

**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 0034616

Protocollo n. 1000366

Il sottoscritto Agente dell'AMAT S.p.A., addetto alle verifiche dei titoli di viaggio identificato con codice 5998, 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 09-01-10, alle ore 13.35, sull'autobus n. 536, utilizzato sulla linea J-2 in località UMBRIZIO.

HA CONTESTATO

Al Sig. MALATESTA GABRIELLA, nato a TA, prov. TA
il 26-11-93, residente in TA, prov. TA, alla
Via DI PALMA 136, identificato con documento REC - Gel
n. 3352619613, rilasciato da _____ in data _____;

Se minore di età

Il presente verbale di accertamento è notificato all'esercente la potestà genitoriale Sig. MALATESTA GABRIELE nato a _____, il _____
residente in _____ prov. (_____), alla Via _____,

la seguente infrazione:

☒ titolo di viaggio mancante
☐ altro _____

☐ Biglietto non obliterato ☐ Abbonamento scaduto

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 perchè MINORE D'ETA'

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

Taranto, li 09-01-10

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 Euro 100,00, ridotta a Euro 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, posta 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 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

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Codice Fiscale 00146330733 - Rea
Capitale sociale sottoscritto €
Via Cesare Battisti

Mod. 24B - EP 0699 - ST (4)
Mod. 01406 (EX W8910)
Lotto C 16840 Ed. 07/09

146330733

ANTO



Posteitaliane

Siamo spiacenti di non aver recapitato
questo invio in quanto:

- ☐ è stato rifiutato
- ☐ l'indirizzo è inesatto
- ☐ l'indirizzo è inesistente

il destinatario è:

- ☐ irreperibile
- ☐ deceduto
- ☒ sconosciuto
- ☐ trasferito

10 FEB. 2010

Firma

Data

R



L-3

13523669906-7

01000366

ESTA GABRIELE

VIA DI PALMA, 156

74100

- TARANTO TA

85

Avviso di ricevimento

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

1	3	5	2	3	6	6	9	9	0	6	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero

Data di spedizione

Spett.

Dall'ufficio postale di

01000366

MALATESTA GABRIELE

VIA DI PALMA, 156

74100

TARANTO

TA

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