

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, 30/07/2008

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 15/07/2008 A POL. N.23461829
AMAT SPA (BL532KL) / LIDDI MASSIMILIANO
NS. RIF. 231/NS/08

VEDI ALLEGATI.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 4

RAPPORTO TX

30 LUG. 2008 12:15

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	30 LUG. 12:14	00'57	TX	04	OK

RAFFORTO TX

30 LUG. 2008 12:17

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	30 LUG. 12:16	00'57	TX	04	OK

23461829

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
231/NS/08	15/07/2008	13.20	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
17	NEI PRESSI DELLA STAZIONE FERROVIARIA				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
	429	BL 532 KL			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
186730	SARDIELLO	NICOLA	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	06/10/1968	09/01/2006	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA ALCIDE DE GASPERI N. 1	D	5024841S	TARANTO	16/04/97	06/04/2012
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		
LIDDI MASSIMILIANO				
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

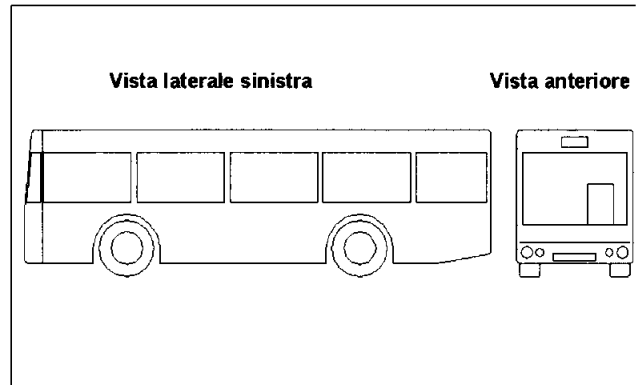
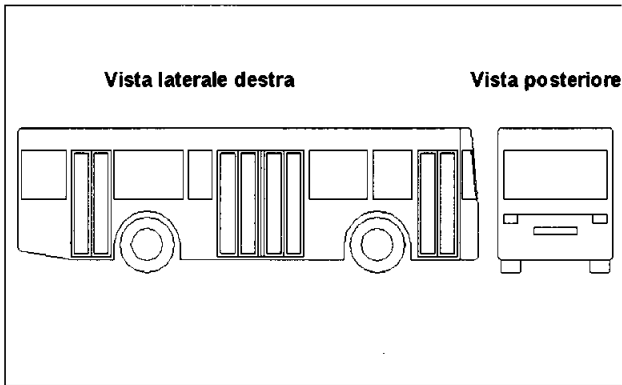
RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI INOLTRATA DALL'AVV. MASSIMILIANO SCAVO CON NOTA DATATA 16/07/08, PER CONTO DEL SIG. **LIDDI MASSIMILIANO**.

SULLA CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N.429, CORRISPONDENTE ALLA TARGA **BL532KL**, NON SONO RIPORTATE ANNOTAZIONI DI SINISTRI.

NOTA BENE

L'ORARIO E IL LUOGO INDICATO DAL LEGALE DELLA CONTROPARTE (ORE 13.20 NEI PRESSI DELLA STAZIONE FERROVIARIA) SONO DISCORDANTI RISPETTO A QUANTO SI EVINCE DALLA CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N.429, NELLA QUALE RISULTA CHE ALLE ORE 13.25 IL BUS IN QUESTIONE TERMINAVA LA CORSA DI LINEA 17 AL CAPOLINEA "OSPEDALE NORD" AL QUARTIERE PAOLO VI.

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO SEGNALATE IL BUS ERA CONDOTTO DALL'AGENTE **SARDIELLO NICOLA**, IL QUALE, CON NOTA RACCOMANDATA, E' STATO INVITATO A RECARSÌ PRESSO L'UFFICIO SINISTRI PER RELAZIONARE SUI FATTI LAMENTATI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

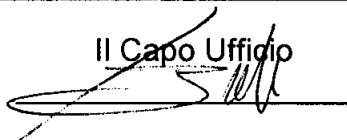
APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente



TA, 30/07/2008

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
231/NS/08	15/07/2008	13.20	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
17	NEI PRESSI DELLA STAZIONE FERROVIARIA				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
	429	BL 532 KL			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
186730	SARDIELLO	NICOLA	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	06/10/1968	09/01/2006	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA ALCIDE DE GASPERI N. 1	D	5024841S	TARANTO	16/04/97	06/04/2012
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		
LIDDI MASSIMILIANO				
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

SARLI CATALDO

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO
SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

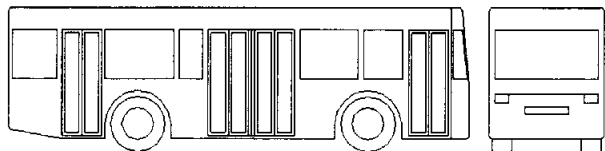
RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

--	--

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

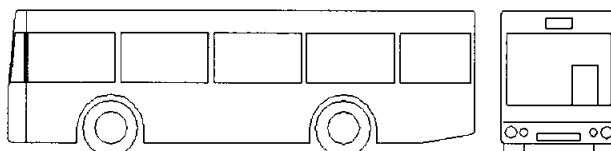
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI INOLTRATA DALL'AVV. MASSIMILIANO SCAVO CON NOTA DATATA 16/07/08, PER CONTO DEL SIG. **LIDDI MASSIMILIANO**.

NOTA BENE

L'ORARIO E IL LUOGO INDICATO DAL LEGALE DELLA CONTROPARTE (ORE 13.20 NEI PRESSI DELLA STAZIONE FERROVIARIA) SONO DISCORDANTI RISPETTO A QUANTO SI EVINCE DALLA CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N.429, NELLA QUALE RISULTA CHE ALLE ORE 13.25 IL BUS IN QUESTIONE TERMINAVA LA CORSA DI LINEA 17 AL CAPOLINEA "OSPEDALE NORD" AL QUARTIERE PAOLO VI.

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO SEGNALATE IL BUS ERA CONDOTTO DALL'AGENTE **SARDIELLO NICOLA**, IL QUALE RILASCI LA SEGUENTE DICHIARAZIONE:

DURANTE LA CORSA DI LINEA 17 EFFETTUATA CON PARTENZA DA "PORTO MERCANTILE" ALLE ORE 12.30 E ARRIVO AL CAPOLINEA " OSPEDALE NORD" ALLE ORE 13.25 NULLA ACCADEVA A DANNO DEI PASSEGGERI E, COMUNQUE, NESSUNA SEGNALAZIONE RICEVEVO DA PARTE DELL'UTENZA.

CIO' PUO' ESSERE ANCHE CONFERMATO DAL VIAGGIATORE SIG. SARLI CATALDO, ABITUALE FREQUENTATORE DELLA LINEA 17, IL QUALE RICORDO ERA PRESENTE A BORDO DEL BUS DA ME CONDOTTO NELLA CORSA SUINDICATA.

EVIDENZIO, INOLTRE, L'INCOMPATIBILITA' TRA ORARIO E LUOGO DI ACCADIMENTO DEL PRESUNTO FATTO LAMENTATO INDICATO DALLA CONTROPARTE RISPETTO A QUANTO DA ME ANNOTATO SULLA CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS 429.

MI RISERVO DI COMUNICARE IL DOMICILIO DEL SIG. SARLI CATALDO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

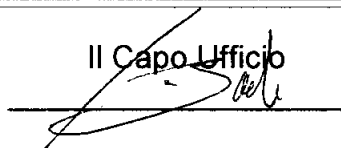
APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

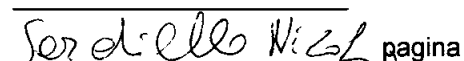
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente



TA, 12/08/08



pagina

2

Taranto, 16.02.2009

A: Direttore Generale
Ing. Giovanni MATICHECCHIA
Sede

Oggetto: "premio evitati sinistri 2009".

Il sottoscritto SARDIELLO Nicola, operatore di esercizio di questa azienda con profilo orario part-time, in riferimento al sinistro passivo addebitatomi comunica quanto segue: *"Nella denuncia cautelativa presentata presso l'ufficio competente, in data 12 agosto 2008, dichiarava di essere estraneo all'accaduto e, durante l'intera corsa nulla accadeva a danno dei passeggeri e, nessuna segnalazione riceveva da parte dell'utenza trasportata"*.

Il tutto può essere confermata dal viaggiatore sig SARLI Cataldo, abituale frequentatore della linea 17.

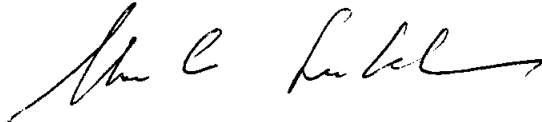
Evidenziavo inoltre l'incompatibilità tra orario e luogo di accadimento del presunto fatto lamentato e indicato dalla controparte rispetto a quanto da me annotato sulla cedola di viaggio del Bus 429.

Alla luce di quanto riportato, e constatata la superficialità con la quale l'assicurazione del nostro autobus ha liquidato il danno al presunto richiedente, considerando che, l'assicurazione pur in presenza di una mia dichiarazione completamente differente, da quella riportata dalla controparte, non effettuava un confronto tra le parti (per verificare l'esattezza dei fatti e delle dichiarazioni), ritiene di non dover subire alcun addebito, in quanto **estraneo all'accaduto**, contrariamente si ritroverà costretto ad intraprendere azioni legali a tutela della sua immagine.

Distinti saluti.

Nicola SARDIELLO

AMAT S.P.A.
UFF. SEGRETERIA
PER RICEVUTA
16 FEB. 2009



Taranto, li 01 AGO. 2008

Prot. 15713 UAG

Raccomandata a.r.

Egr. Sig.
Sardiello Nicola
Via A. De Gasperi, 1
74100 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 15/07/2008 - BUS 429 - Rif. Az. 231/NS/08

La S.V. è invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, entro tre giorni dalla data di ricezione della presente, per comunicazioni urgenti riguardanti il sinistro indicato in oggetto.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

Modello 23 LP - EP683 - MOD. 01304 - Ex. 08402E - St. [4] Ed. 07/05

A.M.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via G. Cesare 11
74100 TARANTO



231/US/08



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13517070300

3

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

SARDI ELLA NICOLA

Via

A. DE GASPERI, 1

C.A.P.

76100

Località

TAMANTO



G. Sardi
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

7/9/08

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione



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

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Taranto, li 01 AGO. 2008

Prot. n.: 15708 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Massimiliano Scavo
Via Duomo, 293
74100 - TARANTO

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

OGGETTO: Evento del 15/07/2008 - LIDDI MASSIMILIANO
Ns. Rif. 231/NS/08

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, che non trova riscontro agli atti dello scrivente Ufficio sinistri aziendale, Vi comunichiamo che la Vs. nota datata 16/07/08, ns. prot. 14970 del 23/07/2008, è stata inviata, per opportuna conoscenza, alla ns. Compagnia Assicuratrice **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI**.

Vogliate, con l'occasione, comunicarci i dati anagrafici o il codice fiscale del Sig. Liddi Massimiliano e trasmetterci copia leggibile del titolo di viaggio in suo possesso al momento dell'evento in termini.

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

Modello 23 I/P - EP683 - MOD. 01304 (EX W8472F) - St. [4] Ed. 07/05

A.M.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via G. Battisti, 357
74100 TARANTO



231/US/08



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

13517070299 2
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario AW. MASSIMILIANO SCAVO

Via DUOMO, 293

C.A.P. 74100 Località TARANTO

Massimiliano Scavo

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



7/3/00 Autoren

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, 12/08/2008

DA: A.M.A.T. S.p.a. Ufficio Sinistri
Tel. e Fax 099/7356261

A:

Spett.le **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI - AGENZIA DI TARANTO**
BI.BA.ASS. S.n.c. di Antonio Bisanti e Valerio Basta
Via Nitti, 45/A - 74100 TARANTO
FAX 099/4534246

A:

Spett.le **IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL**
VIA CAVOUR, 30 - 74100 TARANTO
FAX 099/4533553

OGGETTO: SINISTRO DEL 15/07/2008 A POL. RCV N.23461829
AMAT SPA (BL532KL) / LIDDI MASSIMILIANO
NS. RIF. 231/NS/08

FACENDO SEGUITO AL NS. FAX DEL 30/07 U.S., DI PARI OGGETTO, VI
TRASMETTIAMO DICHIARAZIONE RILASCIATA IN DATA 12/08/08 DAL NS.
DIPENDENTE **SARDIELLO NICOLA.**

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 3

RAPPORTO TX

12 AGO. 2008 12:06

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	12 AGO. 12:05	01'05	TX	03	OK

RAPPORTO TX

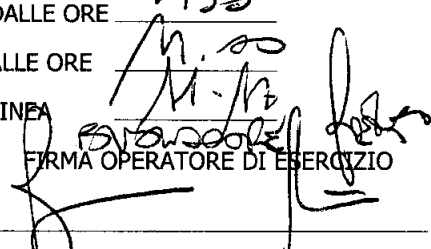
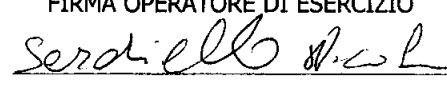
12 AGO. 2008 12:08

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	12 AGO. 12:07	00'43	TX	03	OK

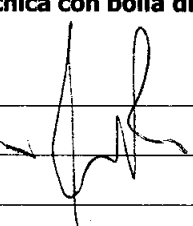
LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° <u>35</u> DALLE ORE <u>13.30</u> ALLE ORE <u>17.30</u> LINEA <u>17</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>10.50</u> ALLE ORE <u>17.35</u> LINEA <u>17</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	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>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 _____ :

SUBBUS IN SOST. DEL N° 394 PER AREA 

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

/ ore 20.50

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 12 **DATA**

129

DATA

15 of 18

[illegible]

231/NS/08

Avv. Massimiliano SCAVO
Via Duomo 293 - 74100 Taranto
Tel. e fax 099/4712108

Raccomandata a.r.

Spett.le
AMAT, SpA
via C. Battisti n. 657
74100 Taranto

Ai sensi della legge n. 990/1969 e successive modifiche ed integrazioni, formulo la presente in nome e nell'interesse del Sig. LIDDI Massimiliano, trasportato a bordo dell'autobus n. 429 linea 17, di Vs. proprietà, invitandoVi all'uopo al pagamento del risarcimento di tutti i danni fisici patiti e patienti dal mio Patrocinato, coinvolto nel sinistro stradale occorso in data 15.07.2008, alle ore 13:20 circa, in Taranto nei pressi della locale stazione ferroviaria.

L'occorso de quo, si verificava per colpa esclusiva del conducente del suddetto autobus, il quale per evitare la collisione contro altro veicolo effettuava una brusca frenata, e provocava la rovinosa caduta in terra del mio Assistito.

Vi invito, pertanto, a prendere contatto con il mio studio, entro e non oltre giorni 15 a partire da quando riceverete questa mia, onde accertare l'entità dei danni e risarcirli in via breve, ovvero, per comunicare gli estremi della polizza assicurativa che, all'epoca del sinistro stradale de quo, garantiva per la r.c.auto l'autobus in parola.

Decorso infruttuosamente il predetto termine, il mio Cliente adirà la competente Autorità giudiziaria, per meglio tutelare i propri interessi, direttamente nei Vostri confronti, il tutto con conseguente sensibile aggravio di spese a Vostro carico.

Resto, dunque, in attesa di un Vs. cortese riscontro e nel contempo porgo distinti saluti.

Taranto, 16 luglio 2008

Avv. Massimiliano SCAVO

Massimiliano Scavo

Prot. N. 16990
Del 23 LUG. 2008
P. PRESIDENTE
DG. DIRETTORE GENERALE
DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT. DIRETTORE TECNICO
UE. ESERCIZIO MOVIMENTO
UAG. AFFARI GEN. E SINISTRI
UA. ACQUISTI / CONTRATTI
UC. CONTABILITA' / BILANCIO
UI. INFORMATICA
UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI
UT. TECNICO
U.P.T. PRODOTTORE
U.F.G. RAGIONERIA / ECONOMATO
STG. STAFF GENERALE

per notifica e consegna

Avv. Massimiliano

Av. Massimiliano Seavo
via Buonanno. 293
Three Awa Mito

R



13469142331-6

Sgtt. La

AMAT, SgA

via E. BATTISTI n. 657
Three Awa Mito (TA)

comandata

€ 3.40

74100



Posteitaliane



TARANTO SUCC. 107 (TA)

21.07.2008 10.10

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
231/NS/08	15/07/2008	13.20	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO		
17	NEI PRESSI DELLA STAZIONE FERROVIARIA				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
		429	BL 532 KL		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
186730	SARDIELLO	NICOLA	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	06/10/1968	09/01/2006	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA ALCIDE DE GASPERI N. 1	D	5024841S	TARANTO	16/04/97	06/04/2012
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		
LIDDI MASSIMILIANO				
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

--

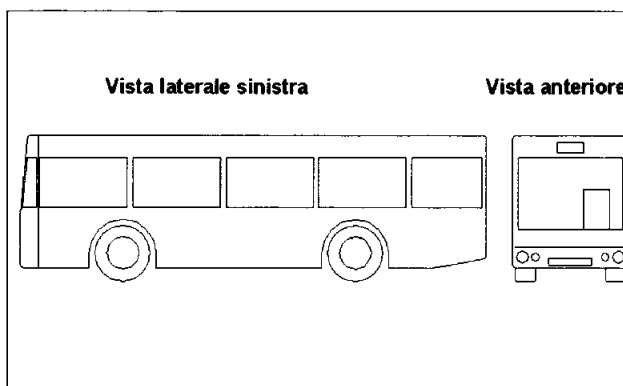
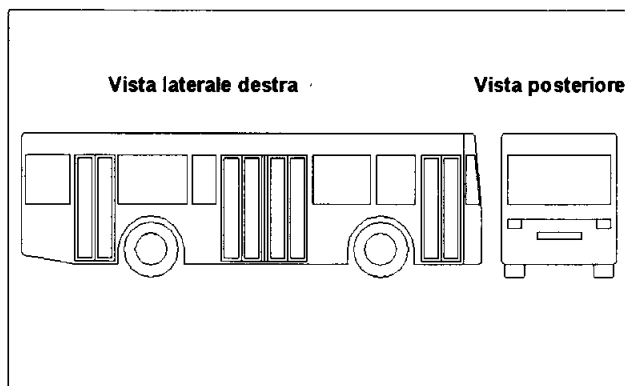
RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO
SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

--	--

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI INOLTRATA DALL'AVV. MASSIMILIANO SCAVO CON NOTA DATATA 16/07/08, PER CONTO DEL SIG. **LIDDI MASSIMILIANO**.

SULLA CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N.429, CORRISPONDENTE ALLA TARGA **BL532KL**, NON SONO RIPORTATE ANNOTAZIONI DI SINISTRI.

NOTA BENE

L'ORARIO E IL LUOGO INDICATO DAL LEGALE DELLA CONTROPARTE (ORE 13.20 NEI PRESSI DELLA STAZIONE FERROVIARIA) SONO DISCORDANTI RISPETTO A QUANTO SI EVINCE DALLA CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N.429, NELLA QUALE RISULTA CHE ALLE ORE 13.25 IL BUS IN QUESTIONE TERMINAVA LA CORSA DI LINEA 17 AL CAPOLINEA "OSPEDALE NORD" AL QUARTIERE PAOLO VI.

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO SEGNALATE IL BUS ERA CONDOTTO DALL'AGENTE **SARDIELLO NICOLA**, IL QUALE, CON NOTA RACCOMANDATA, E' STATO INVITATO A RECARSÌ PRESSO L'UFFICIO SINISTRI PER RELAZIONARE SUI FATTI LAMENTATI.

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, 30/07/2008

Taranto, 16.02.2009

A: Direttore Generale
Ing. Giovanni MATICHECCHIA
S e d e

Oggetto: "premio evitati sinistri 2009".

Il sottoscritto SARDIELLO Nicola, operatore di esercizio di questa azienda con profilo orario part-time, in riferimento al sinistro passivo addebitatomi comunica quanto segue: *"Nella denuncia cautelativa presentata presso l'ufficio competente, in data 12 agosto 2008, dichiarava di essere estraneo all'accaduto e, durante l'intera corsa nulla accadeva a danno dei passeggeri e, nessuna segnalazione riceveva da parte dell'utenza trasportata"*.

Il tutto può essere confermata dal viaggiatore sig SARLI Cataldo, abituale frequentatore della linea 17.

Evidenziavo inoltre l'incompatibilità tra orario e luogo di accadimento del presunto fatto lamentato e indicato dalla controparte rispetto a quanto da me annotato sulla cedola di viaggio del Bus 429.

Alla luce di quanto riportato, e constatata la superficialità con la quale l'assicurazione del nostro autobus ha liquidato il danno al presunto richiedente, considerando che, l'assicurazione pur in presenza di una mia dichiarazione completamente differente, da quella riportata dalla controparte, non effettuava un confronto tra le parti (per verificare l'esattezza dei fatti e delle dichiarazioni), ritiene di non dover subire alcun addebito, in quanto **estraneo all'accaduto**, contrariamente si ritroverà costretto ad intraprendere azioni legali a tutela della sua immagine.

Distinti saluti.

Nicola SARDIELLO

3012
Prot. N. 16 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	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
U/PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
U/RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

16/2
CONTANTE

Prot. n° 3225 /UAG

Taranto, 17 FEB. 2009

Egr. sig. Nicola Sardiello
Via De Gasperi,1
74100 TARANTO

Oggetto: richiesta di esclusione indennità evitati sinistri

Con riferimento alla sua nota del 16/02/2009, si comunica che la sua richiesta di esclusione del sinistro n°231/NS/08 dall'indennità evitati sinistri del 2008 non può essere accolta.

La richiesta di risarcimento del danno, accompagnata dall'indicazione specifica dei dati relativi al mezzo da Lei condotto, è stata inoltrata, per competenza, alla compagnia di assicurazioni. Quest'ultima ha valutato la pretesa della controparte anche alla luce delle dichiarazioni che Lei ha reso e che sono state, diligentemente e tempestivamente, trasmesse dall'ufficio sinistri aziendale.

Pur avendo indicato l'esistenza di un teste, non ha prodotto alcun dato anagrafico dello stesso e, pertanto, non è stato possibile identificarlo e, conseguentemente, escuterlo; alla luce di quanto esposto non è possibile escludere il sinistro dal computo dell'indennità 2008, in considerazione delle previsioni contenute nell'accordo aziendale "evitati sinistri" del 12/03/2007 che disciplina tassativamente i casi in cui ciò è consentito.

Distinti saluti

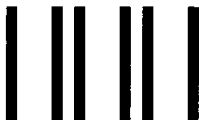
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

newen'

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

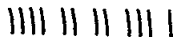
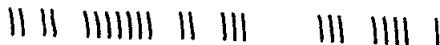
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 (P - MOD 01304 - EX 784725 - SI 41 Ed. 07/05



231/NS/08 ind. ev. sin.



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



13770819677 8

Numero

SARDI'UO NICOLA

DE GASPERI, 1

74100 TARANTO



Commono Morte 21/2/09

Firma del beneficiario

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione