

**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. **098435**

Protocollo n° **01524491**

Il sottoscritto Agente dell'AMAT S.p.A., addetto alle verifiche dei titoli di viaggio identificato con codice **5108**, 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 **1-4-16**, alle ore **17,20**, sull'autobus n° **516**, utilizzato sulla linea **28**, in località **UMBERTO**

HA CONTESTATO

Al Sig. **SCARCI DAVIDE**, nato a **TA**, prov. **TA**
il **20-7-98**, residente in **TA**, prov. **TA**, alla
Via **PISANELLI 18**, identificato con documento **C.I.**
n° **AT 4370396** rilasciato da **COMUNE** in data **17-5-13**;

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 DI ETÀ

☐ NON È STATA NOTIFICATA alla parte per rifiuto della consegna

Taranto, li **1-4-16**

IL VERIFICATORE

LA PARTE

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 - 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

Mod.24B - EP0699 - St. [1L]
Mod.01406 (Ex W8910)
Lotto OA231B Ed. 03/11



Posteitaliane

Posteitaliane



Azienda per

**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: di Taranto

Società per Azioni con Socio unico soggetta a
Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax

Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione

Capitale sociale: €

il destinatario è:

- ☒ irreperibile ☐ sconosciuto
☐ deceduto ☐ trasferito

il: amat@pec.amat.ta.it

0733

R



L-3

13556921387-4

Data 12/5/16 Firma

1524491 98435 01/04/2016

Eserc. potestà genitoriale di SCARCI DAVIDE
VIA PISANELLI, 18
74100 TARANTO

2/7/16

Avviso di ricevimento

☐ Raccomandata

☐ Pacco

☐ Assicurata

Euro _____

13556921387 4
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

1524491 98435 01/04/2016

Via _____

Eserc. potesta' genitoriale di SCARCI DAVIDE

C.A.P. _____

VIA PISANELLI, 18
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. 20 D.M. 01.10.08:

☐ Inviati multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata