

**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. 102575

Protocollo n° 01529482

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 06/06/16, alle ore 15:25, sull'autobus n° 486, utilizzato sulla linea 1/2, in località EBADISSI

HA CONTESTATO

Al Sig. BIOVELLO MARCO, nato a TA, prov. _____
il 06/10/67, residente in _____, prov. _____, alla
Via EUFRATE 25, identificato con documento C.18
n° AS3700510, rilasciato da COMUNE in data 15/02/10;

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 06/06/16
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

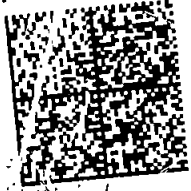
1097 V

AmAt

Postaraccomandata

€ 5,45

Post italiane

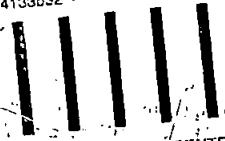


TIPIFICATO
2000



Azienda per la Mobilità nell'Area di Tara.

SAR
04133532

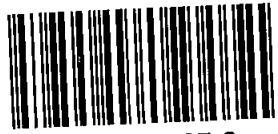


Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento
Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese
Capitale sociale: € 5.497.272,00 interamente ve

0001 - 74123 TARANTO CENTRO (TA)

02.07.2016 10.22

R



13

13556923127-2

ROVELLO MARIA
VIA CUGINI, 24
74100 TARANTO

1529482 102575 06/06/2016

Handwritten notes:
C. V. M.
INB...
07/2/16

Avviso di ricevimento

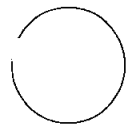
Raccomandata Pacco
 Assicurata Euro _____

Numero

1	3	5	5	6	9	2	3	1	2	7	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____ 1529482 102575 06/06/2016
Via _____ ROVELLO MARIA
C.A.P. _____ VIA CUGINI, 24
74100 TARANTO



Firma per esteso del ricevente **Data** **Firma dell'incaricato alla distribuzione** **Bollo dell'ufficio di distribuzione**
(Nome e Cognome)
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:
 Invi multipli a un unico destinatario
 Sottoscrizione rifiutata