



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

S.p.A.

Via Cesare Battisti, 657 - 74100 TARA
Tel. 099.7356111 - Fax 099.7794247 - e-mail: imat.ta.it
Codice Fiscale, Partita IVA e n° iscrizione al Registro Imprese della CCAA 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 0053168

RACCOMANDATA A.R. **01204156**

Protocollo n°

Il sottoscritto Agente dell'AMAT S.p.A., addetto alle verifiche dei titoli di viaggio identificato con codice 5916, 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 dall'art. 32, 1° comma, della legge della Regione Puglia 31 ottobre 2002, n° 18, in data 31/05/12, alle ore 1610, sull'autobus n° 552, utilizzato sulla linea 96, in località AMEDEO.

HA CONTESTATO

Al Sig. ACQUAVIVA AMEDEO, nato a 9A, prov. 9A
il 17/09/37, residente in 9A, prov. 9A, alla
Via DUCA DEGLI ABRUZZI 113, identificato con documento ACCANAG.
n° 9689, rilasciato da 9A in data 9A;

Se minore di età

Il presente verbale di accertamento è notificato all'esercente la potestà genitoriale Sig.

nato a 9A, il 9A,
residente in 9A prov. (9A), alla Via 9A,

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° 9A):
☒ 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 consegna

Taranto, li 31/05/12

IL VERIFICATORE

LA PARTE

N.B. CONSULTARE ISTRUZIONI A TERGO

01504156 RACCOMANDATA A.R. 0053188

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

Eventuale dichiarazione del trasgressore

☐ E' STATA NOTIFICATA alla parte
☐ NON E' STATA NOTIFICATA alla parte perché MINORE D'ETA'
☒ NON E' STATA NOTIFICATA alla parte per ritiro della consegna

Copia del presente verbale

LA PARTE

IL VERIFICATORE

N.B. CONSULTARE ISTRUZIONI A TERGO

viso di ricevimento

BARI CMP
Poste

11.07

13346484496 3

Numero

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

1204156

Spett.

ACQUAVIVA AMEDEO
VIA D.D. ABRUZZI, 113
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

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a _____

A.M.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITÀ
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

UFF. PRODOTTI DEL TRAFFICO
AMAT SPA

