



T 516/16

ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1337

AGENZIA DUE ENTRATE

SAARZ AMM. VA N. 115/02/2016

**AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.**

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 09977942

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	1.337	24/08/2016			€ 109,70

IL CASSIERE**PAGHERA'****LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO****A FAVORE DI:****AGENZIA DELLE ENTRATE MOD. F/23**

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA:

CC 03.18;24.764

DICONSI EURO: centonove,70

PAGAMENTO:

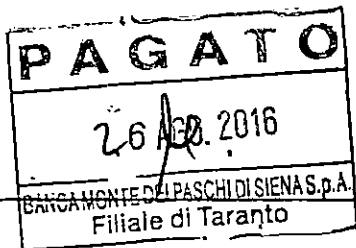
A MEZZO DELEGA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

SANZ.AMMIN.VA CONTESTAZ.N.M5/02/2016 REG.CRON.030/2016

PAGAMENTO FATTURE N.



IMPORTO LORDO	€ 109,70
TOTALE RITENUTE	€ 0,00
IMPORTO	€ 109,70

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 109,70	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
ART.28 ST.			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VC

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE


MODELLO DI PAGAMENTO:
TASSE, IMPOSTE, SANZIONI
E ALTRE ENTRATE

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

BANCA MONTI DEI PASCHI DI SIENA S.p.A.

2. DELEGA IRREVOCABILE A

BANCA MONTI DEI PASCHI DI SIENA S.p.A.

AGENZIA

Filiale di TARANTO

PROV.

PER L'ACCREDITO AL CONCESSIONARIO COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO(*)

DATI ANAGRAFICI

4. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE A.M.A.T. SPA		NOME		DATA DI NASCITA	
SESSO (M o F) ☐	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE TARANTO	PROV. TA	CODICE FISCALE 00146330733		

5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE		NOME		DATA DI NASCITA	
SESSO (M o F) ☐	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE		

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE 9A7	7. COD. TERRITORIALE (*) L049	8. CONTENZIOSO ☐	9. CAUSALE PA	10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO Anno: 2016 Numero: M5 02	
---------------------------------	---	--	-------------------------	---	--

11. CODICE TRIBUTO 741T 906T	12. DESCRIZIONE (*) MULTE INFLITTE DALL'AUTORITA' AMMINISTRATIVA O GIUDIZIARIA SPRESE DI NOTIFICA	13. IMPORTO 102,00 7,70 109,70	14. COD. DESTINATARIO
--	---	--	-----------------------

Euro (lettere) PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI €

CENTONOVE/70**ESTREMI DEL VERSAMENTO**

(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)

DATA giorno mese anno 26 08 2016	CODICE CONCESSIONE / BANCA / POSTE AZIENDA CAB / SPORTELLI 1030 15801	A.M.A.T. S.p.A. IL PRESIDENTE Firma del versante
Pagamento effettuato con assegno ☐ bancario ☐ circolare ☐		Autorizzo addebito sul conto corrente ☒ bancario ☐ postale
n° tratto/emesso su cod. ABI - CAB		n° cod. ABI CAB

IL TESORIERE**26 AGO. 2016****BANCA MONTI DEI PASCHI DI SIENA S.p.A.**
Filiale di Taranto

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	1.337	24/08/2016			€ 109,70

IL CASSIERE
PAGHERA'
LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:

AGENZIA DELLE ENTRATE MOD. F/23

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA:

CC 03.18;24.764

DICONSI EURO: centonove,70

PAGAMENTO:

A MEZZO DELEGA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

SANZ.AMMIN.VA CONTESTAZ.N.M5/02/2016 REG.CRON.030/2016

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	€ 109,70
TOTALE RITENUTE	€ 0,00
IMPORTO	€ 109,70

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€	109,70	CASSA	CASSA
				PREVISIONE	€ 0,00
				PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00
				DISPONIBILITA'	€ 0,00
ESTREMI DELIBERA					
ART.28 ST.					

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

TRASPORTI

CAPITANERIA DI PORTO -TARANTO

CP.2073

CONTESTAZIONE

N°

M5

02

2016

Anno 2016.....Giorno 29.....Mese Giugno.....Ore 10:45.....circa
☐ in località del Comune di Fg. Mappa...//.....p.lla...//
☒ in mare, nelle acque antistanti il Comune di: Taranto in Rada Mar Grande a miglia..... dalla costa di
 nel Suo punto di coordinate Lat:.....Long:.....(Apparato:.....)
 Il sottoscritto C°1° Cl. Np. CIRACI Giuseppe....., ho accertato che il

TRASGRESSORE
 Cognome e Nome CAMMAROTO Agostino..... Nato a Taranto.....il 15/12/1947.....
 Residente a Taranto..... Indirizzo Via Magnaghi n. 10.....
 Documento: Ruolino M.N. ADRIA e atti in possesso della.....
 In qualità di Comandante della MN. ADRIA.....
 Capitania di Porto di Taranto

☐ Tipo di veicolo targa //.....
☐ Nave Maggiore.....Nome
☒ Nave Minore ADRIA.....N° iscrizione VE8363 NN.MM.GG......
☐ Unità da diporto iscritta Con motore:
☐ unità da diporto Marca
☐ esercizio commerciale
☐ stabilimento balneare
☐ fuoribordo
☐ entroporto
☐ entrofuoribordo
 Pot.

OBBLIGATO IN SOLIDO
 Cognome e Nome A.M.A.T. S.p.A...... P.I.: 00164350733.....
 Residente a Taranto..... Indirizzo: Via Cesare BATTISTI n.657.....
 Documento Ruolino MN. ADRIA..... Rilasciato il da AMAT.....
 In qualità di ARMATORE.....
 Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto

Ha violato le norme di cui alla regola 18) lettera a) punto IV della COLGEG 72/81.....

Per: non aver concesso la libertà di rotta ad una nave a vela della Marina Militare.....

Punito dall' Art. 1174 C.N. Com. 2.....

Che prevede come sanzione min. € 51,00 max. € 309,00 sanzione amm/va ridotta € 102,00 -

Il trasgressore dichiara:

Sanzioni accessorie ☐ SI ☒ NO

Il presente verbale ☐ viene notificato il ☒ non viene notificato/consegnato al trasgressore e obbligato in solido -
 sarà notificato a mezzo posta

Per il seguente motivo è stata notificata successivamente: attività istituzionali con unità M.M. a vela.....

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Entro 60 giorni dalla contestazione o notificazione, è ammesso il pagamento di una somma in misura ridotta pari alla terza parte del massimo o se più favorevole al doppio del minimo della sanzione, oltre alle spese di procedimento (Art.16 L.689/81) pari a € 102,00 da effettuarsi:

☒ presso un competente Ufficio tributi utilizzando l'apposito modello f23 e compilando i riquadri con i seguenti codici: Ufficio o Ente 9A7 Codice Tributo 7411 Causale P.A. Codice Territoriale L049.

☐ mediante c.c.p. n°..... intestato a Ufficio regionale del contenzioso - Taranto

☐ La sanzione sarà irrogata dalla Provincia di Taranto - settore ecologia/ambiente - ufficio recupero sanzioni via Lago di Bolsena n°2

☐ mediante

N.B. Qualora il presente verbale venga notificato tramite il servizio postale a mezzo di raccomandata A.G. saranno addebitate € 6,00 per spese di notifica - codice da inserire su mod f23 906T

AVVERTENZE

Ai sensi dell' Art.18 L.689/81 entro 30 giorni dalla contestazione o notificazione della violazione il trasgressore e/o l'obbligato in solido possono far pervenire scritti difensivi o documenti o chiedere di essere sentiti in merito presentando istanza in carta semplice presso:

☒ Capitaneria di Porto Ufficio Contenzioso 74121 Taranto

☐ Regione Puglia Ufficio regionale del Contenzioso di Taranto Via De Cesare n.102

☐ Provincia di Taranto settore ecologia/ambiente - Ufficio recupero sanzioni - via Lago di Bolsena n.2 (ente competente all'irrogazione della sanzione amministrativa ai sensi Art.262 comma 1 del D.Lgs. 152 del 03.04.2006.

☐

IL TRASGRESSORE

L'OBBLIGATO IN SOLIDO

I VERBALIZZANTI

IL PAGAMENTO DELLA SOMMA INDICATA ESTINGUE LA VIOLAZIONE ED EVITA IL SUCCESSIVO PROVVEDIMENTO INGIUNTIVO MA NON PREGIUDICA L'AZIONE DI EVENTUALI ALTRI PROVVEDIMENTI CONNESSI CON LA VIOLAZIONE STESSA

ORIGINALE PER AUTORITÀ COMPETENTE

COPIA PER IL TRASGRESSORE

COPIA PER L'OBBLIGATO IN SOLIDO

COPIA PER UFFICIO CONTENZIOSO

MATRICE

INSERITO DATA BASE:

PERVENUTO IN UFFICIO

15 LUG. 2016



CAPITANERIA DI PORTO DI TARANTO

UFFICIO CONTENZIOSO

TARANTO, 15 LUG. 2016 Prot. N°28.01.04/ 17558
NOTIFICATO AL SIG. SOCIETA' "A.M.A.T." S.p.A.
A MEZZO DEL SERVIZIO POSTALE, AI SENSI DI LEGGE CON
RACCOMADATA A.G. IN PARTENZA DALL'UFFICIO POSTALE DI
TARANTO CENTRO.

Capo 1^a classe "Np" Massimo DEL GIUDICE

Per Risposta.
21.07.2016 -
[Signature]



MINISTERO DELLE INFRASTRUTTURE E DEI TRASPORTI
CAPITANERIA DI PORTO DI TARANTO

VERBALE DI AUDIZIONE
(art.18 comma 1° Legge 24.11.1981, n°689)

Il giorno 23.09.2016, alle ore 12,08, si è presentato nell'Ufficio Contenzioso della Capitaneria di Porto, il Sig. Giovanni MATICHECCHIA, nato a Montebiasi (TA) il 29/05/1952 in qualità di Direttore Generale della società "AMAT Spa" di Taranto.

In merito al processo verbale n.M5 02/2016 elevato in data 29.06.2016 nei confronti del Sig. CAMMAROTO Agostino, nato a Taranto il 15.12.1947 in qualità di comandante della motonave "ADRIA" iscritta al n.VE8363, dei Registri Navi Minori e Galleggianti tenuti della Capitaneria di porto di Venezia, dichiara quanto segue:

"in relazione al processo verbale dopo aver preso visione degli atti che hanno portato all'elevazione dello stesso dichiara che la società AMAT spa provvederà a pagare nei termini previsti la sanzione amministrativa comminata".

"Letto, confermato e sottoscritto".

Taranto, 23.09.2016

IL DICHIARANTE

Giovanni MATICHECCHIA

Visto:

C° 1^CI Np LIPPO Cataldo

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **13798**
del **23 AGO. 2016**

AD	Amministratore Delegato	☐
CG	Direttore Generale	☒
CA	Direttore Amministrativo	☐
CT	Direttore Tecnico	☐
APP	Appalti / Contratti	☐
CM	Commerciale / Marketing	☐
CB	Contabilità Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sesta	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☐
RM	Risorse Umane	☐
CC	Atti Con. P.P.R.R. SINISTRA	☐
RG	Ufficio Regioneria	☐
ST	Staff Qualità	☐


**MODELLO DI PAGAMENTO:
TASSE, IMPOSTE, SANZIONI
E ALTRE ENTRATE**

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

2. DELEGA IRREVOCABILE A

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO AL CONCESSIONARIO COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO(*)

DATI ANAGRAFICI

4		COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME	DATA DI NASCITA
SESSO (M o F)	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE	Mese giorno anno
☐		☐		

5		COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME	DATA DI NASCITA
SESSO (M o F)	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE	mesa giorno anno
☐		☐		

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE	7. COD. TERRITORIALE (*)	8. CONTENZIOSO	9. CAUSALE	10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO
9A7	L049	☐	PA	Anno: 2016 Numero: M5 02

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO
741T	MULTE INFLITTE DALL'AUTORITA' AMMINISTRATIVA O GIUDIZIARIA	102,00	
906T	SPESE DI NOTIFICA	7,70	
		109,70	

Euro (lettere)

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI €

CENTONOVE/70**ESTREMI DEL VERSAMENTO**

(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)

DATA giorno mese anno	CODICE CONCESSIONE / BANCA / POSTE AZIENDA CAB / SPORTELLA	Firma del versante
Pagamento effettuato con assegno ☐ bancario ☐ circolare ☐		Autorizzo addebito sul conto corrente ☐ bancario ☐ postale ☐
n°		n° cod. ABI CAB
tratto/emesso su cod. ABI CAB		firma