

**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 0036275 Protocollo n. 01002027

Il sottoscritto Agente dell'AMAT S.p.A., addetto alle verifiche dei titoli di viaggio identificato con codice 5081, nella sua qualità di incaricato di pubblico servizio, ai sensi dell'art. 358 del codice penale, in virtù dei poteri conferitegli 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 12.02.2010, alle ore 14.5, sull'autobus n. 508, utilizzato sulla linea BIS, in località C. UMBERTO

**HA CONTESTATO**

Al Sig. D'IPPOLITO DAVIDE, nato a TA, prov. TA  
il 16.05.94, residente in TA, prov. TA, alla  
Via CABINA 23, identificato con documento TEL. FISS  
n. 099-4001773, rilasciato da / in data /;

**Se minore di età**

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

la seguente infrazione:

- titolo di viaggio mancante  
 altro NO CABINA 23  Biglietto non obliterato  Abbonamento scaduto  
B101192571

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 12.02.2010

IL VERIFICATORE

[Firma]

LA PARTE

D'ippolito Davide

**N.B. CONSULTARE ISTRUZIONI A TERGO**

## AVVERTENZE

**Al 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

**Posteitaliane**



Avviso di ricevimento

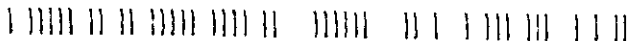
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 1/P - MOD. 01304 (EX 11402E) - St. (4) Ed. 07/05

AMAT SPA  
UFF. PRODOTTI DEL TRAFFICO

Da restituire a

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

Via G. Battisti, 657  
74100 TARANTO



# Avviso di ricevimento

Raccomandata     Pacco

Assicurata    Euro \_\_\_\_\_

13523672794 7  
Numero

Data di spedizione \_\_\_\_\_ Dall'ufficio postale di \_\_\_\_\_

Destinatario \_\_\_\_\_ Spett. \_\_\_\_\_ 1002027 \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ D'IPPOLITO RAFFAELE \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ VIA PIETRO FORTINI, 23 \_\_\_\_\_

74100

TARANTO

*Cl. N. S. V. ...*  
**Firma per esteso del ricevente**  
(Nome e Cognome)

*09/03/10*  
**Data**

*[Signature]*  
**Firma dell'incaricato alla distribuzione**

TA  
00177  
**Bollo dell'ufficio di distribuzione**

Conségna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:  
• Invi multipli a un unico destinatario  
• Sottoscrizione rifiutata