

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, 09/06/2008

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 31/03/2008 A POL. RCV N.23461586
AMAT SPA (DG437BF) / ELMO MICHELINO
NS. RIF. 164/NS/08

FACENDO SEGUITO AL NS. FAX DEL 26/05 U.S., DI PARI OGGETTO, VI
TRASMETTIAMO DICHIARAZIONE RILASCIATA IN DATA ODIERNA DAL NS.
DIPENDENTE **DE GERONIMO ALESSANDRO**.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 3

RAPPORTO TX

09 GIU. 2008 17:55

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	09 GIU. 17:54	01'05	TX	03	OK

RAPPORTO TX

09 GIU. 2008 17:56

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	09 GIU. 17:55	00'45	TX	03	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
164/NS/08	31/03/2008	11.40	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
27	VIA GIRASOLI				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
FARO - PORTO MERCANTILE		559	DG 437 BF		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
128930	DE GERONIMO	ALESSANDRO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	08/01/1974	23/09/2000	LEPORANO	74020	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
Via Amendola 25	D	TA2312521H	TARANTO	02/09/1995	14/07/2010
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

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		
ELMO MICHELINO - Nato a Taranto il 07/07/1958				
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

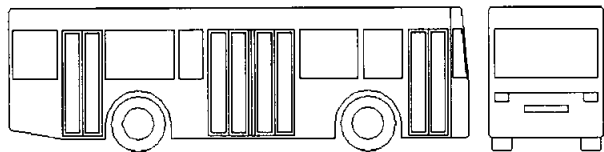
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

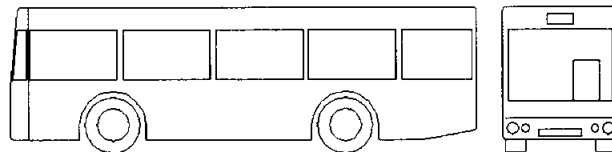
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI INOLTATA DALL'AVV. MARIA GRAZIA CONVERTINI CON NOTA DATATA 08/04/08, PROT. 9657 DEL 19/05/08, PER CONTO DEL SIG. **ELMO MICHELINO**.

SULLA CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS 559, CORRISPONDENTE ALLA TARGA **DG437BF**, **NON SONO RIPORTATE ANNOTAZIONI DI SINISTRI**.

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO SEGNALATE IL BUS N.559, IN SERVIZIO SULLA LINEA 27, ERA CONDOTTO DALL'AGENTE **DE GERONIMO ALESSANDRO**, IL QUALE RILASCIATA LA SEGUENTE DICHIARAZIONE:

PREMESSO CHE L'ORARIO E IL LUOGO SEGNALATO DALLA CONTROPARTE NON SONO COMPATIBILI CON LA TABELLA DI MARCIA DELLA LINEA 27, IN QUANTO ALLE ORE 11.40 CIRCA MI TROVAVO IN ZONA TALSANO CORSO VITTORIO EMANUELE, INFATTI, ALLE ORE 11.45, COME DA TABELLINO DEGLI ORARI, RIPRENDEVO LA CORSA IN DIREZIONE "PORTO MERCANTILE". CIO' PREMESSO,
DICHIO CHE DURANTE LA CORSA EFFETTUATA CON PARTENZA DA "TALSANO" ALLE ORE 11.45 E ARRIVO AL "FARO" ALLE ORE 12.37, E IN PARTICOLARE DURANTE IL PASSAGGIO IN ZONA MERCATALE NULLA ACCADEVA A DANNO DEI PASSEGGERI E COMUNQUE NESSUNA LAMENTELA O SEGNALAZIONE RICEVEVO DA PARTE DELL'UTENZA. MI DICHIARO, PERTANTO, ESTRANEO AI FATTI PER I QUALI SONO STATO CONVOCATO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 559 **DATA** 31-03-2008

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO						RISERVATO AI CONTROLLI		
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME e NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
27	TAVAN	0550	FARO	710	Gallo Fiorio			
27	FARO	710	P.M.	805	" "			
27	P.M.	825	FARO	945	" "	9.30	L.A.M.A.	L. M. M.
27	FARO	945	P.M.	1045	Gallo Fiorio			
27	P.M.	1100	FARO	1237	A. J. J. J. J.			
27	FARO	1237	P.M.	1350	" "	1320	V.M.S.	M. J. M.
27	P.M.	1400	FARO	1577	" "			
27	FARO	1577	P.M.	1635	" "			
F. T. J. J. J.	P.M.	1700	FARO	1820	D. J. J. J. J.			
27	P.M.	1700	FARO	1820	Vendola F.			
27	FARO	1820	P.M.	1912	Vendola F.			
27	P.M.	1940	FARO	2100	Vendola F.			
27	FARO	2100	P.M.	2148	Vendola F.			
28	P.M.	2200	TAL	2310	Vendola F.			
28	TAL	2310			Vendola F.			
					2340			

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° _____

DALLE ORE 510

ALLE ORE 1110

LINEA 27

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Salvo Sciorio

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° 183

DALLE ORE 1050

ALLE ORE 1710

LINEA 27

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
De Proven

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 1650 + 2200

ALLE ORE 2250 2410

LINEA 27 28

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Vincenzo

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 _____ :

- NB. Monitoraggio P.R. notturno per 539 segnalato al Monitor Tecnica

- Intervento P.R. notturno il 10/07/2007 al C.A.P. di servizio Sig. VARESE - ✓

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

/ ore 2340

164/VS/08

**STUDIO LEGALE
AVV.M.GRAZIA CONVERTINI
VIA SORCINELLI,n°34**

**Tel.Fax 099/7354778- CELL.3387483614
74100 TARANTO**

Taranto, 08/04/2008

**Spett.le
National Suisse Ass.ni
Via XXV Aprile n°02
20097 San Donato Milanese**

p.c.

**Spett.le
A.M.A.T. Ass.ni
Uff.Sin.
Via C.Battisti n°657
74100 Taranto**

9657

Prot. N. **19 MAG. 2008**

Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI/TRAFFICO ☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITA' ☐

Oggetto:Richiesta di risarcimento ai sensi della legge n.990/1969,ora sostituita dal D.L. n.209 del 07.09.2005, in riferimento al sinistro avvenuto in data 31/03/2008, alle ore 11.40 avvenuto in Lama- Taranto.

PARTE DANNEGGIATA: Sig. Elmo Michelino, nato a Taranto il 07/07/1958, trasportato nell'autobus linea n°27 dell'Amat n° 559 .
Ha riportato lesioni personali.

CONTROPARTE: A.M.A.T. proprietaria dell'autobus n°559, linea n°27 tg. DG437BF, assicurata National Suisse Ass.ni.

MODALITA' DEL FATTO: il giorno del sinistro, mentre il Sig. Elmo Michelino viaggiava nell'autobus n°559 della linea n°27 alle ore 11.40 circa, riportava lesioni personali a causa di una violenta frenata messa in atto dal conducente dell'autobus, il quale, dopo aver fatto una lunga sosta per intralcio di altre autovetture, in zona Carelli nei pressi del mercato rionale; sulla Via Stelle Alpini l'autobus girava per Via Girasoli per motivi imprecisati, l'autista effettuava una brusca frenata, molti passeggeri cadevano a terra, nonostante gli appositi sostegni tra cui il Sig. Elmo Michelino.

In nome e per conto del mio cliente Sig. Elmo Michelino, in qualità di trasportato, che ai fini del risarcimento in oggetto elegge domicilio in questo studio e per ratifica del mandato conferitomi sottoscrive con me la presente, vi invito, dunque, a provvedere al complessivo risarcimento del danno fisico riportato alla sua persona, nelle circostanze di tempo e di luogo a margine indicate, per fatto e per colpa del conducente del veicolo Vs. assicurato.

Vi rendo noto che nell'affidarmi la tutela dei suoi interessi, il mio cliente mi ha dato incarico di trattare in sua vece, la liquidazione in via bonaria e di esperire, occorrendo, l'azione risarcitoria nei confronti dei responsabili.

Con la presente invito codesta compagnia a sottoporre a visita medico-legale il mio cliente Sig. Elmo Michelino, in qualità di trasportato, al fine di quantificare eventuali postumi invalidanti derivanti dall'incidente de quo, eleggendo lo stesso domicilio presso il mio studio sito in Taranto, alla via Sorcinelli,n°34-Ta.

Distinti saluti.

Avv. Maria Grazia Convertini

STUDIO LEGALE
AVV. M. GRAZIA CONVERTINI
VIA SORCINELLI N. 34
TEL. 0834/971054778
74100 TARANTO

araccomandata

€ 3,40

1762b 74100



Posteitaliane



74100 TARANTO SUCC 10 79/ (TA) 13.05.2008 11.48



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, 26/05/2008

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 31/03/2008 A POL. N.23461586
AMAT SPA (DG437BF) / ELMO MICHELINO
NS. RIF. 164/NS/08

VEDI ALLEGATI.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 4

RAFFORTO TX

26 MAG. 2008 15:50

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	26 MAG. 15:48	01'51	TX	04	OK

RAPPORTO TX

26 MAG. 2008 15:53

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	26 MAG. 15:52	00'54	TX	04	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
164/NS/08	31/03/2008	11.40	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
27	VIA GIRASOLI				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
	559	DG 437 BF			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
128930	DE GERONIMO	ALESSANDRO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	08/01/1974	23/09/2000	LEPORANO	74020	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
Via Amendola 25	D	TA2312521H	TARANTO	02/09/1995	14/07/2010
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

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	
ELMO MICHELINO - Nato a Taranto il 07/07/1958				
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

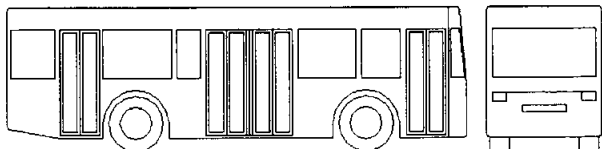
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

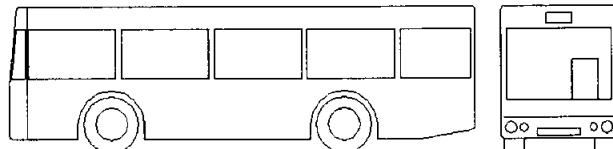
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI INOLTATA DALL'AVV. MARIA GRAZIA CONVERTINI CON NOTA DATATA 08/04/08, PROT. 9657 DEL 19/05/08, PER CONTO DEL SIG. **ELMO MICHELINO**.

SULLA CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS 559, CORRISPONDENTE ALLA TARGA **DG437BF**, **NON SONO RIPORTATE ANNOTAZIONI DI SINISTRI**.

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO SEGNALATE IL BUS N.559, IN SERVIZIO SULLA LINEA 27, ERA CONDOTTO DALL'AGENTE **DE GERONIMO ALESSANDRO**, AL QUALE, CON SEPARATA NOTA, GLI ABBIAMO RICHIESTO RELAZIONE SCRITTA SUI FATTI LAMENTATI CHE CI RISERVIAMO DI TRASMETTERE NON APPENA IN NS. POSSESSO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente



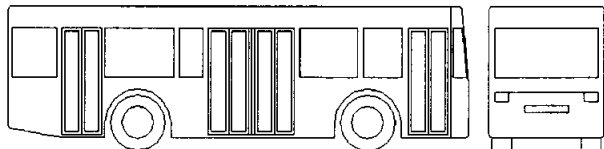
TA, 26/05/2008



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

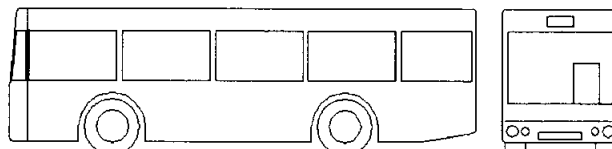
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI INOLTATA DALL'AVV. MARIA GRAZIA CONVERTINI CON NOTA DATATA 08/04/08, PROT. 9657 DEL 19/05/08, PER CONTO DEL SIG. **ELMO MICHELINO**.

SULLA CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS 559, CORRISPONDENTE ALLA TARGA **DG437BF**, **NON SONO RIPORTATE ANNOTAZIONI DI SINISTRI.**

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO SEGNALATE IL BUS N.559, IN SERVIZIO SULLA LINEA 27, ERA CONDOTTO DALL'AGENTE **DE GERONIMO ALESSANDRO**, AL QUALE, CON SEPARATA NOTA, GLI ABBIAMO RICHIESTO RELAZIONE SCRITTA SUI FATTI LAMENTATI CHE CI RISERVIAMO DI TRASMETTERE NON APPENA IN NS. POSSESSO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

T.A. 26/05/2008

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
164/NS/08	31/03/2008	11.40	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
27	VIA GIRASOLI				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
	559	DG 437 BF			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
128930	DE GERONIMO	ALESSANDRO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	08/01/1974	23/09/2000	LEPORANO	74020	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
Via Amendola 25	D	TA2312521H	TARANTO	02/09/1995	14/07/2010
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

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		
ELMO MICHELINO - Nato a Taranto il 07/07/1958				
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

giorni feriali

P. MERCANTILE

06:45 - 09:30 - 12:10 - 15:30 - 18:30 - 21:05

FARO (S.VITO)

06:00 - 08:00 - 10:45 - 13:30 - 16:45 - 19:45 - 22:20

giorni festivi

P. MERCANTILE

08:05- 10:35 - 13:05 -

FARO (S.VITO)

06:40- 09:30 - 12:00- 14:30 -

Frequenze di passaggio (tempi espressi in minuti)

	06:00 - 08:00	08:00 - 14:00	14:00 - 16:00	16:00 - 19:00	19:00 - 21:00	21:00 - 22:00
Giorni feriali	30	30	30	30	30	40
Giorni festivi	30	30	45	45	45	45

 stampa

Taranto, li 04 GIU. 2008

Prot. 10979 UAG

Raccomandata a.r.

Egr. Sig.
De Geronimo Alessandro
Via Amendola, 25
74020 - LEPORANO (TA)

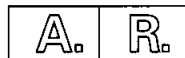
OGGETTO: SINISTRO DEL 31/03/2008 - BUS 559 - Rif. Az. 164/NS/08

La S.V. è invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, entro tre giorni dalla data di ricezione della presente, per comunicazioni urgenti riguardanti il sinistro indicato in oggetto.

Distinti saluti.

3
Ceri
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichiechia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

Mod. 23-I/O Cod. W8401E

Da restituire a

Spett.le

Cognome

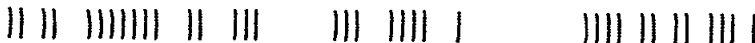


Località

AMAT s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NEL NORD DI TARANTO
Via G. Scimone, 357
74106 TARANTO

Provincia

164/15/08



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

13517070148 9

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario DE GORONIMO ALESSANDRO

Via ARDEMOCA, 25

C.A.P. 74020 Località Lepozzeno (TA)

De Geronimo 04/06/2008 [Signature] [Stamp]

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



Azienda per la
Mobilità nell'Area
di Taranto

Linea 27 - Porto Mercantile - Talsano - Lama - San Vito - Porto Mercantile

Orari e percorsi validi dal 10 ottobre 2007

Percorso da capolinea Porto Mercantile

Porto Mercantile – Ferrovia – P.zza Castello – via Regina Margherita – via P. Amedeo – via Leonida – v.le Virgilio – viale Jonio – viale Unità D'Italia – C.so Vitt. Emanuele (Talsano) – v.le Europa – via Vozza – via Gregorio VII – via C. Magno – via Lama – Circumvallazione dei Fiori – via Primule – Lama – via Brigantini – via Lama – via Vizzarro – Sun Bay – via Anello di S.Cataldo (Faro) – v.le Jonio – viale M. Grecia – via Magnaghi – C.so Umberto – via Regina Margherita – c.so Garibaldi – Stazione F.S. – Porto Mercantile

Orari di partenza:

giorni feriali

PORTO MERCANTILE

06:00 - 06:20 - 06:45 - 07:10 - 07:50 - 08:25 - 08:55 - 09:30 - 10:00 - 10:35 - 11:00 - 11:35 - 12:10 - 12:55 - 13:30 - 14:00 - 14:45 - 15:30 - 16:15 - 17:00 - 17:45 - 18:30 - 19:05 - 19:40 - 20:20 - 21:05 - 21:35 - 22:10 - 22:50-23:35

TALSANO

06:00 - 06:35 - 07:00 - 07:30 - 07:55 - 08:35 - 09:10 - 09:40 - 10:15 - 10:45 - 11:20 - 11:45 - 12:20 - 12:55 - 13:40 - 14:05 - 14:45 - 15:30 - 16:15 - 17:00 - 17:45 - 18:30 - 19:15 - 19:45 - 20:25 - 21:05 - 21:50 - 22:20 - 22:50

LAMA

06:10 - 06:50 - 07:15 - 07:45 - 08:10 - 08:50 - 09:25 - 09:55 - 10:30 - 11:00 - 11:35 - 12:00 - 12:35 - 13:10 - 13:55 - 14:20 - 15:00 - 15:45 - 16:30 - 17:15 - 18:00 - 18:45 - 19:30 - 20:00 - 20:40 - 21:20 - 22:05 - 22:35 - 23:05

S.VITO (FARO)

06:00 - 06:25 - 07:00 - 07:30 - 08:00 - 08:30 - 09:10 - 09:45 - 10:10 - 10:45 - 11:15 - 11:50 - 12:20 - 12:50 - 13:30 - 14:10 - 14:40 - 15:15 - 16:00 - 16:45 - 17:30 - 18:15 - 19:00 - 19:45 - 20:15 - 20:55 - 21:35 - 22:20 - 22:50 - 23:20

giorni festivi

PORTO MERCANTILE

05:50 - 06:45 - 07:30 - 08:05 - 08:45 - 09:25 - 10:00 - 10:35 - 11:25 - 12:15 - 13:05 - 14:00 - 15:00 - 16:00 - 17:00 - 18:00 - 19:00 - 20:00 - 21:00 - 22:00 - 22:40 - 23:35

TALSANO

06:00 - 06:30 - 07:30 - 08:15 - 08:50 - 09:30 - 10:10 - 10:45 - 11:20 - 12:10 - 13:00 - 13:50 - 14:45 - 15:45 - 16:45 - 17:45 - 18:45 - 19:45 - 20:45 - 21:45 - 22:40

LAMA

06:15 - 06:45 - 07:45 - 08:30 - 09:05 - 09:45 - 10:25 - 11:00 - 11:35 - 12:25 - 13:15 - 14:05 - 15:00 - 16:00 - 17:00 - 18:00 - 19:00 - 20:00 - 21:00 - 22:00 - 22:50

: S.VITO (FARO)

06:00 - 06:40 - 07:10 - 08:10 - 08:55 - 09:30 - 10:10 - 10:50 - 11:25 - 12:00 - 12:50 - 13:40 - 14:30 - 15:25 - 16:25 - 17:25 - 18:25 - 19:25 - 20:25 - 21:25 - 22:25 - 23:10

Orari di partenza autobus dotati di pedana per utenti diversamente abili:

Taranto, li 09/06/2008

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

OGGETTO: SINISTRO DEL 31/03/2008
Ns. Rif. 106/NS/08

164/NS108

L'utente **ELMO MICHELINO (Nato a Taranto il 07/07/1958)** 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 Marzo.

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

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

(Firma)

11361

Prot. N° 09 GIU. 2008

1	PRESEDENTE	17
2	VICEPRESEDENTE	17
3	CAPO UFFICIO	17
4	CAPO UFFICIO	17
5	CAPO UFFICIO	17
6	CAPO UFFICIO	17
7	CAPO UFFICIO	17
8	CAPO UFFICIO	17
9	CAPO UFFICIO	17
10	CAPO UFFICIO	17
11	CAPO UFFICIO	17
12	CAPO UFFICIO	17
13	CAPO UFFICIO	17
14	CAPO UFFICIO	17
15	CAPO UFFICIO	17
16	CAPO UFFICIO	17
17	CAPO UFFICIO	17
18	CAPO UFFICIO	17
19	CAPO UFFICIO	17
20	CAPO UFFICIO	17
21	CAPO UFFICIO	17
22	CAPO UFFICIO	17
23	CAPO UFFICIO	17
24	CAPO UFFICIO	17
25	CAPO UFFICIO	17
26	CAPO UFFICIO	17
27	CAPO UFFICIO	17
28	CAPO UFFICIO	17
29	CAPO UFFICIO	17
30	CAPO UFFICIO	17
31	CAPO UFFICIO	17
32	CAPO UFFICIO	17
33	CAPO UFFICIO	17
34	CAPO UFFICIO	17
35	CAPO UFFICIO	17
36	CAPO UFFICIO	17
37	CAPO UFFICIO	17
38	CAPO UFFICIO	17
39	CAPO UFFICIO	17
40	CAPO UFFICIO	17
41	CAPO UFFICIO	17
42	CAPO UFFICIO	17
43	CAPO UFFICIO	17
44	CAPO UFFICIO	17
45	CAPO UFFICIO	17
46	CAPO UFFICIO	17
47	CAPO UFFICIO	17
48	CAPO UFFICIO	17
49	CAPO UFFICIO	17
50	CAPO UFFICIO	17
51	CAPO UFFICIO	17
52	CAPO UFFICIO	17
53	CAPO UFFICIO	17
54	CAPO UFFICIO	17
55	CAPO UFFICIO	17
56	CAPO UFFICIO	17
57	CAPO UFFICIO	17
58	CAPO UFFICIO	17
59	CAPO UFFICIO	17
60	CAPO UFFICIO	17
61	CAPO UFFICIO	17
62	CAPO UFFICIO	17
63	CAPO UFFICIO	17
64	CAPO UFFICIO	17
65	CAPO UFFICIO	17
66	CAPO UFFICIO	17
67	CAPO UFFICIO	17
68	CAPO UFFICIO	17
69	CAPO UFFICIO	17
70	CAPO UFFICIO	17
71	CAPO UFFICIO	17
72	CAPO UFFICIO	17
73	CAPO UFFICIO	17
74	CAPO UFFICIO	17
75	CAPO UFFICIO	17
76	CAPO UFFICIO	17
77	CAPO UFFICIO	17
78	CAPO UFFICIO	17
79	CAPO UFFICIO	17
80	CAPO UFFICIO	17
81	CAPO UFFICIO	17
82	CAPO UFFICIO	17
83	CAPO UFFICIO	17
84	CAPO UFFICIO	17
85	CAPO UFFICIO	17
86	CAPO UFFICIO	17
87	CAPO UFFICIO	17
88	CAPO UFFICIO	17
89	CAPO UFFICIO	17
90	CAPO UFFICIO	17
91	CAPO UFFICIO	17
92	CAPO UFFICIO	17
93	CAPO UFFICIO	17
94	CAPO UFFICIO	17
95	CAPO UFFICIO	17
96	CAPO UFFICIO	17
97	CAPO UFFICIO	17
98	CAPO UFFICIO	17
99	CAPO UFFICIO	17
100	CAPO UFFICIO	17

Taranto, li 5 LUG. 2008

Prot. n.: 14468 UAG

Raccomandata A.R.

Spett.le
Studio Legale
Avv. Maria Grazia Convertini
Via Sorcinelli, 34
74100 - TARANTO

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

OGGETTO: Evento del 31/03/2008 – ELMO MICHELINO
Ns. Rif. 164/NS/08

Facendo seguito alla Vs. datata 08/04/2008, ns. prot. 9657 del 19/05/2008, con la presente siamo a richiederVi 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.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

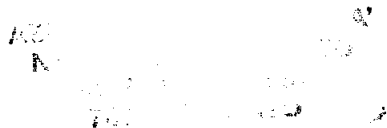
Carri

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

Modello 23 IP - EP683 - MOD. 01304 (EX WB402E) - St. [4] Ed. 07/05



164/15/08



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

13517070239 9
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario AV. MARIA GRAZIA CONVERGINI

Via SORCINOLI, 34

C.A.P. 74100 Località TARRANTO



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

21-7-08

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 **5 LUG. 2008**

Prot. n.: 14466 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 04/04/2008 – AMAT SPA / GALLUZZI ANNA
Ns. Rif. 183/NS/08

Sinistro del 31/03/2008 – AMAT SPA / ELMO MICHELINO
Ns. Rif. 164/NS/08

Sinistro del 14/02/2008 – AMAT SPA / GRIECO PALMA ROSA
Ns. Rif. 180/NS/08

Sinistro del 08/05/2008 – AMAT SPA / CARDELLICCHIO ANTONELLA
Ns. Rif. 186/NS/08

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, Vi trasmettiamo in allegato nota del 26/06/2008 della Ns. Area Commerciale, con la quale ci viene comunicato che gli utenti Galluzzi Anna, Elmo Michelino, Greco Palma Rosa e Cardellicchio Antonella, 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.

per

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Sin. 183/05/08 - 166/05/08 - 180/05/08
180/05/08 Q.T. 15/7/08

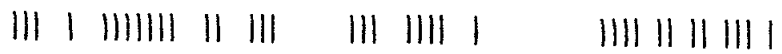
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

Modello 2011 P - EP580 - MOD. 01004 Ed. 04/99 - Sp. 4 - En. 07/91



Il sottoscritto
[Firma illeggibile]
[Data illeggibile]



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandato ☐ Pacco
☐ Assicurato Euro _____

13517070258 2
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario AV. ANTONIO VINCI

Via P. 470550, 141

C.A.P. 70122 Località BARI

Delcin

18 LUG 1988

FRANCESCO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

- ☐ Consegna effettuata a. sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01.
☐ Invi multipli a un unico destinatario
☐ Sottoscrizione rifiutata



Prot. n°:/.....

Al Responsabile Unità Esercizio
Sig. Mimmo Russo
SEDE

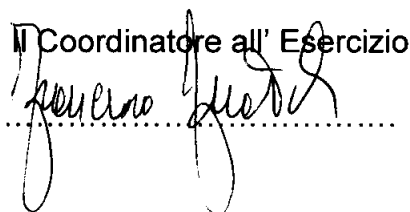
Oggetto: Sinistro n. 164 /NS/08 del 31/03/2008

In riferimento al prot. n. 9657 del 19/05/08, dagli accertamenti effettuati, l'agente interessato al sinistro in oggetto, potrebbe essere Troia Angelo, in esercizio sulla linea 27 (Turno 482), alla guida dell'autobus n. 526.

L'agente in questione è partito, alla guida dell'autobus n° 526, dal capolinea "P. Mercantile di Taranto alle ore 10:35, da Talsano (Parrocchia Madonna di Fatima) alle ore 11:20, da Lama alle ore 11:35 e quindi alle ore 11:40 si trovava alla zona Carelli (via Girasoli).

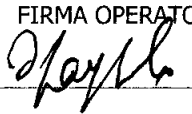
Si allega la cedola di viaggio.

Taranto, lì 17/02//02

Il Coordinatore all' Esercizio


LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

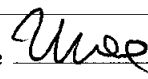
1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																							
DALLE ORE <u>445</u>																																																																																																																							
ALLE ORE <u>1045</u>																																																																																																																							
LINEA <u>27</u>																																																																																																																							
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____ 																																																																																																																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>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	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>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	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>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 _____



'Corrispondenza interna prot. n. _____/UF-PT

Taranto, li 26/06/2008

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. 183/NS/08 del 04/04/2008. L'utente Galluzzi Anna non era in possesso dell'abbonamento di aprile.
- 164/NS/08 → □ Sinistro Ns. Rif. 106/NS/08 del 31/03/2008. L'utente Elmo Michelino non era in possesso dell'abbonamento di marzo.
- Sinistro Ns. Rif. 180/NS/08 del 14/02/2008. L'utente Greco Palma Rosa non era in possesso dell'abbonamento di febbraio.
- Sinistro Ns. Rif. 129/NS/08 del 02/04/2008. Le utenti Silvestri Sabrina (tess. n. A32818) e Silvestri Maria (tess. n. B13082) erano entrambe in possesso dell'abbonamento di aprile. Si allegano tabulati.
- Sinistro Ns. Rif. 106/NS/08 del 03/04/2008. L'utente Lantone Palma Maria (tess. n. A29864) era in possesso dell'abbonamento di aprile.
- Sinistro Ns. Rif. 186/NS/08 del 08/05/2008. L'utente Cardellicchio Antonella, pur in possesso di tessera n. B19645, non aveva rinnovato l'abbonamento del mese di maggio.

Distinti saluti

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N°

12960
26 GIU. 2008

Resp. Area Commerciale
(ing. C. Cigliese)

Del		
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN. P. SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI/TRAFFICO	☐
URG	RAZIONERIA ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

2689

10 FEB 2009

UFF	DIREZIONE GENERALE	☐
UFF	DIREZIONE AMMINISTRATIVA	☐
UFF	DIREZIONE TECNICA	☐
UFF	ESECUZIONE ORDINAMENTO	☐
UFF	AFFARI GENERALI/AMMINISTR.	☒
UFF	ACQUISI/CONTRATTI	☐
UFF	CONFERENZE/ BILANCIO	☐
UFF	INFORMATICA	☐
UFF	PERSONALE/RETRIBUZIONE	☐
UFF	TECNICO	☐
UFF	PRODOTTI/TRAFFICO	☐
UFF	RAGIONERIA/ECONOMATO	☒
UFF	STATI/CONTI	☐

All'addetto all'Ufficio sinistri AMAT SPA
SEDE

Nella dichiarazione presentata in data 09/06/2008 presso i competenti Uffici aziendali, io sottoscritto De Geronimo Alessandro, operatore di esercizio di codesta Azienda MATRICOLA 128930, ho dichiarato di non aver causato alcun sinistro e tanto meno di aver arrecato danni fisici ai passeggeri.

Tra l'altro ho anche dichiarato che l'orario e il luogo evidenziato dal presunto danneggiato (ore 11.40 zona Carelli nei pressi del mercato rionale) non sono compatibili con la tabella di marcia della linea 27, in quanto, come da gabellino di marcia del bus 559, mi trovavo in zona Talsano infatti, alle ore 11.45 iniziavo la corsa dal Corso Vittorio Emanuele.

Alla luce di tutto ciò, non è giusto addebitarmi un sinistro che non ho commesso e che ignoro completamente.

Se la Compagnia Assicuratrice ha provveduto al risarcimento del danno, preteso impropriamente dall'utente, il sottoscritto non deve essere assolutamente penalizzato da tale gestione.

Pertanto, chiedo che l'intero importo del premio "evitati sinistri" mi sia erogato senza alcuna penalità.

Certo di un benevolo accoglimento della presente porgo distinti saluti.

DE GERONIMO ALESSANDRO

DE GERONIMO ALESSANDRO

Taranto, li 10/02/2009

Al Direttore Generale AMAT SPA
SEDE

All'addetto all'Ufficio sinistri AMAT SPA
SEDE

Oggetto: attribuzione sinistro passivo n.164/NS/08 del 31/03/2008

2689

PROG. N.	10 FEB. 2009	
DEI	FREMIANE	☐
DD	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN. P.R./SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	REGIONI/RIF. ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

Nella dichiarazione presentata in data 09/06/2008 presso i competenti Uffici aziendali, io sottoscritto De Geronimo Alessandro, operatore di esercizio di codesta Azienda MATRICOLA 128930, ho dichiarato di non aver causato alcun sinistro e tanto meno di aver arrecato danni fisici ai passeggeri.

Tra l'altro ho anche dichiarato che l'orario e il luogo evidenziato dal presunto danneggiato (ore 11.40 zona Carelli nei pressi del mercato rionale) non sono compatibili con la tabella di marcia della linea 27, in quanto, come da gabellino di marcia del bus 559, mi trovavo in zona Talsano infatti, alle ore 11.45 iniziavo la corsa dal Corso Vittorio Emanuele.

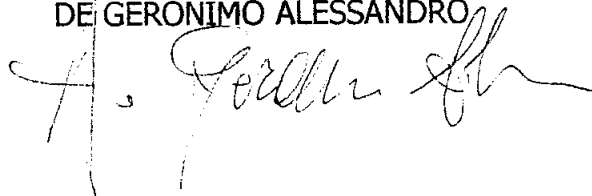
Alla luce di tutto ciò, non è giusto addebitarmi un sinistro che non ho commesso e che ignoro completamente.

Se la Compagnia Assicuratrice ha provveduto al risarcimento del danno, preteso impropriamente dall'utente, il sottoscritto non deve essere assolutamente penalizzato da tale gestione.

Pertanto, chiedo che l'intero importo del premio "evitati sinistri" mi sia erogato senza alcuna penalità.

Certo di un benevolo accoglimento della presente porgo distinti saluti.

DE GERONIMO ALESSANDRO



Prot. n° 3471 /UAG

Taranto, 23 FEB. 2009

Egr. sig. Alessandro De Geronimo
Via Amendola, 25
74020 LEPORCATA

Oggetto: richiesta di esclusione indennità evitati sinistri

Con riferimento alla sua nota del 10/02/2009, ns. prot. 2689, si comunica che la sua richiesta di esclusione del sinistro n° 164/NS/08 dall'indennità evitati sinistri del 2008 non può essere accolta.

La richiesta di risarcimento del danno, accompagnata dall'indicazione specifica dei dati relativi al mezzo da Lei condotto, è stata inoltrata, per competenza, alla compagnia di assicurazioni. Quest'ultima ha valutato la pretesa della controparte anche alla luce delle dichiarazioni che Lei ha reso e che sono state, diligentemente e tempestivamente, trasmesse dall'ufficio sinistri aziendale.

L'assenza di testimoni a suo favore non permette di escludere il sinistro dal computo dell'indennità 2008, alla luce delle previsioni contenute nell'accordo aziendale "evitati sinistri" del 12/03/2007 che disciplina tassativamente i casi in cui ciò è consentito.

Distinti saluti

newi

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mathecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

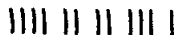
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23/P - MOD. 013/L4 - EX 084/CE - St. [4] Ed. 07/05



166/125/08 ind. ev. sin.



A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via G. Eschsché 257
74100 TARANTO



Reg. no. 100/100/100

13770819688 2

Numero

Spett.le

Spett.le

Spett.le

DE GERONIMO ALESSANDRO

ATTENDOLA, 25

74020 LEPORANO (TA)

Stefano Domarini

Firma per es. del ricevente

Data

26/2/09

Firma dell'incaricato alla distribuzione



Bollo dell'ufficio
di distribuzione