



Via Cesare Battisti, 657 - 74100 TARANTO
 Tel. 099.7456111 Fax 099.742424 e-mail: am
 Codice Fiscale, Partita IVA e n. iscrizione al Registro Imprese della CC

it.fo.it
 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 0035239

Protocollo n. 1000611

Il sottoscritto Agente dell'AMAT S.p.A., addetto alle verifiche dei titoli di viaggio identificato con codice 5999, 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 14.01.06, alle ore 12.00, sull'autobus n. 564, utilizzato sulla linea 8, in località VIESTE

HA CONTESTATO

Al Sig. BORGHESE GIOVANNA nato a TA, prov. TA
 il 5-5-75, residente in TA, prov. TA, alla
 Via POSTERLA S.S. MARIEI N. 4, identificato con documento C.N.
 n. A.S. 290 8016, rilasciato da - in data 27-11-05

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 14-01-06
 IL VERIFICATORE [Signature]

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 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

6578

AmAt S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Codice Fiscale 00146330733 - Reg. Imprese di TA n° 00146330733

Capitale sociale sottoscritto € 8.400.000,00

Via Cesare Battisti, 657 - tel. 099/7356111 - 74100 TARANTO

R 2130



R



L-3

13523670022-8

Spett.

Mos. 76
16-7-10

1000611

BORGHESE GIOVANNA

VIA POSTIERLA S.S. MEDICI,4

74100 - TARANTO TA

**AL MITTENTE
PER COMPIUTA GIACENZA**

25 MAR. 2010

Avviso di ricevimento

Raccomandata

Pacco

Assicurata

Euro _____

13523670022 8

Numero

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

Destinatario **Spett.**

1000611

Via **BORGHESE GIOVANNA**

C.A.P. **VIA POSTIERLA S.S. MEDICI,4**

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:

- Inviati multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata