con documento C.14
n° AV6111536, rilasciato da SAVONA in data 13 11 14;

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 PERCHÉ MINORE DI ETÀ
☒ NON È STATA NOTIFICATA alla parte per rifiuto della consegna

Taranto, li 05 12 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



Azienda per lo

Società per Azioni con Socio unico soggetta a d
Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione
Capitale sociale: € 5.497.272,00 interamente versato

Postaraccomandata

AR

ID 135569271555

79001 74123 TARANTO CENTR
O (TA)

1-PT033146

Posteitaliane



24.03.2017 14.59
Euro 005.95



R



L-3

13556927155-5


SPERANZA GIUSEPPE
VIA MARE, 24
74100 TARANTO

1546770 120352 05/12/2016


1 MARZO 2017
28/3/17

Avviso di ricevimento

☐ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata

Euro _____

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

Numero

1	3	5	5	6	8	2	7	1	5	5	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Destinatario _____

Via _____ SPERANZA GIUSEPPE
VIA MARE, 24
C.A.P. _____ 74100 TARANTO

1546770 120352 05/12/2016

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:

- ☐ Invii multipli a un unico destinatario
☐ Sottoscrizione rifiutata

**Bollo dell'ufficio
di distribuzione**

