

**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 0047221

Protocollo n° 01102678

Il sottoscritto Agente dell'AMAT S.p.A., addetto alle verifiche dei titoli di viaggio identificato con codice 5078, 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 19:55, sull'autobus n° 531, utilizzate sulla linea 8, in località VINIBERTO

**HA CONTESTATO**

Al Sig. PIGNATELLI ROSARIA, nato a TA, prov. TA  
il 09/10/1972, residente in STATE, prov. TA, alla  
Via TEATRO ALHAMBRA, identificato con documento C.I.A.  
n° AS 000 8235, rilasciato da Com. STATE in data 09-09-2009.

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

Taranto, li 22-06-2011

IL VERIFICATORE

LA PARTE

**N.B. CONSULTARE ISTRUZIONI A TERGO**

87250110

1557400

**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 MP - MOD. 01304 (EX 10402E) - St. (4) Ed. 07/05

Da restituire a

**A.M.A.T. S.p.A.**

**AZIENDA PER LA MOBILITÀ**

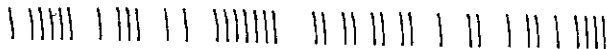
**NELL'AREA DI TARANTO**

Via C. Battisti, 657

**74100 TARANTO**

**AMAT SPA**

**UFF. PRODOTTO DI TRAFFICO**



Avviso di ricevimento

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

Data di emanazione

Spett.

Dall'ufficio postale di

1102678

PIGNATELLI ROSARIA  
VIA T. ALHAMBRA, 5/C-  
74010

*Rosalia Pignatelli* **STATTE**

TA

19-7-4

*BL*

**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:

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

BARI CMO  
Poste

21 07

113376661063

Numero  
Italiano

