

AmAt

S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Via Cesare Battisti, 657 - 74100 TARANTO

Tel. 099 7356111 - Fax 099 7794247 e-mail: amat@amat.ta.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. 101343Protocollo n° 21529352

Il sottoscritto Agente dell'AMAT S.p.A., addetto alle verifiche dei titoli di viaggio identificato con codice 5108, 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 3-6-16, alle ore 22,05, sull'autobus n° 653, utilizzato sulla linea 112, in località A N E D E O

HA CONTESTATO

Al Sig. MASTROVITO ANDREA, nato a TA, prov. TA, il 15-2-99, residente in TA, prov. TA, alla Via TRIESTE 17, identificato con documento ACC. AMAT n° MSTHAR99B154064H, rilasciato da AG. ENTRAC in data TES. SANITARI

Se minore di età

Il presente verbale di accertamento è notificato all'esercente la potestà genitoriale Sig. POLITO PASQUAIA, nato a _____, il 1-12-85, 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 3-6-16

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



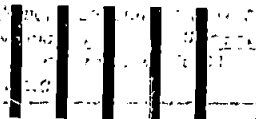
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Sp. post. raccomandata

€ 5,45

824133632

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: w.
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese
Capitale sociale: € 5.497.272,00 interamente



Poste Italiane



LA QUALITÀ CERTIFICATA
NORMA ISO 9001/2000



AL MITTENTE PER
COMPLETAMENTO

74123 TARANTO / CENTRO (TA)

02.07.2016 10.11

R



L-3

13556922590-2

POLITO PATRIZIA
VIA TRIESTE, 17
74100 TARANTO

1529352

101343 03/06/2016

Mano
05/07/16

Avviso di ricevimento

☐ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

13556922590 2
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

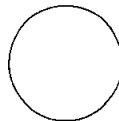
Destinatario _____

1529352 101343 03/06/2016

Via _____

POLITO PATRIZIA
VIA TRIESTE, 17
74100 TARANTO

C.A.P. _____



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