

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, 10/11/2008

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 26/10/2008 A POL. N.23461897
AMAT SPA (CX218XG) / CARRIERI ANNUNZIATA E
NS. RIF. 318/NS/08 ORLANDO FRANCESCO

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: 14

RAPPORTO TX

10 NOV. 2008 12:37

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	10 NOV. 12:32	04'48	TX	14	OK

RAFFORTO TN

10 NOV. 2008 12:42

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	10 NOV. 12:39	02'41	TX	14	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
318/NS/08	26/10/2008	18.45	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
17	VIA XXV APRILE				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
OSPEDALE NORD - PORTO MERCANTILE		535	CX 218 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
187100	SCARCIA	ABELE	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	04/11/1976	20/10/2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA XXV APRILE N. 30	D	TA 5195558G	TARANTO	26/09/2005	26/09/2010
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
UNA VIAGGIATRICE NON IDENTIFICATA				
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
SENZA RESPONSABILITA'

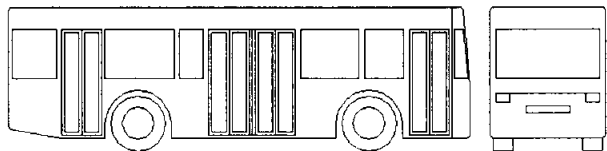
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

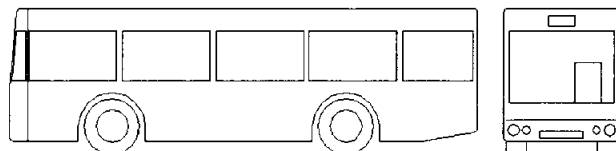
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DENUNCIA CAUTELATIVA

AL Q.RE PAOLO VI MENTRE PERCORREVO VIA XXV APRILE, ALCUNI RAGAZZI, PER SCENDERE, AZIONAVANO IL COMANDO DI APERTURA DELLA PORTA POSTERIORE E CIO' DETERMINAVA IL BLOCCAGGIO IMPROVVISI DEL MEZZO.

A SEGUITO DEL MOVIMENTO BRUSCO DEL BUS UNA SIGNORA MI COMUNICAVA DI AVER RIPORTATO DELLE CONTUSIONI.

LA SIGNORA IN UN PRIMO TEMPO MI RICHIEDEVA L'INTERVENTO DEI MEDICI DEL 118, POI RIFIUTAVA, INOLTRE, NON MI RILASCIAVA LE PROPRIE GENERALITA'.

LA SIGNORA GIUNTA A DESTINAZIONE, PRIMA DI SCENDERE ALLA FERMATA DELLA STAZIONE MI INVITAVA A DENUNCIARE IL FATTO IN AZIENDA IN QUANTO CONTINUAVA AD AVVERTIRE DEI DOLORI E MI PREAVVISAVA CHE SI SAREBBE RECATA IN OSPEDALE.

LA SIGNORA IN QUESTIONE NUOVAMENTE RIFIUTAVA IL MIO CONSIGLIO DI FAR INTERVENIRE SUL POSTO I MEDICI DEL 118.

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, 27/10/08

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 318/NS/08	DATA SINISTRO 26/10/2008	ORA 18.45	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 17	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA XXV APRILE		ANGOLO	
DIREZIONE OSPEDALE NORD - PORTO MERCANTILE			N° SOCIALE 535	TARGA AUTOBUS CX 218 XG
MATR. AGENTE 187100	COGNOME SCARCIA	NOME ABELE	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 04/11/1976	DATA ASSUNZIONE 20/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA XXV APRILE N. 30	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA 5195558G	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 26/09/2005
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO UNA VIAGGIATRICE NON IDENTIFICATA		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	

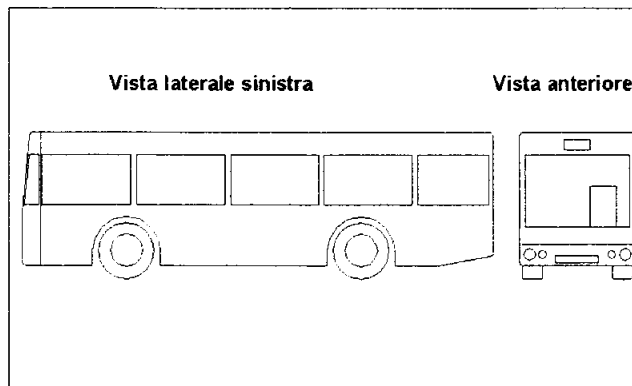
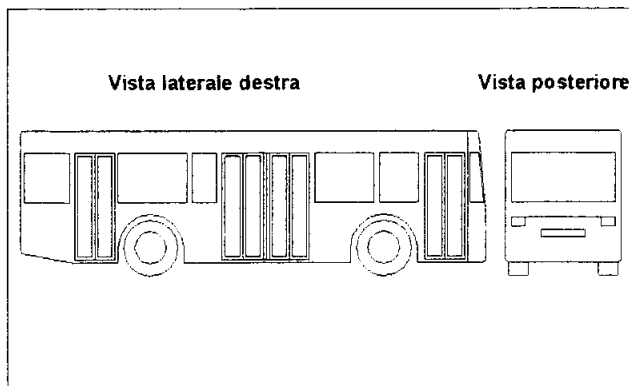
RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SENZA RESPONSABILITA'

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DENUNCIA CAUTELATIVA

AL Q.RE PAOLO VI MENTRE PERCORREVO VIA XXV APRILE, ALCUNI RAGAZZI, PER SCENDERE, AZIONAVANO IL COMANDO DI APERTURA DELLA PORTA POSTERIORE E CIO' DETERMINAVA IL BLOCCAGGIO IMPROVVISI DEL MEZZO.

A SEGUITO DEL MOVIMENTO BRUSCO DEL BUS UNA SIGNORA MI COMUNICAVA DI AVER RIPORTATO DELLE CONTUSIONI. LA SIGNORA IN UN PRIMO TEMPO MI RICHIEDEVA L'INTERVENTO DEI MEDICI DEL 118, POI RIFIUTAVA, INOLTRE, NON MI RILASCIAVA LE PROPRIE GENERALITA'.

LA SIGNORA GIUNTA A DESTINAZIONE, PRIMA DI SCENDERE ALLA FERMATA DELLA STAZIONE MI INVITAVA A DENUNCIARE IL FATTO IN AZIENDA IN QUANTO CONTINUAVA AD AVVERTIRE DEI DOLORI E MI PREAVVISAVA CHE SI SAREBBE RECATA IN OSPEDALE.

LA SIGNORA IN QUESTIONE NUOVAMENTE RIFIUTAVA IL MIO CONSIGLIO DI FAR INTERVENIRE SUL POSTO I MEDICI DEL 118.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

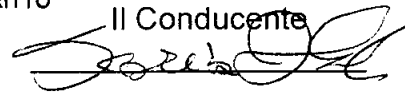
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente



TA, 27/10/08



pagina

2

N.B. SI ALLEGA QUANTO SEGUE :

- Richiesta di risarcimento danni formulata dall'AVV. VITO BASILE PER CONTO DI CARRIERI ANNUNZIATA E ORLANDO FRANCESCO;
- Dichiarazioni testimoniali dei sig.ri TORNO GIUSEPPE e GUARINI FRANCESCO;
- Copia delle pratiche relative a fatti accaduti in data 12/04/2002 e 19/04/2006 nei quali risulta coinvolta la SIG.RA CARRIERI ANNUNZIATA.

IL SOTTOSCRITTO GUARINI FRANCESCO

DICHIARANDO CHE IL GIORNO 26/10/2008

ALLE ORE 18:40 NEL BUS 535 LINEA 17

NELL'USCIRE PAOLO IN VIA 25 APRILE

DIREZIONE TAMBURI IL BUS VENIVA FERMATO

DALL'APERTURA DELLA PORTA POSTERIORE
DA ALCUNI RAGAZZI

21191

Prot. N. 29 OTT. 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'	☐

Guarini Francesco

g hpo

1. TARANTO
2. GUARINI
3. FRANCESCO
4. TARANTO

3. 165

0317478AA

TARANTO

13.09.2005

12.09.2010

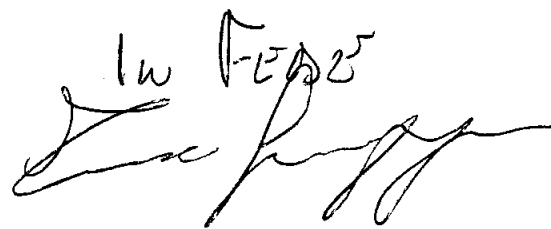
ITA

GRNFNC90H19L049U

guarini Francisco

VALIDA PER L'ESPATRIO

Io sottoscritto TORNO GIUSEPPE NATO A TARANTO 318/NS/10
il 30-07-79 E RESIDENTE IN TARANTO VIALE XXV
APRILE DICHIARA CHE IL GIORNO 26/10/2008 ALLE ORE
18:40 CIRCA PRENDEVO L'AUTOBUS 535 DI LINEA 17
E IN PROSSIMITÀ DELL'ULTIMA FERMA TA DIREZIONE
TAMBORI NOTAVO DEI RAGAZZI CHE MANOVRAVANO
LA PORTA POSTERIORE E INCONTEMPORANEAMENTE
L'AUTOBUS SI INGHIODAVA SBALENDANDO TUTTI

In Fede


21192

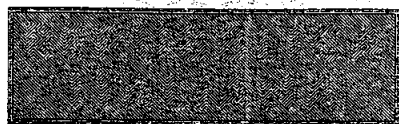
Prot. N°	29 OTT. 2008
Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☒
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITÀ/BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITÀ ☐
	☐

g sopra

SCADE IL 18/05/2010



AK 1270338



I.P.S. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
TARANTO

CARTA D'IDENTITÀ

N° AK 1270338

DI

IORNO

GIUSEPPE

Cognome.....IORNO.....
Nome.....GIUSEPPE.....
nato il.....30/07/1979.....
(atto n. 2040 P. I S. A.....)
a TARANTO.....(TA.....)
Cittadinanza.....ITALIANA.....
Residenza.....TARANTO.....
Via CORSO ITALIA, 364.....
Stato civile.....STATO LIBERO.....
Professione.....OPERAI O.....
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura.....1,84.....
Capelli.....CASTANI.....
Occhi.....VERDE.....
Segni particolari.....NESSUNO.....



Firma del titolare.....*Giuseppe Iorno*.....
TARANTO.....18/05/2005.....
Impronta del dito indice sinistro.....*P. Iorno*.....


26/10/08

535

19.10/08

SCARICARE ALBU.

VIA XXS April -

Di i' gti le parti
per ben

Murto musu. finta

due pison
qualen n' zulu
che non han voluto
velositate le
giuridito.

che n'
118 ?

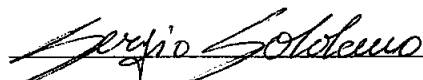
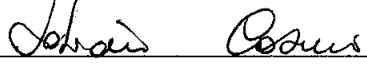
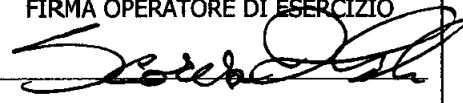
no zeh n' zentran

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 536 DATA 26.10.2008

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				
8	CEP	6.00	CIM	6.55	SOLDANO			
8	CIM	7.00	CEP	7.45	" "			
8	CEP	7.55	CIM	8.55	" "			
8	CIM	9.05	CEP	10.10	" "			
8	CEP	10.20	CIM	11.20	" "			
8	CIM	11.30	CEP	12.30	SOLDANO			
8	CEP	12.40	P.T.	13.40	Johni Cesar			
8	P.T.	13.50	CEP	14.30	" "			
8	CEP	14.45	P.T.	15.20	" "			
8	P.T.	15.40	CEP	16.25	" "			
8	CEP	16.35	P.T.	17.20	" "			
8	P.T.	17.30	CEP		Johni Cesar			
17	PM	1740	QSPN	1820	Soldano			
17	QSPN	1820	PM	1905	Soldano			
17	PM	1910	QSPN	1955	Soldano			
17	QSPN	1955	PM	2040	Soldano			
17	PM	2045	QSPN	2125	Soldano			
17	QSPN	2125	PM	2210	Soldano			
11	PM	2215	COOP	2255	Soldano			
11	COOP	2255	PM	2325	Soldano			
17	PM	2330	QSPN	2400	Soldano			
					2115			
					17			

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° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° <u>216</u>																																																																																																																					
DALLE ORE <u>5.40</u>	DALLE ORE <u>12.40</u>	DALLE ORE <u>1730</u>																																																																																																																					
ALLE ORE <u>12.40</u>	ALLE ORE <u>18.45</u>	ALLE ORE <u>2140</u>																																																																																																																					
LINEA <u>8</u>	LINEA <u>8</u>	LINEA <u>17-11</u>																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

NE = Non Efficiente**M = Mancante****INS = Insufficiente**

Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro
 n° _____ del _____ :

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

IL SOTTOSCRITTO GUARINI FRANCESCO

DICHIARO CHE IL GIORNO 26/10/2008

ALLE ORE 18:40 NEL BUS 535 LINEA 17

NELL'USCIRE PIAZZA IVIN VIA 25 APRILE

DIREZIONE TAMBURI IL BUS VENIVA FERMATO

DALL'APERTURA DELLA PORTA POSTERIORE

DA ALCUNI RAGAZZI

Guarini Francesco

1.TARANTO
2.GUARINI
3.FRANCESCO
4.TARANTO

6. M

8. 165

0317476AA

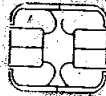
CIITA0317476AA0<<<<<<<<<<<<
9006197M1009125ITA<<<<<<<<<3
GUARINI<FRANCESCO<<<<<<<<<

12.09.2010

ITA

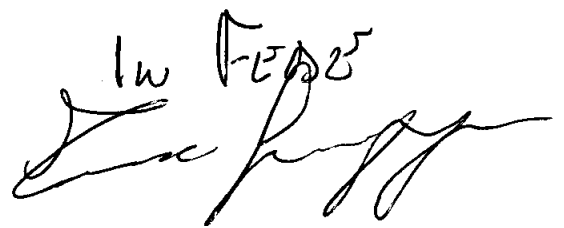
GRNFNC90H19L048U

giovini Francesco

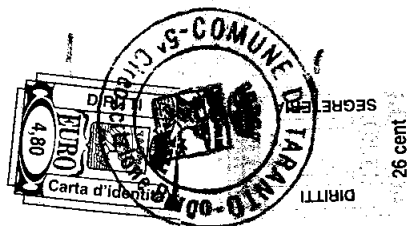


VALIDA PER L'ESPATRIO

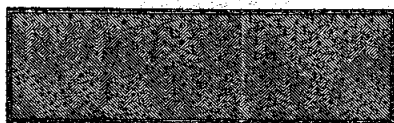
Io sottoscritto TORNO GIUSEPPE NATO A TARANTO
IL 30-07-79 E RESIDENTE IN TARANTO VIALE XXV
APRILE DICHIARA CHE IL GIORNO 26/10/2008 ALLE ORE
18:40 CIRCA PRENDEVO L'AUTOBUS 535 DI LINEA 17
E IN PROSSIMITÀ DELL'ULTIMA FERMA TA DIREZIONE
TAMBURI NOTAVO DEI RAGAZZI CHE MANOVRAVANO
LA PORTA POSTERIORE E INCONTEMPORANEAMENTE
L'AUTOBUS SI INGHIODAVA SBALZANDO TUTTI

In Fede


SCADE IL 18/05/2010



AK 1270338



IPZS - OFFICINA C.V. ROMA



Cognome.....TORMO.....
Nome.....GIUSEPPE.....
nato il.....30/07/1979.....
(atto n.....2040.....P.....I.....S.....A.....)
a.....TARANTO.....(.....TA.....)
Cittadinanza.....ITALIANA.....
Residenza.....TARANTO.....
Via.....CORSO ITALIA, 364.....
Stato civile.....STATO LIBERO.....
Professione.....OPERAIO.....
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura.....1,84.....
Capelli.....CASTANI.....
Occhi.....CERULEI.....
Segni particolari.....NESSUNO.....


Firma del titolare.....
.....TARANTO..... Li 18/05/2005.....
Impronta del dito indice sinistro.....
IL SINDACO.....




INTEGRAZIONE

Azienda per la **M**obilità nell'**A**rea di **T**aranto S.p.A.

Codice Fiscale 00146330733 - Reg. Imprese di TA n° 13361

A. M. A. T.

UFFICIO SINISTRI

N° 364 DI PROT.DEL 15.7.02

DENUNCIA SINISTRO

PRESENTATA IL 12.7.2002Sinistro N. 296/NT/02 Taranto, li 12.4.2002 ore 1830Linea N 4 Bus 404 Targa TA 499808Via C. S. U. EMANUELE Direzione di marcia STATTE-TAGuidatore ETTORE COSIMO nato a CRUSPIANO il 16.11.1956residente a CRUSPIANO Via T. CINO N 8patente R N TA2061266 rilasciata a TARANTO il 23.11.82 scadenza 18.11.2002

Veicolo avversario tipo _____ Targa _____

di proprietà del Sig. _____ residente a _____

Via _____ N. _____ Assicurato con _____

danni arrecati _____

Persone danneggiate e natura del danno SIGN. CARRIERI ANNUNZIATA

Danni dell'autobus _____

Quale autorità è intervenuta? _____

Testimoni

Sig. _____ domiciliato a _____ via _____

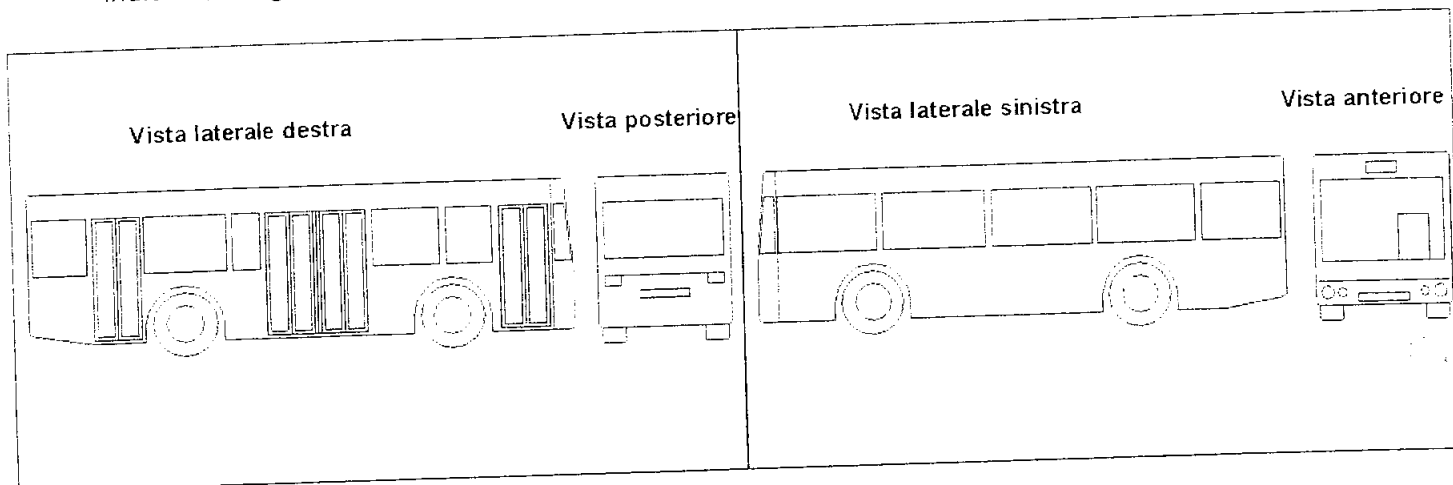
Sig. _____ domiciliato a _____ via _____

Sig. _____ domiciliato a _____ via _____

Sinistro N. 296/NT/02

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Indicare, in ogni caso, sul disegno la zona del bus interessata al sinistro



DICHIAMO CHE NELLA DATA 12.4.2002 PUR ESSENDO ALLA
GUIDA DEL BUS 404 SULLA LINEA 6 ALLE ORE 18.30,
NON RICORDO DI AVER EFFETTUATO ALCUNE FREMATE,
~~NE~~ TANTOMENO NESSUN UTENTE E' VENUTO A
LAHENTARE CADUTE.

Il Capo Ufficio Sinistri

Monteleone

Il Guidatore

Giuseppe

Studio Legale " Enrico Basile "

74100 TARANTO - VIA MASACCIO, 31 - TEL. E FAX 099 4706599 - CELL. 0335 6778310

AVVOCATO VITO BASILE

PATROCINANTE IN CASSAZIONE

PART. IVA 00923900732

Cod. Fisc. BSL VTI 58E14 L049M

Avv. ANTONELLA LOMBARDO

Cod. Fisc. LMB>NNL 71L47 E205V

DOTT.SSA ELVIRA DE SALVO

PART. IVA 02318560733

Cod. Fisc. DSL LVR 76C55 L049U

TARANTO, li 26.06.2002

Spett.le

A.M.A.T.

Via C. Battisti, 657

74100 - TARANTO

Ns. Rif. N. Vs. Rif. N.

OGGETTO:

NUOVA TIRRENA ASS. S.P.A.

UFF. SINISTRI

Via Venezia, 49

74100- TARANTO

Incidente del 12.04.2002 h. 18.30 circa in STATTE (TA) C.so V. Emanuele tra Bus AMAT N.404 tg. TA 499808 Linea 4 Vs. ass., che giunto nei pressi del Municipio, a seguito di una brusca frenata del conducente, cadeva in terra, procurandosi lesioni la ns. cliente Carriera Annunziata.

Ai sensi dell'art. 22 L. 990/69 e succ. dispos., nonché per espresso incarico della sig.ra CARRIERI ANNUNZIATA, nata a Massafra (TA) il 29.04.1972, res. in Statte Via Trento Massimo Ed. B2, C.F. CRR NNZ 72D69F027K, casalinga, Vi chiediamo risarcimento di tutti i danni subiti in seguito all'incidente in oggetto meglio specificato e dovuto a esclusiva colpa del Vs. ass.

A seguito dell'incidente la ns. cliente riportava lesioni, dalle quali a tutt'oggi non è ancora guarita, giusto certificato Pronto Soccorso della Casa di Cura S. Camillo di Taranto, che in copia Vi rimetto in allegato alla presente, per cui sollecitiamo la Vs. C.T.P. medico-legale atteso che anche noi stiamo provvedendo in tal senso.

Invitandovi a contattarci ai fini d'un bonario componimento della vertenza, cogliamo al fine l'occasione per salutarvi ben distintamente.

AVVOCATO VITO BASILE

AMAT S.P.A. TARANTO	
Prestazione di servizio	
del 01 LUG. 2002	
Presidente	☐
Vice Presidente	☐
Consigliere	☐
Direttore	☐
Diregente Amministrativo	☐
Area Contabilità e Bilancio	☐
Area Contr. App. Acq. Magazz.	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Movimento	☐
Area Personale	☐
Area Tecnica	☐
Ripartizione Contratti e Appalti	☐
Ufficio G.C. - Sinistri	☒
Ufficio Magazzino e Acquisti	☐
Ufficio Mezzi del Traffico	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Sinistri	☒

233/BPU/06



Taranto, li 14 GIU. 2006

Prot. n.: 9402 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Arcangelo Danucci
Via Leopardi, 15
74100 – TARANTO

E p.c. Spett.le
BPU Assicurazioni
Servizio Sinistri
P.le F.lli Zavattari, 12
20149 – MILANO

OGGETTO: Sinistro del 19/04/2006
AMAT SPA / CARRIERI ANNUNZIATA
Ns. Rif. 233/BPU/06

In riscontro alla Vs. nota datata 26/04/06, che riceviamo per la prima volta direttamente dalla BPU Assicurazioni, siamo preliminarmente a precisare che, agli atti della scrivente Azienda, alcuna denuncia di sinistro risulta pervenuta da parte di nostri conducenti che interessi la Vs. assistita.

Evidenziamo, altresì, che i dati da Voi indicati sono insufficienti ai fini della regolare istruzione della pratica, infatti, per poterli verificare e rendere possibile l'individuazione del conducente del bus coinvolto nel presunto sinistro in termini, è necessario comunicare l'orario e il luogo (via, piazza o corso) dell'evento, e la direzione di marcia del bus.

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

N.B. Vogliate trasmetterci copia leggibile del titolo di viaggio in possesso della Vs. assistita al momento dell'evento in termini.

Spett.
AMAT s.p.a.
Via C. Battisti, 657
74100 Taranto

Milano, 19/05/2006

Sinistro n.: 06/150/ 3000327

Vi comunichiamo che il Sig.ra Carrieri Annunziata, ci ha fatto pervenire richiesta di risarcimento danni in riferimento ad un incidente stradale verificatosi il giorno 19/04/2006, addebitandoVi la responsabilità dello stesso, come da sua del 26/04/2006, che in copia Vi alleghiamo.

Pertanto ai sensi e per gli effetti degli Artt. 1913 e 1915 C.C., nonché dell'Art. 143 n.1 del Codice delle Assicurazioni, che espressamente richiama l'Art. 1915 C.C. precitato, Vi preghiamo di farci pervenire urgentemente precisa e circostanziata denuncia scritta dell'accaduto, unitamente ad elementi di prova eventualmente in Vostro possesso, avvisandoVi che saremo costretti a rivalerci nei Vostri confronti di tutte le spese, anche legali che sosterremo a causa dell'omesso avviso di sinistro.

Attenderemo quindi la denuncia entro e non oltre 10 giorni dalla data di ricevimento della presente con l'avvertimento che dopodichè provvederemo al pagamento del sinistro alla controparte darineggiata, qualora ci venisse dimostrata la Vostra responsabilità nella determinazione dell'evento.

Distinti saluti.

BPU Assicurazioni S.p.A.

AMAT s.p.a.
PROT in arrivo n. 8463
Del 30 MAG. 2006
P - Presidente ☐
DG - Direttore Generale ☐
DA - Direttore Amministrativo ☐
DT - Direttore Tecnico ☐
US - Segreteria Generale ☐
UAG - Aff. Gen./P.R./Sinistri ☒
UA - Acquisti/Contratti ☐
UE - Sottobilancio/Bilancio ☐
UE - Esercizio Movimento ☐
UI - Impuntatico ☐
UIV - Periodici/Rimborzi ☐
UT - Tecnico ☐
VSP - Studio Progetti ☐
VF-PT - Progetti Traffico ☐
Ur-R6 - Ragioneria/Contabile ☐
STQ - Staff Qualità ☐

Sig. Belbo
pago pouch
8/6



1401

130000035345/6

STUDIO LEGALE
ARCANGELO DANUCCI
via Leopardi n.15
tel. 0995661503 - 360424497
e-mail: avv.danucci@libero.it

74023

BPU ASSICURAZIONI S.p.A.
U.L.E. BARI
12 MAG. 2006
RICEVUTO

GROTTAGLIE S.p.A.
U.L.E. MILANO
08
RICEVUTO

Spett.le
B.P.B. ASSICURAZIONI
piazzale Fratelli Zavattari n.12

20149

MILANO

e p.c.

Grottaglie, 26.4.2006

Spett.le
A.M.A.T.
via C.Battisti n.657

74100

TARANTO

BPU ASSICURAZIONI S.p.A.
05 MAG. 2006
RICEVUTO

OGGETTO: sinistro stradale del 19.4.2006 avvenuto in Taranto

CARRIERI ANNUNZIATA - cod.fisc. CRR NNZ 72D69 F027K -,
elettivamente domiciliata presso e nello studio dello scrivente, ai sensi e
per gli effetti del Decreto Legislativo del 7.9.2005 n.209

VI INTIMA

a provvedere al pronto risarcimento del danno ed al pagamento delle
spese tutte derivanti e consequenziali al sinistro stradale di cui
all'oggetto, verificatosi per colpa esclusiva del guidatore dell'automezzo
n.427 della linea 17 tg AE 424 KA, assicurato con Vs polizza a bordo del
quale viaggiava la mia Assistita.

Il tutto salva ed impregiudicata ogni e qualsiasi azione, soprattutto penale,
atteso che la mia Assistita a seguito del sinistro riportava lesioni personali.

Ai sensi del Decreto Legislativo del 7.9.2005 n.209, il Deducente precisa
che il sinistro è stato provocato dal guidatore dell'automezzo n.427 della
linea 17 tg AE 424 KA il quale eseguiva una improvvisa frenata.

linea 17 tg AE 424 KA in quale

Distinti saluti.

Avv. ARCANGELO DANUCCI

Studio Legale "Enrico Basile"

318/NS/08

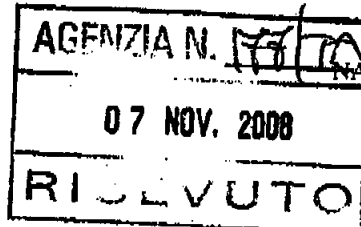
CIVILE - PENALE

74100 TARANTO - VIA MASACCIO, 31 - TEL. E FAX 099 4706599 - CELL. 335 6778310
email: vito.basile@tiscali.net, it

Avvocato VITO BASILE
PATROCINANTE IN CASSAZIONE
E MAGISTRATURE SUPERIORI
Part. IVA 00923900732
Cod. Fisc. BSL VTI 58E14 L049M

Dott.ssa ROSARIA PICCINNI
Cod. Fisc. PCC RSR 79546 L049U

Dott.ssa ANTONIETTA DE FAZIO
PENALISTA
Cod. Fisc. DFZ NNT 77H41 F205Z
Part. IVA 02626970731



Taranto, 30.10.2008

Spett.le
NATIONALE SUISSE ASS. SPA
Liquidazione Sinistri
Via Nitti
74100 - TARANTO

AMAT SPA
Via C. Battisti, 657

74100 - TARANTO

OGGETTO: Incidente del 26.10.2008 h. 18,45 circa in Taranto Q.re Paolo VI V.le XXV Aprile tra Bus AMAT 535 che percorrendo il Viale XXV Aprile, l'autista effettuava una brusca frenata facendo cadere le ns. clienti CARRIERI ANNUNZIATA e ORLANDO FRANCESCO, che riportavano lesioni.

Ai sensi del D. Lgvo n. 209 del 7.09.2005 e succ. disposiz., nonché per espresso incarico delle sig.re CARRIERI ANNUNZIATA, C.F. CRRNNZ72D69F027K, casalinga, non avente diritto a prestazioni da parte di enti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie e ORLANDO FRANCESCA, C.F. RLNFNC40S51L049Z, Vi chiediamo integrale risarcimento di tutti i danni subiti in seguito all'incidente in oggetto meglio specificato e dovuto a esclusiva colpa del Vs. ass.

A seguito dell'incidente le ns. clienti riportavano lesioni dalle quali a tutt'oggi non sono ancora guarite per cui sollecitiamo la Vs. CTP medico legale atteso che anche noi stiamo provvedendo in tal senso.

InvitandoVi a contattarci ai fini d'un bonario componimento della vertenza, colgo al fine l'occasione per salutarVi ben distintamente.


AVVOCATO VITO BASILE

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "S. G. MOSCATI" - TARANTO

PUNTO DI PRIMO INTERVENTO

Direttore: Dr. Ernesto LUPO

Tel. 099.4585715 - Fax 099.4585720

AGENZIA N. 1112

07 NOV. 2008

RICEVUTO

N° 12819

Data 27-10-2008Orario di Ingresso 09.25

Orario di Uscita

Cognome CARRETTI Nome ANTONIO Sesso **F**Luogo e data di nascita MARSA SCA 29-10-1972Residenza Taranto, Via S. Sofia

Documento d'identità

Diagnosi Pericardite acuta - Infarto miocardicoPrognosi OS (Cure) Natalia SALEM **P.R.**Accertamenti e terapia effettuata Rx Pericardio, Ecocardiogramma, Elettrocardiogramma

Consulenze

Giunto cadavere ☐ A disposizione A.G. ☒ SI ☐ NO Riscontro diagnostico ☒ SI ☐ NO

Specificare se si tratta di:

☐ Infortunio sul lavoro☐ Lesioni provocate☐ Infortunio scolastico☐ Incidente sportivo☐ Morso di animali☐ Incidente stradale☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi☐ Incidente domestico☒ Altro Coronaropatia☐ AccidentaleData dell'incidente 26-10-2008Luogo dell'incidente Marina di MaroneÈ stato redatto referto all'autorità giudiziaria: ☒ SI ☐ NORicovero: ☒ NO ☐ SI RepartoNote Il paziente è stato ricoverato in reparto di cardiologia per infarto miocardico.

Il paziente reso edotto dal Sanitario in servizio circa la patologia in atto, rifiuta il ricovero assumendosene la responsabilità.

FIRMA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

DIRIGENTE MEDICO

Dott.ssa Natalia SALEM

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "S. G. MOSCATI" - TARANTO

PUNTO DI PRIMO INTERVENTO

Direttore: Dr. Ernesto LUPO
Tel. 099.4585715 - Fax 099.4585720

AGENZIA N. 1787A

07 NOV. 2008

RICEVUTO

N° 12818

Data 27-10-2008

Orario di Ingresso 08.20

Orario di Uscita

Cognome ORLANDO Nome Francesco Sesso F

Luogo e data di nascita Taranto, 11-11-1960

Residenza Taranto, Via 25 Aprile 101230007

Documento d'identità

Diagnosi

Lesione chiusa per parte mano pollice IV°
centrale top - traumatica, contusione

Prognosi

Accertamenti e terapia effettuata

Rx Cavo + Rx rachide cervicale + Rx
lombi

di compresione 1° e 2° del collo cervicale
generale + terapia con fisioterapia

Consulenze

Giunto cadavere ☐ A disposizione A.G. ☒ ☐ NO Riscontro diagnostico ☒ ☐ NO

Specificare se si tratta di:

- ☐ Infortunio sul lavoro ☐ Incidente stradale
☐ Lesioni provocate ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi
☐ Infortunio scolastico ☐ Incidente domestico
☐ Incidente sportivo ☒ Altro Manca l'uscita Orlando Francesco
☐ Morso di animali ☐ Accidentale

Data dell'incidente 26-10-2008 Luogo dell'incidente Interno di Taranto

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria: ☒ ☐ NO (non pubblico)

Ricovero: ☒ NO ☐ SI Reparto

Note

Il paziente reso edotto dal Sanitario in servizio circa la patologia
in atto, rifiuta il ricovero assumendosene la responsabilità.

FIRMA

Dr. Ernesto LUPO
DIRIGENTE MEDICO

Taranto, li 05/12/2008

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area
Commerciale
SEDE

OGGETTO: SINISTRO DEL 26/10/2008
Ns. Rif. 318/NS/08

Gli utenti **CARRIERI ANNUNZIATA (Nata il 29/04/72) e ORLANDO FRANCESCA (Nata il 11/11/40)** hanno formulato richiesta di risarcimento di danni, dichiarando di aver subito lesioni fisiche nel bus, a seguito del sinistro indicato in oggetto.

Per quanto sopra esposto, Vogliate confermarci se i precitati utenti, al momento del sinistro, erano in possesso dell'abbonamento del mese di ottobre.

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

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

Tursi

26056

09 DIC. 2008

UFFICIO	☐
UFFICIO AMMINISTRAZIONE	☐
UFFICIO COMMERCIALE	☐
UFFICIO TECNICO	☐
UFFICIO LEGALE	☐
UFFICIO RISORSE UMANE	☐
UFFICIO SICUREZZA	☐
UFFICIO TRIBUTARIO	☐
UFFICIO VIAGGI E TURISMO	☐
UFFICIO AMMINISTRAZIONE GENERALE	☐
UFFICIO AMMINISTRAZIONE FINANZIARIA	☐
UFFICIO AMMINISTRAZIONE ECONOMICA	☐
UFFICIO AMMINISTRAZIONE TECNICA	☐

318/NS/08

Studio Legale "Enrico Basile"

CIVILE - PENALE

74100 TARANTO - VIA MASACCIO, 31 - TEL. E FAX 099 4706599 - CELL. 335 6778310
email: vito.basile@tiscalinetti.it

Avvocato VITO BASILE
PATROCINANTE IN CASSAZIONE
E MAGISTRATURE SUPERIORI

Part. IVA 00923900732
Cod. Fisc. BSL VTI 58E14 L049M

Dott.ssa ROSARIA PICCINNI

Cod. Fisc. PCC RSR 79S46 L049U

Dott.ssa ANTONIETTA DE FAZIO

PENALISTA

Cod. Fisc. DFZ NNT 77H41 F205Z

Part. IVA 02626970731

Taranto, 30.10.2008

Spett.le
NATIONALE SUISSE ASS. SPA

Liquidazione Sinistri

Via Nitti

74100 - TARANTO

AMAT SPA

Via C. Battisti, 657

74100 - TARANTO

OGGETTO: Incidente del 26.10.2008 h. 18,45 circa in Taranto Q.re Paolo VI V.le XXV Aprile tra Bus AMAT 535 che percorrendo il Viale XXV Aprile, l'autista effettuava una brusca frenata facendo cadere le ns. clienti CARRIERI ANNUNZIATA e ORLANDO FRANCESCO, che riportavano lesioni.

Ai sensi del D. Lgvo n. 209 del 7.09.2005 e succ. disposiz., nonchè per espresso incarico delle sig.re CARRIERI ANNUNZIATA, C.F. CRRNNZ72D69F027K, casalinga, non avente diritto a prestazioni da parte di enti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie e ORLANDO FRANCESCA, C.F. RLNFNC40S51L049Z, Vi chiediamo integrale risarcimento di tutti i danni subiti in seguito all'incidente in oggetto meglio specificato e dovuto a esclusiva colpa del Vs. ass.

A seguito dell'incidente le ns. clienti riportavano lesioni dalle quali a tutt'oggi non sono ancora guarite per cui sollecitiamo la Vs. CTP medico legale atteso che anche noi stiamo provvedendo in tal senso.

InvitandoVi a contattarci ai fini d'un bonario componimento della vertenza, colgo al fine l'occasione per salutarVi ben distintamente.

Prot. N. **21936**
07 NOV. 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	PERSOINALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI/TRAFFICO	☐
URG	RAZIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

AVVOCATO VITO BASILE

STUDIO LEGALE "ENRICO BASILE"

Avvocato VITO BASILE

Patrocinante in Cassazione

Via Masaccio, 31 - 74100 Taranto

Tel./Fax: 099.4706599 - Cell.: 335.6778310

Cod. Fisc.: BSL VTI 58E14 L049M

Part. IVA: 00023000720

PRODOTTO E DISTRIBUITO DA
STUDIO LEGALE "ENRICO BASILE"

R



13133851697-7

Aracomandata

0134 - 74100

€ 3,40



74029 79089 TALSANO UNO(TA)

Posteitaliane



03.11.2009 13.49



318/NS108



Taranto, li

Prot. n°: UPT/.....

c.a.

Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

30 Dic. 2008

OGGETTO: Vs. richieste prot. 23627, 23626, 23624, 24047, 24056, 24059, 24060, 24723, 24724, 25213, 25215.

Facendo seguito alle note indicate in oggetto, si comunica quanto segue:

- I sigg. De Vita Carlo – 31/03/68, Ruzzo Rocco – 03/03/80, Surio Francesco – 31/10/57, Giuri Daniela – 06/08/79, Cipriano Lucia – 14/11/49, Carrieri Annunziata – 29/04/72, Orlando Francesca – 11/11/40, Risolvo Maddalena – 06/01/59, Pulpito Giovanna – 26/08/37, Frusi Vito – 19/03/78, Diofano Angelo – 11/01/57, non sono intestatari di alcuna tessera Amat.
- La sig.ra Miolla Elvira nata il 17/01/35, è titolare della tessera Amat n. A19644, con abbonamento per il mese di ottobre rinnovato il 30/09/08;
- La sig.ra Chioppa Maddalena nata il 21/04/93, è titolare della tessera Amat n. B21360, con abbonamento per il mese di novembre rinnovato il 03/11/08;
- La sig.ra Musciacchio Elisa nata il 05/06/59, è titolare della tessera Amat n. B09203, con abbonamento per il mese di novembre rinnovato il 31/10/08.

Prot. N° 03
02 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	RAZIONERIA/ECONOMATO	☐	
STQ	STAFF QUALITÀ	☒	

Distinti saluti.

Il Responsabile Area Commerciale
Ing. Cosimo Cigliese

318/NS/08



Taranto, li

Prot. n°: UPT/.....

c.a.

Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

30 DIC. 2008

OGGETTO: Vs. richieste prot. 23627, 23626, 23624, 24047, 24056, 24059, 24060, 24723, 24724, 25213, 25215.

Facendo seguito alle note indicate in oggetto, si comunica quanto segue:

➤ I sigg. De Vita Carlo – 31/03/68, Ruzzo Rocco – 03/03/80, Surio Francesco – 31/10/57, Giuri Daniela – 06/08/79, Cipriano Lucia – 14/11/49, Carrieri Annunziata – 29/04/72, Orlando Francesca – 11/11/40, Risolvo Maddalena – 06/01/59, Pulpito Giovanna – 26/08/37, Frusi Vito – 19/03/78, Diofano Angelo – 11/01/57, non sono intestatari di alcuna tessera Amat.

La sig.ra Miolla Elvira nata il 17/01/35, è titolare della tessera Amat n. A19644, con abbonamento per il mese di ottobre rinnovato il 30/09/08;

La sig.ra Chioppa Maddalena nata il 21/04/93, è titolare della tessera Amat n. B21360, con abbonamento per il mese di novembre rinnovato il 03/11/08;

La sig.ra Musciacchio Elisa nata il 05/06/59, è titolare della tessera Amat n. B09203, con abbonamento per il mese di novembre rinnovato il 31/10/08.

Prot. N° 03
02 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 QUALITA' ☐

Distinti saluti.

Il Responsabile Area Commerciale
Ing. Cosimo Cigliese