

**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 0053822

Protocollo n° 01204902

Il sottoscritto Agente dell'AMAT S.p.A., addetto alle verifiche dei titoli di viaggio identificato con codice 5052, 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 21/06/02 alle ore 1555, sull'autobus n° 474, utilizzato sulla linea 8, in località CECCO.

HA CONTESTATO

Al Sig. SECCI PIETRO, nato a TA, prov. _____
il 14-10-PO residente in CECCO, prov. _____, alla
Via VIA. FRANCESCO 24 identificato con documento AEE
n° AAABRFE, rilasciato da _____ in data _____;

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 _____

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

CUTENZE DICHIARA AVOVERA ABITAZIONE
PIETRO ALHARTSRA 7/C

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 21/06/02

IL VERIFICATORE

LA PARTE

N.B. CONSULTARE ISTRUZIONI A TERGO

01504802

0053825

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

Copia del presente verbale ☐ È STATA NOTIFICATA alla parte
☐ NON È STATA NOTIFICATA alla parte perché MILITARE D'ETA
☐ NON È STATA NOTIFICATA alla parte per rifiuto della consegna

IL VERIFICATORE

N.B. CONSULTARE ISTRUZIONI A TERCIO



Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail: amat@comune.taranto.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 5.497.272,00 interamente versato

Posteitaliane

Mod. 24B - Cod. 8910
L1 (00) Ed. 06/01

*Siamo spiacenti di non aver recapitato
questo invio in quanto:*

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

il destinatario è:

- ☐ irreperibile ☒ sconosciuto
☐ deceduto ☐ trasferito

Data 16-8-12 Firma BP

53822 21/06/2012



SECCI PIETRO
VITT. EMANUELE, 29
74010 STATTE

ENTRATA

comandata

€ 3,90

Posteitaliane



TARANTO CENTRO (TA)

14.08.2012 09.12

NON ADDEBITARE
SPESA REINVIO

Avviso di ricevimento

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

13523675480

4

Numero

Data di spedizione

 Dall'ufficio postale di

Destinatario

53822 21/06/2012

Via

SECCI PIETRO
VITT.EMANUELE, 29
74010 STATTEC.A.P.

**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



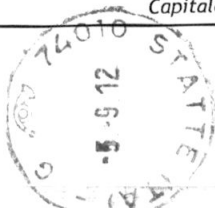
S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail: amat@pec.amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 5.497.272,00 interamente versato

Mod 26
05/09/12



AL MITTENTE
PER COMPIUTA GIACENZA

1204902

53822 21/06/2012

R



L-3

13523752336-3

SECCI PIETRO
VIA TEATRO ALHAMBRA, 7/C
74010 STATTE

raccomandata

€ 3,90

37 -



Posteitaliane



4123 POSTEIMPRESA TARAN (TA) 31.08.2012 14 15

Avviso di ricevimento

☐ Raccomandata

☐ Pacco

☐ Assicurata

Euro _____

1	3	5	2	3	4	5	2	3	3	6	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

53822 21/06/2012

Via _____

SECCI PIETRO

VIA TEATRO ALHAMBRA, 7/C

C.A.P. _____

74010 STATTE



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