



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 vat@amat.ta.it

Codice Fiscale, Partita IVA e n° iscrizione al Registro Imprese della CCIAA di Taranto: 00145330733

**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 **0049868**

Protocollo n° **01200907**

RACCOMANDATA A.R.
Il sottoscritto Agente dell'AMAT S.p.A., addetto alle verifiche dei titoli di viaggio identificato con codice **5087**, 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 dall'art. 32, 1° comma, della legge della Regione Puglia 31 ottobre 2002, n° 18, in data **23.2.12**, alle ore **830**, sull'autobus n° **605**, utilizzato sulla linea **3**, in località **DE CESARE**.

HA CONTESTATO

Al Sig. **FORLIANO SAMANTHA**, nato a **TARANTO**, prov. **TA**
il **15.3.91**, residente in **TARANTO**, prov. **TA**, alla
Via **GORIZIA 19**, identificato con documento **C.I.**
n° **A48838193**, rilasciato da **COMUNE** 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

- ☐ 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 **23.2.12**

IL VERIFICATORE

LA PARTE

N.B. CONSULTARE ISTRUZIONI A TERGO

70500907

8889400

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

Eventuale dichiarazione del trasgressore

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

LA PARTE

VERIFICATORE

N.B. CONSULTARE ISTRUZIONI A TERGO

☐ visto di ricevimento

☐ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

BARI CMP
Poste

30 03. 12

Italiano Numero

13556928698 2

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Spett.

1200907

FORLIANO SAMANTA

VIA GORIZIA, 19

74100

TARANTO

TA

Forlano Samanta 28/3/12

[Signature]

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



Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [4] Ed. 07/05

A.M.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITÀ
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

Da restituire a



AMAT SPA
UFF. PRODOTTI DEL TRAFFICO

