

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, 25/08/2008

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 30/03/2008 A POL. N.23461922
AMAT SPA (CX271XG) / MURIANNI MICHELA
NS. RIF. 123/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: 12

RAPPORTO TX

25 AGO. 2008 13:07

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	25 AGO. 12:59	07'41	TX	12	OK

RAFFORTO TX

25 AGO. 2008 13:12

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	25 AGO. 13:08	03'48	TX	12	OK

23461922

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
123/NS/08	30/03/2008	10.40	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
3	NEI PRESSI DI PIAZZA EBALIA				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
CITTA' MERCATO - CIMITERO		551	CX 271 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
161513	MENZA	BIAGIO	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
PULSANO	20-10-54	02-03-83	FAGGIANO	74020	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA FOSCOLO, 27	D	TA2271873U	TARANTO	14/11/1988	26/11/2008
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		
MURIANNI MICHELA - Nata a Taranto il 29/08/1938		Residente a Taranto in Via Atenisio, 8		
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

DUE COLLEGHI VERIFICATORI: AUGENTI COSIMO

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SENZA RESPONSABILITA'

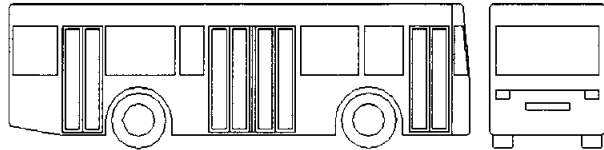
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

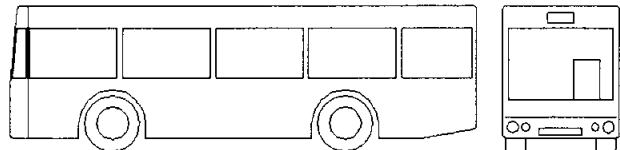
Vista laterale destra

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 INOLTRATA DALL'AVV. LOREDANA RUSCIGNO CON NOTA DATATA 07/04/08, PER CONTO DELLA SIG.RA **MURIANNI MICHELA**.

LA CONTROPARTE NON HA INDICATO LA TARGA O IL NUMERO DEL BUS SUL QUALE VIAGGIAVA. SULLA BASE DELLE INDICAZIONI FORNITE DALLA CONTROPARTE E DA ACCERTAMENTI EFFETTUATI DALLA COMPETENTE AREA ESERCIZIO IL BUS INTERESSATO E' IL N.551 CONDOTTO NELLA CIRCOSTANZA DALL'AGENTE MENZA BIAGIO.

DICHIARAZIONE DEL CONDUCENTE **MENZA BIAGIO**:

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO EVIDENZIATE RICORDO CHE DURANTE L'ESERCIZIO DELLA LINEA 3 SI APRIVA ALL'IMPROVVISO IN CORSA, SENZA AZIONARE I COMANDI, LA PORTA CENTRALE.

CIO' DETERMINAVA L'ATTIVAZIONE DEL DISPOSITIVO FRENANTE DI SICUREZZA PROVOCANDO UNA BRUSCA E INASPETTATA FRENATA. AL MOMENTO DEL FATTO ERANO PRESENTI A BORDO DUE COLLEGHI CONTROLLORI, IN SERVIZIO DI VERIFICA, I QUALI SI ACCORGEVANO DEL DIFETTOSO FUNZIONAMENTO DELLA PORTA CENTRALE DEL BUS E MI SEGNALAVANO CHE UNA SIGNORA SI ERA LAMENTATA A SEGUITO DEL MOVIMENTO BRUSCO DEL BUS.

L'APERTURA IN CORSA DELLA PORTA CENTRALE SI VERIFICAVA NUOVAMENTE A BREVE DISTANZA DI TEMPO E SEMPRE IN PRESENZA DEI DUE CONTROLLORI.

NEL PROSEGUIMENTO DELLA STESSA CORSA DA ME NON SI E' AVVICINATO NESSUNO A LAMENTARSI DI AVER SUBITO DANNI ALLA PROPRIA PERSONA PER CUI NON RITENEVO DI DARE SEGUITO AL FATTO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

pagina

2

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Io sottoscritto Augenti Cosimo, nato a Taranto il 29/09/1952 e residente a Lama Taranto in Via Federico II, 2/16, dipendente Amat Spa, con la presente

DICHIARO

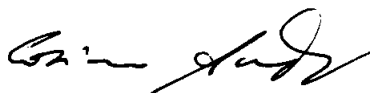
che in data 30/03/2008 alle ore 10.40 circa a Taranto, viaggiavo a bordo del bus Amat Spa n.551 in servizio sulla linea 3, condotto dal collega Menza Biagio, in quanto effettuavo, insieme ad altro collega, servizio di verifica titoli di viaggio.

Mentre il collega svoltava a sinistra da Via Berardi per Via Principe Amedeo a modesta andatura, ricordo l'improvvisa frenata brusca del bus determinata dall'accidentale apertura di una porta.

A seguito di ciò una signora si lamentava dell'urto subito, presumibilmente contro un sostegno, ma minimizzava l'accaduto.

Letto, confermato e sottoscritto.

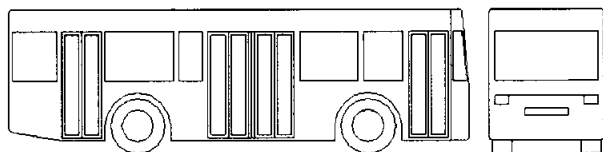
Taranto, li 22/08/2008



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

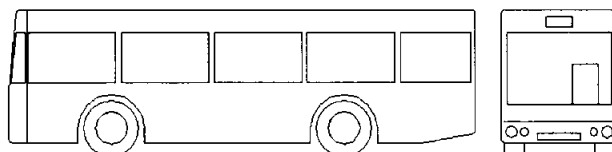
Vista laterale destra

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 INOLTRATA DALL'AVV. LOREDANA RUSCIGNO CON NOTA DATATA 07/04/08, PER CONTO DELLA SIG.RA **MURIANNI MICHELA**.

LA CONTROPARTE NON HA INDICATO LA TARGA O IL NUMERO DEL BUS SUL QUALE VIAGGIAVA. SULLA BASE DELLE INDICAZIONI FORNITE DALLA CONTROPARTE E DA ACCERTAMENTI EFFETTUATI DALLA COMPETENTE AREA ESERCIZIO IL BUS INTERESSATO E' IL N.551 CONDOTTO NELLA CIRCOSTANZA DALL'AGENTE MENZA BIAGIO.

DICHIARAZIONE DEL CONDUCENTE **MENZA BIAGIO**:

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO EVIDENZIATE RICORDO CHE DURANTE L'ESERCIZIO DELLA LINEA 3 SI APRIVA ALL'IMPROVVISI IN CORSA, SENZA AZIONARE I COMANDI, LA PORTA CENTRALE.

CIO' DETERMINAVA L'ATTIVAZIONE DEL DISPOSITIVO FRENANTE DI SICUREZZA PROVOCANDO UNA BRUSCA E INASPETTATA FRENATA. AL MOMENTO DEL FATTO ERANO PRESENTI A BORDO DUE COLLEGHI CONTROLLORI, IN SERVIZIO DI VERIFICA, I QUALI SI ACCORGEVANO DEL DIFETTOSO FUNZIONAMENTO DELLA PORTA CENTRALE DEL BUS E MI SEGNALAVANO CHE UNA SIGNORA SI ERA LAMENTATA A SEGUITO DEL MOVIMENTO BRUSCO DEL BUS.

L'APERTURA IN CORSA DELLA PORTA CENTRALE SI VERIFICAVA NUOVAMENTE A BREVE DISTANZA DI TEMPO E SEMPRE IN PRESENZA DEI DUE CONTROLLORI.

NEL PROSEGUIMENTO DELLA STESSA CORSA DA ME NON SI E' AVVICINATO NESSUNO A LAMENTARSI DI AVER SUBITO DANNI ALLA PROPRIA PERSONA PER CUI NON RITENEVO DI DARE SEGUITO AL FATTO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
123/NS/08	30/03/2008	10.40	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
3	NEI PRESSI DI PIAZZA EBALIA				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
CITTA' MERCATO - CIMITERO		551	CX 271 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
161513	MENZA	BIAGIO	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
PULSANO	20-10-54	02-03-83	FAGGIANO	74020	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA FOSCOLO, 27	D	TA2271873U	TARANTO	14/11/1988	26/11/2008
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		
MURIANNI MICHELA - Nata a Taranto il 29/08/1938		Residente a Taranto in Via Atenisio, 8		
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

DUE COLLEGHI VERIFICATORI: AUGENTI COSIMO

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SENZA RESPONSABILITA'

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

Studio Legale Loredana Ruscigno
Via Medaglie d'Oro 62 - Tel. 099/7350002 - Fax 099/7365656
74100 Taranto - E.mail: loredana.ruscigno@libero.it

Avv. Loredana Ruscigno
Dott. Antonio Luca Piccione

Taranto, 7 aprile 2008

Spettabile
Amat S.p.a.
Via Cesare Battisti, 657
74100 TARANTO

Raccomandata a.r.

Oggetto: sinistro del 30.03.2008 – Murianni Michela c/ Amat Spa

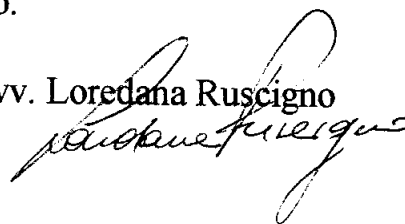
Formulo la presente in nome e per conto della sig.ra **MURIANNI Michela**, nata a Taranto il 29.08.1938 ed ivi residente alla via Atenisio n. 8, per richiederVi il risarcimento dei danni fisici subiti, in qualità di terza trasportata, nel sinistro verificatosi il giorno 30.03.08, alle ore 10.40 circa in Taranto, nei pressi di Piazza Ebalia.

Nell'occorso, la sig.ra Murianni, munita di tessera di abbonamento mensile Amat n. B12077, si trovava seduta a bordo di un bus della Linea 3 di proprietà della Vs. Società, allorquando, a causa di una brusca ed improvvisa frenata, finiva per terra, subendo notevoli lesioni diagnosticate presso il Pronto Soccorso dell'Ospedale "SS. Annunziata" di Taranto.

Vi invito, pertanto, a comunicare presso questo Studio i dati della Compagnia assicuratrice che garantisce per la R.C.A. il Vs. mezzo al fine di una bonaria composizione del sinistro in oggetto.

Distinti saluti.

Avv. Loredana Ruscigno



Si allega copia tessera di abbonamento

6794

10 APR. 2008

Del	PRESIDENTE	☐
UG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN. PR. SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
IP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
IT	TECNICO	☐
IT	PRODOTTA TRAFFICO	☐
IT	RAZIONERIA / ECONOMATICA	☐
IT	RAZIONERIA / ECONOMATICA	☐

si riceve per appuntamento il lunedì mercoledì venerdì dalle 17.00 alle 20.00

AmAt



Tessera di accompagnamento
 NUMERO B12077
 NOTE
 SCADENZA 20/03/2008
 TITOLARE
 NATA IL 29/08/38
 Costo tessera EURO 2,5

Tessera N. B12077
 1 MAR - 31 MAR
 E. 15,00

331172

MENSILE/PENSIONATI/INVALIDI/MILITARI
 N. 400 X/73362
 04-03-2008

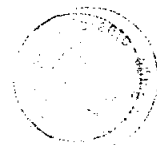
Cognome.....MIRIAMINI
 Nome.....MIGUEL
 nato il.....29/08/38
 (data n.) (ora n.) (c.)
 a.....TARANTO.....
 Cittadinanza.....ITALIANA
 Residenza.....TARANTO
 Via.....MIRIAMINI, 10
 Stato civile.....STATO LIBERO
 Professione.....CASALINGUA
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura.....1,6
 Capelli.....CASTANI
 Occhi.....CASTANI
 Segni particolari.....N. 55490



Firma del titolare

LEPA C.

Impronta d'indice sinistro



Studio Legale Loredana Ruscigno
Via Matigliese d'Orto 62 - Tel. 099/7350002 - Fax 099/7365656
74100 Taranto - E-mail: loredana.ruscigno@libero.it

103/NS/08

Avv. Loredana Ruscigno
Dott. Antonio Luca Ruscigno

Taranto, 5 maggio 2008

Spettabile
Nazionalel Suisse Assicurazioni
Via XXV Aprile, 2
20097 San Donato Milanese (MI)

Raccomandata a.r.

E p.c. Spettabile
Amat S.p.a.
Via Cesare Battisti, 657
74100 TARANTO

A mezzo fax 099 7794247

Oggetto: sinistro del 30.03.2008 - Murianni Michela c/ Amat Spa -
Nazionale Suisse Assicurazioni

Prot. N. **8737**
07 MAG. 2008

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'	☐

Formulo la presente in nome e per conto della sig.ra **MURIANNI Michela**, nata a Taranto il 29.08.1938 ed ivi residente alla via Atenisio n. 8, per richiederVi il risarcimento dei danni fisici subiti, in qualità di terza trasportata, nel sinistro verificatosi il giorno 30.03.08, alle ore 10.40 circa in Taranto, nei pressi di Piazza Ebalia.

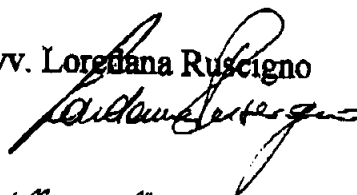
Nell'occorso, la sig.ra Murianni, munita di tessera di abbonamento mensile n. B12077, saliva in viale Magna Grecia - nei pressi della Concattedrale - a bordo di un bus della Linea 3, direzione centro - città, di proprietà dell'Amat Spa di Taranto ed assicurato per la R.C.A. con la Vs. Compagnia.

In tali frangenti, a causa di una brusca ed improvvisa frenata, la mia assistita finiva per terra e, dopo esser stata soccorsa dal personale dell'Amat (oltre all'autista erano presenti due controllori Amat), si recava presso il Pronto Soccorso dell'Ospedale "SS. Annunziata" di Taranto, ove le venivano diagnosticate notevoli lesioni.

Vi invito, pertanto, a trasferire la pratica presso il Centro Liquidazione Danni competente per la zona di Taranto e a contattare questo Studio per una bonaria composizione del sinistro in oggetto.

Distinti saluti.

Avv. Loredana Ruscigno



si ricorre per apprensamento il lunedì successivo venerdì dalle 17.00 alle 20.00

C.F. RSC LDN 64R49 L049V - P.iva 02078650732

Taranto, li 30 APR. 2008

Prot. n.: 8309 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Loredana Ruscigno
Via Medaglie D'Oro, 62
74100 - TARANTO

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

OGGETTO: Evento del 30/03/2008 - MURIANNI MICHELA
Ns. Rif. 123/NS/08

In riscontro alla Vs. nota datata 07/04/08, ns. prot. 6794 del 10/04/08, siamo preliminarmente a precisare che, agli atti dello scrivente Ufficio Sinistri Aziendale, nessuna denuncia di sinistro risulta pervenuta di interesse della Vs. assistita.

Evidenziamo, altresì, che i dati da Voi indicati sono insufficienti ai fini della regolare istruzione della pratica, in quanto occorre indicare la targa o il numero sociale del bus sul quale viaggiava la Vs. assistita e la direzione di marcia del bus.

Copia della presente, unitamente alla precitata Vs. datata 07/04/08, viene inviata, per opportuna conoscenza, alla Compagnia NATIONALE SUISSE Assicurazioni.

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Taranto, li 06 Agosto 2008

Al Capo Unità
AA.GG. – Sinistri
Sede

Oggetto: **SINISTRO N° 123/NS/08 DEL 30/03/2008**

Con riferimento al sinistro in oggetto ed alla Vs. richiesta d'informazioni prot. 12407 del 20/06/2008, pervenuta allo scrivente in data 24/06/2008, si rappresenta che, a seguito di accertamenti espletati, il personale in servizio sulla linea 3 con direzione centro nell'orario del presunto sinistro è quello di cui alla seguente tabella:



ora partenza capolinea	Agente	Autobus n° az.
10.12 Consiglio	MENZA BIAGIO	551
10.25 Consiglio	MASI FABIO	548

Cordiali saluti.

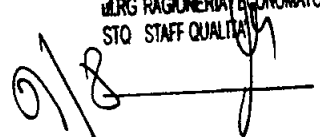
IL RESPONSABILE UNITÀ ESERCIZIO/SOSTA
p.i. *Cosimo Russo*



AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N° 16033
07 AGO. 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 ☐
ULPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
ULRG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐



nationale suisse

Vostro interlocutore
Eugenio Re Fraschini
Direzione Tecnica
Servizio Sinistri
Divisione Rami Auto
Tel. +39 02 51603 247
Fax +39 02 51603 288
eugenio.refraschini@nationalesuisse.it

RACCOMANDATA A.R.
Gentile Signora
Avv. Loredana Ruscigno
Via Medaglie d'Oro, 62
74100 Taranto

Spettabile
Amat

San Donato Milanese, 30.5.2008

Sinistro del 30.3.2008 Amat/Murianni Michela

Riferimento Amat 123/NS/08

Con riferimento alla Sua richiesta di risarcimento relativa al sinistro come sopra rubricato e al fine di poter procedere alla formulazione dell'offerta di risarcimento o alla comunicazione dei motivi per cui riteniamo di non poter formulare l'offerta, La invitiamo ad integrare la documentazione precedentemente prodotta, trasmettendoci:

- ☒ Codice fiscale del danneggiato/a
- ☐ Modulo di denuncia ex art.5 decreto legge 23 dicembre 1976 n. 857.
- ☐ Descrizione delle circostanze nelle quali si è verificato il sinistro.
- ☐ Età del danneggiato.
- ☐ Attività lavorativa del danneggiato.
- ☒ Reddito del danneggiato comprovato da idonea documentazione fiscale.
- ☒ Idonea documentazione medica attestante l'entità delle lesioni.
- ☒ Attestazione medica comprovante l'avvenuta guarigione con o senza postumi
- ☒ Dichiarazione ai sensi dell'art.28 della legge 990/69, di avere o di non avere diritto prestazioni da parte di Enti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie.
- ☒ Numero di targa del bus coinvolto nel sinistro.
- ☒ Copia leggibile del titolo di viaggio

In attesa di Suo riscontro porgiamo distinti saluti.

Cordiali saluti.

Nationale Suisse S.p.A.

Sede Legale e Direzione
Generale in Italia
Via XXV Aprile
20097 San Donato Milanese (MI)
Tel. 02 51 60 31
Fax 02 51 46 34
info@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it

Nationale Suisse
Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.
soggetta all'attività di direzione e
coordinamento da parte della Compagnia
di Assicurazioni "Nationale Svizzera" di
Basilea Capitale sociale 12.000.000 euro
interamente versato Reg. imp. di Milano
n° 112124 C.C.I.A.A. Milano 585006
Partita IVA e Codice Fiscale n° 01851070159
Imp. aut. all'esercizio. Assic. con D.M.
6-10-72 (G.U. 20-10-72 n° 274) Compagnia
con sistema di management certificato

Nationale Suisse Vita
Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.
soggetta all'attività di direzione e
coordinamento da parte della
Nationale Suisse S.p.A. - Capitale sociale
8.000.000 euro interamente versato
Reg. imp. di Milano n° 268625
C.C.I.A.A. Milano 1242210
Partita IVA e Codice Fiscale n° 08710960157
Imp. aut. all'esercizio assic. con D.M.
16-05-88 (G.U. 22-06-88 n° 145) Compagnia
con sistema di management certificato

Prot. N° **10785**
03 GIU. 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	PRODOTTO TRATTO	☐
	URG	RACCOMANDA / ECONOMATO	☐
	STG	STATI	☐

1 Cognome ANSELMI

2 Nome COSTINO PULVINO

3 Data luogo di nascita 25/09/1952

4 Taranto (TA)

5 Residente Taranto

Via 27/18 FEBRERO 2

6 Gruppo sanguigno

Il Funzionario della Motorizzazione Civile

UP RETE di TA

5. Ministero del Post. e T. 5.3.1.9.5. TA

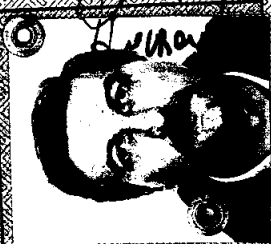
6. 1. 5.3.1.9.5. TA

7. Valore di 3.5.2.000

8. Valore di 3.5.2.000

9. Sanità

D. N. 1.9.5.2.000



FIRMA DEL TITOLARE



Esente dal pagamento di tasse di possesso e di possesso

TA2311962M 20/07/95

Autore: 20/07/95

TA2311962M 20/07/95

Autore: 20/07/95

TA2311962M 20/07/95

Autore: 20/07/95

TA2311962M 20/07/95

Autore: 20/07/95

TA2311962M 20/07/95

Autore: 20/07/95

TA2311962M 20/07/95

Autore: 20/07/95

TA2311962M 20/07/95

Autore: 20/07/95

TA2311962M 20/07/95

Autore: 20/07/95

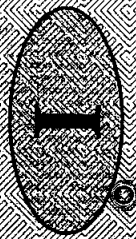
TA2311962M 20/07/95

Autore: 20/07/95

REGISTRAZIONE

IMO RILASCIATO IL 09.05.95
REGISTRAZIONE ART. 117 C.D.S.
PER CAT. A: NESSUNA
PER CAT. B: NESSUNA

REPUBBLICA ITALIANA



PATENTE DI GUIDA

Espresso
Fotografica
Albero / Abbronzatore
Permesso di Conducere
Patente di Guida
Permesso di Conducere
Categorie: A, B, C, D, E, F, G, H, I, J, K, L, M, N, O, P, Q, R, S, T, U, V, W, X, Y, Z, AA, AB, AC, AD, AE, AF, AG, AH, AI, AJ, AK, AL, AM, AN, AO, AP, AQ, AR, AS, AT, AU, AV, AW, AX, AY, AZ, BA, BB, BC, BD, BE, BF, BG, BH, BI, BJ, BK, BL, BM, BN, BO, BP, BQ, BR, BS, BT, BU, BV, BW, BX, BY, BZ, CA, CB, CC, CD, CE, CF, CG, CH, CI, CJ, CK, CL, CM, CN, CO, CP, CQ, CR, CS, CT, CU, CV, CW, CX, CY, CZ, DA, DB, DC, DD, DE, DF, DG, DH, DI, DJ, DK, DL, DM, DN, DO, DP, DQ, DR, DS, DT, DU, DV, DW, DX, DY, DZ, EA, EB, EC, ED, EE, EF, EG, EH, EI, EJ, EK, EL, EM, EN, EO, EP, EQ, ER, ES, ET, EU, EV, EW, EX, EY, EZ, FA, FB, FC, FD, FE, FF, FG, FH, FI, FJ, FK, FL, FM, FN, FO, FP, FQ, FR, FS, FT, FU, FV, FW, FX, FY, FZ, GA, GB, GC, GD, GE, GF, GG, GH, GI, GJ, GK, GL, GM, GN, GO, GP, GQ, GR, GS, GT, GU, GV, GW, GX, GY, GZ, HA, HB, HC, HD, HE, HF, HG, HH, HI, HJ, HK, HL, HM, HN, HO, HP, HQ, HR, HS, HT, HU, HV, HW, HX, HY, HZ, IA, IB, IC, ID, IE, IF, IG, IH, II, IJ, IK, IL, IM, IN, IO, IP, IQ, IR, IS, IT, IU, IV, IW, IX, IY, IZ, JA, JB, JC, JD, JE, JF, JG, JH, JI, JJ, JK, JL, JM, JN, JO, JP, JQ, JR, JS, JT, JU, JV, JW, JX, JY, JZ, KA, KB, KC, KD, KE, KF, KG, KH, KI, KJ, KK, KL, KM, KN, KO, KP, KQ, KR, KS, KT, KU, KV, KW, KX, KY, KZ, LA, LB, LC, LD, LE, LF, LG, LH, LI, LJ, LK, LL, LM, LN, LO, LP, LQ, LR, LS, LT, LU, LV, LW, LX, LY, LZ, MA, MB, MC, MD, ME, MF, MG, MH, MI, MJ, MK, ML, MM, MN, MO, MP, MQ, MR, MS, MT, MU, MV, MW, MX, MY, MZ, NA, NB, NC, ND, NE, NF, NG, NH, NI, NJ, NK, NL, NM, NN, NO, NP, NQ, NR, NS, NT, NU, NV, NW, NX, NY, NZ, OA, OB, OC, OD, OE, OF, OG, OH, OI, OJ, OK, OL, OM, ON, OO, OP, OQ, OR, OS, OT, OU, OV, OW, OX, OY, OZ, PA, PB, PC, PD, PE, PF, PG, PH, PI, PJ, PK, PL, PM, PN, PO, PP, PQ, PR, PS, PT, PU, PV, PW, PX, PY, PZ, QA, QB, QC, QD, QE, QF, QG, QH, QI, QJ, QK, QL, QM, QN, QO, QP, QQ, QR, QS, QT, QU, QV, QW, QX, QY, QZ, RA, RB, RC, RD, RE, RF, RG, RH, RI, RJ, RK, RL, RM, RN, RO, RP, RQ, RR, RS, RT, RU, RV, RW, RX, RY, RZ, SA, SB, SC, SD, SE, SF, SG, SH, SI, SJ, SK, SL, SM, SN, SO, SP, SQ, SR, SS, ST, SU, SV, SW, SX, SY, SZ, TA, TB, TC, TD, TE, TF, TG, TH, TI, TJ, TK, TL, TM, TN, TO, TP, TQ, TR, TS, TT, TU, TV, TW, TX, TY, TZ, UA, UB, UC, UD, UE, UF, UG, UH, UI, UJ, UK, UL, UM, UN, UO, UP, UQ, UR, US, UT, UY, UZ, VA, VB, VC, VD, VE, VF, VG, VH, VI, VJ, VK, VL, VM, VN, VO, VP, VQ, VR, VS, VT, VU, VV, VW, VX, VY, VZ, WA, WB, WC, WD, WE, WF, WG, WH, WI, WJ, WK, WL, WM, WN, WO, WP, WQ, WR, WS, WT, WU, WV, WW, WX, WY, WZ, XA, XB, XC, XD, XE, XF, XG, XH, XI, XJ, XK, XL, XM, XN, XO, XP, XQ, XR, XS, XT, XU, XV, XW, XX, XY, XZ, YA, YB, YC, YD, YE, YF, YG, YH, YI, YJ, YK, YL, YM, YN, YO, YP, YQ, YR, YS, YT, YU, YV, YW, YX, YY, YZ, ZA, ZB, ZC, ZD, ZE, ZF, ZG, ZH, ZI, ZJ, ZK, ZL, ZM, ZN, ZO, ZP, ZQ, ZR, ZS, ZT, ZU, ZV, ZW, ZX, ZY, ZZ



PATENTE N. 123456789 (RUBRICATA)
VALIDA FINO AL 31/05/2010
RUBRICATA PERMANENTE

PATENTE N. 123456789 (RUBRICATA)
VALIDA FINO AL 31/05/2010
RUBRICATA PERMANENTE

nationale suisse

Vostro interlocutore
Eugenio Re Fraschini
Direzione Tecnica
Servizio Sinistri
Divisione Rami Auto
Tel. +39 02 51603 247
Fax +39 02 51603 288
eugenio.refraschini@nationalesuisse.it

RACCOMANDATA A.R.
Gentile Signora
Avv. Loredana Ruscigno
Via Medaglie d'Oro, 62
74100 Taranto

Spettabile
Amat

San Donato Milanese, 30.5.2008

Sinistro del 30.3.2008 Amat/Murianni Michela

Riferimento Amat 123/NS/08

Con riferimento alla Sua richiesta di risarcimento relativa al sinistro come sopra rubricato e al fine di poter procedere alla formulazione dell'offerta di risarcimento o alla comunicazione dei motivi per cui riteniamo di non poter formulare l'offerta, La invitiamo ad integrare la documentazione precedentemente prodotta, trasmettendoci:

- ☒ Codice fiscale del danneggiato/a
- ☐ Modulo di denuncia ex art.5 decreto legge 23 dicembre 1976 n. 857.
- ☐ Descrizione delle circostanze nelle quali si è verificato il sinistro.
- ☐ Età del danneggiato.
- ☐ Attività lavorativa del danneggiato.
- ☒ Reddito del danneggiato comprovato da idonea documentazione fiscale.
- ☒ Idonea documentazione medica attestante l'entità delle lesioni.
- ☒ Attestazione medica comprovante l'avvenuta guarigione con o senza postumi
- ☒ Dichiarazione ai sensi dell'art.28 della legge 990/69, di avere o di non avere diritto prestazioni da parte di Enti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie.
- ☒ Numero di targa del bus coinvolto nel sinistro.
- ☒ Copia leggibile del titolo di viaggio

In attesa di Suo riscontro porgiamo distinti saluti.

Cordiali saluti.

Nationale Suisse S.p.A.

Sede Legale e Direzione
Generale in Italia
Via XXV Aprile
20097 San Donato Milanese (MI)
Tel. 02 51 60 31
Fax 02 51 46 34
Info@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it

Nationale Suisse
Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.
soggetta all'attività di direzione e
coordinamento da parte della Compagnia
di Assicurazioni "Nationale Svizzera" di
Basilea Capitale sociale 12.000.000 euro
interamente versato Reg. imp. di Milano
n° 112124 C.C.I.A.A. Milano 585006
Partita IVA e Codice Fiscale n° 01851070159
Imp. aut. all'esercizio. Assic. con D.M.
6-10-72 (G.U. 20-10-72 n° 274) Compagnia
con sistema di management certificato

Nationale Suisse Vita
Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.
soggetta all'attività di direzione e
coordinamento da parte della
Nationale Suisse S.p.A. - Capitale sociale
8.000.000 euro interamente versato
Reg. imp. di Milano n° 268625
C.C.I.A.A. Milano 1242210
Partita IVA e Codice Fiscale n° 08710960157
Imp. aut. all'esercizio assic. con D.M.
16-05-88 (G.U. 22-06-88 n° 145) Compagnia
con sistema di management certificato

Taranto, li 06 Agosto 2008

**Al Capo Unità
AA.GG. – Sinistri
Sede**

Oggetto: SINISTRO N° 123/NS/08 DEL 30/03/2008

Con riferimento al sinistro in oggetto ed alla Vs. richiesta d'informazioni prot. 12407 del 20/06/2008, pervenuta allo scrivente in data 24/06/2008, si rappresenta che, a seguito di accertamenti espletati, il personale in servizio sulla linea 3 con direzione centro nell'orario del presunto sinistro è quello di cui alla seguente tabella:

ora partenza capolinea	Agente	Autobus n° az.
10.12 Consiglio	MENZA BIAGIO	551
10.25 Consiglio	MASI FABIO	548

Cordiali saluti.

IL RESPONSABILE UNITÀ ESERCIZIO/SOSTA
p.i. Cosimo Russo

[Firma]

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N° 16033
07 AGO. 2008

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

[Firma]
07/8

1. The first part of the document is a list of the names of the persons who have been named in the proceedings.

2. The second part of the document is a list of the names of the persons who have been named in the proceedings.

3. The third part of the document is a list of the names of the persons who have been named in the proceedings.

4. The fourth part of the document is a list of the names of the persons who have been named in the proceedings.

5. The fifth part of the document is a list of the names of the persons who have been named in the proceedings.

6. The sixth part of the document is a list of the names of the persons who have been named in the proceedings.

7. The seventh part of the document is a list of the names of the persons who have been named in the proceedings.

8. The eighth part of the document is a list of the names of the persons who have been named in the proceedings.

9. The ninth part of the document is a list of the names of the persons who have been named in the proceedings.

10. The tenth part of the document is a list of the names of the persons who have been named in the proceedings.

Taranto, li 30 APR. 2008

Prot. n.: 8309 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Loredana Ruscigno
Via Medaglie D'Oro, 62
74100 - TARANTO

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

OGGETTO: Evento del 30/03/2008 - MURIANNI MICHELA
Ns. Rif. 123/NS/08

In riscontro alla Vs. nota datata 07/04/08, ns. prot. 6794 del 10/04/08, siamo preliminarmente a precisare che, agli atti dello scrivente Ufficio Sinistri Aziendale, nessuna denuncia di sinistro risulta pervenuta di interesse della Vs. assistita.

Evidenziamo, altresì, che i dati da Voi indicati sono insufficienti ai fini della regolare istruzione della pratica, in quanto occorre indicare la targa o il numero sociale del bus sul quale viaggiava la Vs. assistita e la direzione di marcia del bus.

Copia della presente, unitamente alla precitata Vs. datata 07/04/08, viene inviata, per opportuna conoscenza, alla Compagnia NATIONALE SUISSE Assicurazioni.

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Natichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

Modello 231 P - EP683 - MOD. 01304 - Ed. 07/05



A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

123/128/08

Avviso di ricevimento

Raccomandata

Pacco

Assicurata

Euro

13346373088 3

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario *AN. VOKODANA KUSCIGAS*

Via *PODAGAC SOKO, 62*

C.A.P. *74100* Località *TARANTO*

Dr. Basile *05/05/09* *W/V*

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

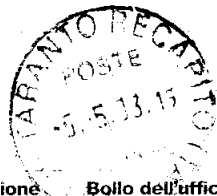
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01

- Inviato a più destinatari
- Consegna a richiesta



Studio Legale Loredana Ruscigno
Via Medaglia d'Oro, 62 - Tel. 099/7350002 - Fax 099/7365656
74100 Taranto - E.mail: loredana.ruscigno@libero.it

Avv. Loredana Ruscigno
Dott. Antonio Luca Piccione

Taranto, 7 aprile 2008

Spettabile
Amat S.p.a.
Via Cesare Battisti, 657
74100 TARANTO

Raccomandata a.r.

Oggetto: sinistro del 30.03.2008 – Murianni Michela c/ Amat Spa

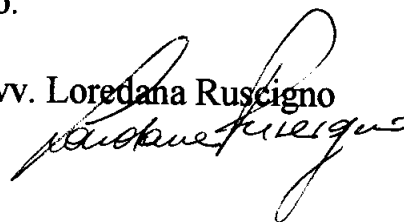
Formulo la presente in nome e per conto della sig.ra **MURIANNI Michela**, nata a Taranto il 29.08.1938 ed ivi residente alla via Atenisio n. 8, per richiederVi il risarcimento dei danni fisici subiti, in qualità di terza trasportata, nel sinistro verificatosi il giorno 30.03.08, alle ore 10.40 circa in Taranto, nei pressi di Piazza Ebalia.

Nell'occorso, la sig.ra Murianni, munita di tessera di abbonamento mensile Amat n. B12077, si trovava seduta a bordo di un bus della Linea 3 di proprietà della Vs. Società, allorquando, a causa di una brusca ed improvvisa frenata, finiva per terra, subendo notevoli lesioni diagnosticate presso il Pronto Soccorso dell'Ospedale "SS. Annunziata" di Taranto.

Vi invito, pertanto, a comunicare presso questo Studio i dati della Compagnia assicuratrice che garantisce per la R.C.A. il Vs. mezzo al fine di una bonaria composizione del sinistro in oggetto.

Distinti saluti.

Avv. Loredana Ruscigno



Si allega copia tessera di abbonamento

6794
 10 APR. 2008

Pres. N.	
Del	
1	PRESIDENTE ☐
UG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
UT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GEN. / R. SINISTRI ☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UD	CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
OT	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
TE	TECNICO ☐
PT	PRODOTTI / TRAFFICO ☐
RA	RAZIONERIA / ECONOMATO ☐
SP	SPEDIZIONE ☐

11/4

si riceve per appuntamento il lunedì mercoledì venerdì dalle 17.00 alle 20.00

AmAt



Tessera di accantonamento

NUMERO 812077

NOTE

SCADENZA 20/03/2008

TITOLARE MURRAN, TOME

NATO IL 29/08/38

Costo tessera EURO 2.5

Tessera N. B12077
1 MAR - 31 MAR
E. 15,00

331172

04-03-2008
MENSILE/PENSIONATI/INVALIDI/MILITARI
VIA C. BIANCHI 229
00144 ROMA
06/473362

Cognome.....MURRAN
Nome.....TOME
nato il.....29/08/1938
(otto n. SIO P. I. C.....)
a.....TARANTO.....TA.....)
Cittadinanza.....ITALIANA
Residenza.....TARANTO
Via.....MURRAN, 229
Stato civile.....STATO LIBERO
Professione.....CASALINGA
CONGIUNTI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura.....1.0
Capelli.....CASTANI
Occhi.....CASTANI
Segni particolari.....NESSUNO



Firma del titolare

TARANTO

Impronta del
indice sinistro



AVV. LOREDANA RUSCIGNO

Via Medaglia d'Oro, 62 - Tel. 099/7350002

74100 TARANTO

R



13419268327-8

Postaraccomandata

AR € 3,40

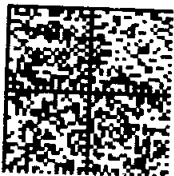
EL0608F0A7 - 74100



79051 - 74100 TARANTO SUCC. 10 71TA)

08.04.2008 09.54

Posteitaliane



Taranto, li 13 AGO. 2008

Prot. 16345 UAG

Raccomandata a.r.

Egr. Sig.
Menza Biagio
Via Foscolo, 27
74020 - FAGGIANO (TA)

OGGETTO: SINISTRO DEL 30/03/2008 - BUS 551 - Rif. Az. 123/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.

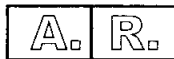
Distinti saluti.

Cursi

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

G. Matichecchia

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

Mod. 23-1/0 Cod. W8401E - L3



A.P.E.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via G. Saffi, 667
74100 TARANTO

123/155/08



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

13517070319 S

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario MONZA Biagio

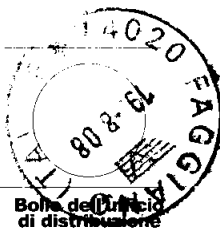
Via Foscolo, 22

C.A.P. 74020 Località FAGGIANO (TA)

Lapio Pina
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

19/12/08
Data

[Signature]
Firma dell'incaricato alla distribuzione



☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
• Invii multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

Taranto, li 13 AGO. 2008

Prot. 16344 UAG

Raccomandata a.r.

Egr. Sig.
Masi Fabio
Via Bizzarro II[^]trav.n.5 Int.A
74020 - LAMA TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 30/03/2008 - BUS 548 - Rif. Az. 123/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.

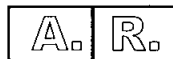
Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

G. Matichecchia

Cursi

Posteitaliane

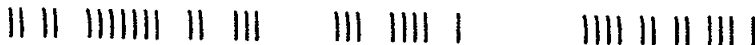


Avviso di ricevimento

Mod. 23-I/O Cod. W8401E - L3



A.P.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via G. Barbati, 657
74100 TARANTO



80/57/42

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13517070318 4

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario MASI FABIOVia VIZZARRO II ^ TRAV. N. S. INT. AC.A.P. 74020 Località LATA TARANTO

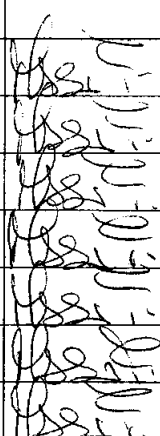
Ritso
Ritso

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:

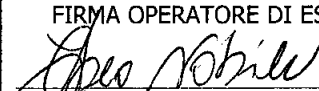
- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 548 DATA 30-03-2008

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				
3	TAMB	6.15	c.h.	6.55				
3	c.h.	7.05	c.h.	7.45				
3	c.h.	7.55	c.h.	8.35				
3	c.h.	8.45	c.h.	9.30				
3	c.h.	9.35	c.h.	10.20				
3	c.h.	10.25	c.h.	11.15				
3	c.h.	11.15	c.h.	12.10				
3	Om	12.30	Olto	13.05		Geo White		
3	Olto	13.10	Om	13.45		Geo White		
3	CM	14.00	TAM	14.35		DI PINO ANDREA		
3	TAM	15.00	CM	15.40	DI PINO ANDREA			
3	CM	16.05	TAM	16.35	DI PINO ANDREA			
3	TAM	17.00						
3	CM	18.15	TAMB	18.55	UPO FUL			
3	TAMB	19.05	CM	19.50	UPO E			
3	CM	20.00	TAM	20.40	UPO E			
3	TAMB	20.15	CM	21.00	UPO E			
3	CM	21.30	TMB	22.10	UPO -			
1/2	ALVA	23.25	CM	24.05	UPO E			
						0010/62		

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° <u>012</u> DALLE ORE <u>5.45</u> ALLE ORE <u>12.20</u> LINEA <u>3</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>13.00</u> ALLE ORE <u>19.00</u> LINEA <u>3</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>16.00</u> / <u>18.20</u> ALLE ORE <u>21.10</u> / <u>24.20</u> LINEA <u>3</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>DI PINO ANDREA</u> 																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">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 style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">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 style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">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 _____

Taranto, lì 19/06/2008

URGENTE

Al Responsabile Unità Amministrativa
Area Esercizio - Movimento
Egr. P.I. Cosimo Russo
SEDE

Oggetto: **Sinistro n.123/NS/08 DEL 30/03/2008**

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto e facendo seguito alla ns. ultima del 19/05 u.s. (**Allegato n.1**), Vi segnaliamo che il riscontro di cui alla pregiata Vs. del 16/06/08, prot. 12009, (**Allegato n.2**) è errato, in quanto nella richiesta di risarcimento danni dell'Avv. Ruscigno è indicato chiaramente che la sua assistita viaggiava a bordo di un bus della Linea 3 con direzione Centro.

Poiché è necessario, per esigenze assicurative, portare a conclusione l'istruttoria della pratica, confidiamo in un Vs. cortese e urgentissimo riscontro.

Cordiali saluti.

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

3

12607
Prot. N. 20 GIU. 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	CONTABILITÀ/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
UERG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STO	STAFF DUELLA	☐
		☐

Taranto, lì 16 Giugno 2008

**Al Capo Unità
AA.GG. – Sinistri
Sede**

Oggetto: **SINISTRO N° 123/NS/08 DEL 30/03/2008**

Con riferimento al sinistro in oggetto ed alla Vs. richiesta d'informazioni prot. 9789 del 20/05/2008, pervenuta allo scrivente in data 22/05/2008, si rappresenta che in data 30/03/2008, alle ore 10.40 circa, linea 8 erano impegnati i seguenti autobus condotti dai relativi Operatori di Esercizio:

ora partenza capolinea	Agente	Autobus n° az.
8.05 Porto Merc.	Basile Vito	484
8.15 Porto Merc.	Chiarofonte Filippo	485
8.25 Porto Merc.	Tomaselli Mauro	474

Cordiali saluti.

IL RESPONSABILE UNITA' ESERCIZIO
p.i. Cosimo Russo

Prot. N° **12009**
17 GIU. 2008

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'/CANTIERI	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERS. E PRESTAZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PROGETTISTI/CO	☐
URG	RAZIONIERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

Taranto, lì 19/05/2008

URGENTE

Al Responsabile Unità Amministrativa
Area Esercizio - Movimento
Egr. P.I. Cosimo Russo
SEDE

Oggetto: **Sinistro n.123/NS/08 DEL 30/03/2008**

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, e facendo seguito alla ns. del 22/04 u.s. (Allegato n.1), Vi alleghiamo fax dell'Avv. Ruscigno del 06/05 u.s. (Allegato n.2), nel quale viene precisata la direzione di marcia del bus (la viaggiatrice saliva in viale Magna Grecia nel pressi della con cattedrale a bordo di un bus della linea 3, direzione centro).

In attesa di Vs. cortese e sollecito riscontro, porgiamo cordiali saluti.

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

Oriana Oeri

9789

Prot. N. _____
Del **20 MAG. 2008**

PR	PRESIDENTE	☐
RG	DIRETTORE GENERALE	☐
RA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
RT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI CENTRALI/SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITÀ/ERARIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐
_____		☐

Taranto, lì 22/04/2008

URGENTE

Al Responsabile Unità Amministrativa
Area Esercizio - Movimento
Egr. P.I. Cosimo Russo
SEDE

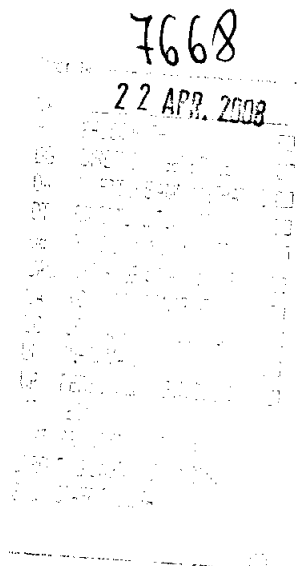
Oggetto: **Sinistro n.123/NS/08 DEL 30/03/2008**

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto Vi alleghiamo richiesta di risarcimento danni dell'Avv. Loredana Ruscigno datata 07/04/08, con invito a comunicare il numero del bus e il nominativo del conducente interessato dal presunto sinistro in termini.

Nel caso non sia possibile identificare un solo bus, è gradita l'indicazione di più bus e dei rispettivi conducenti (ove necessario anche nelle due direzioni di marcia).

In attesa di Vs. cortese e sollecito riscontro, porgiamo cordiali saluti.

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



CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 551 DATA 30-08-08

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				
3	TARH	6.00	CH	6.45	MEENA			
✓	CH	6.50	TARH	7.40	MEENA			
✓	TARH	7.42	CH	8.30	MEENA			
1	CH	8.35	CH	9.20	MEENA			
1	CH	9.22	CH	10.10	MEENA			
2	CH	10.12	CH	11.00	MEENA	10.40	MARCARE	
3	CH	11.02	CH	12.00	MEENA			
3	CH	12.05	CIM	12.50	BIANCO B.	12.10	q. G	FR
3	CIM	12.55	CH	13.40	BIANCO B.			
3	CH	13.45	TARH	14.40	BIANCO B.			
3	TARH	14.50	CH	15.40	BIANCO B.			
3	CH	15.50	TARH	16.35	BIANCO B.			
3	TARH	16.45	CH	17.30	BIANCO B.			
2					17.30			
1/1	CH	17.35	TARH	18.25	TARARICA ALPIA			
					18.25			
16	CH	20.00	LEP	21.10	THOR			
76	LEP	21.10	CH	22.05	THOR	21.55	BATT	ll
76	CH	22.15	LEP	23.25	THOR			
76	LEP	23.25			THOR			
						23.55	col	

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>530</u>	DALLE ORE <u>12.05</u>	DALLE ORE <u>2240</u>																																							
ALLE ORE <u>1220</u>	ALLE ORE <u>18.05</u>	ALLE ORE <u>2420</u>																																							
LINEA <u>3</u>	LINEA <u>3</u>	LINEA <u>16</u>																																							
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____																																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 16%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 16%;">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																																							

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 _____

MURIANI Pichler

30/03/08 - 10.25

V. Corrao

L. 3

due controllori

Taranto, lì 10/06/2008

URGENTE

Al Responsabile Unità Amministrativa
Area Esercizio - Movimento
Egr. P.I. Cosimo Russo
SEDE

Oggetto: - **SINISTRO N.122/NS/08 DEL 19/03/2008**
- **SINISTRO N.123/NS/08 DEL 30/03/2008**
- **SINISTRO N.131/NS/08 DEL 05/04/2008**
- **SINISTRO N.150/NS/08 DEL 12/02/2008**
- **SINISTRO N.154/NS/08 DEL 08/05/2008**

Con riferimento ai sinistri indicati in oggetto con la presente siamo a sollecitare Vs. cortese riscontro alle ns. rispettivamente del 22/04/08 prot.7667, del 19/05/08 prot.9789, del 24/04/08 prot.7983, del 12/05/08 prot.9084 e del 14/05/08 prot.9372.

Si evidenzia che un ulteriore ritardo, nel portare a conclusione l'istruttoria delle pratiche, potrebbe determinare un grave pregiudizio per la ns. Compagnia Assicuratrice.

In attesa di leggerVi, porgiamo cordiali saluti.

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

Tiziana Tursi

3

Prot. N. 11509
Del 11 GIU. 2008

P	PRESENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN/PP SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITÀ/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI INAFECO	☐
ULING	REGIONERIA/ECONOMATO	☐
STG	STAFF GENERALE	☐

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Io sottoscritto Augenti Cosimo, nato a Taranto il 29/09/1952 e residente a Lama Taranto in Via Federico II, 2/16, dipendente Amat Spa, con la presente

DICHIRO

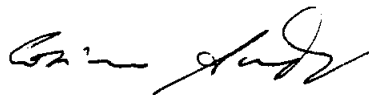
che in data 30/03/2008 alle ore 10.40 circa a Taranto, viaggiavo a bordo del bus Amat Spa n.551 in servizio sulla linea 3, condotto dal collega Menza Biagio, in quanto effettuavo, insieme ad altro collega, servizio di verifica titoli di viaggio.

Mentre il collega svoltava a sinistra da Via Berardi per Via Principe Amedeo a modesta andatura, ricordo l'improvvisa frenata brusca del bus determinata dall'accidentale apertura di una porta.

A seguito di ciò una signora si lamentava dell'urto subito, presumibilmente contro un sostegno, ma minimizzava l'accaduto.

Letto, confermato e sottoscritto.

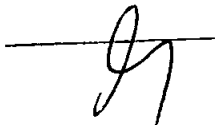
Taranto, li 22/08/2008



16720

Prot. N. 22 AGO. 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	☐
U/PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
U/RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STG	STAFF QUALITA'	☐



Taranto, lì 28/08/2008

Al Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti
SEDE

OGGETTO: Sinistro del 30/03/2008 - BUS 551
Ns. Rif. 123/NS/08

Con riferimento alla denuncia di sinistro indicato in oggetto, che alleghiamo in copia, con la presente siamo a richiederVi fotocopia di eventuale documentazione attestante la segnalazione di avaria o interventi riparativi relativi al caso in questione.

Si resta in attesa di Vs. cortese e sollecito riscontro.

Distinti saluti.

Il Capo Unità AA.GG.
D.ssa Tiziana Tursi

16989
Prot. N. 28 AGO. 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 CONTABILITÀ/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
uLPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
uLRG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITÀ ☐

☐