

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, 10/09/2008

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 04/09/2008 A POL. N.23461863
AMAT SPA (CA343RJ) / BAR LE TRE GAZZELLE
NS. RIF. 260/NS/08

VI ANTICIPIAMO VIA FAX LA DENUNCIA DI SINISTRO INDICATO IN OGGETTO.

SEGUE TRASMISSIONE DELLA COPIA ORIGINALE.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 3

PARAFRASETTI

10 SET. 2008 16:09

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	10 SET. 16:07	01'02	TX	03	OK

10 SET. 2008 16:10

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	10 SET. 16:09	00'40	TX	03	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
260/NS/08	04/09/2008	12.15	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
1/2	VIA C. BATTISTI 16/A				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
TAMBURI - CITTA' MERCATO		470	CA 343 RJ		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
145555	GRANIO	ANGELO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	04-01-75	12-12-2005	TALSANO	74029	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA MEDITERRANEO 62 B	D	TA5163084V	TARANTO	26/01/2004	26/01/2009
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		
vaso di plastica porta siepe - BAR LE TRE GAZZELLE		TARANTO - VIA C. BATTISTI 16/A		
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

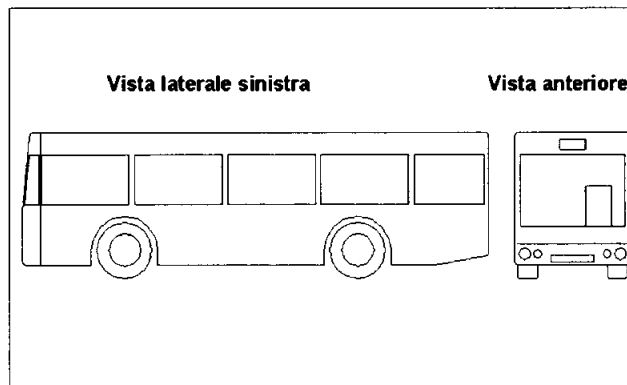
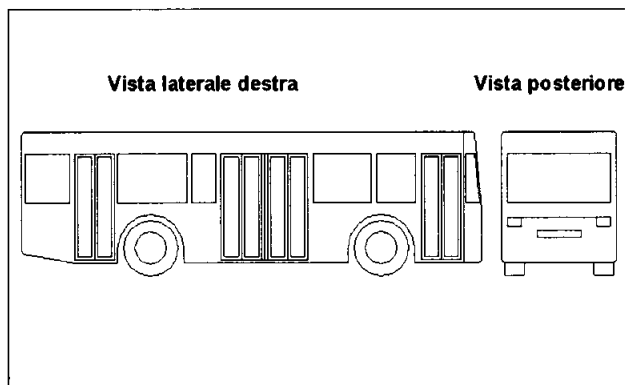
RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

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

ALLE ORE 12.15 CIRCA IN VIA C. BATTISTI SONO STATO RAGGIUNTO E BLOCCATO DA UN'AUTOVETTURA. IL CONDUCENTE DI TALE AUTOVETTURA LAMENTAVA IL DANNEGGIAMENTO DI UN VASO DI PLASTICA "PORTA SIEPI", SITUATO A UN METRO DAL MARCIAPIEDI IN CORRISPONDENZA DEL BAR "LE TRE GAZZELLE", A SEGUITO DI UNA ERRATA MANOVRA DEL BUS DA ME CONDOTTO.

DICHIARO DI NON ESSERE RESPONSABILE DEL PRESUNTO FATTO LAMENTATO.

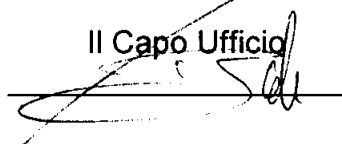
SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

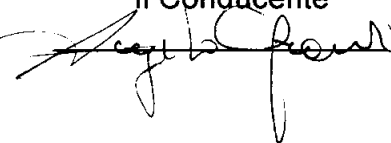
Il Capo Ufficio



LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 08/09/08

Il Conducente



pagina

2

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 470 **DATA** 04-09-08

[illegible]

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																							
TURNO DI SERVIZIO n° _____																																									
DALLE ORE <u>500</u>																																									
ALLE ORE <u>1100</u>																																									
LINEA <u>S/21</u>																																									
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>FRUSI ORAZIO</u>																																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 16%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 16%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>			CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																							
Indicatori di linea	NE	NE																																							
Indicatori di direzione	NE	NE																																							
Impianto illuminazione	NE	NE																																							
Luci interne	NE	NE																																							
Strumentazione di bordo	NE	NE																																							
Obliteratrici	NE	NE																																							
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																							
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																							
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																							
Estintore	M	M																																							
Pulizia del Bus	INS	INS																																							
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																							
TURNO DI SERVIZIO n° _____																																									
DALLE ORE <u>1100</u>																																									
ALLE ORE <u>1630</u>																																									
LINEA <u>112</u>																																									
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Angelo Oranio</u>																																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 16%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 16%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>			CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																							
Indicatori di linea	NE	NE																																							
Indicatori di direzione	NE	NE																																							
Impianto illuminazione	NE	NE																																							
Luci interne	NE	NE																																							
Strumentazione di bordo	NE	NE																																							
Obliteratrici	NE	NE																																							
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																							
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																							
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																							
Estintore	M	M																																							
Pulizia del Bus	INS	INS																																							
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																							
TURNO DI SERVIZIO n° _____																																									
DALLE ORE _____																																									
ALLE ORE _____																																									
LINEA _____																																									
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____																																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 16%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 16%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>			CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																							
Indicatori di linea	NE	NE																																							
Indicatori di direzione	NE	NE																																							
Impianto illuminazione	NE	NE																																							
Luci interne	NE	NE																																							
Strumentazione di bordo	NE	NE																																							
Obliteratrici	NE	NE																																							
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																							
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																							
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																							
Estintore	M	M																																							
Pulizia del Bus	INS	INS																																							
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																							

NE = Non Efficiente

M = Mancante

INS = Insufficiente

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

n° _____ del _____

AL N.° 10504912050 L'UNICO BUS + 1407 SE HA IMPACTO
CONTRO IL P. DI AVARIE. 1450 OBBLIGATO A DE AQUA
LA TEMPERATURA 98° CIRCA TB 1550 & RINBOLLO AQUA
(bruciato)

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

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, 22/12/2008

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 04/09/2008 A POL. RCV N.23461863
AMAT SPA (CA343RJ) / BAR LE TRE GAZZELLE
NS. RIF. 260/NS/08

CON RIFERIMENTO AL SINISTRO INDICATO IN OGGETTO IN ALLEGATO ALLA PRESENTE VI TRASMETTIAMO NOTA PROT.24825 DEL 18/12/2008, DI RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI FORMULATA DALLO STUDIO LEGALE AVV. GIOVANNI IAFRATE PER CONTO DEL SIG. **CINIERI PIETRO** PROPRIETARIO DEL BAR **LE TRE GAZZELLE**.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 2

RAPPORTO TX

22 DIC. 2008 16:45

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	22 DIC. 16:44	00'43	TX	02	OK

22 DIC. 2008 16:45

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	22 DIC. 16:45	00'30	TX	02	OK

Taranto, li 29 DIC. 2008

Prot. n.: 25374 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Giovanni Iafrate
Via Liside, 18
74100 - TARANTO

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

OGGETTO: Evento del 04/09/2008 - Pietro Cinieri titolare del Bar Le Tre Gazzelle
Ns. Rif. 260/NS/08

Vi comunichiamo che la Vs. nota datata 10/12/08, ns. prot. 24825 del 18/12/2008, è stata inviata, per opportuna conoscenza, alla ns. Compagnia Assicuratrice **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI**.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Vatichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 1/P - MOD. 01301 - EX 434/05 - Sp. 41 Ed. 07/05



260/NS/08

A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 157
74100 TARANTO



Avviso di ricevimento

Procedimento di

Assunzione di

13517070587 1
Numero

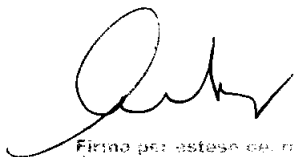
Data di consegna

Di cui da postale di

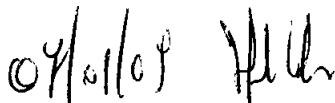
Destinatario: **AW. GIOVANNI IAFRATO**

via **LEIDE, 18**

cap **74100** **TANARO**



Firma per esteso del ricevente
Autografo



Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Studio Legale Avv. ti Luigi Mangione e Giovanni Iafrate

Avv. Luigi Mangione
C.F.: MNG LGH 36A 179 800W
P.I.: 00224950733

Avv. Giovanni Tafarate
C.F.: 727910641059838M
P.I.: 02284700735

Avv. Marinella Mangione
Avv. Giammarco Mangione

Taranto 10/12/2008

Spett.le A.M.A.T. di Taranto
Via C. Battisti n.657
74100 Taranto

Formulo la presente in nome e per conto del sig. Pietro Cinieri titolare del Bar le 3
Gazzelle per contestare quanto segue.

In data 04/09/08 alle ore 12,22 il mezzo n.470 percorrendo la via Cesare Battisti a causa di un'incauta manovra urtava n.4 fioriere di proprietà del mio assistito installate sul marciapiede contiguo al riferito locale commerciale, danneggiandole irrimediabilmente.

Il conducente del mezzo non si fermava né le assicurazioni telefoniche da Voi fornite al sig. Cinieri, hanno prodotto un utile seguito.

Tanto premesso, Vi invito a metterVi in contatto con codesto studio legale entro e non oltre gg.10 (dico dieci) dalla ricezione della presente onde tentare di comporre conciliativamente la questione.

In difetto, ho già ricevuto formale mandato dal sig. Cinieri di tutelare nel modo più opportuno i diritti di questi ingiustamente lesi.

Distinti saluti.

Avv. Giovanni Iafrate

Studio Legale

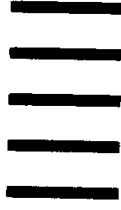
Avv.ti Luigi Mangione e Giovanni Iafrate

Via Liside, 18 - c.p. 2045 succ. 10 - 74100 TARANTO



Postaraccomandata

AR € 3,40
EL0405R391 - 74100



74100 TARANTO ITALIA

Posteitaliane



Spett.le A.M.A.T. di Taranto
Via C. Battisti n.657
74100 Taranto

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, 14/01/2009

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 04/09/2008 A POL. RCV N.23461863
AMAT SPA (CA343RJ) / BAR LE TRE GAZZELLE
NS. RIF. 260/NS/08

CON RIFERIMENTO AL SINISTRO INDICATO IN OGGETTO IN ALLEGATO ALLA
PRESENTE VI TRASMETTIAMO DICHIARAZIONE TESTIMONIALE RILASCIATA DAL
SIG. LUISE FRANCESCO E PERVENUTA ALLA SCRIVENTE IN DATA 12/01 U.S..
DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 2

RAPPORTO TX

14 GEN. 2009 12:38

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	14 GEN. 12:37	00'38	TX	02	OK

RAPPORTO TX

14 GEN. 2009 12:39

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	14 GEN. 12:38	00'29	TX	02	OK

260/15/08

Spett.

Ufficio Amat

Via C. Battisti, 657

74100 Taranto

Io sottoscritto Luise Francesco, nato a Taranto il 05/09/1977. Mentre percorrevo con l'autobus, linea 1/2 per andare su via Cesare Battisti verso l'Auchan alle ore 12:20 circa; passavamo davanti al bar Tre Gazzelle situata alla via Cesare Battisti. Faccio notare che l'autobus andava lentamente perché si trovava traffico e passando davanti al bar Tre Gazzelle non c'è stato nessun urto o contatto a cose o oggetti, anche perché all'interno dell'autobus c'erano visto l'ora un centinaio di passeggeri che a qualunque urto potevano farsi male.

Io mi trovavo nella parte davanti e quindi avrei sentito l'urto.

Luise Francesco

Io sottoscritto Luise Francesco, nato a Taranto il 05/09/1977. Mentre percorrevo con l'autobus, linea ½ per andare su via Cesare Battisti verso l'Auchan alle ore 12.20 circa; passavamo davanti al bar Tre Gazzelle situata alla via Cesare Battisti. Faccio notare che l'autobus andava lentamente perché si trovava traffico e passando davanti al bar Tre Gazzelle non c'è stato nessun urto o contatto a cose o oggetti, anche perché all'interno dell'autobus c'erano visto l'ora un centinaio di passeggeri che a qualunque urto potevano farsi male.

Io mi trovavo nella parte davanti e quindi avrei sentito l'urto.

Luise Francesco

260/NS/08

Spett.
Ufficio Amat
Via C. Battisti, 657
74100 Taranto

Io sottoscritto Luise Francesco, nato a Taranto il 05/09/1977. Mentre percorrevo con l'autobus, linea ½ per andare su via Cesare Battisti verso l'Auchan alle ore 12.20 circa; passavamo davanti al bar Tre Gazzelle situata alla via Cesare Battisti. Faccio notare che l'autobus andava lentamente perché si trovava traffico e passando davanti al bar Tre Gazzelle non c'è stato nessun urto o contatto a cose o oggetti, anche perché all'interno dell'autobus c'erano visto l'ora un centinaio di passeggeri che a qualunque urto potevano farsi male.

Io mi trovavo nella parte davanti e quindi avrei sentito l'urto.

AMAT s.p.a. - Protocollo in Attivo
Prot. N. 326
Del 12 GEN 2009
P. PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN. U.P./SINISTRI ☒
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
ULPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
ULRG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

1611

Luise Francesco

