

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, 29/04/2009

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

A:

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

OGGETTO: SINISTRO DEL 23/03/2009 A POL. N.23461865
AMAT SPA (CA344RJ) / CIABATTONI PERRONE FRANCESCO
NS. RIF. 131/NS/09

VEDI ALLEGATI.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 6

14/15
RAPPORTO TX

29 APR. 2009 16:23

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	29 APR. 16:21	01'48	TX	06	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
131/NS/09	23/03/2009	13.45	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
4	DISCESA VASTO				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
PORTO MERCANTILE - STATTE (TA)	471	CA 344 RJ			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
158760	MARTELOTTO	ORAZIO	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
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
CIABATTONI PERRONE Francesco - Nato a Ta il 5/1/94	Residente a Statte (Ta) in Via Taranto, 107
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

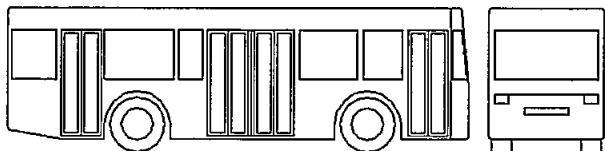
131/NS/09



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

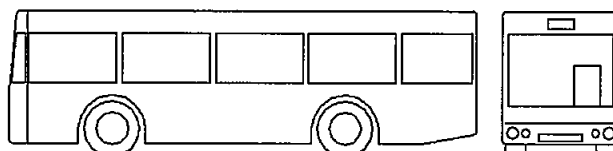
Vista laterale destra

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.7585 DEL 22/04/09 INOLTRATA DALLO STUDIO LEGALE AVV. FRANCESCO D'ERRICO PER CONTO DEI GENITORI DEL MINORE **CIABATTONI PERRONE FRANCESCO**. IL BUS N.471 CORRISPONDE ALLA TARGA CA344RJ.

SULLA CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS 471 NON SONO RIPORTATE ANNOTAZIONI DI SINISTRI.

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO SEGNALATE IL BUS N.471, IN SERVIZIO SULLA LINEA 4, ERA CONDOTTO DALL'AGENTE **MARTELLOTTA ORAZIO**, 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, 29/04/09

23461865



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
131/NS/09	23/03/2009	13.45	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
4	DISCESA VASTO				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
PORTO MERCANTILE - STATTE (TA)	471	CA 344 RJ			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
158760	MARTELOTTO	ORAZIO	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
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
CIABATTONI PERRONE Francesco - Nato a Ta il 5/1/94	Residente a Statte (Ta) in Via Taranto, 107
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

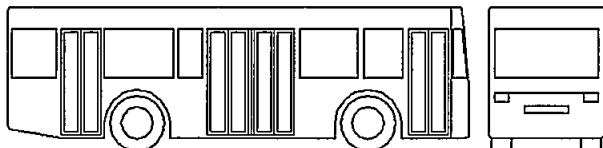
131/NS/09



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

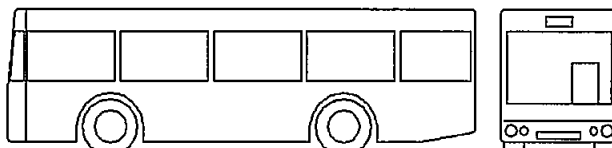
Vista laterale destra

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.7585 DEL 22/04/09 INOLTRATA DALLO STUDIO LEGALE AVV. FRANCESCO D'ERRICO PER CONTO DEI GENITORI DEL MINORE **CIABATTONI PERRONE FRANCESCO**. IL BUS N.471 CORRISPONDE ALLA TARGA CA344RJ.

SULLA CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS 471 NON SONO RIPORTATE ANNOTAZIONI DI SINISTRI.

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO SEGNALATE IL BUS N.471, IN SERVIZIO SULLA LINEA 4, ERA CONDOTTO DALL'AGENTE **MARTELOTTO ORAZIO**, 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, 28/04/09

Taranto, li 29 APR. 2009

Prot. 8043 UAG

Raccomandata a.r.

Egr. Sig.
Martellotta Orazio
Via Madonna D'Andria,
Zona D n.9
74015 - MARTINA FRANCA (TA)

OGGETTO: EVENTO DEL 23/03/2009 - Rif. Az. 131/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.

13
em'
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

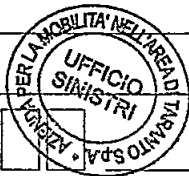
Posteitaliane



Avviso di ricevimento

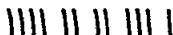
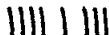
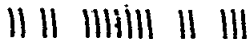
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (EX 1184025) - SL [4] Ed. 07/05

Da restituire a _____



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

131/15/09



Avviso di ricevimento⁵⁻⁷



Raccomandata



Pacco



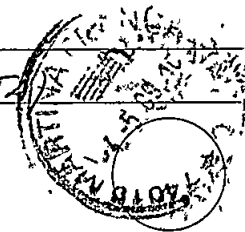
Assicurata

Euro _____

13770819851 0

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario FRANTOCOTTA ORABIOVia MADONNA D'ANDRIA, ZONA D N. 9C.A.P. 74015 Località MARTINA FRANCA (TA)

[Signature] 05/09/06

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

- Inviati multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Taranto, li 28/04/2009

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.131/NS/09 del 23/03/2009
Utente: **Ciabattoni Perrone Francesco** nato il 05/01/94

Sinistro n.130/NS/09 del 10/03/2009
Utente: **Nardelli Patrizio** nato il 17/03/84

Sinistro n.132/NS/09 del 30/03/2009
Utente: **Di Comite Maria** nata il 19/10/61

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

79h6
Prot. N. 28 APR. 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 ☐
v.PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
v.RG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐
☐

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

TRASMISSIONE FAX

Taranto li, 30/04/2009

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

A:

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

OGGETTO: EVENTO DEL 23/03/2009
AMAT SPA (CA344RJ) / CIABATTONI PERRONE FRANCESCO
NS. RIF. 131/NS/09

FACENDO SEGUITO AL NS. FAX DEL 29/04 U.S., DI PARI OGGETTO, VI
TRASMETTIAMO DICHIARAZIONE RILASCIATA IN DATA ODIERNA DAL NS.
DIPENDENTE **MARTELOTTO ORAZIO**.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 3

RAPPORTO TX

30 APR. 2009 17:07

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	30 APR. 17:06	01'13	TX	03	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
131/NS/09	23/03/2009	13.45	APERTO D'UFFICIO
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO	
4	DISCESA VASTO		
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS
PORTO MERCANTILE - STATTE (TA)		471	CA 344 RJ
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
158760	MARTELLOTTA	ORAZIO	Conducente di linea
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
MARTINA FRANCA	14-08-59	04-11-91	MARTINA FRANCA
C.A.P.			
74015			
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
VIA MADONNA D'ANDRIA	D	U15239636V	TARANTO
DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE		
29/01/2002	03/03/2010		
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		
CIABATTONI PERRONE Francesco - Nato a Ta il 5/1/94		Residente a Statte (Ta) in Via Taranto, 107		
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

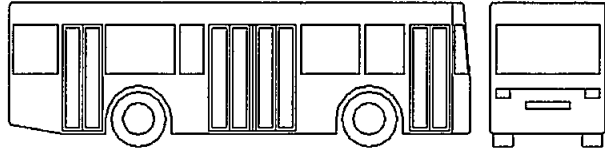
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

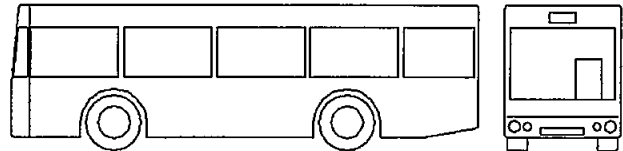
Vista laterale destra

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.7585 DEL 22/04/09 INOLTRATA DALLO STUDIO LEGALE AVV. FRANCESCO D'ERRICO PER CONTO DEI GENITORI DEL MINORE **CIABATTONI PERRONE FRANCESCO**. IL BUS N.471 CORRISPONDE ALLA TARGA CA344RJ.

SULLA CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS 471 NON SONO RIPORTATE ANNOTAZIONI DI SINISTRI.

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO SEGNALATE IL BUS N.471, IN SERVIZIO SULLA LINEA 4, ERA CONDOTTO DALL'AGENTE **MARTELOTTO ORAZIO**, IL QUALE RILASCI LA SEGUENTE DICHIARAZIONE:

ALLA PARTENZA DELLE ORE 13.40 DALLA "DISCESA VASTO" UN RAGAZZO MI SEGNALAVA DI ESSERE CADUTO E DI ESSERSI FATTO MALE. IN TALE CIRCOSTANZA RICORDO CHE IL BUS ERA CARICO DI STUDENTI E DOPO AVER RICEVUTO TALE SEGNALAZIONE IL DIRETTO INTERESSATO SI ALLONTANAVA DA ME SENZA DARMICI LA POSSIBILITA' DI IDENTIFICARLO E CAPIRE COSA FOSSE REALMENTE SUCCESSO DATO CHE IO NON MI SONO ACCORTO DI NULLA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

Ta, 30/04/09

131/NS/09

STUDIO LEGALE AVV. FRANCESCO D'ERRICO
Via Plateja n. 45 - 74100 Taranto – tel. e fax 099/7354498

Dr.ssa Rossella Giugno
C.F. GGNRSL81B60L049P
Cell. 346/4702721

Taranto 16.04.2009

Raccomandata a/r
Spett.le
AMAT S.p.A.
Via Cesare Battisti n. 657
74100- Taranto

7585

Prot. N. **22 APR. 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'	☐

[Signature]

La presente nell'interesse di Ciabattoni Perrone Rodrigo, CBTRRG64H25L049Je Ponzetta Daniela, PNZDNL65R20L049L, quali esercenti la potestà genitoriale sul minore Ciabattoni Perrone Francesco, CBTFNC94A05L049T, studente, al fine di riportare quanto segue.

In data 23.03.2009, alle ore 13:45 circa, il mio assistito, munito di regolare tessera di abbonamento, che Vi allego in copia, mentre saliva dalla porta posteriore, sull'autobus n. 471, linea 4, di Vs proprietà, al capolinea discesa Vasto, cadeva malamente al suolo, in seguito ad un brusco movimento dell'autobus e della calca creta dalle numerose persone che si apprestavano a salire.

Il conducente dell'autobus suddetto, veniva immediatamente informato dell'accaduto sia da Ciabattoni Perrone Francesco sia da diverse persone presenti, che confermavano all'autista la dinamica di quanto occorso.

Una volta giunto presso la propria abitazione, in Statte, il minore, che appariva palesemente dolorante, a causa delle lesioni riportate nella caduta, veniva prontamente trasportato, dalla madre, dapprima al Pronto soccorso dell'Ospedale S.G. Moscati di Taranto e successivamente al pronto soccorso dell'Ospedale S.S. Annunziata di Taranto, come da certificato che Vi allego in copia, ed è tuttora sottoposto a cure e terapie mediche.

Vi invito a risarcire il danno e /o comunicare, con cortese sollecitudine e comunque entro 5 giorni ricezione presente, il nome della compagnia che garantiva per la rca l'autobus di Vs proprietà al verificarsi del sinistro.

Distinti saluti

Dott.ssa Rossella Giugno
Rossella Giugno

Allegato: copia referto p.s.; copia tessera AMAT;

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "S.G. MOSCATI" - TARANTO

PUNTO DI PRIMO INTERVENTO

Direttore f.f.: Dr. Mario CRESCIMBINI

Tel. 099.4585715 - Fax 099.4585775

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° 28405

Data 3-3-2008

Orario di Ingresso 14.45

Orario di Uscita

Cognome

Ciabattoni Penna

Nome

Francesco

Sesso

M

Luogo e data di nascita

TA

5-1-1984

Residenza

Stette

Via Taranto

107

Documento d'identità

Diagnosi

Frenata incomplete - compresso pedale

P.R.

LA PRESENTE RELAZIONE NON HA VALIDITÀ MEDICO-LEGALE E ASSICURATIVA

Accertamenti e terapia effettuata

V.M., Rx polso dx

la med. op. per servizio ambulatorio con proprio medico
non potendo attendere arrivo ambulatorio

Consulenze

Giunto cadavere

☐

A disposizione A.G.

☒☐

Riscontro diagnostico

☒☐

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

23/05/09 h 13.45

Luogo dell'incidente

Linea autobus Anet n° 4

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria:

☒☐

Ricovero:

☒☐

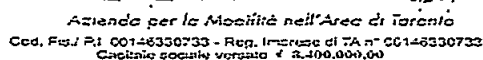
Reparto

Note

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



Numero **F944**

Note Tessera duplicata

Scadenza 30/09/2013

Titolare **CIABATTONI PERRONE FF**

Nato.il 05/01/1994



01/23/89 12:20 PM 100156330733

Tessera N. F944 ID313

LIFE

LEBKE

541 - R.F.S. RDB. (195)

— 10 —

Euro 25.98

74100 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657

№ 030431

Dott.ssa Rossella Giugno
Studio Legale D. Errico
Via Pateja n. 45
74100 Taranto

Postaraccomandata

AR € 3,40

ELO409e7b3 - 74100

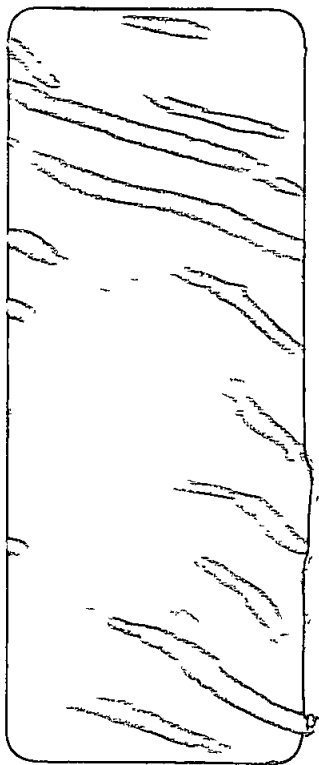


Posteitaliane



79049 - 74100 TARANTO SUCC 9 079 (TA)

17.04.2009 16.48



R

13592308203-4

Taranto, li 14 MAG. 2009

Prot. n.: 9209 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Francesco D'Errico
Via Plateja, 45
74100 - TARANTO

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

OGGETTO: Evento del 23/03/2009 - Ciabattoni Perrone Francesco
Ns. Rif. 131/NS/09

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, Vi comunichiamo che la Vs. nota datata 16/04/09, ns. prot. 7585 del 22/04/2009, è stata inviata, per opportuna conoscenza, alla ns. Compagnia Assicuratrice **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI Spa.**

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX W8402E) - SL [4] Ed. 07/05

Da restituire a _____

A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO

Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



131/15109

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13770819883 9

Numero

Data di spedizione

 Dall'ufficio postale di

Destinatario AW. FRANCESCO D'ORRICOVia PIATTA, 45C.A.P. 76100 Località TARANITO

Berlusconi

Firma per esteso del ricevente Data Firma dell'incaricato alla distribuzione

(Nome e Cognome)

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Taranto, li 25 MAG 2009

Prot. n°: UPT/.....

c.a.

Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

OGGETTO: Vss. richieste prott. 7946 del 28/04/09, 8103 del 30/04/09, 8741 del 08/05/09, 9168 del 14/05/09.

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

- Il sig. Ciabattone Perrone Francesco nato il 05/01/1994, è titolare della tessera Amat n. F944, con abbonamento per tutto il mese di marzo 2009 rinnovato il 01/03/2009.
- Il sig. Pionato Claudio nato il 18/05/1989, è titolare della tessera Amat n. F1381, con abbonamento per tutto il mese di marzo 2009 rinnovato il 02/03/2009.
- Il sig. Colella Antonio nato il 13/01/1933, è titolare della tessera Amat n. A06829, con abbonamento per tutto il mese di aprile 2009 rinnovato il 03/04/2009.
- La sig.ra Spina Anna nata il 04/07/1990, è titolare della tessera Amat n. B20337, con abbonamento per tutto il mese di marzo 2009 rinnovato il 07/03/2009.
- La sig.ra Spina Vanessa nata il 30/10/1994, è titolare della tessera Amat n. B20335, con abbonamento per tutto il mese di marzo 2009 rinnovato il 07/03/2009.
- La sig.ra Donatelli Maria nata il 12/07/1957, è titolare della tessera Amat n. A11956, con abbonamento per tutto il mese di marzo 2009 rinnovato il 28/02/2009.
- La sig.ra Blasi Anna Maria nata il 26/07/1964, è titolare della tessera Amat n. A07353, con abbonamento per tutto il mese di febbraio 2009 rinnovato il 09/02/2009.
- La sig.ra Guarino Antonietta nata il 12/10/1954, è titolare della tessera Amat n. A11814, con abbonamento per tutto il mese di febbraio 2009 rinnovato il 02/02/2009.
- Il sig. Nardelli Patrizio nato il 17/03/1984, non è intestatario di alcuna tessera Amat.
- Il sig. D'Ippolito Emanuele nato il 15/02/1953, non è intestatario di alcuna tessera Amat.
- La sig.ra Di Comite Maria nata il 19/10/1961, non è intestataria di alcuna tessera Amat.
- La sig.ra Greco Maria nata il 06/03/1981, non è intestataria di alcuna tessera Amat.
- La sig.ra Vasco Franca nata il 01/11/1957, non è intestataria di alcuna tessera Amat.
- La sig.ra Esposito Elisabetta nata il 01/01/1963, non è intestataria di alcuna tessera Amat.

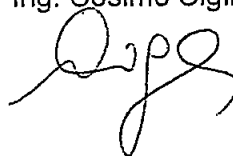
Prot. N° **9806**
25 MAG. 2009

Del	
P	PRESIDENTE ☐
BG	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 ☐

- La sig.ra Imperatore Anna Maria nata il 06/07/1980, è intestataria della tessera Amat B09887, con abbonamento non rinnovato nel mese di Gennaio 2009. 012/NS/09
- La sig.ra Ricciolo Anna Maria nata il 22/11/1969, è intestataria della tessera Amat B17962, con abbonamento non rinnovato nel mese di Gennaio 2009. 023/NS/09
- Il sig. Vozza Edgardo nato il 04/06/1990, è intestataria della tessera Amat B10767, con abbonamento non rinnovato nel mese di marzo 2009.

Distinti saluti.

Il Responsabile Area Commerciale
Ing. Cosimo Cigliese



CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 471 DATA 23/03/2009

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO					RISERVATO AI CONTROLLI			
Linea N°	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	OPERATORE: COGNOME e NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
4	PM	0530	ST	0605	Fiorio			
4	ST	0605	PM	0625	Fiorio			
8	PAOLO VI	0700	PM	0815	Fiorio			
4	PM	0830			Fiorio			
4	PM	9.10	ST	9.30	MUSAPPA' VINO			
4	ST	9.50	PM	10.10	"			
4	PM	10.35	ST	11.15	"			
4	ST	11.16	PM	11.35	"			
4	PM	1200	ST	1245	<i>[Signature]</i>			
4	ST	1245	PM	1325	<i>[Signature]</i>			
4	PM	1340	ST	1425	<i>[Signature]</i>			
4	ST	1425	PM	1510	<i>[Signature]</i>			
4	IL VA	1530	PM	1630	<i>[Signature]</i>			
4	PM	1635	ST	1710	<i>[Signature]</i>			
4	ST	1710	PM	1750	<i>[Signature]</i>			
4	PM	1800	ST	1830	di Puzio car			
4	PM	1830	ST	2008	di Puzio car			
4	PM	21:00	ST	21:37	di Puzio car			
4	PM	22:50	ST	23:26	di Puzio car			
4	ST	23:25			di Puzio car			

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° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____
DALLE ORE <u>0500</u>	DALLE ORE <u>1150</u>	DALLE ORE <u>1750</u>
ALLE ORE <u>1150</u>	ALLE ORE <u>1800</u>	ALLE ORE <u>0030</u>
LINEA <u>4</u>	LINEA <u>4</u>	LINEA <u>004</u>
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>FIORO ALESSANDRO</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Firma]</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Firma]</u>

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M	Estintore	M	M	Estintore	M	M
Pulizia del Bus	INS	INS	Pulizia del Bus	INS	INS	Pulizia del Bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	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 2355