

**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 0052791

Protocollo n° 01204197

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 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 1-6-12, alle ore 8:30, sull'autobus n° 602, utilizzato sulla linea 1-2, in località MAGNAGHI

**HA CONTESTATO**

Al Sig. VIVIANO VIVIANA, nato a TARANTO, prov. \_\_\_\_\_  
il 9-9-96, residente in TARANTO, prov. \_\_\_\_\_, alla  
Via OSPEBALICCHIO 13, identificato con documento ACCERTAMENTO  
ANAGRAFICO, rilasciato da AMAT in data \_\_\_\_\_;

**Se minore di età**

Il presente verbale di accertamento è notificato all'esercente la potestà genitoriale Sig.  
VIVIANO SALVATORE, 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 1-6-12

IL VERIFICATORE

LA PARTE

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

01504151

0025287

**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

53

R

5150



MOD. 26  
2/08/12

REPUBBLICA ITALIANA  
UFFICIO DI RACCOMANDA  
74100 TARANTO

- 3 AGO. 2012

R



L-3

13346484571-4

45

VIVIANO SALVATORE  
VIA OSPEDALICCHIO, 13  
74100 TARANTO

8204197

52791 01/06/2012

Avviso di ricevimento

☐ Raccomandata

☐ Pacco

☐ Assicurata

Euro \_\_\_\_\_

13346484571 4

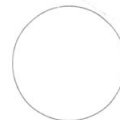
Numero

Data di spedizione \_\_\_\_\_

52791 01/06/2012

VIVIANO SALVATORE  
VIA OSPEDALICCHIO, 13  
74100 TARANTO

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



**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