

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

Via Cesare Battisti, 657 - 74100 TARANTO

Tel. 099.7356111 - Fax 099.7794247

il: 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 0045562Protocollo n° 01101210

Il sottoscritto Agente dell'AMAT S.p.A., addetto alle verifiche dei titoli di viaggio identificato con codice 5075, 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 dall'art. 32, 1° comma, della legge della Regione Puglia 31 ottobre 2002, n° 18, in data 17/03/2011, alle ore 1820, sull'autobus n° 526, utilizzato sulla linea 16, in località UMBERTO

HA CONTESTATO

Al Sig. SCHEPINO DAVIDE, nato a: ROMA, prov. RM,
il 29/09/90, residente in ROMA, prov. RM, alla
Via TREVILLE 32, identificato con documento CE
n° AN 0136098, rilasciato da ROMA in data 07/07/06;

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 _____M.V.N. 0411728 SER. 2007

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 D'ETÀ☒ NON È STATA NOTIFICATA alla parte per rifiuto della consegnaTaranto, li 17/03/2011

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 - 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, 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

EP 0683/EP 0605 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX 1184025) - SL (4) Ed. 07/05

AMAT SPA
UFF. PRODOTTI DEL TRAFFICO

Da restituire a

A.M.A.F. s.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITÀ
NELL'AREA DI TARANTO

Via C. Battisti, 657

74100 TARANTO

Avviso di ricevimento

☐ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

13376460631 3

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Spett.

1101210

SCHETTINO DAVIDE
VIA TREVILLE, 32

00100

ROMA

11 APR. 2011 RM

[Firma]
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

[Firma]
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