

**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 N° 152816

01181158
Protocollo n°

Il sottoscritto Agente dell'AMAT S.p.A., addetto alle verifiche dei titoli di viaggio identificato con codice 5034, 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 dell'art. 32, 1° comma, della legge della Regione Puglia 31 ottobre 2002, n° 18, in data 23.01.18, alle ore 14,15, sull'autobus n° 694, utilizzato sulla linea 24, in località C. B. D. 1571

HA CONTESTATO

Al Sig. D'ANDREA FRANCESCA, nato a SA, prov. SA
il 15.12.02, residente in SA, prov. SA, alla
Via XXV APRILE 0/3, identificato con documento ACI ANAGRAFICO
n° _____, rilasciato da _____ 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 ☐ E' STATA NOTIFICATA alla parte

☒ NON E' STATA NOTIFICATA alla parte PERCHE' MINORE DI ETA'

☐ NON E' STATA NOTIFICATA alla parte per rifiuto della consegna

Taranto, li 23.01.18

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 al 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 - 74121 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 - 74121 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

☐ E' STATA NOTIFICATA alla parte

☒ NON E' STATA NOTIFICATA alla parte PERCHE' MINORE DI ETA'

☐ NON E' STATA NOTIFICATA alla parte per rifiuto della consegna

LA PARTE

IL VERIFICATORE

N.B. CONSULTARE ISTRUZIONI A TERGO

VERBALE DI ACCERTAMENTO ANAGRAFICO

Dal 29/01/2018 Al 29/01/2018

Interrogazione

306040

Operatore Carone Gianfranco

In data 29/01/2018, alle ore 14.15 lo scrivente operatore Carone Gianfranco è stato contattato dall'agente MOREA COSIMO addetto alle verifiche dei titoli di viaggio per accertare le generalità di un utente sottoposto al controllo, che è risultato sprovvisto di valido titolo di viaggio e di idoneo documento di identità. Questi ha riferito le seguenti generalità: D'ANDRIA FRANCESCA nato il 15/12/2002.

L'agente MOREA COSIMO ha rivolto all'utente le seguenti domande, alle quali sono state fornite le risposte di seguito riportate alla colonna 'Risposta'. L'operatore Carone Gianfranco, attraverso l'accesso ai dati dell'anagrafe del Comune di Taranto, ha condotto una verifica della veridicità di quanto riferito dall'utente, il cui esito è riportato alla colonna 'Esito'.

Domanda	Risposta	Esito
Quale è la data di nascita di tua madre	24/03/1984	Vero
Quale è la tua residenza	taranto	Vero
Dove abiti	via xxv aprile 3	Vero

L'accertamento suddetto è stato autorizzato con provvedimento a firma del Capo Servizio Anagrafe Dr.ssa Lucrezia Nocco datato 18/10/2011 prot. 154158

In fede Carone Gianfranco

Il Richiedente MOREA COSIMO

Data 29/01/2018 Ora termine accertamento: 14.15

Posteitaliane

Mod.24B - EP 0699 - ST[3F]
Mod. 01406 (EX W8910)
Lotto 58113 Ed. 01/18

**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 15/6/18 Firma [signature]

AmAt S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto

• Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail: amat@pec.amat.ta.it

le, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capitale sociale: € 5.497.272,00 interamente versato



01181158 152816 29/01/2018

Eserc. potestà' genitoriale di D' ANDRIA FRANCESCA

VIA XXV APRILE 0/3

74100 TARANTO

R



15166772364-1

Mod. 04704 (E. W8210)
EP0604EP0498 - ST [3F]

Attestazione di consegna

_____ compilazione a cura del mittente _____

Prodotto _____

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

Numero

Data di spedizione (1) _____ Dall'ufficio di (1) _____

_____ compilazione a cura del mittente _____

Destinatario _____ EPS DIANDRA F. S. _____

Via _____ XXV APRILE 0/3 _____

C.A.P. _____ Località _____ TA _____

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐

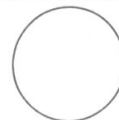
Invi multipli a un unico destinatario

☐

Sottoscrizione rifiutata

(1) - in caso di campi non compilati gli stessi sono riportati sul fronte

(1) - in caso di spedizione effettuata presso i centri grandi clienti la compilazione è a cura del mittente.



Bollo dell'ufficio
di distribuzione