

**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. 100960**

**Protocollo n° 01528533**

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 24.05.16, alle ore 1205, sull'autobus n° 476, utilizzato sulla linea 1/2, in località C. BASSO L. 51

**HA CONTESTATO**

Al Sig. GRANI PABLO, nato a LA, prov. LA,  
il 24-09-84, residente in RASSANO, prov. LA, alla  
Via LEA. RO. MASSIMO 60/02/B, identificato con documento SVAGRAF3  
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 24.05.16  
IL VERIFICATORE

LA PARTE

## 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 24/05/2016 Al 24/05/2016

Interrogazione 156797 Operatore Solito Vittoriano

Il data 24/05/2016, alle ore 12.09 lo scrivente operatore Solito Vittoriano 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: TRANI FABIO nato il 24/09/1984. 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 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 tuo padre | antonio                     | Vero  |
| Quale è la data di nascita di tuo padre   | 12/06/1955                  | Vero  |
| Quale è la tua residenza                  | statte                      | Vero  |
| Dove abiti                                | via teatro massimo edi.o2/b | 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 MOREA COSIMO

Data 24/05/2016 Ora termine accertamento: 12.09



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto  
79001 74123 TARANTO CENTR  
O (TA)

Posteitaliane



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](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

13556922404-6

TRANI FABIO  
VIA TEATRO MASSIMO, ED. 02/B  
74010 STATTE

1528533

100960 24/05/2016

AL MITTENTE  
PER COMPIUTA GIACENZA

*Handwritten signature and date:*  
20-6-16  
Buff

# Avviso di ricevimento

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro \_\_\_\_\_

13556922404 6  
Numero

Data di spedizione \_\_\_\_\_

Dall'ufficio postale di \_\_\_\_\_

Destinatario \_\_\_\_\_

1528533 100960 24/05/2016

Via \_\_\_\_\_

TRANI FABIO

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

VIA TEATRO MASSIMO, ED. 02/B

74010 STATTE

**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