

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, 03/07/2009

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

A: Spett.le **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI**
Direzione Tecnica - Servizio Sinistri - Divisione Rami Auto
C.A Egr. Dr. Eugenio Re Fraschini - FAX 02/51603288

A: Spett.le **IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL**
Via Cavour, 30 - 74100 TARANTO - FAX 099/4533553

**OGGETTO: SINISTRO DEL 25/06/2009 A POL. RCV N. 25440073
AMAT SPA (CA342RJ) / CURATTI G. - LEUCCI Do. - LEUCCI De.
NS. RIF. 210/NS/09**

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

RAPPORTO TX

06 LUG. 2009 08:00

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00251603288	06 LUG. 07:59	01'29	TX	03	OK

RAFFORTO TX

03 LUG. 2009 11:55

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	03 LUG. 11:54	00'56	TX	03	OK

25440073

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 210/NS/09	DATA SINISTRO 25/06/2009	ORA 13.10	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 14	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO STRADA INTERNA PER LEPORANO		ANGOLO	
DIREZIONE SATURO - LEPORANO		N° SOCIALE 468	TARGA AUTOBUS CA 342 RJ	
MATR. AGENTE 172128	COGNOME PAVONCELLI	NOME GIOVANNI	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA MOTTOLA	DATA DI NASCITA 18-06-77	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA PALAGIANO	C.A.P. 74019
DOMICILIO C.SO LENNE 105	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5150017C	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 28/05/2003
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		NATURA DEL DANNO		
CURATTI GIANCARLO - Nato a Taranto il 28/02/61		Residente a Taranto in Via Federico II, 2/13		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
LEUCCI DOMENICA - Nata a Taranto il 25/09/58		Residente a Taranto in Via Federico II, 2/13		

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		
LEUCCI DEBHORA - Nata a Taranto il 10/10/69		Residente a Taranto in Via Gregorio VII, Sc. D		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

 RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO
 SINISTRO PASSIVO

 VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 468 DATA 25-6-2009

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO					RISERVATO AI CONTROLLI			
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME e NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
14	PM	600	SATURO	650	<i>Seolone Sartore</i>			
14	SATURO	700	PM	820	<i>Seolone Sartore</i>			
14	PM	845	SATURO	940	<i>Seolone Sartore</i>			
14	SATURO	955	PM	1125	<i>Seolone Sartore</i>			
14	PM	1145	SAT	1310	PAVONCELLI	12.05	AME.	<i>francesco</i>
14	SAT	1310	LEP		PAVONCELLI			
					1425			
8	CEP	1825	P.M.	1925	<i>Seolone Sartore</i>			
u	P.M.	1925	CEP	1825	"			
u	CEP	1830	P.M.	1920	"			
u	P.M.	1930	CEP	1840	"			
8	CEP	1840	P.M.	1930	<i>Seolone Sartore</i>			
					2130			

STAMPASUD S.p.A. - Modola (TA) - S.2217.1273

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

<p>1</p> <p>TURNO DI SERVIZIO n° _____</p> <p>DALLE ORE <u>530</u></p> <p>ALLE ORE <u>1145</u></p> <p>LINEA <u>14</u></p> <p>FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>Sezione Taction</i></p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <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	<p>2</p> <p>TURNO DI SERVIZIO n° _____</p> <p>DALLE ORE <u>1135</u></p> <p>ALLE ORE <u>1805</u></p> <p>LINEA <u>14</u></p> <p>FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>Sezione Taction</i></p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <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	<p>3</p> <p>TURNO DI SERVIZIO n° _____</p> <p>DALLE ORE <u>18.00</u></p> <p>ALLE ORE <u>24.15</u></p> <p>LINEA <u>8</u></p> <p>FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>Sezione Taction</i></p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <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																																																																																																																					

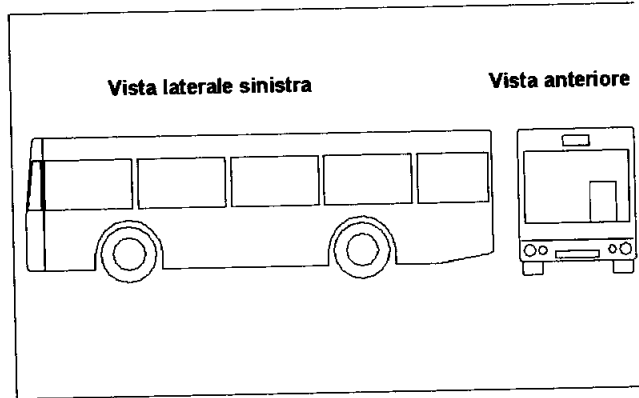
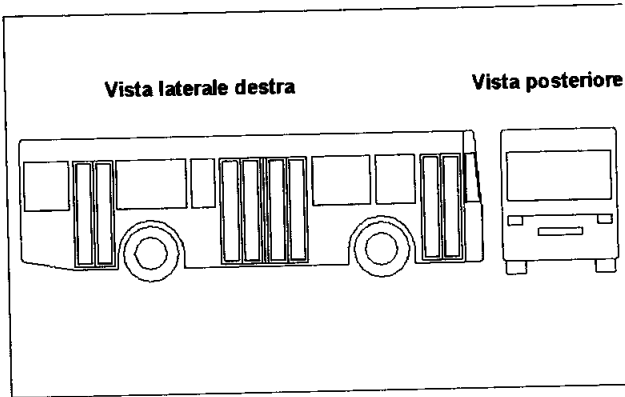
NE = Non Efficiente M = Mancante INS = Insufficiente

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

n° _____ del 13/10 ^{CIRCA} intorno le 13.10 si bloccarono improvvisamente i freni spaventando la gente - tempestivamente comunicato alla centrale e mi fermavo temporaneamente la corsa a Leporano (Caro Mell prov). Non si può comunicare con questi autobus al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO che sono pericolosi!!! ore _____

[Signature]

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO LA STRADA INTERNA PER LEPORANO, IMPROVVISAMENTE SI E' ATTIVATO IL SISTEMA DI SICUREZZA FRENANTE, PROBABILMENTE DI UNA DELLE TRE PORTE, E CIO' HA DETERMINATO UN BRUSCO ARRESTO DEL BUS.

A SEGUITO DEL BRUSCO ARRESTO DEL BUS, I TRE SU INDICATI VIAGGIATORI, GLI UNICI IN PIEDI IN QUEL MOMENTO, PERDEVANO L'EQUILIBRIO E CADEVONO SUL PAVIMENTO RIPORTANDO DELLE CONTUSIONI.

I TRE RIFIUTAVANO IL SOCCORSO MEDICO DEL 118 E DICHIARAVANO CHE SE AVESSERO IN SEGUITO RISCONTRATO DOLORI MAGGIORI SI SAREBBERO RECATI AL PRONTO SOCCORSO.

TEMPESTIVAMENTE COMUNICAVO ALLA CENTRALE L'ACCADUTO E MI FERMAVO TERMINANDO LA CORSA A LEPORANO. ALLE ORE 14.00 CIRCA VENIVO RAGGIUNTO DA UN MANOVRATORE CON IL BUS N.522 CON IL QUALE PROSEGUIVO IL MIO TURNO LAVORATIVO.

IL BUS 468 FACEVA RIENTRO IN DEPOSITO PER AVARIA E RITENGO SIA STATA PREDISPOSTA BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA.

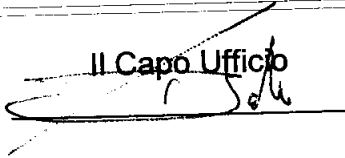
SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

SI NO

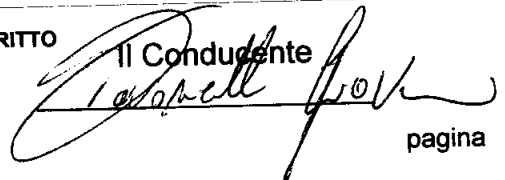
Il Capo Ufficio



LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA. 01/07/09

Il Conducente



pagina

2

Taranto, li 10/12/2009

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

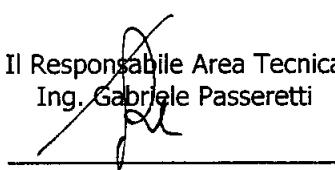
SEDE

Oggetto: Sinistro n° 210/ns/2009.

In riferimento al sinistro n° 210/ns/09 del 25/06/2009 si trasmette, allegata alla presente, la bolla di segnalazione di avaria, n° 50177 del 25/09/2009, comprensiva degli interventi di riparazione eseguiti sul bus con numero aziendale 468 rimasto coinvolto nel sinistro in oggetto.

Distinti saluti

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA	N. 50177 /A
	Data 25/9/09

ORA SEGNALAZIONE AVARIA	1300	BUS N.	468
ORA USCITA CARRO SOCC. O RIMORCHIO	<input type="checkbox"/>	AUTISTA DI LINEA	PAVONERLU
ORA ULTIMAZ. RIP.NE O RIENTRO IN DEP.TO	<input type="checkbox"/>	AUTISTI RIMORCHIO	

LOCALITÀ AVARIA *Le porous*

BUS DATO IN SOST.NE BUS RIMORCHIANTE

SEGNALAZIONE AVARIA *in corso frema di
collo*

ENTE SEGNALANTE *Riviera*

OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA

IL TECNICO D'OFF.NA

DESCRIZIONE AVARIA RICONTRATA

INTERVENTO ESEGUITO *Controllata a prova sul pannello*

RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO	
Data 25/06/09	Ora 15:20

OPERATORI *[Signature]*

TEMPO IMPIEGATO *1500-1520* IL TECNICO D'OFF.NA *[Signature]*

Taranto, lì 06/07/2009

Al Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti
SEDE

OGGETTO: Sinistro del 25/06/2009 - BUS 468
Ns. Rif. 210/NS/09

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, con la presente siamo a richiederVi
fotocopia della bolla di segnalazione di avaria.

In attesa di leggerVi, porgiamo distinti saluti.

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



Allegato: denuncia di sinistro.

Prot. N 13108
Del 07 LUG 2009
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
UO STAFF QUALITÀ

210/NS/09

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA	N. 50246 /A
	Data 26-06-09

ORA SEGNALAZIONE AVARIA	1305	BUS N.	168
ORA USCITA CARRO SOCC. O RIMORCHIO	<input type="checkbox"/>	AUTISTA DI LINEA	PAVONCINI
ORA ULTIMAZ. RIP.NE O RIENTRO IN DEP.TO	<input checked="" type="checkbox"/> 1325	AUTISTI RIMORCHIO	

LOCALITÀ AVARIA P. JI

BUS DATO IN SOST.NE BUS RIMORCHIANTE

SEGNALAZIONE AVARIA AVARIA VARIA: CHIUSURA PORTA CONDUCENTE - SCARICATA - SOSPENSIONI NON RIVAR SIERZO DA SIFERORA RS

ENTE SEGNALANTE glo myk

OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA

..... IL TECNICO D'OFF.NA

DESCRIZIONE AVARIA RICONTRATA

INTERVENTO ESEGUITO Riparata porta conduttore e SIFERORA sterzo

RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO	
Data	Ora 1530

OPERATORI Conc. Pavesone

TEMPO IMPIEGATO IL TECNICO D'OFF.NA Conc. Pavesone

210/23109

Dr. GIOVANNI SCAPATI

Tel. 347/9833756

giovanniscapati@virgilio.it

03/07/2009

13285

Prot. N. 09 LUG. 2009

Del		
P	PRESIDENTE	<input type="checkbox"/>
DG	DIRETTORE GENERALE	<input type="checkbox"/>
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	<input type="checkbox"/>
DT	DIRETTORE TECNICO	<input type="checkbox"/>
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	<input type="checkbox"/>
UAG	AFFARI GEN. / PR. SINISTRI	<input checked="" type="checkbox"/>
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	<input type="checkbox"/>
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	<input type="checkbox"/>
UI	INFORMATICA	<input type="checkbox"/>
UP	PERSONALE / STRUTTURE	<input type="checkbox"/>
UT	TECNICO	<input type="checkbox"/>
UPT	PRODOTTI / SERVIZI	<input type="checkbox"/>
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	<input type="checkbox"/>
STQ	STAFF QUALITA'	<input type="checkbox"/>

Spett.le
AMAT SPA
 Via Cesare Battisti n. 657
 74100 T A R A N T O

Spett.le
NATIONALE SUISSE Ass.ni
 Via XXV Aprile 2
 20097 SAN DONATO MILANESE (MI)

MANCA COPIA ALLEGATA AL PRONTO SOCCORSO

OGGETTO: Sin. del 25.06.2009 ore 13,10 circa in Leporano; danneggiati sig.ra, Leucci Deborah, Leucci Domenica, Curatti Giancarlo, trasportati a bordo dell'autobus n. 468 ,di proprietà della AMAT SpA di Taranto, assicurato NATIONALE SUISSE, che percorreva la linea n. 14 Taranto - Leporano.

Formulo la presente in nome e per conto della sig.ra Leucci Deborah (C.F. LCCDRH69R50L049A), Leucci Domenica (C.F.), Curatti Giancarlo (C.F.) che eleggono domicilio presso il mio studio, per richiederVi il risarcimento di tutti i danni per le lesioni fisiche da questi subite in occasione del sinistro stradale avvenuto il 25.06.2009 alle ore 13,10 circa in Leporano (TA).

In detta circostanza, i miei assistiti viaggiavano a bordo dell'autobus n. 468 di proprietà della AMAT SpA di Taranto, assicurato Nazionale Suisse, il quale percorreva la linea n. 14 Taranto - Leporano, quando, a causa di una manovra repentina effettuata dal Suo conducente, rovinavano per terra e riportavano lesioni così come riscontrate dal Pronto Soccorso del P.O. "SS. Annunziata" di Taranto, di cui si allega copia del relativo certificato.

A seguito del sinistro occorso in danno dei miei assistiti, l'autista del mezzo provvedeva a comunicare l'accaduto alla centrale della AMAT SpA

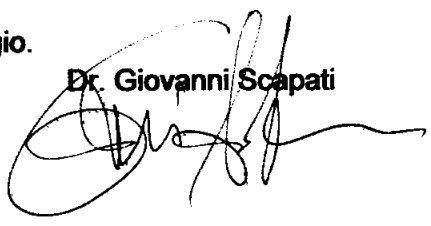
Vi invito, pertanto, a prendere contatti con questo studio per le operazioni peritali e per addivenire a una bonaria definizione della controversia.

In mancanza, decorsi inutilmente i termini di legge, mi vedrò costretto a tutelare i diritti dei miei assistiti nelle sedi competenti.

Si allega, inoltre, copia del titolo di viaggio.

Distinti saluti.

Dr. Giovanni Scapati



Dr. GIOVANNI SCAPATI
VIA SORCINELLI 53
74100 TARANTO

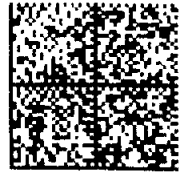
Postaraccomandata

Posteitaliane

AR

€ 3,90

EL049838E 74121



3051 - 74100 TARANTO SUCC. 107 (TA) 07.07.2009 11:45

Oped. le

AMAT SpA

VIA CESARE BATTISTI 65F

74100 TARANTO

R



13713878235-7

Taranto, li 28/07/2009

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.203/NS/09 del 25/06/2009
Utente: **Gemmano Cinzia** nata il 22/08/1979

Sinistro n.203/NS/09 del 25/06/2009
Utente: **Gemmano Cosimo** nato il 13/04/1965

Sinistro n.203/NS/09 del 25/06/2009
Utente: **Sarli Cataldo** nato il 03/04/1976

Sinistro n.210/NS/09 del 25/06/2009
Utente: **Curatti Giancarlo** nato il 28/02/1961

Sinistro n.210/NS/09 del 25/06/2009
Utente: **Leucci Domenica** nata il 25/09/1958

Sinistro n.210/NS/09 del 25/06/2009
Utente: **Leucci Deborah** nata il 10/10/1969

Prot. N. 14509
30 LUG. 2009
Del
P PRESIDENTE
DG DIRETTORE GENERALE
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT DIRETTORE TECNICO
UE ESERCIZIO MOVIMENTO
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI
UA ACQUISTI / CONTRATTI
UC CONTABILITÀ / BILANCIO
UI INFORMATICA
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI
UT TECNICO
uf.PT PRODOTTI TRAFFICO
uf.RG RAGIONERIA / ECONOMATO
STQ STAFF QUALITÀ

Vogliate comunicarci se gli utenti indicati in oggetto, al momento dei sinistri, erano in possesso di valido abbonamento per poter viaggiare sui bus.

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

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



Taranto, li 03 AGO. 2009

Prot. n.: 14747 UAG



Raccomandata A.R.

Spett.le
Studio legale Sansonetti
Via Sorcinelli, 53
74100 - TARANTO

e p.c. Spett.le
NATIONALE SUISSE Assicurazioni
Direzione Tecnica
Servizio sinistri
Divisione Rami Auto
Via XXV Aprile
20097 - S. DONATO MILANESE (MI)

e p.c. Spett.le
IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL
Via Cavour, 30
74100 - TARANTO

OGGETTO: Sinistro del 25/06/2009 - Amat Spa / Leucci Deborah, Leucci Domenica e
Ns. Rif. 210/NS/09 Curatti Giancarlo

Facendo seguito alla Vs. nota datata 03/07/09, ns. prot. 13285 del 09/07/2009, per effetto del vigente regolamento di vettura, con la presente siamo a richiedere la trasmissione di copia leggibile dei titoli di viaggio in possesso dei tre Vostri assistiti al momento dell'evento in termini.

Vogliate, inoltre, comunicarci i dati anagrafici o il codice fiscale dei Sig.ri Leucci Domenica e Curatti Giancarlo.

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo distinti saluti.

Amat

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Caratti

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX 0842E) - St. I/41 Ed. 07/05



19/05/09



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

210/125/09

Avviso di ricevimento

Ricevuto in data

del mese di

13770820027 2

Numero

Spazio riservato al

Posta ufficio postale di

Destinatario

SINDIO LORENZO SANSONETTI

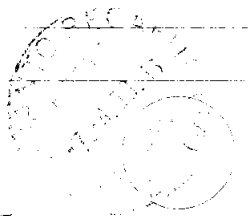
Via

SORGINELLI, 53

C.A.P.

74100

TARANTO



Firma per esteso del ricevente
(Nome e cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Il presente avviso è valido per la consegna di corrispondenza
in busta chiusa, a condizione che sia affrancata e
chiusa con un nastro di sicurezza.

Taranto, li

Prot. n.: 14747 UAG

Raccomandata A.R.

Spett.le
Studio legale Sansonetti
Via Sorcinelli, 53
74100 - TARANTO

e p.c. Spett.le
NATIONALE SUISSE Assicurazioni
Direzione Tecnica
Servizio sinistri
Divisione Rami Auto
Via XXV Aprile
20097 - S. DONATO MILANESE (MI)

e p.c. Spett.le
IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL
Via Cavour, 30
74100 - TARANTO

**OGGETTO: Sinistro del 25/06/2009 - Amat Spa / Leucci Deborah, Leucci Domenica e
Ns. Rif. 210/NS/09 Curatti Giancarlo**

Facendo seguito alla Vs. nota datata 03/07/09, ns. prot. 13285 del 09/07/2009, per effetto del vigente regolamento di vettura, con la presente siamo a richiedere la trasmissione di copia leggibile dei titoli di viaggio in possesso dei tre Vostri assistiti al momento dell'evento in termini.

Vogliate, inoltre, comunicarci i dati anagrafici o il codice fiscale dei Sig.ri Leucci Domenica e Curatti Giancarlo.

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo distinti saluti.

Leucci

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Taranto, li

1 AGO 2009

Prot. n°: UPT/.....

c.a.

Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

OGGETTO: Vss. richieste prott. 14512, 14508, 14509 del 30/07/09, 14567 del 31/07/09.

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

- 084/NS/08 ➤ La sig.ra Pascali Antonietta nata il 30/03/1967, è intestataria della tessera Amat D1028, con abbonamento non rinnovato nel mese di Febbraio 2008.
- 2071BPV/07 ➤ La sig.ra Calculli Ada Maria nata il 21/06/1959, è titolare della tessera Amat n. A28928, con abbonamento per tutto il mese di Marzo 2007 rinnovato il 02/03/2007.
- 410/NS/08 ➤ La sig.ra De Giorgio Addolorata nata il 01/11/1945, è titolare della tessera Amat n. B08667, con abbonamento per tutto il mese di Ottobre 2008 rinnovato il 01/10/2008.
- 188/NS/09 ➤ Il sig. Andriani Marco nato il 23/11/1986, non è titolare di alcuna tessera AMAT
- 203/NS/09 } ➤ Il sig. Gemmano Cosimo nato il 13/04/1965, non è titolare di alcuna tessera AMAT.
➤ La sig.ra Gemmano Cinzia nata il 22/08/1979, non è titolare di alcuna tessera AMAT.
- 210/NS/09 } ➤ Il sig. Sarli Cataldo nato il 03/04/1976, non è titolare di alcuna tessera AMAT
➤ Il sig. Curatti Giancarlo nato il 28/02/1961, non è titolare di alcuna tessera AMAT
➤ La sig.ra Leucci Deborah nata il 10/10/1969, non è titolare di alcuna tessera AMAT.
➤ La sig.ra Leucci Domenica nata il 25/09/1958, non è titolare di alcuna tessera AMAT.
- 061/NS/09 } ➤ La sig.ra Dorconte Federica nata il 06/02/1995, non è titolare di alcuna tessera AMAT.
➤ La sig.ra Berlato Maristella nata il 17/12/1998, non è titolare di alcuna tessera AMAT.
➤ La sig.ra Zelletta Giuliana nata il 09/01/1971, è intestataria della tessera Amat A32406, con abbonamento rinnovato nel mese di Febbraio 2009 il 02/02/2009.

Distinti saluti.

Il Responsabile Area Commerciale
Ing. Cosimo Cigliese



AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N° 14915

05 AGO 2009

P	PRESIDENTE	<input type="checkbox"/>
DG	DIRETTORE GENERALE	<input type="checkbox"/>
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	<input type="checkbox"/>
DT	DIRETTORE TECNICO	<input type="checkbox"/>
UE	ESERCIZIO MONITORIO	<input type="checkbox"/>
UAG	AFFARI GENERALI/AMMINIST.	<input checked="" type="checkbox"/>
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	<input type="checkbox"/>
UC	CONTABILITÀ/BIANCIO	<input type="checkbox"/>
UI	INFORMATICA	<input type="checkbox"/>
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	<input type="checkbox"/>
UT	TECNICO	<input type="checkbox"/>
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	<input type="checkbox"/>
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	<input type="checkbox"/>
STQ	STAFF QUALITÀ	<input type="checkbox"/>

210/NS/09

**CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L.
PERITO VITO COLAPIETRO**

V. Europa, 35
74017 - Mottola (Ta)
Tel.: Fax 099/8864788

Mottola, 13 Luglio 2009

Spett.le
A.M.A.T. SPA
Via C. Battisti, 657
74100 Taranto (TA)

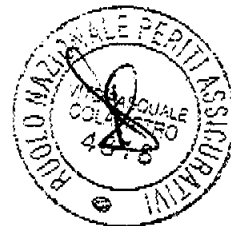
Spett.le
NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI
c.l.d. di PUGLIA

N.s. Rif. : 3212,00 / 09
Sinistro : 009082009000088328 del :25/06/2009 Es:
Agenzia :908 - IACOBINO Polizza : 25440073
Assicurato : A.M.A.T. SPA
Controparte : LEUCCI DEBHORA
Targa Veicolo Periziato:CA342RJ
Targa Antagonista:TRASPORTAT

ALLA C.A. DR. TURSI
RIF. 210/NS/09

In relazione al sinistro emarginato, sono a chiederLe copia della bolla di riparazione del bus n. 468 che il conducente lamenta essersi fermato bruscamente senza aver azionato i comandi.

In attesa di un Suo riscontro Le porgodistinti saluti.



Taranto, li 10/12/2009

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

SEDE

Oggetto: Sinistro n° 210/ns/2009.

In riferimento al sinistro n° 210/ns/09 del 25/06/2009 si trasmette, allegata alla presente, la bolla di segnalazione di avaria, n° 50177 del 25/09/2009, comprensiva degli interventi di riparazione eseguiti sul bus con numero aziendale 468 rimasto coinvolto nel sinistro in oggetto.

Distinti saluti

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti

23223
10 DIC. 2009

Dir.		
P.	PRESIDENTE	<input type="checkbox"/>
DG	DIRETTORE GENERALE	<input type="checkbox"/>
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	<input type="checkbox"/>
DT	DIRETTORE TECNICO	<input type="checkbox"/>
DE	RESPONSABILE DEL CENTRO	<input type="checkbox"/>
DAG	UFFICIO AMMINISTRATIVO SINISTRI	<input checked="" type="checkbox"/>
SA	ACQUISIZIONE CONTRATTI	<input type="checkbox"/>
UC	UFFICIO CLIENTI E RICHIEDENTI	<input type="checkbox"/>
UI	INFORMAZIONE	<input type="checkbox"/>
UP	FORMAZIONE E RETROAZIONE	<input type="checkbox"/>
UT	TELEFONO	<input type="checkbox"/>
UR	UFFICIO PRESSIONI	<input type="checkbox"/>
URQ	UFFICIO RICHIEDENTI E RICHIEDENTI	<input type="checkbox"/>
URC	UFFICIO RICHIEDENTI	<input type="checkbox"/>
URD	UFFICIO RICHIEDENTI	<input type="checkbox"/>

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA	N. 50177 IA Data <u>25/9/09</u>
---	---

ORA SEGNALAZIONE AVARIA	1300	BUS N. <u>468</u>
ORA USCITA CARRO SOCC. O RIMORCHIO	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	AUTISTA DI LINEA <u>PAVONCELLI</u>
ORA ULTIMAZ. RIP.NE O RIENTRO IN DEP.TO	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	AUTISTI RIMORCHIO

LOCALITÀ AVARIA Le porous

BUS DATO IN SOST.NE _____ BUS RIMORCHIANTE _____

SEGNALAZIONE AVARIA in corsa ha frenato sul
collo

ENTE SEGNALANTE Provincia

OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA

IL TECNICO D'OFF.NA _____

DESCRIZIONE AVARIA RICONTRATA

INTERVENTO ESEGUITO Controllato e prova sul pannello

RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO	
Data <u>25/06/09</u>	Ora <u>1526</u>

OPERATORI Scott

TEMPO IMPIEGATO 1500-1520 IL TECNICO D'OFF.NA Scott

RAPPORTO TX

17 DIC. 2009 10:08

LOGO : Uff.Sinistri A.M.A.T. Spa
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00998864788	17 DIC. 10:07	00'38	TX	03	OK