

Le informazioni contenute in questo facsimile sono riservate e per uso esclusivo del destinatario. Persone diverse dallo stesso non possono copiare o consegnare il facsimile a terzi. Chiunque riceva questo facsimile per errore è pregato di informarci chiamando il seguente numero: 099/7356261.

TRASMISSIONE FAX

Taranto li, 05/06/2009

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

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

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

OGGETTO: SINISTRO DEL 05/05/2009 A POL. 25440171
AMAT SPA (CX239XG) / CARRIERI ANNA ROSA
NS. RIF. 165/NS/09

FACENDO SEGUITO AL NS. FAX DEL 26/05 U.S., DI PARI OGGETTO, VI
TRASMETTIAMO DICHIARAZIONE RILASCIATA IN DATA 04/06 U.S. DAL NS.
DIPENDENTE **GAVAGNIN ROBERTO**.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 3

RAPPORTO TX

05 GIU. 2009 13:16

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00251603288	05 GIU. 13:13	03'01	TX	03	OK

05 GIU. 2009 13:10

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	05 GIU. 13:10	00'51	TX	03	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 165/NS/09	DATA SINISTRO 05/05/2009	ORA 17.30	MODALITA' APERTURA APERTO D'UFFICIO	
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA LEONIDA		ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - CEP		N° SOCIALE 537	TARGA AUTOBUS CX 239 XG	
MATR. AGENTE 143724	COGNOME GAVAGNIN	NOME ROBERTO	QUALIFICA Agente di movimento	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 13-07-51	DATA ASSUNZIONE 17-02-76	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA GALILEI, 20/2 SC. B	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5035676K	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 27/11/1997
			SCADENZA PATENTE 13/07/2011	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO CARRIERI ANNA ROSA (C.F. CRRNRS34L66LO49M)			NATURA DEL DANNO	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO
SINISTRO PASSIVO

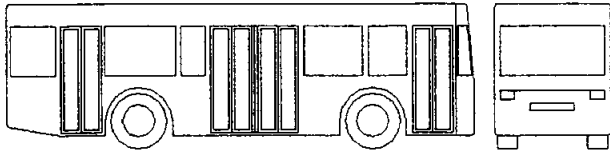
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

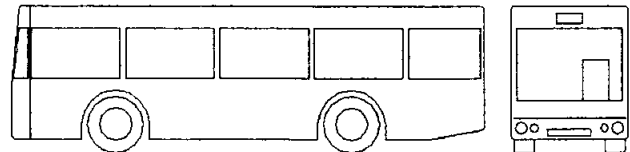
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT.9551 DEL 20/05/09 INOLTRATA DALLO STUDIO LEGALE AVV. GRASSI LUCIA PER CONTO DELLA SIG.RA CARRIERI ANNA ROSA.

DICHIARAZIONE DEL DIPENDENTE GAVAGNIN ROBERTO:

MENTRE GIUNGEVO ALLA FERMATA DI VIA LEONIDA LA VIAGGIATRICE CARRIERI ANNA ROSA, NATA A TARANTO IL 26/07/1934 E RESIDENTE A TARANTO IN VIA MAZZINI 224 CELL.3403482151, CHE VIAGGIAVA IN PIEDI NEI PRESSI DELLA PORTA ANTERIORE, A SEGUITO DELLA NORMALE FRENATA DI ARRESTO DEL BUS ALLA FERMATA, PERDEVA L'EQUILIBRIO E CADEVA SUL PAVIMENTO DEL BUS.

A BORDO DEL BUS, NELLA SUINDICATA CIRCOSTANZA, VIAGGIAVANO DUE COLLEGHI VERIFICATORI I QUALI AIUTARONO LA SIGNORA A RIALZARSI E SI ANNOTARONO LE GENERALITA'.

LA SIGNORA SI ACCOMODAVA E PROSEGUIVA LA CORSA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

SI

NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 04/06/09

pagina

2

Le informazioni contenute in questo facsimile sono riservate e per uso esclusivo del destinatario. Persone diverse dallo stesso non possono copiare o consegnare il facsimile a terzi. Chiunque riceva questo facsimile per errore è pregato di informarci chiamando il seguente numero: 099/7356261.

TRASMISSIONE FAX

Taranto li, 26/05/2009

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

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

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

OGGETTO: SINISTRO DEL 05/05/2009 A POL. RCV N. 25440171
AMAT SPA (CX239XG) / CARRIERI ANNA ROSA
NS. RIF. 165/NS/09

VEDI ALLEGATI.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 4

RAPPORTO TX

26 MAG. 2009 11:37

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00251603288	26 MAG. 11:35	01'19	TX	04	OK

RAFFORTO TX

26 MAG. 2009 11:34

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	26 MAG. 11:33	01'20	TX	04	OK

25440171



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
165/NS/09	05/05/2009	17.30	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
8	VIA LEONIDA				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PORTO MERCANTILE - CEP		537	CX 239 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
143724	GAVAGNIN	ROBERTO	Agente di movimento		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	13-07-51	17-02-76	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA GALILEI, 20/2 SC. B	D	TA5035676K	TARANTO	27/11/1997	13/07/2011
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
CARRIERI ANNA ROSA (C.F. CRRNRS34L66LO49M)				
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

N° SINISTRO

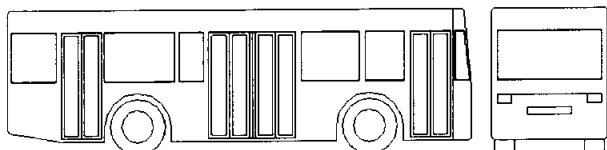
165/NS/09



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

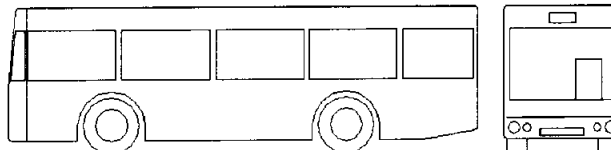
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT.9551 DEL 20/05/09 INOLTRATA DALLO STUDIO LEGALE AVV. GRASSI LUCIA PER CONTO DELLA SIG.RA CARRIERI ANNA ROSA.

SULLA CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS 537, CORRISPONDENTE ALLA TARGA CX239XG, NON SONO RIPORTATE ANNOTAZIONI DI SINISTRI.

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO SEGNALATE IL BUS N.537, IN SERVIZIO SULLA LINEA 8, ERA CONDOTTO DALL'AGENTE GAVAGNIN ROBERTO, IL QUALE E' STATO INVITATO A RECARSÌ PRESSO L'UFFICIO SINISTRI AZIENDALE PER RELAZIONARE SUL PRESUNTO EVENTO.

CI RISERVIAMO DI TRASMETTERE, NON APPENA IN NS. POSSESSO, LA RELAZIONE DEL DIPENDENTE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 26/05/09

165/NS/09

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N°

20 MAG. 2009

Del **20 MAG. 2009**
 P PRESIDENTE ☐
 DG DIRETTORE GENERALE ☐
 DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
 DT DIRETTORE TECNICO ☐
 UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
 UAG AFFARI GEN. P. R. SINISTRI ☐
 UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
 UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
 UI INFORMATICA ☐
 UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
 UT TECNICO ☐
 UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
 ULRG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
 STQ STAFF QUALITA' ☐

STUDIO LEGALE
Avv. GRASSI Lucia

Via Minniti n.38 74100 Taranto

Tel. 099/7368759 cell. 328/1291712

Taranto lì, 14/05/2009

SPETT.LE
A M A T spa
Sede legale
Via Battisti, 657
74100 TARANTO

Oggetto: **CARRIERI/AMAT**

La presente in nome e per conto della Sig.ra **Carrieri Anna Rosa**

(**CFCRRNRS34L66L049M**) per esporvi quanto segue;

-il giorno **05.05.09 alle h. 17,30** c.a la Sig.ra Carrieri si trovava a bordo dell'autobus nr 537 della linea urbana 8 di Vs proprietà, in qualità di trasportata;

16 in tali frangenti, sul percorso della via Leonida in Taranto il conducente del suddetto veicolo effettuava una brusca e repentina frenata e per effetto della stessa la Sig.ra Carrieri rovinava improvvisamente sul pavimento dell'autobus;

17 a seguito dell'urto subito la Sig.ra Carrieri, prontamente soccorsa dai controllori presenti in loco, veniva trasportata al PS dell'Ospedale di Taranto dove veniva diagnosticato "trauma contusivo spalla dx e braccio dx" con prognosi di 5 gg e terapia medica.

Pertanto, Vi invito a contattare lo studio legale scrivente al fine di cominucare tutti i dati relativi alla compagnia di assicurazione che copre i rischi di infortunio relativi all'autobus nr 537 linea 8 di Vs proprietà per inoltrare la richiesta di risarcimento dei danni fisici riportati dalla mia cliente in occasione dell'infortunio de quo.

La presente e' valida a tutti gli effetti di legge.

Distinti saluti

GRASSI

Avv. Lucia

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 537 **DATA** 05/05/2009

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				
8	CEP	6,20	P.M.	7,10	GIACOMINI			
8	P.M.	7,10	CEP	8,10	GIACOMINI			
8	CEP	8,15	P.M.	9,15	GIACOMINI			
8	P.M.	9,15	CEP	10,10	GIACOMINI			
8	CEP	10,18	P.M.	11,17	GIACOMINI			
8	P.M.	11,20	CEP	12,10	GIACOMINI			
8	CEP	12,21	P.M.	13,24	GIACOMINI			
8	P.M.	13,35	CEP	14,25	GIACOMINI			
8	CEP	14,29	P.M.	15,09	GIACOMINI			
8	P.M.	15,10	CEP	16,00	GIACOMINI	15,25	P.A.M.	P.A.
8	CEP	16,05	P.M.	17,02	GIACOMINI			
8	P.M.	17,02			GIACOMINI	17,33	17,12	GIACOMINI
8	CEP	18,00	P.M.	18,55	DE VITO			
8	P.M.	19,00	CEP	19,55	DE VITO			
8	CEP	20,00			DE VITO			
					21,00			
				</				

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>5,55</u>	DALLE ORE <u>12,10</u>	DALLE ORE <u>18,00</u>																																							
ALLE ORE <u>12,10</u>	ALLE ORE <u>18,10</u>	ALLE ORE <u>20,55</u>																																							
LINEA <u>8</u>	LINEA <u>8</u>	LINEA <u>8</u>																																							
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____																																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 16%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 16%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>			CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																							
Indicatori di linea	NE	NE																																							
Indicatori di direzione	NE	NE																																							
Impianto illuminazione	NE	NE																																							
Luci interne	NE	NE																																							
Strumentazione di bordo	NE	NE																																							
Obliteratrici	NE	NE																																							
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																							
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																							
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																							
Estintore	M	M																																							
Pulizia del Bus	INS	INS																																							
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																							

NE = Non Efficiente	M = Mancante	INS = Insufficiente
Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro n° _____ del _____ : <u>Gli orari sono rispettati</u>		
<u>PAGE 10 AVALIA 20:10 FA. 2</u>		
al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO _____ / ore <u>2100</u>		

Taranto, li 28 MAG. 2009

Prot. 10220 UAG

Raccomandata a.r.

Egr. Sig.
Gavagnin Roberto
Via Galilei, 20/2 Sc. B
74100 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 05/05/2009 - Rif. Az. 165/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 il sinistro indicato in oggetto.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0603 EP 0505 - Mod. 231 P - MOD. 21304 - P. 1249231 - Sp. 13 Ed. 07/05



A.M.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
VIA C. PASQUALE, 257
74100 TARANTO



165/US/09

Aviso di ricevimento

Raccomanda

Pagato

Assicurata

Euro

13770819917 9

Data di notazione

Dall'ufficio postale di:

Destinatario

GAVAGNIN Roberto

Via

GAVIGLI, 2012 Sc. B

Taranto

CAP

74100

Corrispondenza

30/05/97



[Signature]

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Firma per esteso del ricevente

(Nome e Cognome)

(Indirizzo e numero di casa)

(Città e Provincia)

(Data di nascita e sesso)

Bollo dell'ufficio di distribuzione

Taranto, lì 26/05/2009

URGENTE

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

OGGETTO: EVENTO DEL 05/05/2009 - Rif. Az. 165/NS/09

Per espletamento indagine relativa all'evento indicato in oggetto, si invita codesta Spett.le Area Esercizio a comunicare i nominativi dei controllori che alle ore 17.33 del 05/05/2009 hanno effettuato servizio di verifica a bordo del bus 537, come si evince dall'allegata cedola di viaggio.

Nel ringraziarVi per quanto andrete cortesemente e sollecitamente a predisporre, porgiamo cordiali saluti.

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

Tursi

Prot. N° *10104*
27 MAG. 2009

Dei	
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 ☐

Taranto, li 28/05/2009

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.099/NS/09 del 24/03/2009
Utente: **D'Ippolito Francesco** nato il 18/09/1986

Sinistro n.165/NS/09 del 05/05/2009
Utente: **Carrieri Anna Rosa** nata a Taranto il 26/07/1934

Sinistro n.084/NS/08 del 26/02/2008
Utente: **Pascali Antonietta** nata a Taranto il 30/03/1967

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

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

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

(firm)

10231

Prot. N° 29 MAG. 2009

Del		
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
U/PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
U/RG	RAGIONFRIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

Taranto, li 26 GIU. 2009

Prot. n.: 12353 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Lucia Grassi
Via Minniti, 38
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 05/05/2009 - Carrieri Anna Rosa
Ns. Rif. 165/NS/09

Con riferimento all'evento indicato in oggetto, Vi comunichiamo che la Vs. nota datata 14/05/09, ns. prot. 9551 del 20/05/2009, è stata inviata, per opportuna conoscenza, alla ns. Compagnia Assicuratrice **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI Spa** e alla **Iacobino Insurance Brokers Srl**.

Per effetto del vigente regolamento di vettura, affisso su ogni autobus, con la presente siamo a richiedere la trasmissione di copia leggibile del titolo di viaggio in possesso della Sig.ra Carrieri Anna Rosa al momento dell'evento in termini.

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Natichecchia)

165/NS/09

AMAT s.p.a. - Protocollo In Arrivo

Prot. N°

20 MAG. 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 ☐
ULPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
ULRG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

STUDIO LEGALE

Avv. GRASSI Lucia

Via Minniti n.38 74100 Taranto

Tel. 099/7368759 cell. 328/1291712

Taranto lì, 14/05/2009

SPETT.LE

A M A T spa

Sede legale

Via Battisti, 657

74100 TARANTO

Oggetto: **CARRIERI/AMAT**

La presente in nome e per conto della Sig.ra **Carrieri Anna Rosa**

(**CFCRRNRS34L66L049M**) per esporvi quanto segue;

-il giorno **05.05.09 alle h. 17,30** c.a la Sig.ra Carrieri si trovava a bordo dell'autobus nr 537 della linea urbana 8 di Vs proprietà, in qualità di trasportata;

16 in tali frangenti, sul percorso della via Leonida in Taranto il conducente del suddetto veicolo effettuava una brusca e repentina frenata e per effetto della stessa la Sig.ra Carrieri rovinava improvvisamente sul pavimento dell'autobus;

17 a seguito dell'urto subito la Sig.ra Carrieri, prontamente soccorsa dai controllori presenti in loco, veniva trasportata al PS dell'Ospedale di Taranto dove veniva diagnosticato "trauma contusivo spalla dx e braccio dx" con prognosi di 5 gg e terapia medica.

Pertanto, Vi invito a contattare lo studio legale scrivente al fine di cominucare tutti i dati relativi alla compagnia di assicurazione che copre i rischi di infortunio relativi all'autobus nr 537 linea 8 di Vs proprietà per inoltrare la richiesta di risarcimento dei danni fisici riportati dalla mia cliente in occasione dell'infortunio de quo.

La presente e' valida a tutti gli effetti di legge.

Distinti saluti

GRASSI

Avv. Lucia



Postaraccomandata

AR

€ 3,40

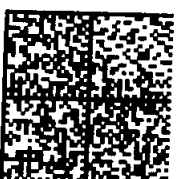
EL04072fdd

- 74121



79033 - 74100 TARANTO SUCC 3 7911A

Posteitaliane



19 05 2009 09 49

12660

Prot. N.

29 GIU. 2009

Del P. DG DA DT UE UAG UA UC UI UP UPT URG STQ

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/BSU/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 03 AGO. 2009

Prot. 14748 UAG

Egr. Sig.
Morea Cosimo
Via Di Palma, 75
74100 - TARANTO

OGGETTO: EVENTO DEL 05/05/2009
Viaggiatrice cadeva a una fermata di Via Leonida
Ns. Rif. 165/NS/09

Con riferimento all'evento indicato in oggetto, la S.V. è invitata a presentarsi presso l'Ufficio sinistri aziendale per rilasciare dichiarazione testimoniale scritta sull'accaduto.

In attesa di Suo cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

plus

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)
G. Matichecchia

Taranto, li 03 AGO. 2009

Prot. 14749 UAG

Egr. Sig.
Strada Gustavo
Via G. Di Vittorio, 5
74020 - ROCCAFORZATA (TA)

OGGETTO: EVENTO DEL 05/05/2009
Viaggiatrice cadeva a una fermata di Via Leonida
Ns. Rif. 165/NS/09

Con riferimento all'evento indicato in oggetto, la S.V. è invitata a presentarsi presso l'Ufficio sinistri aziendale per rilasciare dichiarazione testimoniale scritta sull'accaduto.

In attesa di Suo cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

plus

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

G. Matichecchia

Taranto li 23 Giugno 2009

Al Capo Unità AA.GG. - P.R.
Dott.ssa Tiziana Tursi

Sede

Oggetto: RISCONTRO NOTA PROT. 10104/2009.

Si riscontra la nota in oggetto, pervenuta allo scrivente in data 01/06/2009, per rappresentare che gli Operatori di Esercizio impegnati in attività di verifica dei titoli di viaggio che hanno effettuato in data 05/05/2009 un controllo alle ore 17.33 sul bus n° 537, sono:

- ➔ MOREA Cosimo;
- ➔ STRADA Gustavo.

Cordialmente

Prot. N° 12062
Del 23 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	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
UERG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

2062

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

MOREA COSIMO
VIA DI PALMA, 75
TARANTO

STRADA GUSTAVO
VIA G. DI VITIGANO, 5
74020 - ROCCA FORBATA (TA)

MORBA COSIMO

-c

STRADA GUSTAVO