

**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 0033605

Protocollo n. 1000359

Il sottoscritto Agente dell'AMAT S.p.A., addetto alle verifiche dei titoli di viaggio identificato con codice 5990, 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 09-01-10, alle ore 1735, sull'autobus n. 516, utilizzato sulla linea 1-2, in località UMBERTO.

HA CONTESTATO

Al Sig. MALATESTA GABRIELE, nato a TARANTO, prov. _____
il 24-11-93, residente in TARANTO, prov. _____, alla
Via SI PALMA 156, identificato con documento CELLULARE
n. 345 2679673, rilasciato da DEDESINO 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 ☐ E' STATA NOTIFICATA alla parte

☒ NON E' STATA NOTIFICATA alla parte perchè MINORE D'ETA'

☐ NON E' STATA NOTIFICATA alla parte per rifiuto della consegna

Taranto, li 09-01-10

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 Euro 100,00, ridotta a Euro 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 - 74100 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 - 74100 TARANTO". In tal caso dovranno essere indicati, nella causale del bollettino, posta a tergo dello stesso, il numero di protocollo e il numero e la data del verbale.

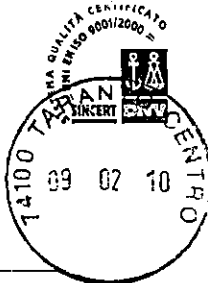
Ai sensi dell'art. 18 della legge 24 novembre 1981, n. 689, entro il termine di trenta giorni data della contestazione o notificazione della violazione, gli interessati potranno far pervenire alla Direzione generale dell'AMAT S.p.A. scritti difensivi e documenti e potranno, inoltre, chiedere di essere sentiti dalla stessa Direzione.

LA DIREZIONE.

Codice Fiscale 00146330733 - Reg. Imp. 00146330733
Capitale sociale sottoscritto € 8.100.000,00
Via Cesare Battisti, 657 - 74100 Taranto (TA)

Mod. 24B - EP 0699 - ST (4)
Mod. 01406 (EX W8910)
Lotto C 16840 Ed. 07/03

0733 8 9



Posteitaliane

Siamo spiacenti di non aver recapitato
questo invio in quanto:

- ☐ è stato rifiutato
- ☐ l'indirizzo è inesatto
- ☐ l'indirizzo è insufficiente
- ☐ l'indirizzo è inesistente

Il destinatario è:
☐ irreperibile
☐ deceduto
☒ sconosciuto
☐ trasferito

10 FEB. 2010
Data Firma **JOVANNI NINNI**

01000359



GABRIELLA

VIA DI PALMA, 156

74100 - TARANTO TA

Esce sotto la potestà genitoriale di **MALATESTA**

Avviso di ricevimento

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

13523669902 2

Numero

Data di spedizione

Spett.

Dall'ufficio postale di

01000359

De esercente la potestà genitoriale di MALATESTA

Via VIA DI PALMA, 156

C. 74100

TARANTO

TA

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. 33 D.M. 09.04.01:
• Invii multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata