

Am At

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

S.p.A.

Via Cesare Battisti, 657 - 74

RANTO

Tel. 099 7356111 - Fax 099 7794247 -

: amat@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 N. 093212**Protocollo n° **01520133**

Il sottoscritto Agente dell'AMAT S.p.A., addetto alle verifiche dei titoli di viaggio identificato con codice 5124, 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 01-02-2016, alle ore 16.40, sull'autobus n° 860, utilizzato sulla linea 23, in località M. GRECIA

HA CONTESTATO

Al Sig. SEBASTIO BRYAN, nato a TRIGGIANO, prov. BL
il 20/08/98, residente in VIA LAGO TRASIMENO 6, prov. TA, alla
Via TARANTO, identificato con documento TESSERA AMAT
n° D 12913, rilasciato da AMAT in data 31/01/2016;

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 PERCHÉ MINORE DI ETÀ
☐ NON È STATA NOTIFICATA alla parte per rifiuto della consegna

Taranto, li 01-02-2016

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 - 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

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

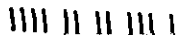
EP2159/EP2160 - Mod. 23 IP - MOD. 01304A - SL (4) Ed. 08/11

Da restituire a _____

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

Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

AMAT SPA
UFF. PRODOTTI DEL TRAFFICO



viso di ricevimento

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

1355 09 20 363 2

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

1520133 93212 01/02/2016

Via _____

Eserc. potestà genitoriale di SEBASTIO BRYAN
VIA LAGO TRASIMENO, 6

C.A.P. _____

THIODORE

Sebastio Bryan

Mon 16



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:

☐ Invi multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata