

Le informazioni contenute in questo facsimile sono riservate e per uso esclusivo del destinatario. Persone diverse dallo stesso non possono copiare o consegnare il facsimile a terzi. Chiunque riceva questo facsimile per errore è pregato di informarci chiamando il seguente numero: 099/7356261.

TRASMISSIONE FAX

Taranto li, 01/07/2008

DA: A.M.A.T. S.p.a. Ufficio Sinistri
Tel. e Fax 099/7356261

A:
Spett.le **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI - AGENZIA DI TARANTO**
BI.BA.ASS. S.n.c. di Antonio Bisanti e Valerio Basta
Via Nitti, 45/A - 74100 TARANTO
FAX 099/4534246

A:
Spett.le **IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL**
VIA CAVOUR, 30 - 74100 TARANTO
FAX 099/4533553

OGGETTO: SINISTRO DEL 25/06/2008 A POL. N.23461860
AMAT SPA (CX013XG) / D'IPPOLITO GIUSEPPE
NS. RIF. 205/NS/08

VI ANTICIPIAMO VIA FAX LA DENUNCIA DI SINISTRO INDICATO IN OGGETTO.
SEGUE TRASMISSIONE DELLA COPIA ORIGINALE.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 3

RAFFORTO TX

01 LUG. 2008 09:17

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	01 LUG. 09:16	01'00	TX	03	OK

RAPPORTO TX

01 LUG. 2008 09:19

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	01 LUG. 09:18	00'41	TX	03	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 205/NS/08		DATA SINISTRO 25/06/2008		ORA 17.05		MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 6		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIALE DUCA D'AOSTA				ANGOLO	
DIREZIONE VIA LAGO DI NEMI - PORTO MERCANTILE						N° SOCIALE 514	
						TARGA AUTOBUS CX 013 XG	
MATR. AGENTE 156495		COGNOME MALDARIZZI		NOME FRANCESCO		QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA MOTTOLA		DATA DI NASCITA 05-04-62		DATA ASSUNZIONE 04-11-91		COMUNE DI RESIDENZA PALAGIANELLO	
						C.A.P. 74018	
DOMICILIO VIA F.LLI BANDIERA , 54		TIPO PATENTE D		N° PATENTE TA2135662J		RILASCIATA A TARANTO	
						DATA RILASCIO 26/01/1985	
						SCADENZA PATENTE 14/12/2009	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE				COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
D'IPPOLITO GIUSEPPE - Nato a Taranto il 05/05/1983			Residente a Taranto in Via de Gasperi, 1 ^a Trav. Ed.5	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO
SINISTRO PASSIVO

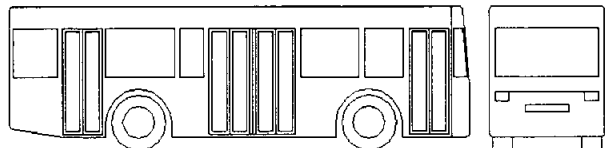
☐ **VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE**

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA **% COLPA CONDUCENTE**

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

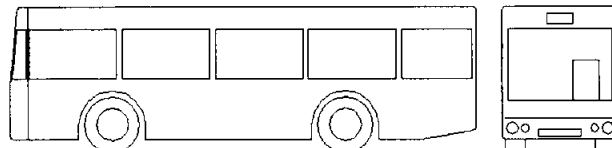
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DURANTE LA FERMATA DI VIALE DUCA D'AOSTA, VENIVO CHIAMATO VIA RADIO DALLA CENTRALE AZIENDALE. PROPRIO MENTRE PRENDEVO IN MANO IL MICROFONO, INAVVERTITAMENTE PIGIAVO IL PULSANTE DI CHIUSURA DELLA PORTA CENTRALE.

IL MOVIMENTO DI CHIUSURA DELLA PORTA CENTRALE DETERMINAVA L'URTO DI UN'ANTA CONTRO IL CAPO DI UN PASSEGGERO IN PROCINTO DI SCENDERE.

IL VIAGGIATORE VENIVA DA ME IDENTIFICATO E DICHIARAVA CHE SI SAREBBE RECATO AL PRONTO SOCCORSO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

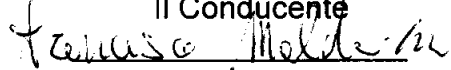
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente



TA, 30/06/08



DIPLOMA GIUSEPPE

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

(Da compilarsi a cura dell'Operatore di Esercizio all'inizio ed alla fine di ogni turno)

1 TURNO DI SERVIZIO n° <u>432</u> DALLE ORE <u>1115</u> ALLE ORE <u>1720</u> LINEA <u>6</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>M. L. L. L.</u> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="text-align: center;">Inizio Turno</th> <th style="text-align: center;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	2 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____ <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="text-align: center;">Inizio Turno</th> <th style="text-align: center;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	3 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>1700</u> / <u>1700</u> ALLE ORE <u>1715</u> / <u>2315</u> LINEA <u>6</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Giuseppe L. L.</u> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="text-align: center;">Inizio Turno</th> <th style="text-align: center;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

NE = Non Efficiente**M = Mancante****INS = Insufficiente**
Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro
 n° _____ del _____ :

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO _____

/ ore 1300

Le informazioni contenute in questo facsimile sono riservate e per uso esclusivo del destinatario. Persone diverse dallo stesso non possono copiare o consegnare il facsimile a terzi. Chiunque riceva questo facsimile per errore è pregato di informarci chiamando il seguente numero: 099/7356261.

TRASMISSIONE FAX

Taranto li, 11/07/2008

DA: A.M.A.T. S.p.a. Ufficio Sinistri
Tel. e Fax 099/7356261

A:
Spett.le **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI - AGENZIA DI TARANTO**
BI.BA.ASS. S.n.c. di Antonio Bisanti e Valerio Basta
Via Nitti, 45/A - 74100 TARANTO
FAX 099/4534246

A:
Spett.le **IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL**
VIA CAVOUR, 30 - 74100 TARANTO
FAX 099/4533553

OGGETTO: SINISTRO DEL 25/06/2008 A POL. RCV N.23461860
AMAT SPA (CX013XG) / D'IPPOLITO GIUSEPPE
NS. RIF. 205/NS/08

CON RIFERIMENTO AL SINISTRO INDICATO IN OGGETTO, VI TRASMETTIAMO
NOTA PROT.13705 DEL 07/07/08, DI RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI
FORMULATA DALL'AVV. PIERLUIGI MORELLI PER CONTO DEL SIG. **D'IPPOLITO**
GIUSEPPE.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 2

RAFFORTO T1

11 LUG. 2008 08:38

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	11 LUG. 08:37	00'52	TX	02	OK

RAPPORTO TX

11 LUG. 2008 08:39

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	11 LUG. 08:38	00'36	TX	02	OK

205/NS/08

13705

- STUDIO LEGALE MORELLI -

Avv. Pierluigi Morelli
Avv. Antonella Rossi
Dott.ssa Simona Ciarrocchi
Dott. Francesco Mazza
Dott.ssa Rosanna Mingolla
Dott. Giorgio Mingolla
Dott. Dario Palmieri
Dott. Giuseppe Pierri
Dott.ssa Maria Giovanna Iacca
Dott.ssa Redenta, Rita Gargiulo

Spett.Le
AMAT S.p.A
Via C. Battisi, 657
74100 - TARANTO

07 LUG. 2008	
PRESIDENTE	☐
DIRETTORE GENERALE	☐
DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DIRETTORE TECNICO	☐
ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
ACQUISTI/CONTRATTI	☐
CONTABILITA'/BILANCIO	☐
INFORMATICA	☐
PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
TECNICO	☐
PRODOTTI/TRAFFICO	☐
REGIONE/ECONOMATO	☐

RACCOMANDATA A/R

Oggetto: sinistro del 25/06/2008 ore 17.10 circa – D'Ippolito Giuseppe c/ AMAT S.p.A. fermata autobus nei pressi del Ponte Beato Egidio (Ta).

Formulo la presente in nome e per conto del Sig. **D'IPPOLITO Giuseppe** (C.F. DPP GPP 83E05L049A) in qualità di trasportato dell'autobus **AMAT LINEA 6** matricola n. **514**, a titolo di formale messa in mora nei modi e termini di legge, per le lesioni fisiche subite a seguito del sinistro emarginato.

La responsabilità del sinistro è da attribuire esclusivamente al conducente dell'autobus **AMAT LINEA 6** matricola n. **514**.

La dinamica del sinistro è la seguente: il sig. **D'IPPOLITO Giuseppe** viaggiava sull'autobus **AMAT Linea 6** mat. **514** quando sopraggiunto alla fermata nei pressi del Ponte Beato Egidio alle ore 17.10 circa, il conducente apriva le porte dell'autobus e le richiudeva repentinamente senza verificare che il Sig. **D'IPPOLITO Giuseppe** fosse uscito dal veicolo, il medesimo rimaneva per tale incauta manovra, incastrato tra le stesche.

In seguito alle summenzionate circostanze il Sig. **D'IPPOLITO Giuseppe**, riportava lesioni fisiche ancora in corso d'accertamento

Tanto premesso Vi invito a risarcire le lesioni fisiche subite dal mio assistito in conseguenza del sinistro o a comunicare a questo scrivente Studio Legale la Compagnia di Assicurazione che Vi garantisce per le responsabilità civili.

Tanto, con l'avvertimento che trascorso inutilmente il termine di 15 giorni da' ricevimento dalla stessa darò seguito al mandato ricevuto presso le competenti sedi giudiziarie per la tutela delle ragioni del mio assistito.

Distinti saluti

San Giorgio Jonico, li 02/07/2008

Avv. Pierluigi MORELLI

STUDIO LEGALE
AVV. PIERLUIGI MORELLI
Via Giotto n. 23/E
74027 SAN GIORGIO JONICO (TA)
Tel/Fax 099 5919856 - 338 2639344



taraccomandata

€ 3,40

340092 74100



Posteitaliane



- 74020 74020 ROCCAFORZATA(TA) 04.07.2008 11.45

Spett.le
AMAT S.p.A.
Via C. BATTISTO n. 657
74100 - TARANTO

Taranto, li 15 LUG. 2008

Prot. n.: 14465 UAG

Raccomandata A.R.

Spett.le
Studio legale
Avv. Pierluigi Morelli
Via Giotto, 23/E
74027 – S. GIORGIO J. (TA)

e p.c. Spett.le
NATIONALE SUISSE Assicurazioni
Agenzia di Taranto
Via Nitti, 45/A
74100 - TARANTO

OGGETTO: Evento del 25/06/2008 – D'IPPOLITO GIUSEPPE
Ns. Rif. 205/NS/08

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, Vi comunichiamo che la Vs. nota datata 02/07/08, ns. prot. 13705 del 07/07/2008, è stata inviata, per opportuna conoscenza, alla ns. Compagnia Assicuratrice **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI**.

Vogliate, con l'occasione, trasmetterci copia leggibile del titolo di viaggio in possesso del Vs. assistito al momento dell'evento in termini.

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo Distinti saluti.

Terris'

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

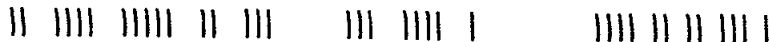
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

Modello 23 I.P. - EP683 - MOD. 01304 - Ex 64402L - St. [4] Ed. 07/05



AZIENDA S.p.A. SEMPLIFICATA
NELL'AMBITO DEL TARANTO
Via G. Cesare, 157
74100 TARANTO



205/45/08

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata



Euro

13517070241 3

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario AV. PIROLUIGI MORELLIVia GIOTTO, 23/EC.A.P. 74027 Località S. GIORGIO J. (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

Taranto, li 11/07/2008

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area
prodotti del Traffico
SEDE

OGGETTO: SINISTRO DEL 25/06/2008
Ns. Rif. 205/NS/08

L'utente **D'IPPOLITO GIUSEPPE (C.F. DPPGPP83E05LO49A)** ha formulato richiesta di risarcimento di danni, dichiarando di aver subito lesioni fisiche nel bus, a seguito del sinistro indicato in oggetto.

Per quanto sopra esposto, Vogliate confermarci se il precitato utente, al momento del sinistro, era in possesso dell'abbonamento del mese di Giugno.

In attesa di Vs. cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

**Il Capo Unità
AA.GG. - P.R. - Sinistri
D.ssa Tiziana Tursi**

Tiziana Tursi

14170
Prot. N. _____
Del **14 LUG. 2008**
P. PRESIDENTE ☐
DG. DIRETTORE GENERALE ☐
DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT. DIRETTORE TECNICO ☐
UE. Esercizio/Azienda ☐
UAG. AFFARI GENERALI/SINISTRI ☐
UA. ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC. CONTABILITÀ/BILANCIO ☐
UI. INFORMATICA ☐
UP. PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT. TECNICO ☐
UPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG. RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ. STAFF QUALITÀ ☐
_____ ☐

Corrispondenza interna prot. n. _____/UF-PT

Taranto, li 16/07/2008

AL RESP. UNITA' ORGANIZZATIVA
Dott.ssa Tiziana Tursi

OGGETTO: comunicazione.

Relativamente a varie sue richieste relative a sinistri, si comunica quanto segue:

- ✓ ☐ Sinistro Ns. Rif. 205/ns/08 del 25/06/2008. L'utente D'IPPOLTO GIUSEPPE non era in possesso dell'abbonamento di GIUGNO.
- ✓ ☐ Sinistro Ns. Rif. 191/NS/08 del 16/06/2008. L'utente COLELLA FRANCA pur in possesso di tessera n° A30812, non aveva rinnovato l'abbonamento di Giugno.
- ✓ ☐ Sinistro Ns. Rif. 152/ns/08 del 11/05/2008. L'utente TATEO TERESA e' in possesso della tessera n° A02138 con relativo abbonamento di Maggio 2008 rinnovato il 30/04/2008 alle ore 09.50.
- ✓ ☐ Sinistro Ns. Rif. 179/ns/08 del 30/05/2008. L'utente ROSVATO ELISABETTA e' in possesso della tessera n° B08307 con relativo abbonamento del mese di maggio rinnovato il 30/04/2008.
- ✓ ☐ Sinistro Ns. Rif. 208/ns/08 del 13/05/2008. L'utente NITTOSO VINCENZO non era in possesso dell'abbonamento di Maggio.
- ✓ ☐ Sinistro Ns. Rif. 201/ns/08 del 03/06/2008. L'utente CIPPONE PULCHERIA, non era in possesso dell'abbonamento del mese di giugno.
- ✓ ☐ Sinistro Ns. Rif. 209/ns/08 del 01/06/2008. L'utente PALMISANO MARZIA, non era in possesso dell'abbonamento del mese di giugno.
- ✓ ☐ Sinistro Ns. Rif. 215/NS/08 del 19/06/2008. L'utente CAROLI ANNA, e' in possesso della tessera n° B21995 con relativo abbonamento del mese di giugno rinnovato il 29/05/2008 alle ore 8.31.
- ✓ ☐ Sinistro Ns. Rif. 212/ns/08 del 20/06/2008. L'utente LATAGLIATA DEBORA, non era in possesso dell'abbonamento del mese di giugno.

Distinti saluti

IL COORDINATORE D'UFFICIO
DOTT. Carriera Nicola

Taranto, li 28 LUG. 2008

Prot. n.: 15259 UAG

Egr. Avv.
Antonio Vinci
Via P. Amedeo, 141
70122 - BARI

e p.c. Spett.le
NATIONALE SUISSE Assicurazioni
Agenzia di Taranto
Via Nitti, 45/A
74100 - TARANTO

OGGETTO: Sinistro del 16/06/2008 – AMAT SPA / COLELLA FRANCA
Ns. Rif. 191/NS/08

Sinistro del 03/06/2008 – AMAT SPA / CIPPONE PULCHERIA
Ns. Rif. 201/NS/08

Sinistro del 25/06/2008 – AMAT SPA / D'IPPOLITO GIUSEPPE
Ns. Rif. 205/NS/08

Sinistro del 13/05/2008 – AMAT SPA / NITTOSO VINCENZO
Ns. Rif. 208/NS/08

Sinistro del 01/06/2008 – AMAT SPA / PALMISANO MARZIA
Ns. Rif. 209/NS/08

Sinistro del 20/06/2008 – AMAT SPA / LATTAGLIATA DEBORA
Ns. Rif. 212/NS/08

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, Vi trasmettiamo in allegato nota del 16/07/2008 della Ns. Area Commerciale, con la quale ci viene comunicato che gli utenti Colella Franca, Cippone Pulcheria, D'Ippolito Giuseppe, Nittoso Vincenzo, Palmisano Marzia e Latagliata Debora, al momento dei sinistri, non erano in possesso di abbonamento.

Vi precisiamo, altresì, che alla data odierna nessun riscontro è pervenuto dai legali di controparte circa il titolo di viaggio in possesso dei loro assistiti al momento dei sinistri in questione.

Tanto Vi dovevamo, porgiamo distinti saluti.

(Ces)

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

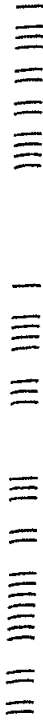
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

1991-201-205-148 242/43/08



AZIENDA S.p.A.
AZIENDA S.p.A. SOSTITUITA
NELLA
VIA C. 100 1000
74100 TACCOLO



191-201-205-148 242/43/08

30/07/82

avviso di ricevimento

Raccomandate

Pacco

Assicurata

Euro

Numero

13517070291 3

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

su Avenue Vinci

Via

3 Avenue, 191

C.A.P.

70122

Località

PARA

31 LUG 2008

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato

Partecipazione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09/04/01
• Inviati multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata