



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: 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 0054107

Protocollo n° 01205133

Il sottoscritto Agente dell'AMAT S.p.A., addetto alle verifiche dei titoli di viaggio identificato con codice 5080, 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 28-06-12, alle ore 11.05, sull'autobus n° 563, utilizzato sulla linea 28, in località P. ALENZO.

HA CONTESTATO

Al Sig. CHIOPPA MADDALENA, nato a Taranto, prov. TA
il 21-06-93, residente in TARANTO, prov. TA, alla
Via LEONIDA 101, identificato con documento C.I.
n° AS 8191916, rilasciato da CONVENE in data 27.06.11;

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 28-06-12

IL VERIFICATORE

LA PARTE

N.B. CONSULTARE ISTRUZIONI A TERGO

01505133

0054107

AVVERTENZE

8 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 motivo della consegna

Copia del presente verbale

LA PARTE

IL VERIFICATORE

N.B. CONSULTARE ISTRUZIONI A TERGO

7075

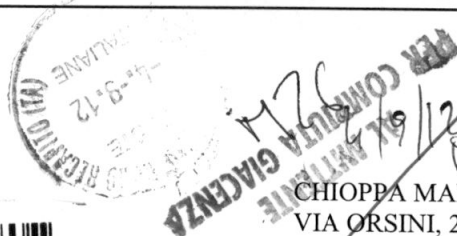
AmAt

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
Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail: amat@pec.amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 5.497.272,00 interamente versato



CHIOPPA MADDALENA
VIA ORSINI, 2
74100 TARANTO

5 OTT. 2012

1205133

54107 28/06/2012

R



L-3

13523752312-3

raccomandata

€ 3,90

3e37



Posteitaliane



4123 POSTEIMPRESA TARAN (TA) 08.2012 14.07

Avviso di ricevimento

☐ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

1 3 5 2 3 7 5 2 3 1 2 3
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____ CHIOPPA MADDALENA
Via _____ VIA ORSINI, 2
C.A.P. _____ 74100 TARANTO

54107 28/06/2012

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



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

comandata

€ 3,90



CERTIFICATO
anti/200n
Posteitaliane



Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail: amat@post.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 5.497.272,00 interamente versato

TARANTO CENTRO (TA)

21.08.2012 14.40

R



L-3

13523752126-7

CHIOPPA MADDALENA
VIA LEONIDA, 101
74100 TARANTO

54107 28/06/2012

1705133
V. ORSINI, 2
23/8hen
cosette

Avviso di ricevimento

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro _____

1	3	5	2	3	4	5	2	1	2	6	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

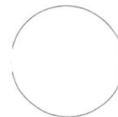
Destinatario _____

54107 28/06/2012 _____

Via _____

C.A.P. _____

CHIOPPA MADDALENA
VIA LEONIDA, 101
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