



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

S.p.A.

Via Cesare Battisti, 657 - 74100 TARANTO

Tel. 099.7356111 - Fax 099.7794247 - e-mail

nat@amat.ta.it

Codice Fiscale 0146330733 - Iscrizione al Registro Imprese della C.C.I.A.A. 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 0056984

Protocollo 01208025

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 11-12-12, alle ore 5:55, sull'autobus n° 463, utilizzato sulla linea B15, in località ITALIA.

HA CONTESTATO

Al Sig. SPORTIELLI CLAUDIA, nato a GROTTAGLIE, prov. TA il 29-12-96, residente in TARANTO, prov. TA, alla Via CABACE, 354, identificato con documento 488 ANACARDE n° AD15, rilasciato da _____ in data _____;

Se minore di età

Il presente verbale di accertamento è notificato all'esercente la potestà genitoriale Sig. ADOLFO (MADRE BLASI ROSA) nato a _____, il _____ residente in _____ prov. (____), alla Via _____,

la seguente infrazione:

☒ titolo di viaggio mancante ☐ biglietto non oblitterato ☐ 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 11-12-12

IL VERIFICATORE

LA PARTE

N.B. CONSULTARE ISTRUZIONI A TERGO

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.

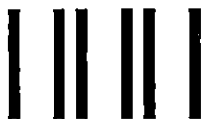
Il versamento della sanzione potrà essere eseguito con le seguenti modalità:

- 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 I/P - MOD. 01304 (EX 1184026) - SL [4] Ed. 07/05

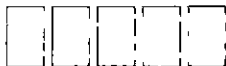
A.M.A.T. S.p.A.

**AZIENDA PER LA MOBILITÀ
NELL'AREA DI TARANTO**

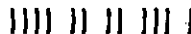
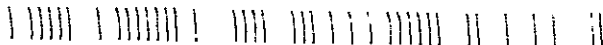
Via C. Battisti, 657

74100 TARANTO

Da restituire a



AMAT SPA
UFF. PRODOTTI DEL TRAFFICO



viso di ricevimento

☐ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

BARI CMO
Poste

02 01 13

13556807774

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatari

1208025 56984 11/12/2012

Via _____
SPORTELLI ADOLFO
VIA CACACE, 357

C.A.P. _____
74100 TARANTO

Sperto Soloff
28-12-12

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