

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, 29/01/2009

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 26/12/2008 A POL. RCV N.23461871
AMAT SPA (CA348RJ) / CARLINO MADDALENA E ANTONIO
NS. RIF. 401/NS/08

FACENDO SEGUITO AL NS. FAX DEL 21/01 U.S., DI PARI OGGETTO, VI
TRASMETTIAMO DICHIARAZIONE RILASCIATA IN DATA 28/01/09 DAL NS.
DIPENDENTE **TOMASELLI MAURO.**

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 3

RAPPORTO TX

29 GEN. 2009 18:08

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	29 GEN. 18:06	01'49	TX	03	OK

RAPPORTO TX

29 GEN. 2009 18:09

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	29 GEN. 18:09	00'45	TX	03	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
401/NS/08	26/12/2008	10.50	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
17					
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PORTO MERCANTILE - OSP. MOSCATI		475	CA 348 RJ		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
194560	TOMASELLI	MAURO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	26-07-70	12-12-2005	LAMA	74020	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
c/o D'Alò Giuseppina - via	D	TA5065888J	TARANTO	07/03/1999	06/07/2009
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
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	

1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
CARLINO MADDALENA (C.F.CRLMDL77A70LO49W)	Residente a Taranto in Viale Generale Messina, 182
2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
CARLINO ANTONIO (C.F.CRLNTN07B13LO49P)	Residente a Taranto in Viale Generale Messina, 182

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

N° SINISTRO

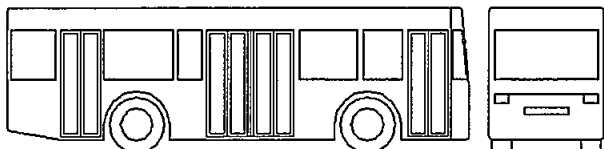
401/NS/08



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

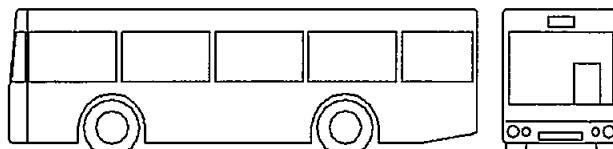
Vista laterale destra

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 PROT. 757 DEL 15/01/08 INOLTRATA DALL'AVV. ARCANGELO DANUCCI PER CONTO DEI SIG.RI CARLINO MADDALENA E CARLINO ANTONIO.
NELLA RICHIESTA DANNI NON E' INDICATO IL LUOGO DEL SINISTRO.

SULLA CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N.475, CORRISPONDENTE ALLA TARGA CA348RJ, NON SONO RIPORTATE ANNOTAZIONI DI SINISTRI.

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO SEGNALATE IL BUS N.475, IN SERVIZIO SULLA LINEA 17, ERA CONDOTTO DALL'AGENTE TOMASELLI MAURO, IL QUALE RILASCI LA SEGUENTE DICHIARAZIONE::

DURANTE LA CORSA DI LINEA 17 EFFETTUATA CON PARTENZA DAL CAPOLINEA PORTO MERCANTILE ALLE ORE 10.10 E ARRIVO ALL'OSPEDALE MOSCATI ALLE ORE 10.50 NULLA ACCADEVA A DANNO DEI PASSEGGERI.

DAL SOTTOSCRITTO NON SI E' MAI PRESENTATO NESSUNO PER LAMENTARSI DI AVER SUBITO LESIONI A SEGUITO DI UNA PRESUNTA "..... BRUSCA ED ERRATA MANOVRA".

IL GIORNO 26/12/2008 (SANTO STEFANO) RICORDO CHE L'AFFLUENZA DI UTENTI ERA MINIMA, PERTANTO, SE REALMENTE FOSSE ACCADUTO QUALCOSA ME NE SAREI ACCORTO SUBITO E AVREI ATTIVATO I DOVUTI SOCCORSI.

SAREBBE OPPORTUNO ACCERTARSI IN QUALE VIA SI E' VERIFICATO IL FATTO, ATTESO CHE IL BIGLIETTO E' STATO TIMBRATO ALLE ORE 10.45 E IL BUS TERMINAVA IL PASSAGGIO DALL'OSP. MOSCATI ALLE 10.50 COME E' SEGNATO SULLA CEDOLA DI VIAGGIO. PERTANTO, LA SIGNORA CHE A QUELL'ORA PRESUMIBILMENTE POTEVA TROVARSI IN ZONA OSPEDALE AVREBBE POTUTO AVVISARMI DEL PRESUNTO FATTO E CHIEDERMI SOCCORSO, INVECE, RIBADISCO NULLA DI TUTTO CIO' E' AVVENUTO.

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

TA. 28/01/09

SEZIONE "A"

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 445 DATA 26/12/08

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				
14	P.M. V. IN DVS.	5.15	P.M.	5.50	Gennaro Mars			
14	P.M.	6.10	O.N.	6.35	Gennaro Mars			
14	O.N.	6.35	P.M.	6.58	Gennaro Mars			
14	P.M.	7.10	O.N.	7.50	Gennaro Mars			
14	O.N.	7.50	P.M.	8.18	Gennaro Mars			
14	P.M.	8.40	O.N.	9.20	Gennaro Mars			
14	O.N.	9.20	P.M.	9.55	Gennaro Mars			
14	P.M.	10.10	O.N.	10.50	Gennaro Mars			
14	O.N.	10.50	P.M.	11.20	Gennaro Mars			
11 +	P.M.	11.40	IPER	12.15	BELLARNOVA			
11	IPER	12.20	P.M.	13.00	" "			
17	P.M.	13.10	POLOV	13.35	" "			
17	IPER POLOV	13.40	ILVA	14.20	" "			
17	P.M.	14.45	OW	15.10	" "			
17	OW	15.20	P.M.	15.55	" "			
17	P.M.	16.10	OW	16.35	" "			
17	OW	16.50	P.M.	17.20	BELLARNOVA			
17	P.M.	17.40	O.N.	18.15	MARTINO VITO			
17	O.N.	18.20	P.M.	19.00	MARTINO VITO			
17	P.M.	19.10	O.N.	19.50	MARTINO VITO			
17	O.N.	19.50	P.M.	20.40	MARTINO VITO			
17	P.M.	20.45	O.N.	21.20	MARTINO VITO			
17	O.N.	21.25	P.M.	22.10	MARTINO VITO			
11	P.M.	22.15	IP.COOP	22.50	MARTINO VITO			
11	IP.COOP	22.55	P.M.	23.25	MARTINO VITO			
17	P.M.	23.30	OLINEA	 	MARTINO VITO			

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° <u>649</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																					
DALLE ORE <u>4.45</u>	DALLE ORE <u>11.30</u>	DALLE ORE <u>17.30</u>																																																																																																																					
ALLE ORE <u>14.50</u>	ALLE ORE <u>17.50</u>	ALLE ORE <u>24.40</u>																																																																																																																					
LINEA <u>17</u>	LINEA <u>17</u>	LINEA <u>17</u>																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Emilio Manti</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Bellavista</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>MARTINO VITO</u>																																																																																																																					
<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 2.10

Taranto, li 22 GEN. 2009

Prot. 1367 UAG

Raccomandata a.r.

Egr. Sig.
Tomaselli Mauro
Via Dragamine, 5
c/o D'Alò Giuseppina
74020 - LAMA TARANTO

OGGETTO: EVENTO DEL 26/12/2008 - BUS 475 - Rif. Az. 401/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 l'evento indicato in oggetto.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

reuten

[Signature]

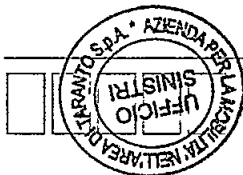
Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 1/P - MOD. 01304 (ex V4425) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a _____



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

28/11/2008

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13770819624 4

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario TORASGLI MAURO c/o D'ALO' GIUSEPPINAVia DRAGATINO, 5C.A.P. 74020 Località LAMA TARANTO

97/11P

D'Alò GiuseppinoFirma 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:

- Inviati multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



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, 21/01/2009

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: EVENTO DEL 26/12/2008 A POL. N.23461871
AMAT SPA (CA348RJ) / CARLINO MADDALENA E ANTONIO
NS. RIF. 401/NS/08

VEDI ALLEGATI.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 4

RAPPORTO TX

21 GEN. 2009 09:43

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	21 GEN. 09:41	01'18	TX	04	OK

RAPPORTO TX

21 GEN. 2009 09:44

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	21 GEN. 09:43	01'06	TX	04	OK

23661871



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
401/NS/08	26/12/2008	10.50	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO		
17					
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
		475	CA 348 RJ		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
194560	TOMASELLI	MAURO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	26-07-70	12-12-2005	LAMA	74020	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
c/o D'Alò Giuseppina - via	D	TA5065888J	TARANTO	07/03/1999	06/07/2009
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
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		

1° DANNEGGIATO

CARLINO MADDALENA (C.F.CRLMDL77A70LO49W)

NATURA DEL DANNO

Residente a Taranto in Viale Generale Messina, 182

2° DANNEGGIATO

CARLINO ANTONIO (C.F.CRLNTN07B13LO49P)

NATURA DEL DANNO

Residente a Taranto in Viale Generale Messina, 182

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

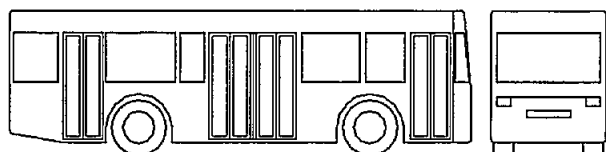
N° SINISTRO
401/NS/08



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

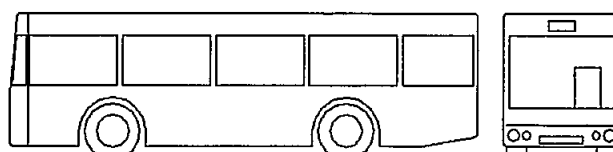
Vista laterale destra

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 PROT. 757 DEL 15/01/08 INOLTRATA DALL'AVV. ARCANGELO DANUCCI PER CONTO DEI SIG.RI CARLINO MADDALENA E CARLINO ANTONIO.
NELLA RICHIESTA DANNI NON E' INDICATO IL LUOGO DEL SINISTRO.

SULLA CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N.475, CORRISPONDENTE ALLA TARGA CA348RJ, NON SONO RIPORTATE ANNOTAZIONI DI SINISTRI.

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO SEGNALATE IL BUS N.475, IN SERVIZIO SULLA LINEA 17, ERA CONDOTTO DALL'AGENTE TOMASELLI MAURO, IL QUALE E' STATO INVITATO A RECARSÌ PRESSO L'UFFICIO SINISTRI AZIENDALE PER RELAZIONARE SUL PRESUNTO FATTO LAMENTATO.

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. 21/01/09

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
401/NS/08	26/12/2008	10.50	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
17					
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
	475	CA 348 RJ			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
194560	TOMASELLI	MAURO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	26-07-70	12-12-2005	LAMA	74020	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
c/o D'Alò Giuseppina - via	D	TA5065888J	TARANTO	07/03/1999	06/07/2009
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
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
CARLINO MADDALENA (C.F. CRLMDL77A70LO49W)		Residente a Taranto in Viale Generale Messina, 182		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
CARLINO ANTONIO (C.F. CRLNTN07B13LO49P)		Residente a Taranto in Viale Generale Messina, 182		

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

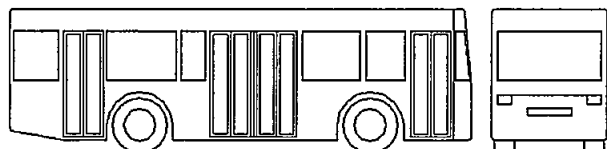
N° SINISTRO
401/NS/08



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

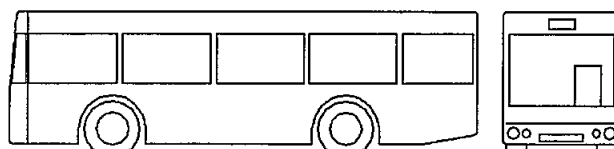
Vista laterale destra

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 PROT. 757 DEL 15/01/08 INOLTATA DALL'AVV. ARCANGELO DANUCCI PER CONTO DEI SIG.RI CARLINO MADDALENA E CARLINO ANTONIO.
NELLA RICHIESTA DANNI NON E' INDICATO IL LUOGO DEL SINISTRO.

SULLA CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N.475, CORRISPONDENTE ALLA TARGA **CA348RJ**, NON SONO RIPORTATE ANNOTAZIONI DI SINISTRI.

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO SEGNALATE IL BUS N.475, IN SERVIZIO SULLA LINEA 17, ERA CONDOTTO DALL'AGENTE TOMASELLI MAURO, IL QUALE E' STATO INVITATO A RECARSÌ PRESSO L'UFFICIO SINISTRI AZIENDALE PER RELAZIONARE SUL PRESUNTO FATTO LAMENTATO.

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, 21/01/09

pagina

2

N.B. VEDI ANCHE SIN. 161/NS/08 DEL 02/05/08

URGENTE

Taranto, li 21/01/2009

Egr. Ing.
Gabriele Passeretti
Responsabile Area Tecnica
SEDE

OGGETTO: SINISTRO DEL 26/12/2008
NS. Rif. 401/NS/08

In allegato alla presente Vi rimettiamo la fotocopia di un biglietto ordinario di corsa semplice, trasmessoci da un viaggiatore infortunato, con invito ad esaminarlo e a comunicarci se è stato timbrato sul **bus 475**.

Si confida in un Vs. cortese e sollecito riscontro e a Vs. disposizione per ogni ulteriore chiarimento, porgiamo distinti saluti.

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

1276
Prot. N. 22 GEN. 2009
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' ☐
☐

Taranto, li 03 FEB. 2009

Prot. n.: 2264 UAG

Raccomandata A.R.

Spett.le
Studio Legale
Avv. Arcangelo Danucci
Via Leopardi, 15
74023 - GROTTAGLIE (TA)

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

OGGETTO: Evento del 26/12/2008 - Carlino Maddalena e Carlino Antonio
Ns. Rif. 401/NS/08

In riscontro alla Vs. nota datata 05/01/09, prot. 757 del 15/01/09, siamo in via preliminare a comunicarVi che, agli atti dello scrivente Ufficio Sinistri Aziendale, nessuna relazione di servizio risulta pervenuta d'interesse dei Vs. assistiti.

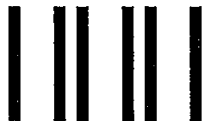
Premesso quanto sopra, al fine di fare piena luce sui fatti lamentati Vogliate descrivere più dettagliatamente la dinamica e il luogo dell'evento.

Copia della presente viene inviata, per opportuna conoscenza, alla ns. Compagnia Assicuratrice **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI**.

Restiamo in attesa di Vs. riscontro e porgiamo distinti saluti.


IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

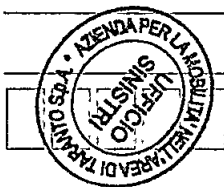
Posteitaliane



Avviso di ricevimento

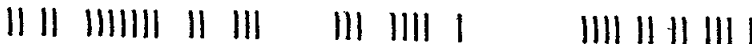
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX 108422E) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a



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

601/108



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

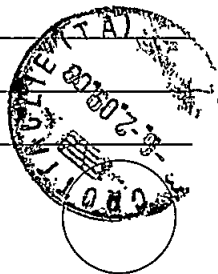
Euro

13770819658 S

Numero

Data di spedizione

 Dall'ufficio postale di

Destinatario AW. ARCANGOLO DANUCCIVia LEOPARDI, 15C.A.P. 74023 Località GROTTA OLIO (TA)Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

- Inviati multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

401/NS/08

STUDIO LEGALE

ARCANGELO DANUCCI

via Leopardi n.15

tel. 0995661503 - 360424497

e-mail: avv.danucci@libero.it

74023

GROTTAGLIE

Spett.le
A.M.A.T.
via Cesare Battisti,657

Grottaglie, 5.1.2009

74100

TARANTO

758

ProL N	15 GEN. 2009
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 ☐

CARLINO MADDALENA - cod.fisc. CRL MDL 77A70 L049W - residente in Taranto, alla via Generale Messina n.182 - per sè e nella qualità di genitore esercente la potestà sul minore, CARLINO ANTONIO (cod.fisc. CRL NTN 07B13 L049P), a mio mezzo Vi invita ad indicarmi la compagnia di assicurazioni che copre la responsabilità civile della circolazione dell'autobus di città - linea n.17 Bus n. 475 - il cui conducente, verso le ore 10,50 del 26.12.2008, per una brusca ed errata manovra, provocava la caduta della mia Assistita con in braccio il piccolo Carlino Antonio, il quale riportava lesioni personali tanto da dover ricorrere all'ausilio del Presidio Ospedaliero S.G.Moscato di Taranto.

Vi invito ad ottemperare a quanto precede entro GIORNI CINQUE e comunque nei termini di legge con avvertimento che, in mancanza, il mio Assistito si rivolgerà direttamente contro codesto Ente per ottenere il risarcimento.

Qui di seguito è riprodotto in fotocopia il "titolo di viaggio".

Distinti saluti.

Avv. ARCANGELO DANUCCI

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

Trasporto pubblico urbano
di persone e bagagli al seguito
Partita IVA 00146330733

BIO Biglietto Ordinario
di corsa semplice
N. 1100740 SERIE 2008

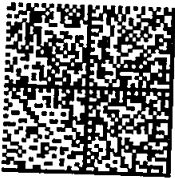
STUDIO LEGALE
Avv.ARCANGELO DANUCCI
via Leopardi n.15 - Grottaglie
Tel.0995661503 - Cell-360424497

Postaraccomandata

AR € 3,40

ELD4070cad - 74100

Posteitaliane



79061 - 74023 GROTTAGLIE SUCC.1 (TA)

07.01.2009 12.25

Spett.le
A.M.A.T.
via Cesare Battisti n.657
74100 TARANTO

R

13626563226-2



Taranto, li 05/02/2009

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

SEDE

Oggetto: Verifica titoli di viaggio.
Sin. 401/NS/08

In riscontro alla Vs. nota prot. 1276 del 22/01/2009, pervenuta a questa Area in data 27/01/2009, si comunica che la timbratura impressa sul titolo di viaggio trasmessoci corrisponde al bus con numero aziendale 475.

Distinti saluti

Prot. N. **2736**
10 FEB. 2009

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	☐
uf.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
uf.RG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF	☐
		☐

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti