

**AmA**

S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Via Cesare Battisti, 657 - 74121 TARANTO

Tel. 099 7356111 - Fax 099 7794247 - e-mail: amat@

a.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. 118717****Protocollo n° 01547071**

Il sottoscritto Agente dell'AMAT S.p.A., addetto alle verifiche dei titoli di viaggio identificato con codice 5136, nella sua qualità di incaricato di pubblico servizio, ai sensi dell'art. 358 del codice penale, in virtù dei poteri conferitegli 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 6-12-16, alle ore 8,35, sull'autobus n° 536, utilizzato sulla linea 8, in località C. ITALIA

**HA CONTESTATO**

Al Sig. PASQUALE MARIA, nato a TA, prov. TA  
il 15-11-99, residente in TA, prov. TA, alla  
Via MACCHIAVELLI F/2, identificato con documento ACC. ANAGRAFE  
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 PERCHÈ MINORE DI ETÀ  
☐ NON È STATA NOTIFICATA alla parte per rifiuto della consegna

Taranto, li 6/12-16

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

# VERBALE DI ACCERTAMENTO ANAGRAFICO

Dal 06/12/2016 Al 06/12/2016

Interrogazione 211234 Operatore Carone Gianfranco

In data 06/12/2016, alle ore 08.39 lo scrivente operatore Carone Gianfranco è stato contattato dall'agente LAMARINA ANTONIO 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: PASQUALE MARIA nato il 15/11/1999.

L'agente LAMARINA ANTONIO 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 | d'alconzo patrizia | Vero  |
| Quale è la data di nascita di tua madre   | 22/07/1970         | Vero  |
| Quale è la tua residenza                  | taranto            | Vero  |
| Dove abiti                                | via machiavelli 2f | 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 LAMARINA ANTONIO

Data 06/12/2016 Ora termine accertamento: 08.39

# Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304A - St. [4] Ed. 08/11



Da restituire a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **A.M.A.T. s.p.A.** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **AZIENDA PER LA MOBILITÀ** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **NELL'AREA DI TARANTO** \_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_ **Via C. Battisti, 657** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ **74121 TARANTO** \_\_\_\_\_

**UFF. VENDITE**

Avviso di ricevimento

☐ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro' \_\_\_\_\_

12556927223 8

Numero

Data di spedizione \_\_\_\_\_ Dall'ufficio postale di \_\_\_\_\_

1547071 118717 06/12/2016

Destinatario \_

D'ALCONZO PATRIZIA  
Via \_\_\_\_\_ VIA MACHIAVELLI/F/2  
74100 TARANTO

C.A.P. \_\_\_\_\_

*D'Alconzo Patrizia*

**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

