

**SOMMARIO PROCESSO VERBALE D'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. 102849

Protocollo n° 01530450

Il sottoscritto Agente dell'AMAT S.p.A., addetto alle verifiche dei titoli di viaggio identificato con codice 7487, 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 20.6.06, alle ore 12.20, sull'autobus n° 555, utilizzato sulla linea 24, in località C. BATTISTI

HA CONTESTATO

Al Sig. CARTELLINO NICOLA, nato a TA, prov. TA
il 17.2.2008, residente in TA, prov. TA, alla
Via DELLA REPUBBLICA DAL 1945, identificato con documento ACC. AMAT
n° _____, rilasciato da _____ in data _____;

Se minore di età

Il presente verbale di accertamento è notificato all'esercente la potestà genitoriale Sig. CARTELLINO COSIMO 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 20.6.06
IL VERIFICATORE

CARTELLINO NICOLA
LA PARTE

02408319

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 20/06/2016 Al 20/06/2016

Interrogazione

162801

Operatore Solito Vittoriano

data 20/06/2016, alle ore 12.26 lo scrivente operatore Solito Vittoriano è stato contattato dall'agente PAPPADA GIANCOSIMO DAMIAN 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: CARTELLINO NICOLA nato il 17/02/2001.

L'agente PAPPADA GIANCOSIMO DAMIAN 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	COSIMO	Vero
Quale è la data di nascita di tuo padre	25/11/1961	Vero
Quale è la tua residenza	TARANTO	Vero
Dove abiti	VIALE D. REPUBBLICA OA 4	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 PAPPADA GIANCOSIMO DAMIAN

Data 20/06/2016 Ora termine accertamento: 12.26

Abstract—The purpose of this study was to determine if there were differences in the prevalence of musculoskeletal disorders among different types of jobs. The subjects were 600 men employed by a large manufacturing company. They were divided into three groups based on their job type: manual labor, semi-skilled work, and professional/managerial work. Data were collected from self-administered questionnaires about symptoms of musculoskeletal disorders and demographic information. Results showed that the prevalence of musculoskeletal disorders was highest among manual laborers, followed by semi-skilled workers, and lowest among professional/managerial workers. These findings suggest that physical demands of the job are a significant factor in the development of musculoskeletal disorders.

A. R.
postaprioritaria

EP2159/EP2160 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - SL [4] Ed. 08/11

Da restituire a

□ □ □ □

Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO

LIFE VENDITE

111.111.111.111

01119-11

4411.11-31 J11

☒ Viso di ricevimento

☐ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

1 3 5 5 6 9 2 3 4 5 2 6

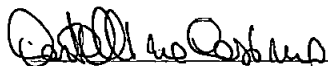
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____ 1530450 102849 20/06/2016 _____

Via _____ CARTELLINO COSIMO
VIALE DELLA REPUBBLICA, OA/4 N7

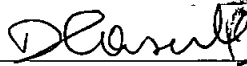
C.A.P. _____ 74100 TARANTO



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

27/7/16

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