

Prot. n.: 19402 UAG

Taranto, li

20 OTT. 2010

RACCOMANDATA A.R.

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

Egr. Avv.
Vinci Antonio
Via Principe Amedeo n.141
70122 - BARI

OGGETTO: Evento del 11/05/2009 AMAT SPA / LEO SARA
Ns. Rif. 194/NS/09

Con riferimento alla ns. del 03/08/2009 prot.14767 (**Allegato n.1**) e alla richiesta di risarcimento danni prot.1236 del 22/01/2010 formulata dall'Avv. Donatella Guagnano per conto della Sig.ra Leo sara (**Allegato n.2**), Vi preghiamo comunicarci lo status della pratica.

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

3

Reu

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

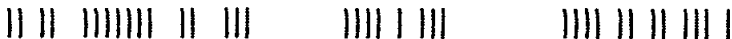
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 EP - MOD. 01304 EX 98402E - St. [4] Ed. 07/05



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



60151476

Avviso di ricevimento

Raccomandata

Pacco

Assicurata

Euro

Numero

13224083341 5

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

AN VINCI ANTONIO

Via

PRINCIPE AMEDEO N 141

C.A.P.

70122

Località

BARI

22

Filhem

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Firma dell'ufficio
distribuzione

• Spese di spedizione a carico dell'art. 33 D.M. 09/04

• Spese di assicurazione a carico del destinatario

• Spese di bollo postale

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

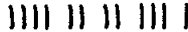
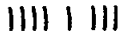
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 - Ex. 0042E - St. 14, Ec. 07/05



Spett.le



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



124/US/09

Avviso di ricevimento

Raccomandato

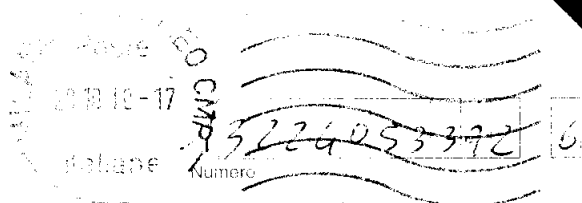
Consiglio

Assicurato

Assicuratore

Data di spedizione

Ufficio postale di



Destinatario **NATIONALE SUISSE ASS. VI - DIREZIONE TECNICA**
SCRUBIO SINISCI - DIV. RATTI AUTO

Via **XX V ALFIDE**

CAP **20097** **S. DONATO TILIANESE (MI)**

NATIONALE SUISSE

25 OTT 2010

Firma per esteso del ricevente

Nome e Cognome

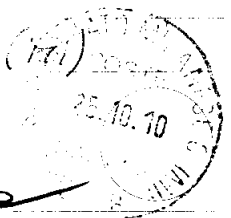
RICEVUTO

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio

di distribuzione



Marsola

AVV. ANTONIO VINCI

Via Principe Amedeo 141 – TEL. e FAX 080.523.27.33
e-mail: vincilcgale@libero.it
70122 BARI

194/NS/09

Cod. fisc. VNC NTN 80E30 A662S
Partita IVA 02508410723

Bari, 22.10.2010

VIA TELEFAX

Spett/ A.M.A.T. S.p.A.
Ufficio Sinistri
Via C. Battisti, n. 657
74100 TARANTO TA

Spett/ NATIONALE SUISSE
Divisione Sinistri Auto
SAN DONATO MILANESE

Vs. Rif. Sin n. 194/NS/09Sin. N. Suisse: 908.09.093847.50 = A.M.A.T. / LEO

Vi comunico che il sinistro in oggetto è stato liquidato il 12.5 u.s.,
previa acquisizione di dichiarazione testimoniale da parte della danneggiata.

Distinti saluti.

Avv. Antonio Vinci

19580
Prot. N. 25 OTT. 2010
Del
P. PRESIDENTE
OG. DIRETTORE GENERALE
CA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT. DIRETTORE TECNICO
UE. ESERCIZIO MOVIMENTO
UAG. AFFARI GEN/PR. SINISTRI
UA. ACQUISTI/CONTRATTI
UC. CONTABILITA'/BILANCIO
U. INFORMATICA
US. PERSONALE/RETRIBUZIONI
UT. TECNICO
UPT. PROGETTUAZIONE
UAG. RAGIONERIA/ECONOMATO
UG. CONTABILITA'

Taranto, li

03 AGO. 2009

Prot. n.: 14767 UAG

C.A. Egr. Dr. E. Re Fraschini

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

Spett.le
Iacobino Insurance Brokers Srl
Via Cavour, 30
74100 - TARANTO

OGGETTO: Evento del 11/05/2009 - AMAT SPA / LEO SARA
Ns. Rif. 194/NS/09

Con riferimento a quanto indicato in oggetto si trasmette in allegato la seguente documentazione:

- nota prot. 10830 del 08/06/2009 di richiesta di risarcimento danni formulata dall'Avv. Mario Odone per conto della Sig.ra Leo (**Allegato n.1**);
- ns. del 26/06/2009 prot. 12371 indirizzata al legale di controparte, anche a Voi inviata per conoscenza (**Allegato n.2**);
- nota del 29/06/2009 della ns. Unità Esercizio/Sosta con la quale vengono indicati i presumibili autobus e conducenti interessati all'evento (**Allegato n.3**);
- dichiarazione del 14/07/2009 del ns. dipendente Albano Cataldo alla guida del bus 475 targato CA348RJ (**Allegato n.4**);
- dichiarazione del 28/07/2009 del ns. dipendente Scalzi Premio alla guida del bus 484 targato CA357RJ (**Allegato n.5**).

Ad oggi nessun riscontro è pervenuto alla precitata ns. del 08/06/2009 (Allegato n.1).

Da accertamenti eseguiti dalla ns. Area Commerciale è emerso che la Sig.ra Leo Sara risulta titolare di tessera Amat n.A29661 con abbonamento per tutto il mese di Maggio 2009 rinnovato il 05/05/2009.

Restiamo a Vs. disposizione per ogni ulteriore chiarimento e porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichiechia)

Posteitaliane

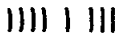


Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 EX 0840251 - St. [4] Ed. 07/05



AZIENDA PER LA LOGISTICA NELL'AREA DI TARANTO
Via G. Battisti, 657
74100 TARANTO



60/52/1981

Avviso di ricevimento

Ricevuta n. 100009-17

Assicurazione n. 100009-17

Data di spedizione

L'ufficio postale di



3770820034 1

Destinatario

NATIONALE SUISSE ASS.NI - DIREZIONE TECNICA
Servizio SIMSINI - Divisione NATI AUTO

Via

XXV APRILE

C.A.P.

20097

S. DONATO TICINENSE (MI)

NATIONALE/SUISSE

07 AGO 2009

Firma per esteso del ricevente
Nome e Cognome

RICEVUTO

7/8/09 DL

Firma dell'incaricato alla distribuzione



Bolle dell'ufficio
di distribuzione

194/NS/09

AVV. DONATELLA GUAGNANO

1236
22 GEN. 2010

20162 Milano- Viale Giovanni Suzzani, 131 Tel/Fax 026426723 cell. 3471922931

Cod. fiscale GGNDTL71P52E038X - Partita IVA 03016120234

Lettera raccomandata anticipata via fax

Milano, 12.01.2010

Spett.le AMAT Taranto
Ufficio Sinistri
Via Cesare Battisti n. 657
74100 TARANTO

Spett.le Assicurazione Nationale Suisse
Via XXV Aprile
20097 San Donato M. (MI)

Sinistro del 11.05.2009 alle ore 13.00 circa sull'Autobus linea 4 Direzione di marcia TARANTO-STATTE mia assistita signora LEO Sara // controparte conducente dell'autobus sopra indicato e AMAT Taranto

AAAAAA

La signora Leo Sara, mi informa del sinistro sopra emarginato e mi incarica di ogni e conseguente adempimento.

Il giorno 11.05.2009 la signora Leo Sara, mentre si trovava a bordo dell'autobus sopra indicato, a causa di una brusca frenata eseguita dal conducente urtava la mano destra. I dolori costringevano poi la mia cliente al recarsi presso "l'Ospedale S.S. Annunziata di Taranto" per gli accertamenti. Dove le veniva riscontrato una frattura del IV metacarpo mano destra.

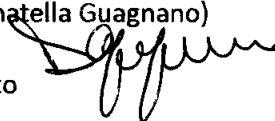
Dalla dinamica appare dunque chiara ed inequivocabile la responsabilità del conducente dell'autobus, la cui responsabilità è confermata anche dai testimoni presenti sul posto al momento del sinistro, le cui generalità questa difesa si riserva di indicare.

Vi invito, pertanto, all'integrale risarcimento dei danni subiti dalla mia assistita nei modi e nei termini di legge.

Con la presente si comunica che, le comunicazioni relative al sinistro, dovranno essere fatte a questa difesa in quanto la signora Leo Sara ha proceduto alla revoca del mandato dell'avv. ODONE MARIO.

Distinti saluti.

(avv. Donatella Guagnano)



Si allega: certificato del Pronto Soccorso dell'Ospedale di Taranto

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

STRUTTURA COMPLESSA DI MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA

Direttore F.F.: Dr. Mario CRESCIMBINI
Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

№ 7145

Data 16/05/08
Orario di Ingresso 15
Orario di Uscita 17,40

Cognome LEO Nome SARA Sesso F
Luogo e data di nascita TA 1.11.81
Residenza SARONNO VIC Strada 5
Documento d'identità
Diagnosi

FRATTURA IV VERACARPO VERACARPO

Prognosi 20 mesi P.R.

Accertamenti e terapia effettuata

Consulenze

Giunto cadavere ☐ A disposizione A.G. ☒ SI ☐ NO Riscontro diagnostico ☒ SI ☐ 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
☐ Morso di animali ☐ Accidentale

Data dell'incidente 11/05/08 Luogo dell'incidente

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria: ☒ SI ☐ NO

Ricovero: ☒ NO ☐ SI Reparto

Note

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

FIRMA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

I.U.S.L. (A.S. - I.R.C.C.S.) S. Annunziata
Stabilimento S.S. Annunziata
S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
DOTT. LUIGIO FUSCO
LIRIMENTO MEDICO

CERTIFICAZIONE PER IL PAZIENTE

L.

432 L. Lisa

P.M. - 12.50

T.D.S.

CATASSA

AVV. Donatella GUAGNANO
Viale Giovanni Suzzani, 131
20162 MILANO



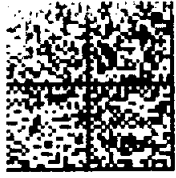
taraccomandata

€ 3,90

73eda - 74121



Posteitaliane



- 20162 MILANO SUCC. 97 3 (MI)

10.01.2019 10:10

R



13464140403-4

Spett.le AMAT Taranto
Ufficio Sinistri
Via Cesare Battisti n. 657
74100 TARANTO

194/NS/09

STUDIO LEGALE
AVVOCATO MARIO ODONE

10830

Prot. N° **08 GIU. 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' ☐

8/b

Spett.le
AMAT SPA
VIACESARE
BATTISTI, 657
74100 TARANTO

Taranto, 27 maggio '09

Oggetto: sinistro del 11/05/2009 ore 13,30 circa
Leo Sara/Amat+1

La sig.ra Leo Sara nata a Taranto il 01/11/1991 mi ha dato incarico di richiederVi il risarcimento dei danni per le lesioni subite mentre viaggiava quale trasportata sull'autobus di linea 4 di Vs proprietà.

Allego copia del certificato di Pronto Soccorso dell'Ospedale "S.S. Annunziata." di Taranto.

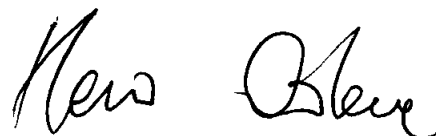
L'incidente si è verificato sulla discesa Vasto a Taranto, all'inizio ella curva allorquando l'autobus effettuava una brusca frenata facendo perdere l'equilibrio a a diversi passeggeri che sospingevano la mia assistita sui tubi di sostegno.

Vi invito a farmi conoscere la compagnia assicuratrice che copre i rischi da circolazione stradale del Vs mezzo entro gg. 5 dal ricevimento della presente e a darmi conferma di avvenuta denuncia di sinistro, in mancanza mi vedrò costretto ad adire l'autorità giudiziaria nei vostri confronti.

In attesa di un Vs pronto riscontro

Distinti saluti

Avv. Mario Odone



AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

A COMPLESSA DI MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA

Direttore F.F.: Dr. Mario CRESCIMBINI
Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

N° 7145

Data 16/05/09
Orario di Ingresso 8,15
Orario di Uscita 17,50

Cognome LEO Nome SARA Sesso F
Luogo e data di nascita TA 1.11.81
Residenza S. Angelo V.le Giuseppe, 5
Documento d'identità
Diagnosi

FRATTURA IV METACARPO DESTRO

LA PRESENTE RELAZIONE NON HA VALIDITÀ

Prognosi MEDICO - LEGALE E ASSICURATIVA

P.R.

Accertamenti e terapia effettuata

V.M.R. Rx mano destra
frattura completa del IV metacarpo
stabile dopo del IV metacarpo
ORTOPEDIA (allegato)

Consulenze

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

Specificare se si tratta di:

- ☐ Infortunio sul lavoro
☐ Lesioni provocate
☐ Infortunio scolastico
☐ Incidente sportivo
☐ Morso di animali

- ☒ Incidente stradale *da 4*
☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi
☐ Incidente domestico
☒ Altro *potrebbe essere 4*
☐ Accidentale

Data dell'incidente 16/05/09 Luogo dell'incidente

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria: ☒ SI ☐ NO

Ricovero: ☒ NO ☐ SI Reparto

Note 1. intervento dell'ortopedico

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

PRONTO SOCCORSO

A.U.S.L. TA/I-Presidio Ospedaliero Centrale
Stabilimento S.S. Annunziata
01011052
S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott. Luciano FUSCO
RISPONDE MEDICO

ente

Stev. Maria Odore

Via Alto Adige, 143

74100 TARANTO

Tel. 09847362247 - Fax 099.7360533

Partita IVA: 02633160731

R



13700191460-7



R

04021021 - 74121

€ 3,40



138 - 74100 TARANTO SUCC.5.07 (TA)

04.06.2009 11:53



Posteitaliane

Prot. n°:/.....

Al Responsabile Unità Esercizio
Sig. Mimmo Russo
SEDE

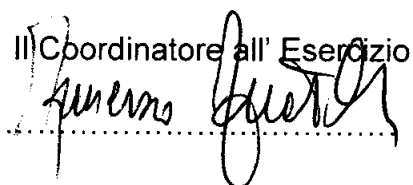
Oggetto: Sinistro n. 194 /NS/09 del 11/05/2009

In riferimento al prot. n. 11646 del 18/06/09, dagli atti esistenti in quest'Azienda, i conducenti interessati al sinistro in oggetto, sono elencati nella sottostante tabella:

BUS	ORARIO di Partenza	LINEA	CAPOLINEA	CONDUCENTE
484	13:15	4	DISCESA VASTO	SCALZI PREMIO
475	13:40	4	DISCESA VASTO	ALBANO CATALDO

Si allegano le cedole di viaggio

Taranto, lì 29/06/09

Il Coordinatore all' Esercizio


CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 484 DATA 11-05-2009

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				
4	P.H.	5.30	H.T.	6.05	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	6.05	P.C.	6.35	<i>[Signature]</i>			
8	Posto 1	7.00	P.H.	8.25	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	8.50	H.T.	9.25	<i>[Signature]</i>	8.10	V. J. H. T.	<i>[Signature]</i>
4	H.T.	9.25	P.H.	10.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	10.15	H.T.	10.50	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	10.50	P.H.	11.25	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	11.25	H.T.	12.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	12.15	P.H.	13.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	13.15	H.T.	14.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	14.15	P.H.	15.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	15.15	H.T.	16.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	16.15	P.H.	17.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	17.15	H.T.	18.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	18.15	P.H.	19.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	19.15	H.T.	20.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	20.15	P.H.	21.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	21.15	H.T.	22.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	22.15	P.H.	23.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	23.15	H.T.	24.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	24.15	P.H.	25.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	25.15	H.T.	26.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	26.15	P.H.	27.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	27.15	H.T.	28.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	28.15	P.H.	29.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	29.15	H.T.	30.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	30.15	P.H.	31.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	31.15	H.T.	32.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	32.15	P.H.	33.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	33.15	H.T.	34.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	34.15	P.H.	35.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	35.15	H.T.	36.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	36.15	P.H.	37.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	37.15	H.T.	38.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	38.15	P.H.	39.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	39.15	H.T.	40.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	40.15	P.H.	41.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	41.15	H.T.	42.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	42.15	P.H.	43.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	43.15	H.T.	44.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	44.15	P.H.	45.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	45.15	H.T.	46.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	46.15	P.H.	47.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	47.15	H.T.	48.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	48.15	P.H.	49.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	49.15	H.T.	50.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	50.15	P.H.	51.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	51.15	H.T.	52.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	52.15	P.H.	53.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	53.15	H.T.	54.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	54.15	P.H.	55.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	55.15	H.T.	56.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	56.15	P.H.	57.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	57.15	H.T.	58.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	58.15	P.H.	59.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	59.15	H.T.	60.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	60.15	P.H.	61.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	61.15	H.T.	62.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	62.15	P.H.	63.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	63.15	H.T.	64.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	64.15	P.H.	65.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	65.15	H.T.	66.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	66.15	P.H.	67.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	67.15	H.T.	68.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	68.15	P.H.	69.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	69.15	H.T.	70.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	70.15	P.H.	71.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	71.15	H.T.	72.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	72.15	P.H.	73.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	73.15	H.T.	74.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	74.15	P.H.	75.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	75.15	H.T.	76.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	76.15	P.H.	77.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	77.15	H.T.	78.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	78.15	P.H.	79.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	79.15	H.T.	80.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	80.15	P.H.	81.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	81.15	H.T.	82.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	82.15	P.H.	83.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	83.15	H.T.	84.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	84.15	P.H.	85.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	85.15	H.T.	86.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	86.15	P.H.	87.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	87.15	H.T.	88.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	88.15	P.H.	89.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	89.15	H.T.	90.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	90.15	P.H.	91.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	91.15	H.T.	92.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	92.15	P.H.	93.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	93.15	H.T.	94.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	94.15	P.H.	95.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	95.15	H.T.	96.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	96.15	P.H.	97.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	97.15	H.T.	98.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	98.15	P.H.	99.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	99.15	H.T.	100.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	100.15	P.H.	101.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	101.15	H.T.	102.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	102.15	P.H.	103.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	103.15	H.T.	104.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	104.15	P.H.	105.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	105.15	H.T.	106.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	106.15	P.H.	107.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	107.15	H.T.	108.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	108.15	P.H.	109.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	109.15	H.T.	110.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	110.15	P.H.	111.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	111.15	H.T.	112.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	112.15	P.H.	113.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	113.15	H.T.	114.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	114.15	P.H.	115.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	115.15	H.T.	116.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	116.15	P.H.	117.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	117.15	H.T.	118.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	118.15	P.H.	119.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	119.15	H.T.	120.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	120.15	P.H.	121.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	121.15	H.T.	122.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	122.15	P.H.	123.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	123.15	H.T.	124.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	124.15	P.H.	125.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	125.15	H.T.	126.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	126.15	P.H.	127.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	127.15	H.T.	128.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	128.15	P.H.	129.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	129.15	H.T.	130.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	130.15	P.H.	131.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	131.15	H.T.	132.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	132.15	P.H.	133.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	133.15	H.T.	134.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	134.15	P.H.	135.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	135.15	H.T.	136.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	136.15	P.H.	137.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	137.15	H.T.	138.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	138.15	P.H.	139.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	139.15	H.T.	140.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	140.15	P.H.	141.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	141.15	H.T.	142.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	142.15	P.H.	143.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	143.15	H.T.	144.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	144.15	P.H.	145.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	145.15	H.T.	146.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	146.15	P.H.	147.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	147.15	H.T.	148.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	148.15	P.H.	149.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	149.15	H.T.	150.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	150.15	P.H.	151.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	151.15	H.T.	152.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	152.15	P.H.	153.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	153.15	H.T.	154.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	154.15	P.H.	155.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	155.15	H.T.	156.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	156.15	P.H.	157.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	157.15	H.T.	158.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	158.15	P.H.	159.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	159.15	H.T.	160.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	160.15	P.H.	161.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	161.15	H.T.	162.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	162.15	P.H.	163.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	163.15	H.T.	164.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	164.15	P.H.	165.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	165.15	H.T.	166.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	166.15	P.H.	167.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	167.15	H.T.	168.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	168.15	P.H.	169.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	169.15	H.T.	170.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	170.15	P.H.	171.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	171.15	H.T.	172.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	172.15	P.H.	173.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	173.15	H.T.	174.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	174.15	P.H.	175.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	175.15	H.T.	176.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	176.15	P.H.	177.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	177.15	H.T.	178.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	178.15	P.H.	179.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	179.15	H.T.	180.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	180.15	P.H.	181.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	181.15	H.T.	182.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	182.15	P.H.	183.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	183.15	H.T.	184.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	184.15	P.H.	185.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	185.15	H.T.	186.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	186.15	P.H.	187.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	187.15	H.T.	188.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	188.15	P.H.	189.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	189.15	H.T.	190.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	190.15	P.H.	191.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	191.15	H.T.					

2400
AT

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>5.00</u> ALLE ORE <u>11.30</u> LINEA <u>4</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Firma]</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>426</u> DALLE ORE <u>11.30</u> ALLE ORE <u>12.30</u> LINEA <u>4</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Firma]</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>17.50</u> ALLE ORE <u>21.30</u> LINEA <u>4</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>MASTROPIETRO Angelo</u>																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

NE = Non Efficiente**M = Mancante****INS = Insufficiente****Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro**

n° _____ del _____ :

11 SOSTITUZIONE AL 432 PIANO a 1545

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

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 475 DATA 11/05/2009

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				
4	PM	0600	M.T.	0640	<i>Trisani</i>			
4	M.T.	0640	PM	0700	u u			
4	PM	0721	M.T.	0810	u u			
4	M.T.	0810	PM	0901	u u			
4	PM	0910	M.T.	0950	u u	1020 F.S.		<i>[Signature]</i>
4	M.T.	0950	PM	1030	u u	↓		
4	PM	1035	M.T.	1115	u u			
4	M.T.	1115	PM	1155	<i>Trisani</i>			
4	PM	1200	M.T.	1243	ALBANO - CAT.			
4	M.T.	1243	PM	1315	ALBANO - CAT.			
4	PM	1340	M.T.	1420	ALBANO - CAT.			
4	M.T.	1420	PM	1455	ALBANO - CAT.			
4	ILVA	1530	M.T.	1550	ALBANO - CAT.			
4	M.T.	1550	PM	1625	ALBANO - CAT.			
4	P.M.	1635	M.T.		ALBANO - CAT.			
4	M.T.		PM		<i>[Signature]</i>			
4	PM	1640	MT	1705	<i>[Signature]</i>			
4	MT	1645	PM	1705				
4	PM	1730	MT	1805	LA GIOIA FALLO			
4	MT	1805	PM	1900	LA GIOIA FALLO			
4	PM	1900	MT	1940	LA GIOIA FALLO			
4	MT	1940	PM	2030	LA GIOIA FALLO			
4	PM	2030	MT	2110	LA GIOIA FALLO			
4	MT	2110	PM	2210	LA GIOIA FALLO			
4	PM	2210	MT	2245	LA GIOIA FALLO			
4	MT	2245	PM		LA GIOIA FALLO			



Mod. CEDOLA

Valida Responsabile Area Esercizio

Rev. 03 del 16/07/2007

Pag. 1/2

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1

TURNO DI SERVIZIO n° 016

DALLE ORE 0530

ALLE ORE 1210

LINEA 4

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

R. Scuro

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

2

TURNO DI SERVIZIO n° 420

DALLE ORE 11,50

ALLE ORE 18,10

LINEA 4

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

A. S. ...

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

3

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE _____

ALLE ORE _____

LINEA _____

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

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 _____

Taranto, lì 17/06/2009

URGENTE

Al Responsabile
Unità Esercizio - Sosta
Egr. P.I. Cosimo Russo
SEDE

Oggetto: **Sinistro n.194/NS/09 DEL 11/05/2009**

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto Vi alleghiamo richiesta di risarcimento danni dello Studio legale Avv. Mario Odone, prot.10830 del 08/06/2009, con invito a comunicare il numero del bus e il nominativo del conducente interessato dal presunto sinistro in termini.

Nel caso non sia possibile identificare un solo bus, è gradita l'indicazione di più bus e dei rispettivi conducenti (ove necessario anche nelle due direzioni di marcia).

In attesa di Vs. cortese e sollecito riscontro, porgiamo cordiali saluti.

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

Tiziana Tursi

Prot. N° 18 GIU. 2009

Del 18 GIU. 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	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

val/b

26/6
** PLANSOLE*
EM

194/NS/09

STUDIO LEGALE
AVVOCATO MARIO ODONE

10830
Prot. N. 08 GIU. 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 ☐
STO. STAFF QUALITA' ☐

Spett.le
AMAT SPA
VIACESARE
BATTISTI, 657
74100 TARANTO

Taranto, 27 maggio '09

Oggetto: sinistro del 11/05/2009 ore 13,30 circa
[redacted]/Amat+1

La sig.ra [redacted] mi ha dato incarico di richiederVi il risarcimento dei danni per le lesioni subite mentre viaggiava quale trasportata sull'autobus di linea 4 di Vs proprietà.

Allego copia del certificato di Pronto Soccorso dell'Ospedale "S.S. Annunziata." di Taranto.

L'incidente si è verificato sulla discesa Vasto a Taranto, all'inizio della curva allorquando l'autobus effettuava una brusca frenata facendo perdere l'equilibrio a diversi passeggeri che sospingevano la mia assistita sui tubi di sostegno.

Vi invito a farmi conoscere la compagnia assicuratrice che copre i rischi da circolazione stradale del Vs mezzo entro gg. 5 dal ricevimento della presente e a darmi conferma di avvenuta denuncia di sinistro, in mancanza mi vedrò costretto ad adire l'autorità giudiziaria nei vostri confronti.

In attesa di un Vs pronto riscontro

Distinti saluti

Avv. Mario Odone

Mario Odone

VIA ALTO ADIGE N. 143 • 74100 • TARANTO
TEL. 099.7362247 - FAX 099.7360533 - CELL 320.2396152 odonemario@libero.it
CORSO GARIBALDI N. 6 - 70023 GIOIA DEL COLLE (BA)
TEL-FAX 080 3432282
C.F. DNOMRA76B30L049U - P.I. 02533160731

Taranto, li 28/07/2009

Spett.le
Ufficio Sinistri
AMAT Spa
Via C. Battisti, 657
74100 - TARANTO

OGGETTO: evento del 11/05/2009 – Rif. Az. 194/NS/09

Giusta convocazione prot. 12882 del 06/07/2009, riferita al presunto evento indicato in oggetto capitato a una giovane viaggiatrice, il sottoscritto Scalzi Premio, presa visione in data odierna della richiesta di risarcimento danni inoltrata dall'Avv. Mario Odone, per conto della Sig.ra Leo Sara, dichiara e precisa quanto segue:

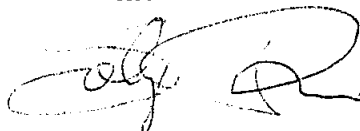
- durante la corsa di linea 4 del 11/05/09 alla guida del bus n.484 iniziata dalla "Discesa Vasto" alle ore 13.15 e terminata al capolinea "Porto Mercantile" alle ore 14.30 circa, nulla accadeva a danno dell'utenza, in quanto nessuna manovra o frenata brusca ero costretto ad effettuare durante il tragitto;
- inoltre, nessuna segnalazione ricevevo sia da parte della presunta danneggiata e tanto meno da altri viaggiatori a bordo, questo anche nel proseguimento del turno lavorativo;
- Evidenzio, infine, l'incompatibilità dell'orario e luogo di accadimento segnalati dalla presunta viaggiatrice infortunata (ore 13.30 – Discesa Vasto) con la tabella di marcia del bus 484; infatti, come si evince dalla cedola di viaggio del bus la partenza della corsa di linea 4 è avvenuta alle ore 13.15 proprio dalla "Discesa Vasto".

Per tutto quanto sopra dichiarato, è di tutta evidenza, che mi ritengo assolutamente estraneo al fatto per il quale sono stato convocato, in quanto non è avvenuto sul bus sul quale lavoravo.

Distinti saluti.

Prot. N. 11317
28 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 CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STG STAFF QUALITA' ☐

Scalzi Premio
Matricola 187050



Taranto, li 14/07/2009

**Spett.le
Ufficio Sinistri
AMAT Spa
SEDE**

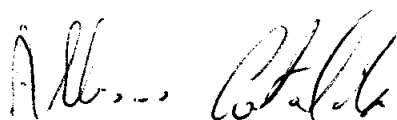
Con riferimento alla richiesta di risarcimento danni inoltrata dall'Avv. Mario Odone per conto della Sig.ra Leo Sara, nota che mi è stata sottoposta in visione dall'addetto all'Ufficio sinistri aziendale in data odierna, e alla richiesta di chiarimenti circa la corsa di linea 4 del 11/5/09, iniziata alle ore 13.40 dalla "Discesa Vasto", da me effettuata alla guida del bus 475, il sottoscritto Albano Cataldo dichiara quanto segue:

- **nelle circostanze di tempo e di luogo segnalate non rammento situazioni particolari tali da aver potuto effettuare una frenata brusca o di emergenza di rilevanza tale da poter arrecare danni ai passeggeri;**
- **nessuna segnalazione o lamentela ricevevo sia da parte della presunta danneggiata e tanto meno da altri viaggiatori a bordo.**

Mi dichiaro, pertanto, estraneo al fatto per il quale sono stato convocato dove, peraltro, occorre anche rilevare, non è stato individuato il numero del bus interessato.

Distinti saluti

**ALBANO CATALDO
Matr.100800**



Prot. n°:/.....

Al Responsabile Unità Esercizio
Sig. Mimmo Russo
SEDE

Oggetto: Sinistro n. 194 /NS/09 del 11/05/2009

In riferimento al prot. n. 11646 del 18/06/09, dagli atti esistenti in quest'Azienda, i conducenti interessati al sinistro in oggetto, sono elencati nella sottostante tabella:

BUS	ORARIO di Partenza	LINEA	CAPOLINEA	CONDUCENTE
484	13:15	4	DISCESA VASTO	SCALZI PREMIO
475	13:40	4	DISCESA VASTO	ALBANO CATALDO

Si allegano le cedole di viaggio

Taranto, lì 29/06/09

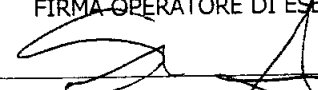
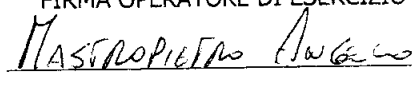
Il Coordinatore all' Esercizio
Mimmo Russo

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 484 DATA 11-05-2009

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				
4	P.H.	5.30	H.T.	6.05				
4	H.T.	6.05	P.C.	6.35				
8	P.C.	7.00	P.H.	8.25				
4	P.H.	8.50	H.T.	9.25		810	V. J. J. J. J.	
4	H.T.	9.25	P.H.	10.00				
4	P.H.	10.15	H.T.	10.50				
4	H.T.	10.50	P.H.	11.25				
4	P.H.	11.25	H.T.	12.15				
4	H.T.	12.15	P.H.	13.05				
4	P.H.	13.15	H.T.	14.05				
4	H.T.	14.05	P.H.	14.55				
4	P.H.	15.45	H.T.	16.20				
4	H.T.	16.20	P.H.	17.00				
4	P.H.	17.00	H.T.	17.45				
4	H.T.	17.45	P.H.	18.30				
4	P.H.	18.30	H.T.	19.15				
4	H.T.	19.15	P.H.	19.53				
4	P.H.	18.00	MONT FERMI	18.10				
4	P.H.	19.00	MONT FERMI	20.10				
4	P.H.	21.00	MONT FERMI	21.25				
4	P.H.	22.50	MONT FERMI	23.25				
4	DEPOSITO	24.30	DEPOSITO	24.30				
						2600		
						P.T.		

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>5.00</u> ALLE ORE <u>14.50</u> LINEA <u>4</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	TURNO DI SERVIZIO n° <u>426</u> DALLE ORE <u>11.30</u> ALLE ORE <u>12.00</u> LINEA <u>4</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>17.30</u> ALLE ORE <u>21.30</u> LINEA <u>4</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">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 style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">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 style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">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 _____:

14 SOSTITUZIONE AL 437 PIANO A 1545

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

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 475 DATA 11/05/2009

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				
4	PM	0600	M.T.	0640	Trisani			
4	M.T.	0640	PM	0720	u u			
4	PM	0721	M.T.	0810	u u			
4	M.T.	0810	PM	0900	u u			
4	PM	0910	M.T.	0950	u u	1020 F.S.		
4	M.T.	0950	PM	1030	u u	↓		
4	PM	1035	M.T.	1115	u u			
4	M.T.	1115	PM	1155	Trisani			
4	PM	1200	M.T.	1243	ALBANO - CAT.			
4	M.T.	1243	PM	1315	ALBANO - CAT.			
4	PM	1310	M.T.	1420	ALBANO - CAT.			
4	M.T.	1420	PM	1455	ALBANO - CAT.			
4	ILVA	1530	M.T.	1550	ALBANO - CAT.			
4	M.T.	1550	PM	1625	ALBANO - CAT.			
4	P.M.	1635	M.T.		ALBANO - CAT.			
4	M.T.		PM		Scopelliti			
4	PM	1645	MT	1735	Scopelliti			
4	MT	1645	PM	1720				
4	PM	1730	MT	1805	LA GIOIA FALLO			
4	MT	1805	PM	1900	LA GIOIA FALLO			
4	PM	1900	MT	1940	LA GIOIA FALLO			
4	MT	1940	PM	2030	LA GIOIA FALLO			
4	PM	2030	MT	2110	LA GIOIA FALLO			
4	MT	2110	PM	2210	LA GIOIA FALLO			
4	PM	2210	MT	2245	LA GIOIA FALLO			
4	MT	2245	PM		LA GIOIA FALLO			

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1

TURNO DI SERVIZIO n° 016
DALLE ORE 0530
ALLE ORE 1210
LINEA 4

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

R. Scuderi

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

2

TURNO DI SERVIZIO n° 620
DALLE ORE 1150
ALLE ORE 1810
LINEA 4

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

A. Alban, C. Colonna

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

3

TURNO DI SERVIZIO n° _____
DALLE ORE _____
ALLE ORE _____
LINEA _____

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

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 _____

Taranto, lì 17/06/2009

URGENTE

Al Responsabile
Unità Esercizio - Sosta
Egr. P.I. Cosimo Russo
SEDE

Oggetto: **Sinistro n.194/NS/09 DEL 11/05/2009**

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto Vi alleghiamo richiesta di risarcimento danni dello Studio legale Avv. Mario Odone, prot.10830 del 08/06/2009, con invito a comunicare il numero del bus e il nominativo del conducente interessato dal presunto sinistro in termini.

Nel caso non sia possibile identificare un solo bus, è gradita l'indicazione di più bus e dei rispettivi conducenti (ove necessario anche nelle due direzioni di marcia).

In attesa di Vs. cortese e sollecito riscontro, porgiamo cordiali saluti.

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

Tiziana Tursi

Prot. N° 18646
18 GIU. 2009

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

val/b

26/6
** PLANSIZILE*
EM

194/VS/09

STUDIO LEGALE
AVVOCATO MARIO ODONE

10830
Prot. N.
08 GIU. 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 ☐
STO. STAFF QUALITA' ☐

Spett.le
AMAT SPA
VIACESARE
BATTISTI, 657
74100 TARANTO

Taranto, 27 maggio '09

Oggetto: sinistro del 11/05/2009 ore 13,30 circa
[redacted]/Amat+1

La sig.ra [redacted] mi ha dato incarico di richiederVi il risarcimento dei danni per le lesioni subite mentre viaggiava quale trasportata sull'autobus di linea 4 di Vs proprietà.

Allego copia del certificato di Pronto Soccorso dell'Ospedale "S.S. Annunziata." di Taranto.

L'incidente si è verificato sulla discesa Vasto a Taranto, all'inizio della curva allorquando l'autobus effettuava una brusca frenata facendo perdere l'equilibrio a diversi passeggeri che sospingevano la mia assistita sui tubi di sostegno.

Vi invito a farmi conoscere la compagnia assicuratrice che copre i rischi da circolazione stradale del Vs mezzo entro gg. 5 dal ricevimento della presente e a darmi conferma di avvenuta denuncia di sinistro, in mancanza mi vedrò costretto ad adire l'autorità giudiziaria nei vostri confronti.

In attesa di un Vs pronto riscontro

Distinti saluti

Avv. Mario Odone

Mario Odone

VIA ALTO ADIGE N. 143 • 74100 • TARANTO
TEL. 099.7362247 - FAX 099.7360533 - CELL 320.2396152 odonemario@libero.it
CORSO GARIBALDI N. 6 - 70023 GIOIA DEL COLLE (BA)
TEL-FAX 080 3432282
C.F. DNOMRA76E30L049U - P.I. 02533160731

[REDACTED]

194/15/09

Taranto, li 14/07/2009

**Spett.le
Ufficio Sinistri
AMAT Spa
SEDE**

Con riferimento alla richiesta di risarcimento danni inoltrata dall'Avv. Mario Odone per conto della Sig.ra Leo Sara, nota che mi è stata sottoposta in visione dall'addetto all'Ufficio sinistri aziendale in data odierna, e alla richiesta di chiarimenti circa la corsa di linea 4 del 11/5/09, iniziata alle ore 13.40 dalla "Discesa Vasto", da me effettuata alla guida del bus 475, il sottoscritto Albano Cataldo dichiara quanto segue:

- nelle circostanze di tempo e di luogo segnalate non rammento situazioni particolari tali da aver potuto effettuare una frenata brusca o di emergenza di rilevanza tale da poter arrecare danni ai passeggeri;
- nessuna segnalazione o lamentela ricevevo sia da parte della presunta danneggiata e tanto meno da altri viaggiatori a bordo.

Mi dichiaro, pertanto, estraneo al fatto per il quale sono stato convocato dove, peraltro, occorre anche rilevare, non è stato individuato il numero del bus interessato.

Distinti saluti

**ALBANO CATALDO
Matr.100800**

Albano Cataldo

Prot. N. 83531
Del 14 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 ☐
u/PT PRODOTTI/TRAFFICO ☐
u/RG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STO STAFF QUALITA' ☐
 ☐

Taranto, li 28/07/2009

Spett.le
Ufficio Sinistri
AMAT Spa
Via C. Battisti, 657
74100 - TARANTO

OGGETTO: evento del 11/05/2009 – Rif. Az. 194/NS/09

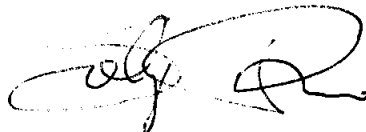
Giusta convocazione prot. 12882 del 06/07/2009, riferita al presunto evento indicato in oggetto capitato a una giovane viaggiatrice, il sottoscritto Scalzi Premio, presa visione in data odierna della richiesta di risarcimento danni inoltrata dall'Avv. Mario Odone, per conto della Sig.ra Leo Sara, dichiara e precisa quanto segue:

- durante la corsa di linea 4 del 11/05/09 alla guida del bus n.484 iniziata dalla "Discesa Vasto" alle ore 13.15 e terminata al capolinea "Porto Mercantile" alle ore 14.30 circa, nulla accadeva a danno dell'utenza, in quanto nessuna manovra o frenata brusca ero costretto ad effettuare durante il tragitto;
- inoltre, nessuna segnalazione ricevevo sia da parte della presunta danneggiata e tanto meno da altri viaggiatori a bordo, questo anche nel proseguimento del turno lavorativo;
- Evidenzio, infine, l'incompatibilità dell'orario e luogo di accadimento segnalati dalla presunta viaggiatrice infortunata (ore 13.30 – Discesa Vasto) con la tabella di marcia del bus 484; infatti, come si evince dalla cedola di viaggio del bus la partenza della corsa di linea 4 è avvenuta alle ore 13.15 proprio dalla "Discesa Vasto".

Per tutto quanto sopra dichiarato, è di tutta evidenza, che mi ritengo assolutamente estraneo al fatto per il quale sono stato convocato, in quanto non è avvenuto sul bus sul quale lavoravo.

Distinti saluti.

Scalzi Premio
Matricola 187050



Taranto, lì 17/06/2009

URGENTE

Al Responsabile
Unità Esercizio - Sosta
Egr. P.I. Cosimo Russo
SEDE

Oggetto: **Sinistro n.194/NS/09 DEL 11/05/2009**

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto Vi alleghiamo richiesta di risarcimento danni dello Studio legale Avv. Mario Odone, prot.10830 del 08/06/2009, con invito a comunicare il numero del bus e il nominativo del conducente interessato dal presunto sinistro in termini.

Nel caso non sia possibile identificare un solo bus, è gradita l'indicazione di più bus e dei rispettivi conducenti (ove necessario anche nelle due direzioni di marcia).

In attesa di Vs. cortese e sollecito riscontro, porgiamo cordiali saluti.

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

13

Prot. N° 156h6
Del 18 GIU. 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	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
uf.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
uf.RG	RAZIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐
		☐

Taranto, li 17/06/2009

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.194/NS/09 del 11/05/2009
Utente: **Leo Sara** nata a Taranto il 01/11/1991

Vogliate comunicarci se l'utente indicato in oggetto, al momento del sinistro, era in possesso di valido abbonamento per poter viaggiare sul bus.

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

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

per

33647

Prot. N°	<u>18 GIU. 2009</u>	
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	☐
utPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
utRG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐
		☐

12/6/09

29 GIU. 2009

Prot. N. Del P. PRESIDENTE
 DG DIRETTORE GENERALE
 DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
 DT DIRETTORE TECNICO
 UE ESERCIZIO INCASSO
 UNG AFFARI GEN. PR. SINISTRI
 UA ACQUISTI/CONTRATTI
 UC CONTABILITA'/BILANCIO
 UI INFORMATICA
 UP PERSONALE - RETRIBUZIONI
 UT TECNICO
 UPT PROGETTI
 URG RAGIONERIA ECONOMICA
 STD STAFF QUALITA'

Prot. n°: UPT/.....

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



Taranto, li

27 GIU. 2009

c.a.

Capo Unità Organizzativa
 Affari Generali
 Dott.ssa Tiziana Tursi
 SEDE

OGGETTO: Vss. richieste prott. 9791 del 25/05/09, 10231 del 29/05/09, 11647 del 18/06/09, 11910 del 22/06/09, 11804 del 19/06/09, 11909 del 22/06/09.

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

- ✓ 113/NS/09 > Il sig. Menna Salvatore nato il 11/07/1991, è titolare della tessera Amat n. B13094, con abbonamento per tutto il mese di aprile 2009 rinnovato il 01/04/2009.
- ✓ 123/NS/09 > La sig.ra Leggieri Giovanna nata il 27/08/1964, non è intestataria di alcuna tessera Amat.
- ✓ 087/NS/09 > Il sig. Oliva Roberto nato il 03/10/1958, è intestatario della tessera Amat B22013, con abbonamento non rinnovato nel mese di marzo 2009.
- ✓ 129/NS/09 > La sig.ra Sferra Maria Gaetana nata il 29/04/1953, è titolare della tessera Amat n. B14116, con abbonamento per tutto il mese di Aprile 2009 rinnovato il 24/03/2009.
- ✓ 099/NS/09 > Il sig. D'Ippolito Francesco nato il 18/09/1986, non è intestatario di alcuna tessera Amat.
- ✓ 165/NS/09 > La sig.ra Carrieri Anna Rosa nata il 26/07/1934, non è intestataria di alcuna tessera Amat.
- 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 2009.
- ✓ 194/NS/09 > La sig.ra Leo Sara nata il 01/11/1991, è titolare della tessera Amat n. A29661, con abbonamento per tutto il mese di Maggio 2009 rinnovato il 05/05/2009.
- 207/BLU/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 2009 rinnovato il 02/03/2009.
- ✓ 163/NS/09 > La sig.ra Gasbarro Gabriella nata il 20/09/1993, è titolare della tessera Amat n. B6, con abbonamento per tutto il mese di Maggio 2009 rinnovato il 02/05/2009.
- ✓ 170/NS/09 > Il sig. Mannavola Marco nato il 17/11/1994, è titolare della tessera Amat n. F527, con abbonamento per tutto il mese di maggio 2009 rinnovato il 03/05/2009.
- ✓ 113/NS/09 > La sig.ra Macripò Anna nata il 21/04/1940, è titolare della tessera Amat n. B09121, con abbonamento per tutto il mese di Aprile 2009 rinnovato il 31/03/2009.
- ✓ 113/NS/09 > La sig.ra Tanese Maria nata il 06/10/1967, è titolare della tessera Amat n. A28064, con abbonamento per tutto il mese di Aprile 2009 rinnovato il 31/03/2009.
- ✓ 197/NS/09 > La sig.ra Maffei Lelia Rita nata il 30/05/1991, è titolare della tessera Amat n. B13441, con abbonamento per tutto il mese di Maggio 2009 rinnovato il 02/05/2009.

Distinti saluti.

Il Responsabile Area Commerciale
 Ing. Cosimo Cigliese

Taranto, li 06 LUG. 2009

Prot. 12883 UAG

Egr. Sig.
Albano Cataldo
Via Cabina, 52
74029 - TALSANO TARANTO

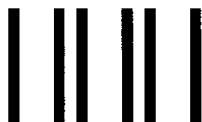
OGGETTO: EVENTO DEL 11/05/2009 - Rif. Az. 194/NS/09

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

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 1/P - MOD. 01304 - EX W8432E - St. [4] Ed. 07/05

DA INDIRIZZARE A:

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



196/15/09

Avviso di ricevimento

Raccomandato

Espresso

Assicurato

Espresso

13770819983 0

Numero

Data di spedizione

Data ufficio postale di

Destinatario

AZBANO CRISTO

Via

CABINA, 52

C.A.P.

74029

Località

FAZIOLO TANANTO

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 distribuzione di lettere raccomandate e bolli di distribuzione.



Taranto, li 06 LUG. 2009

Prot. 12582 UAG

Egr. Sig.
Scalzi Premio
Via Pergolesi, 11/B
74010 - STATTE (TA)

OGGETTO: EVENTO DEL 11/05/2009 - Rif. Az. 194/NS/09

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

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichiecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

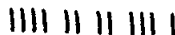
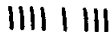
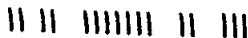
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 - EX W8402E - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire

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



124/15109



Avviso di ricevimento

Raccomandato

Assicurato

Espresso

13770819984 1

Numero

Data di spedizione

Ufficio postale di

Destinatario

SCARFI PRETIO

Via

PIAGGOLISI, 11/B

C.A.P.

74010

Provincia

SIRACUSA (TA)

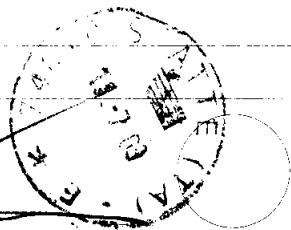
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata a cura dell'Ufficio di distribuzione
• Per informazioni rivolgersi al numero verde 800 00 00 00
• Al numero verde 800 00 00 00



Taranto, li 11 Agosto 2009

Al Capo Unità
AA.GG. - Sinistri
Dott.ssa Tiziana Tursi
Sede

Oggetto: SINISTRO N° 194/NS/09 DEL 11/05/2009

Con riferimento al sinistro in oggetto ed alla Vs. richiesta d'informazioni prot. 11646 del 18/06/2009, pervenuta allo scrivente in data 26/06/2009, si rappresenta che a seguito di accertamenti espletati il personale in servizio sulla linea 4 che in data 11/05/2009 è transitato dalla Discesa Vasto all'ora del presunto sinistro (13.30 circa) è quello di cui alla seguente tabella:

ora partenza capolinea	Agente	Autobus n° az.
13:15 discesa Vasto	SCALZI PREMIO	484
13:40 discesa Vasto	ALBANO CATALDO	475

Cordiali saluti.

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N° 15146

11 AGO. 2009

Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MONITORING ☐
UAG AFFARI GEN. PL. SINISTRI ☒
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

IL RESPONSABILE UNITA' ESERCIZIO/SOSTA
p.i. Cosimo Russo

[Firma]

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 475 **DATA** 11/05/2009

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				
4	PM	0600	M.T.	0640	<i>Trisani</i>			
4	M.T.	0640	PM	0720	u u			
4	PM	0721	M.T.	0810	u u			
4	M.T.	0810	PM	0901	u u			
4	PM	0910	M.T.	0950	u u	1020 F.S.		<i>[Signature]</i>
4	M.T.	0950	PM	1030	u u	↓		
4	PM	1035	M.T.	1115	u u			
4	M.T.	1115	PM	1155	<i>Trisani</i>			
4	PM	1200	M.T.	1243	ALBANO - CAT.			
4	M.T.	1243	PM	1315	ALBANO - CAT.			
4	PM	1310	M.T.	1420	ALBANO - CAT.			
4	M.T.	1420	PM	1455	ALBANO - CAT.			
4	ILVA	1530	M.T.	1550	ALBANO - CAT.			
4	M.T.	1550	PM	1625	ALBANO - CAT.			
4	P.M.	1635	M.T.		ALBANO - CAT.			
4	M.T.		PM		<i>[Signature]</i>			
4	PM	1640	MT	1715	<i>[Signature]</i>			
4	MT	1645	PM	1710				
4	PM	1730	MT	1805	LA GIOIA FALLO			
4	MT	1805	PM	1900	LA GIOIA FALLO			
4	PM	1900	MT	1940	LA GIOIA FALLO			
4	MT	1940	PM	2030	LA GIOIA FALLO			
4	PM	2030	MT	2110	LA GIOIA FALLO			
4	MT	2110	PM	2210	LA GIOIA FALLO			
4	PM	2210	MT	2245	LA GIOIA FALLO			
4	MT	2245	PM		LA GIOIA FALLO			

STAMPASUD S.p.A. - Mottola (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)

1 TURNO DI SERVIZIO n° <u>016</u> DALLE ORE <u>0530</u> ALLE ORE <u>1210</u> LINEA <u>4</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Firma]</u> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">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	2 TURNO DI SERVIZIO n° <u>620</u> DALLE ORE <u>11,50</u> ALLE ORE <u>18,10</u> LINEA <u>4</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Firma]</u> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">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	3 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: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">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 _____		

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 484 **DATA** 11-05-2009

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				
4	P.H.	5.30	H.T.	6.05	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	6.05	P.C.	6.35	<i>[Signature]</i>			
8	P.O.L.O.	7.00	P.H.	8.25	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	8.50	H.T.	9.25	<i>[Signature]</i>	8.10	V. J. TAT	<i>[Signature]</i>
4	H.T.	9.25	P.H.	10.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	10.15	H.T.	10.50	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	10.50	P.H.	11.25	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	11.25	H.T.	12.00	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	12.15	P.H.	13.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	13.15	S.P.S.T.S.	13.50	<i>[Signature]</i>			
4	S.P.S.T.S.	13.50	L.P.N.	14.30	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	14.50	H.T.	15.25	<i>[Signature]</i>			
4	H.T.	15.40	P.H.	16.15	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	15.45	S.T.	16.20	<i>[Signature]</i>			
4	S.T.	16.20	P.H.	17.00	<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	17.00	S.T.		<i>[Signature]</i>			
4	S.T.		P.H.		<i>[Signature]</i>			
4	P.H.	16.35	H.T.	17.15	ALBANO - PAT	16.55	O.R.S.	<i>[Signature]</i>
4	H.T.	17.15	P.H.	17.53	ALBANO - PAT	17.50	O.R.S.	<i>[Signature]</i>
4	P.H.	18.00	MONT FERM.	18.40	MASINOPIETRO			
4	P.H.	19.00	MONT FERM.	20.10				
4	P.H.	21.00	MONT FERM.	21.25				
4	P.H.	22.50	MONT FERM.	23.25				
	DEPOSITO	24.30	DEPOSITO	24.30	MASINOPIETRO			
					<i>[Signature]</i>			

 2400
 AT

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 5.00

ALLE ORE 11.50

LINEA 4

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

[Signature]

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

2

TURNO DI SERVIZIO n° 426

DALLE ORE 11.30

ALLE ORE 12.30

LINEA 4

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

[Signature]

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

3

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 17.50

ALLE ORE 21.30

LINEA 4

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

MASTROPIETRO ANGELO

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 _____ :

11 SOSTITUZIONE AL 432 PIANO A 1545

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

Taranto, li 26 GIU. 2009

Prot. n.: 12371 UAG

Raccomandata A.R.

Spett.le
Studio legale
Avv. Mario Odone
Via Alto Adige, 143
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: Evento del 11/05/2009 - AMAT SPA / LEO SARA
Ns. Rif. 194/NS/09

In riscontro alla Vs. nota datata 27/05/09, ns. prot. 10830 del 08/06/09, siamo a comunicarVi che, agli atti dello scrivente Ufficio Sinistri Aziendale, nessuna denuncia di sinistro risulta pervenuta d'interesse della Vs. assistita.

Mentre sono in corso accertamenti, ad integrazione dei dati già trasmessi, Vogliate comunicarci i seguenti ulteriori elementi conoscitivi:

- Targa o numero sociale del bus.

Vogliate, inoltre, per effetto del vigente regolamento di vettura, trasmetterci copia leggibile del titolo di viaggio in possesso della Vs. assistita al momento dell'evento in termini.

Copia della presente unitamente alla precitata Vs. datata 27/05/09 vengono inviate, per opportuna conoscenza, alla Compagnia NATIONALE SUISSE Assicurazioni e alla Iacobino Insurance Brokers Srl.

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo distinti saluti.



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mathecchia)

Citt.
26/04/09

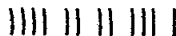
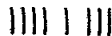
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0626 EP 0607 - Mod. 3514 - VCD 1/2014 - 15.04.2014 - 15.04.2014



AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELLE AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



177/VS/04 - 194/VS/04 - 197/VS/04

Numero di invio

13770819949 7

Indirizzo di destinazione

Indirizzo di provenienza

Destinatario

IACOBINO INSURANCE BROKERS

via CAVOUR, 30

Cap. 74120

Località

TARANTO



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. 20-D.L. 1974/75

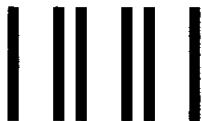
• Inviato a un unico destinatario

• Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

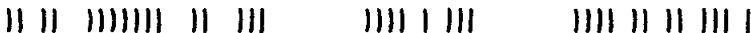
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 - Ex w84c2E - St. [4] Ed. 07/05



DAVANTI A



A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 667
74100 TARANTO



196/VS/09

Avviso di ricevimento

Ricevuto da

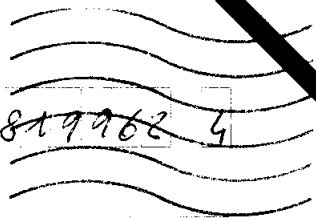
Firma

Assicurata

Firma

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di



Destinatario

NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI - DIREZIONE TECNICA
SERVIZIO SINISTRA - DIVISIONE RATTI AUTO

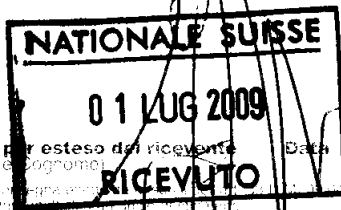
Via

XXV APRILE

C.A.P.

20097

S. DONATO MILANESE (Mi)



Firma per esteso del ricevente
(nome e cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

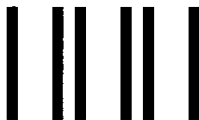
Bollo dell'ufficio
di distribuzione



Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 - EX 9843261 - St. [4] Ed. 07/05



Poste Italiane



AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

1961/25109

Avviso di ricevimento

Raccomandato

Posto

Assicurato

Posto

13770819950 0

Numero

Data di spedizione

Ufficio postale di

Destinatario

AV. MARIO OSOVE

Via

AZTO ADIGO, 143

CAP

74100

Località

TANANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

- Consegna immediata a persona (art. 33 D.M. 10/1/2011)
- Per posta ordinaria (art. 34 D.M. 10/1/2011)
- Servizio a richiesta