

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, 29/02/2008

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 12/02/2008 A POL. RCV N.23461159
AMAT SPA (CX238XG) / LATERZA (X37LJM)
NS. RIF. 043/NS/08

FACENDO SEGUITO AL NS. FAX DEL 19/02 U.S., DI PARI OGGETTO, VI
TRASMETTIAMO DICHIARAZIONE RILASCIATA IN DATA 29/02/08 DAL NS.
DIPENDENTE **SPAGNOLO GIUSEPPE.**

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 3

RAPPORTO TX

29 FEB. 2008 13:37

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	29 FEB. 13:36	00'50	TX	03	OK

RAPPORTO TX

29 FEB. 2008 13:39

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	29 FEB. 13:38	00'41	TX	03	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
043/NS/08	12/02/2008	20.00	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
8	VIA LIGURIA				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
CEP - PORTO MERCANTILE		534	CX 238 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
191039	SPAGNULO	GIUSEPPE	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
MONTEIASI	02-05-55	04-03-83	MONTEIASI	74020	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA DEI TULIPANI, 40	D	TA2310460W	TARANTO	02/08/1994	06/09/2009
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
Motociclo	SCARABEO	X37LJM	LATERZA ELIO (Taranto, 9/7/57)	LAMA TARANTO
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
VIA CIRCONV. DEI FIORI, 253				
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
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

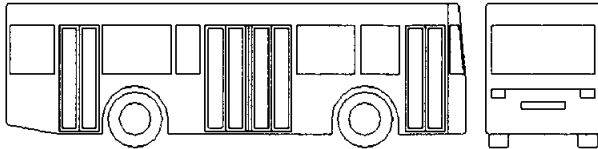
RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA

% COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

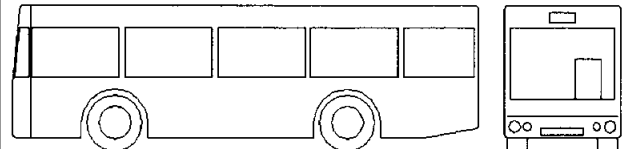
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUN DANNO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

RISCONTRAVO UNA LEGGERA AMMACCATURA AL POGGIPIEDE LATO DESTRO.

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO INIZIALMENTE D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI INOLTATA DAL SIGNOR **LATERZA ELIO** CON NOTA DATATA 19/02/08.

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO SEGNALATE IL BUS N.534, IN SERVIZIO SULLA LINEA 8, ERA CONDOTTO DALL'AGENTE **SPAGNULO GIUSEPPE**, AL QUALE, CON SEPARATA NOTA, GLI ABBIAMO RICHIESTO RELAZIONE SCRITTA SUI FATTI LAMENTATI.

DICHIARAZIONE DEL CONDUCENTE **SPAGNULO GIUSEPPE**:

IN CORRISPONDENZA DELLA PRIMA FERMATA DI VIA LIGURIA, VI ERANO PARCHEGGIATE NELLA CORSIA RISERVATA AI BUS, DUE O TRE MOTORINI. DOPO AVER EFFETTUATO LA FERMATA NEL RIPRENDERE LA CORSA, IN CONSIDERAZIONE ANCHE DEL TRAFFICO, MI SPOSTAVO VERSO SINISTRA E CON LA PARTE POSTERIORE DEL BUS TOCCAVO LO SPECCHIETTO RETROVISORE DI UN MOTORINO FACENDOLO CADERE PER TERRA SUL LATO DESTRO SUL MARCIAPIEDE. RISCONTRAVO UNA LEGGERA AMMACCATURA AL POGGIPIEDE LATO DESTRO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

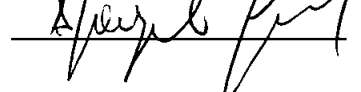
Il Capo Ufficio



LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

DA, 29/02/08

Il Conducente



pagina

2

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, 19/02/2008

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 12/02/2008 A POL. RCV N. 23461159
AMAT SPA (CX238XG) / LATERZA (X37LJM)
NS. RIF. 043/NS/08

VEDI ALLEGATI.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 4

PAPROFTQ T11

19 FEB. 2008 10:42

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	19 FEB. 10:41	00'50	TX	04	OK

•
RAPPORTO TX

19 FEB. 2008 10:44

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	19 FEB. 10:43	01'01	TX	04	OK

23461159

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
043/NS/08	12/02/2008	20.00	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
8	VIA LIGURIA				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
CEP - PORTO MERCANTILE	534	CX 238 XG			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
191039	SPAGNULO	GIUSEPPE	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
MONTEIASI	02-05-55	04-03-83	MONTEIASI	74020	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA DEI TULIPANI, 40	D				
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
Motociclo	SCARABEO	X37LJM	LATERZA ELIO (Taranto, 9/7/57)	LAMA TARANTO
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
VIA CIRCONV. DEI FIORI, 253				
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
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

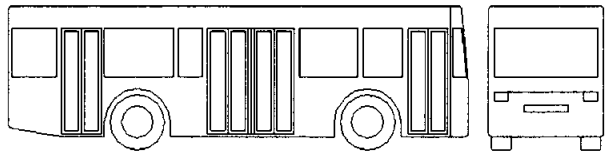
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

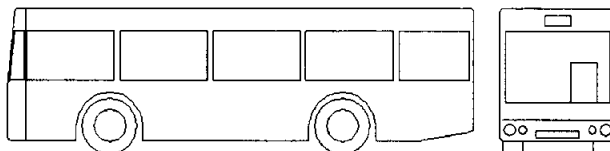
Vista laterale destra

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 DAL SIGNOR **LATERZA ELIO** CON NOTA DATATA 19/02/08.

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO SEGNALATE IL BUS N.534, IN SERVIZIO SULLA LINEA 8, ERA CONDOTTO DALL'AGENTE **SPAGNULO GIUSEPPE**, 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



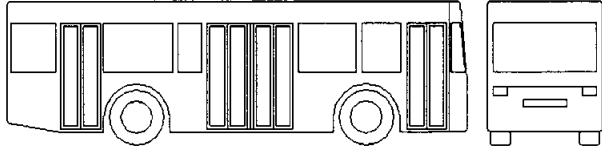
TA, 19/02/08



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

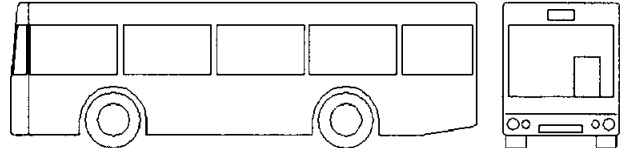
Vista laterale destra

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 DAL SIGNOR **LATERZA ELIO** CON NOTA DATATA 19/02/08.

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO SEGNALATE IL BUS N.534, IN SERVIZIO SULLA LINEA 8, ERA CONDOTTO DALL'AGENTE **SPAGNULO GIUSEPPE**, 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, 19/02/08

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
043/NS/08	12/02/2008	20.00	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
8	VIA LIGURIA				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
CEP - PORTO MERCANTILE		534	CX 238 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
191039	SPAGNULO	GIUSEPPE	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
MONTEIASI	02-05-55	04-03-83	MONTEIASI	74020	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA DEI TULIPANI, 40	D				
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
Motociclo	SCARABEO	X37LJM	LATERZA ELIO (Taranto, 9/7/57)	LAMA TARANTO
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
VIA CIRCONV. DEI FIORI, 253				
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
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

--

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

--

--

X 37
4 T 4
SEZIONE "A"

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 554 **DATA** 12 02 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				
28	FARO	600	PM	735	FARELLA G ^{PPG}			
28	PM	735	TAL	910	Locci			
28	TAL	910	PM	1010	"			
28	PM	1030	TAL	1200	"	1105	M. G.	f u
28	TAL	1155	PM	1255	"			
28	PM	1315	TAL	1435	"			
28	TAL	1435	DEP	1610	Locci			
					1520			
8	Cep.	1730	PM.	1820	SL			
8	PM.	1835	Cep	1955	SL			
8	Cep	1940	PM.	2040	SL			
8	DEP	2045	PM.	2140	SL			
8	Cep.	2150			SL			
					2300			
				</				

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1 TURNO DI SERVIZIO n° <u>460</u> DALLE ORE <u>530</u> ALLE ORE <u>745</u> LINEA <u>28</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Fanelli e M.</u> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">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	2 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>735</u> ALLE ORE <u>1305</u> LINEA <u>88</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>LOLLI LEONARDO</u> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">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	3 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>1710</u> ALLE ORE <u>2310</u> LINEA <u>8</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Opiz</u> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">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 2300

Taranto, li 22 FEB. 2008

Prot. 3787 UAG

Raccomandata a.r.

Egr. Sig.
Spagnulo Giuseppe
Via dei tulipani, 40
74020 - MONTEIASI (TA)

OGGETTO: SINISTRO DEL 12/02/2008 - BUS 534 - Rif. Az. 043/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)

Posteitaliane



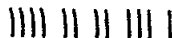
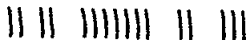
Avviso di ricevimento

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

ATA.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via G. Battisti, 667
74100 TARANTO



80/SN/470
043/US/08



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



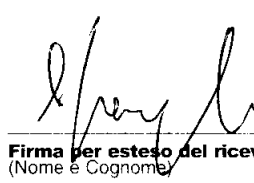
Assicurata

Euro

13346372916 3

Numero

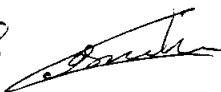
Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario SPAGNUOLO GIUSEPPEVia DO' TUI PANI, 40C.A.P. 74020 Località PONTIASI (TA)Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

26/02/08

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo ufficio
di distribuzione

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

- Inviì multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Taranto, li 12 MAR. 2008

Prot. n.: _____ UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Sig.
Laterza Elio
Via Circonvallazione dei fiori, 253
74020 - LAMA TARANTO

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

OGGETTO: Sinistro del 12/02/2008
Ns. Rif. 043/NS/08

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, Vi comunichiamo che la Vs. nota datata 19/02/2008, ns. prot. 3459 del 19/02/08, è stata inviata, per opportuna conoscenza, alla ns. Compagnia Assicuratrice **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI**.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

Modello 23 I-P - EP685 - MOD. 01304 - EX 684-2 - St. 141 Ed. 07/05



043/NS/08

AZI.
RE



Avviso di ricevimento

Raccomandata

Pacco

Assicurata

Euro

13346372956 2

Numero

Unità di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario **LATERZA ELIO**

Via **CIRCONVALLAZIONE DEI FIORI, 253**

C.A.P. **74020** Località **CAMA TANANTO**

Nazario Laterza (Figlio) 17/3/08

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Unico adempimento ai sensi dell'art. 33 D.M. 09/04/01

• Il presente documento costituisce

• l'originale sostituito

043/NS/08

Spett.le Azienda
AMAT S.p.A
74100 Taranto
UFF. SINISTRI

Il sottoscritto LATERZA Elio, nato a Taranto il 09/07/1957, abitante a Lama (Ta) in via Circ. dei Fiori 253, numero cell. 3408479974, dichiara che l'autista dell'AMAT della linea n° 8, n° 534, targato CX238XG, nel giorno 12/02/2008 alle ore 20,00, in via Liguria Taranto all'altezza del Bar VIP, ha urtato sul lato sinistro facendo cadere sul lato destro il motociclo SCARABEO targato X37LJM di mia proprietà, che lì sostava. L'autista ha consegnato a LATERZA Nazario, mio figlio, che al momento dell'impatto era presente, i connotati qui enunciati, mentre egli stesso si è annotato il numero della targa del motociclo invitandoci a presentarci presso gli Uffici Sinistri dell'AMAT in via C. Battisti n° 657 Taranto. Allego: n° 1 fotocopia del libretto di circolazione del motociclo.

HANCA IL CITATO ALLEGATO

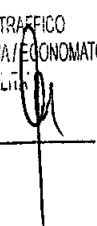
Taranto, li 19/02/08

Distinti saluti



3459

Prot. N°	19 FEB. 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' ☐



Spett.le Azienda
AMAT S.p.A
74100 Taranto
UFF. SINISTRI

Il sottoscritto LATERZA Elio, nato a Taranto il 09/07/1957, abitante a Lama (Ta) in via Circ. dei Fiori 253, numero cell. 3408479974, dichiara che l'autista dell'AMAT della linea n° 8, n° 534, targato CX238XG, nel giorno 12/02/2008 alle ore 20,00, in via Liguria Taranto all'altezza del Bar VIP, ha urtato sul lato sinistro facendo cadere sul lato destro il motociclo SCARABEO targato X37LJM di mia proprietà, che lì sostava.

L'autista ha consegnato a LATERZA Nazario, mio figlio, che al momento dell'impatto era presente, i connotati qui enunciati, mentre egli stesso si è annotato il numero della targa del motociclo invitandoci a presentarci presso gli Uffici Sinistri dell'AMAT in via C. Battisti n° 657 Taranto.
Allego: n° 1 fotocopia del libretto di circolazione del motociclo.

(NANCA ALLEGATA)

Taranto, lì 19/02/08

Distinti saluti

