



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

Via Cesare Battisti, 657 - 74100 TARANTO
Tel. 099.7356111 - Fax 099.7794247 - e-mail: t@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita IVA e n° iscrizione al Registro Imprese della U.I.A.A. 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 0056090 **RACCOMANDATA A.R.** Protocollo n° 01207004

Il sottoscritto Agente dell'AMAT S.p.A., addetto alle verifiche dei titoli di viaggio identificato con codice 5084, 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 16.10.12 alle ore 1455, sull'autobus n° 478, utilizzato sulla linea 8, in località _____.

HA CONTESTATO

Al Sig. DI NATALE CHRISTIAN, nato a TARANTO, prov. TA
il 20.1.83 residente in TARANTO prov. TA, alla
Via LUCANIA, identificato con documento AEE AMACRABE
n° AMAT, 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 oblitterato ☐ 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

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 16.10.12

IL VERIFICATORE

LA PARTE

N.B. CONSULTARE ISTRUZIONI A TERGO

01504004

0020000

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-procedimento 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



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

AL MITTENTE PER
COMPIUTA GIACENZA



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

13523758716-5

DI NATALE CHRISTIAN
VIA LUCANIA, 8
74100 TARANTO

AmAt
TAP 05111

1207004 56090 16/10/2012

Postaraccomandata

LR
L04043e37

€ 3,90

Posteitaliane



026 - 74103 POSTEIMPRESA TARANTO (TA) 31.10.2012 13.33

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata

☐ Pacco

☐ Assicurata

Euro _____

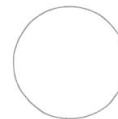
13523758716 5

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

1207004 56090 16/10/2012

DI NATALE CHRISTIAN
VIA LUCANIA, 8
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

Posteitaliane

Mod.24B - EP0699 - St. (TL)
Mod.01406 (Ex W8910)
Lotto SB24SI Ed. 04/11

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: **R.22**

☐ irreperibile ☐ sconosciuto
☐ deceduto ☐ trasferito

Data **13-10-2012** Firma **R**

AmAt

S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Postaraccomandata

AR

L04043737

€ 3,90

Posteitaliane



Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte

Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta

Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capitale sociale: € 5.497.272,00 interamente versato

086 - 74123 POSTEIMPRESA TARAN (TA) 18.10.2012 12.32



13523758618-6

DI NATALE CHRISTIAN
VIA LUCANIA
74100 TARANTO

1207004 56090 16/10/2012

Avviso di ricevimento

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

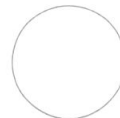
13523758618 6

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

DI NATALE CHRISTIAN
VIA LUCANIA
74100 TARANTO

1207004 56090 16/10/2012 _____



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