



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.

Via Cesare Battisti, 657 - 74100 TARANTO

Tel. 099.7356111 - Fax 099.7794247 - e-mail: an ol.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 0046623

Protocollo n° 01102683

Il sottoscritto Agente dell'AMAT S.p.A., addetto alle verifiche dei titoli di viaggio identificato con codice 5082, 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 dall'art. 32, 1° comma, della legge della Regione Puglia 31 ottobre 2002, n° 18, in data 22-06-2011, alle ore 1840, sull'autobus n° 553, utilizzato sulla linea 20, in località CRESPI.

HA CONTESTATO

Al Sig. D. SILVESTRO VALENTINA, nato a TA, prov. _____
il 14-02-95, residente in TA, prov. _____, alla
Via C. MAGNO 20/B, identificato con documento C-I
n° A53703878, rilasciato da Com TA in data 22-05-10;

Se minore di età

Il presente verbale di accertamento è notificato all'esercente la potestà genitoriale Sig.

D. SILVESTRO COSIMO nato a _____, il _____
residente in _____ prov. (____), alla Via _____,

la seguente infrazione:

- ☐ titolo di viaggio mancante ☒ biglietto non obliterato ☐ abbonamento scaduto
☒ altro B10 1082591 2010

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 D'ETÀ
☐ NON È STATA NOTIFICATA alla parte per rifiuto della consegna

Taranto, li 22-06-2011

IL VERIFICATORE

AB

LA PARTE

Valentina Silvestro

N.B. CONSULTARE ISTRUZIONI A TERGO

8050110

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 - 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, 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

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX 118402E) - SL (4) Ed. 07/05

Da restituire a

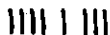
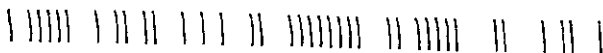
A.M.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITÀ
NELL'AREA DI TARANTO

Via C. Battisti, 657

74100 TARANTO

AMAT SPA

UFF. PROGETTI DI TRAFFICO



Avviso di ricevimento

☐ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

BARI CMP
Poste

27 07 11 37 16461066 0

Numero
Italiane

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Spett.

1102683

DI SILVESTRO COSIMO

VIA C. MAGNO, 20/B

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