



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

Via Cesare Battisti, 657 - 74100 TA
Tel. 099.7356111 - Fax 099.7794247 - e-mail: ammat@amat.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 0054086

Protocollo n° 01205346

Il sottoscritto Agente dell'AMAT S.p.A., addetto alle verifiche dei titoli di viaggio identificato con codice 5081, nella sua qualità di incaricato di pubblico servizio, ai sensi dell'art. 358 del codice penale, in virtù dei poteri conferitigli dall'art. 7 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 12-07-2012, alle ore 9.55, sull'autobus n° 545, utilizzato sulla linea 1h, in località M. GRECIA.

HA CONTESTATO

Al Sig. IGBINIGIE BRIGHT, nato a NIGRIA ^{NIGERIANO} prov. TA
il 15-04-86, residente in PALAGIANO, alla
Via DELEZAGARE 3, identificato con documento C.D.
n° AT-MIT958, rilasciato da PALAGIANO in data 07-05-2012.

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 12-07-2012

IL VERIFICATORE

LA PARTE

N.B. CONSULTARE ISTRUZIONI A TERGO

01505346

Verbale 0054088

AVVERTENZE

18 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

Copia del presente verbale
☒ 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

IL VERIFICATORE

N.B. CONSULTARE ISTRUZIONI A TERGO

Avviso di ricevimento

☐ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

BARI CMP
Poste

20.09.12 - 17

132237548034

Numero

Italiane

Destinatario _____
Via _____
C.A.P. _____
IGBINIGIE BRIGHT
VIA LAGO AMPOLLINO, 24
74100 TARANTO

54086 12/07/2012

1205346

186912

[Signature]



[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:
• Inviati 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

Da restituire a

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



Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

UFF. PRODOTTI DEL TRAFFICO
AMAT SPA



Posteitaliane

Mod.24B - EP0890 - St. (14)
Mod.01408 (Ex W8910)
Lotto SB24SI Ed. 04/11

Siamo spiacenti di non aver recapitato
questo invio in quanto:

- ☐ è stato rifiutato ☐ l'indirizzo è insufficiente
☐ l'indirizzo è inesatto ☐ l'indirizzo è inesistente

Il destinatario è:

- ☐ irreperibile ☐ sconosciuto
☐ deceduto ☒ trasferito

Data

Elm

4 SET. 2012

R



L-3

13523752280-5

AmAt

S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
anto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail: amat@pec.amat.ta.it
Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 5.497.272,00 interamente versato

1205346

IGBINIGIE BRIGHT
VIA DELLE ZAGARE, 3
PALAGIANO (TA)

54086 12/07/2012

raccomandata

€ 3,90

3e37



Posteitaliane



4123 POSTEIMPRESA TARAN (TA) 31.08.2012 14.34

VILLAGGIO STUCCO, 24

2001

Avviso di ricevimento

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

135237502805

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

Via

IGBINIGIE BRIGHT

54086 12/07/2012

VIA DELLE ZAGARE, 3

C.A.P.

PALAGIANO (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:
• Invii multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata