

**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 0054039

Protocollo n° 01204927

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 dall'art. 32, 1° comma, della legge della Regione Puglia 31 ottobre 2002, n° 18, in data 21.06.2012, alle ore 1625, sull'autobus n° 569 utilizzato sulla linea 1h, in località UNITA D'ITALIA.

HA CONTESTATO

Al Sig. PIEMMA VITTORIO, nato a TA prov. TA
il 27.12.95, residente in TA prov. TA, alla
Via PLINIO 52/D, identificato con documento UFF. ANAGRAFE.
n° _____, rilasciato da _____ in data _____;

MADRE (CARRIOLO SILVANA) 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 8200707h29

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 consegna

Taranto, li 21.06.2012

IL VERIFICATORE

LA PARTE

N.B. CONSULTARE ISTRUZIONI A TERGO

01504039

0054039

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 MINORE D'ETÀ
☐ NON È STATA NOTIFICATA alla parte per rifiuto della consegna

LA PARTE

IL VERIFICATORE

N.B. CONSULTARE ISTRUZIONI A TERGO



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

R



L-3

13523752331-7

ingrasso
4/9/02
AL MITTENTE
PER COMPLETARE
GIACENZA

1204924

CAPRIULO SILVANA
VIA PLINIO 52/D C/O IEMMA, 52/D
74100 TARANTO

54039 21/06/2012

AL MITTENTE
PER COMPLETARE
GIACENZA

raccomandata
€ 3,90

le37 -



Posteitaliane



4123 POSTEIMPRESA TARANTO (TA) 31.08.2012 14.15

Avviso di ricevimento

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

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

Numero

4

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

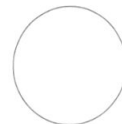
Destinatario _____

54039 21/06/20

Via _____

CAPRIULO SILVANA
VIA PLINIO 52/D C/O IEMMA, 52/D
74100 TARANTO

C.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

comandata

€ 3,90



TARANTO CENTRO (TA)

Posteitaliane



14.08.2012 09.08

AmAt

S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto

+39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.it • e-mail: amat@comune.taranto.it

Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 001462

Capitale sociale: € 5.497.272,00 interamente versato



Mod.24B - EP0699 - St. (1/L)
Mod.01406 (Ex W8910)
Lotto OA231B Ed. 03/11

Posteitaliane

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

Firma

1204927

R



L-3

13523675528-1

CAPRIULO SILVANA
VIA PLINIO, 52/D
74100 TARANTO

C/O IETRO

16/08/2012

Avviso di ricevimento

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

13523675528 1

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

54039 21/06/2012

Destin:

Via

C.A.P.

CAPRIULO SILVANA
VIA PLINIO, 52/D
74100 TARANTO



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