

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, 01/04/2009

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 24/03/2009 A POL. N.23461865**  
**AMAT SPA (CA344RJ) / TRATTO (MI5Z9346) + 4**  
**NS. RIF. 105/NS/09**

VI ANTICIPIAMO VIA FAX LA DENUNCIA DI SINISTRO INDICATO IN OGGETTO.  
SEGUE TRASMISSIONE DELLA COPIA ORIGINALE.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 3

  
RAPPORTO TX

01 APR. 2009 07:27

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

| N° | DESTINATARIO | ORA INVIO     | DURATA | MODO | PAGINE | ESITO |
|----|--------------|---------------|--------|------|--------|-------|
| 01 | 00994534246  | 01 APR. 07:26 | 01'26  | TX   | 03     | OK    |

# DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

|                                                      |                                                      |                                      |                                       |                             |
|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------|
| N° SINISTRO<br>105/NS/09                             | DATA SINISTRO<br>24/03/2009                          | ORA<br>21.20                         | MODALITA' APERTURA<br>DENUNCIA AGENTE |                             |
| LINEA<br>8                                           | LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO<br>CORSO ITALIA |                                      | ANGOLO                                |                             |
| DIREZIONE<br>CEP - PORTO MERCANTILE                  |                                                      | N° SOCIALE<br>471                    | TARGA AUTOBUS<br>CA 344 RJ            |                             |
| MATR. AGENTE<br>115829                               | COGNOME<br>CASTELLANO                                | NOME<br>ROSARIO                      | QUALIFICA<br>CONDUCENTE DI LINEA      |                             |
| COMUNE DI NASCITA<br>TARANTO                         | DATA DI NASCITA<br>07-04-56                          | DATA ASSUNZIONE<br>12-12-2005        | COMUNE DI RESIDENZA<br>LEPORANO       | C.A.P.<br>74020             |
| DOMICILIO<br>VIA CRISPI S.N. INTERNO 9               | TIPO PATENTE<br>D                                    | N° PATENTE<br>TA2206017K             | RILASCIATA A<br>TARANTO               | DATA RILASCIO<br>25/10/1987 |
|                                                      |                                                      | SCADENZA PATENTE<br>31/03/2009       |                                       |                             |
| COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.<br>NATIONALE SUISSE |                                                      | COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE |                                       |                             |

## DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

|                                                        |                  |                                                   |                                 |                                |
|--------------------------------------------------------|------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| MARCA<br>LANCIA                                        | MODELLO<br>THEMA | TARGA<br>MI 5Z9346                                | PROPRIETARIO<br>TRATTO VITTORIO | COMUNE DI RESIDENZA<br>TARANTO |
| VIA / PIAZZA<br>VIA SCOGGIO DEL TONNO, 70              |                  | COMPAGNIA ASSICURATRICE<br>VITTORIA ASSICURAZIONI |                                 |                                |
| CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA   |                  | COMUNE DI RESIDENZA                               |                                 |                                |
| 1° DANNEGGIATO<br>COMEGNA GIACOMO - Nato il 26/12/82   |                  | NATURA DEL DANNO                                  |                                 |                                |
| 2° DANNEGGIATO<br>CARVALHO MICHELLY - Nato il 30/01/83 |                  | 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<br>COLELLA DOMENICO - Nato il 16/01/1965 | NATURA DEL DANNO        |               |              |           |
| 4° DANNEGGIATO<br>NISTRI ANNA RITA - Nata il 30/11/65   | NATURA DEL DANNO        |               |              |           |

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

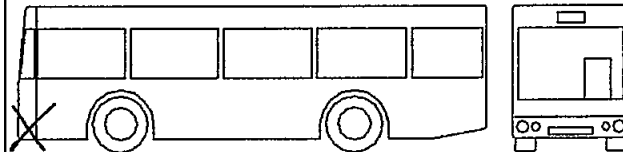
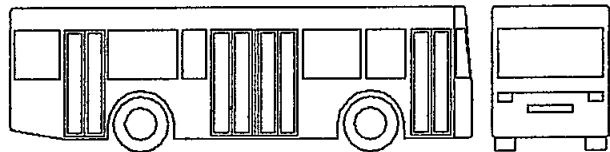
## DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Vista laterale destra

Vista posteriore

Vista laterale sinistra

Vista anteriore



## DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SPIGOLO SINISTRO DEL PARAURTI ANTERIORE

## DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

FIANCATA LATO DESTRO

## DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

AVEVO DA POCO ULTIMATO LA FERMATA DI CORSO ITALIA, QUANDO NEL DEVIARE A SINISTRA UN'AUTOVETTURA FERMA IN PROSSIMITA' DELLA FERMATA, NON MI ACCORGEVO DEL SOPRAGGIUNGERE DALLA MIA SINISTRA DI UN'AUTOVETTURA LANCIA THEMA CON LA QUALE ANDAVO IN COLLISIONE.

NEL MOVIMENTO DI FRENATA PER EVITARE L'IMPATTO QUATTRO VIAGGIATORI, GLI UNICI IN PIEDI NEI PRESSI DELLA PORTA CENTRALE, PERDEVANO L'EQUILIBRIO E RIPORTAVANO LIEVI CONTUSIONI VARIE. NESSUNO DEI SUDETTI VIAGGIATORI RICHIEDEVA L'INTERVENTO DEL 118. PER CAUTELA MI ANNOTAVO I LORO NOMINATIVI.

A BORDO DELL'AUTOVETTURA VIAGGIAVANO DEI PASSEGGERI E MI RISULTA CHE NON HANNO RIPORTATO DANNI FISICI.

## SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

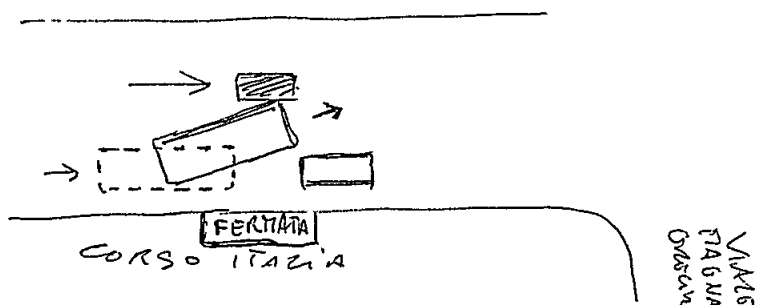
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 30/03/09

pagina

2



23461865

# DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

|                                                             |                                                             |                                             |                                              |
|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <b>N° SINISTRO</b><br>105/NS/09                             | <b>DATA SINISTRO</b><br>24/03/2009                          | <b>ORA</b><br>21.20                         | <b>MODALITA' APERTURA</b><br>DENUNCIA AGENTE |
| <b>LINEA</b><br>8                                           | <b>LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO</b><br>CORSO ITALIA | <b>ANGOLO</b>                               |                                              |
| <b>DIREZIONE</b><br>CEP - PORTO MERCANTILE                  |                                                             | <b>N° SOCIALE</b><br>471                    | <b>TARGA AUTOBUS</b><br>CA 344 RJ            |
| <b>MATR. AGENTE</b><br>115829                               | <b>COGNOME</b><br>CASTELLANO                                | <b>NOME</b><br>ROSARIO                      | <b>QUALIFICA</b><br>CONDUCENTE DI LINEA      |
| <b>COMUNE DI NASCITA</b><br>TARANTO                         | <b>DATA DI NASCITA</b><br>07-04-56                          | <b>DATA ASSUNZIONE</b><br>12-12-2005        | <b>COMUNE DI RESIDENZA</b><br>LEPORANO       |
| <b>DOMICILIO</b><br>VIA CRISPI S.N. INTERNO 9               |                                                             | <b>TIPO PATENTE</b><br>D                    | <b>N° PATENTE</b><br>TA2206017K              |
|                                                             |                                                             | <b>RILASCIATA A</b><br>TARANTO              | <b>DATA RILASCIO</b><br>25/10/1987           |
|                                                             |                                                             | <b>SCADENZA PATENTE</b><br>31/03/2009       |                                              |
| <b>COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.</b><br>NATIONALE SUISSE |                                                             | <b>COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE</b> |                                              |

## DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

|                                                               |                         |                           |                                                          |                                       |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| <b>MARCA</b><br>LANCIA                                        | <b>MODELLO</b><br>THEMA | <b>TARGA</b><br>MI 5Z9346 | <b>PROPRIETARIO</b><br>TRATTO VITTORIO                   | <b>COMUNE DI RESIDENZA</b><br>TARANTO |
| <b>VIA / PIAZZA</b><br>VIA SCOGGIO DEL TONNO, 70              |                         |                           | <b>COMPAGNIA ASSICURATRICE</b><br>VITTORIA ASSICURAZIONI |                                       |
| <b>CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA</b>   |                         |                           | <b>COMUNE DI RESIDENZA</b>                               |                                       |
|                                                               |                         |                           |                                                          |                                       |
| <b>1° DANNEGGIATO</b><br>COMEGNA GIACOMO - Nato il 26/12/82   |                         |                           | <b>NATURA DEL DANNO</b>                                  |                                       |
|                                                               |                         |                           |                                                          |                                       |
| <b>2° DANNEGGIATO</b><br>CARVALHO MICHELLY - Nato il 30/01/83 |                         |                           | <b>NATURA DEL DANNO</b>                                  |                                       |
|                                                               |                         |                           |                                                          |                                       |

## DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

|                                                                |                |                                |                      |                    |
|----------------------------------------------------------------|----------------|--------------------------------|----------------------|--------------------|
| <b>MARCA</b>                                                   | <b>MODELLO</b> | <b>TARGA</b>                   | <b>PROPRIETARIO</b>  | <b>RESIDENZA</b>   |
|                                                                |                |                                |                      |                    |
| <b>DOMICILIO</b>                                               |                | <b>COMPAGNIA ASSICURATRICE</b> | <b>IMPORTO DANNI</b> | <b>LIQUIDATORE</b> |
|                                                                |                |                                |                      |                    |
| <b>3° DANNEGGIATO</b><br>COLELLA DOMENICO - Nato il 16/01/1965 |                | <b>NATURA DEL DANNO</b>        |                      |                    |
|                                                                |                |                                |                      |                    |
| <b>4° DANNEGGIATO</b><br>NISTRI ANNA RITA - Nata il 30/11/65   |                | <b>NATURA DEL DANNO</b>        |                      |                    |
|                                                                |                |                                |                      |                    |

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

 RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO  
SINISTRO PASSIVO

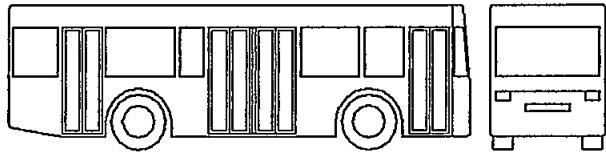
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

## DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

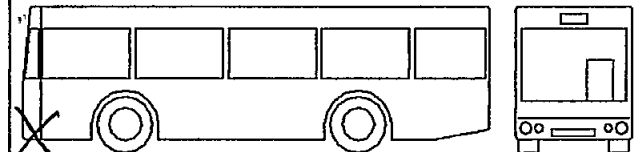
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



## DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SPIGOLO SINISTRO DEL PARAURTI ANTERIORE

## DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

FIANCATA LATO DESTRO

## DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

AVEVO DA POCO ULTIMATO LA FERMATA DI CORSO ITALIA, QUANDO NEL DEVIARE A SINISTRA UN'AUTOVETTURA FERMA IN PROSSIMITA' DELLA FERMATA, NON MI ACCORGEVO DEL SOPRAGGIUNGERE DALLA MIA SINISTRA DI UN'AUTOVETTURA LANCIA THEMA CON LA QUALE ANDAVO IN COLLISIONE.

NEL MOVIMENTO DI FRENATA PER EVITARE L'IMPATTO QUATTRO VIAGGIATORI, GLI UNICI IN PIEDI NEI PRESSI DELLA PORTA CENTRALE, PERDEVANO L'EQUILIBRIO E RIPORTAVANO LIEVI CONTUSIONI VARIE.

NESSUNO DEI SUDETTI VIAGGIATORI RICHIEDEVA L'INTERVENTO DEL 118. PER CAUTELA MI ANNOTAVO I LORO NOMINATIVI.

A BORDO DELL'AUTOVETTURA VIAGGIAVANO DEI PASSEGGERI E MI RISULTA CHE NON HANNO RIPORTATO DANNI FISICI.

## SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

pagina

2

Taranto, li 30/03/09

Egr. Sig.

CASTELLANO ROSARIO  
VIA CRISPI S.N. INTERNO 9  
74020 LEPORANO

**Oggetto: Sinistro n° 105/NS/09 del 24/03/2009**

Il giorno 24/03/2009, il bus n° 471 da Lei condotto, impegnato sulla linea 8, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e della Legge regionale n° 18 del 31 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni.

Sarà cura di questa Azienda comunicarLe, all'esito della relativa perizia, l'entità dell'eventuale danno da risarcire.

Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti.

LA DIREZIONE

PER RICEVUTA  
Castellano Rosario

Решена одна 1500

**CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N°** 471 **DATA** 26/3/2004

| RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO |                       |       |                       |         | RISERVATO AI CONTROLLI                        |        |          |                                    |
|----------------------------------|-----------------------|-------|-----------------------|---------|-----------------------------------------------|--------|----------|------------------------------------|
| Linea<br>N°                      | Orario di partenza    |       | Orario di arrivo      |         | OPERATORE:<br>COGNOME e NOME<br>(STAMPATELLO) | Orario | Località | Firma Verificatore<br>(PER ESTESO) |
|                                  | CAPOLINEA<br>LOCALITÀ | ORE   | CAPOLINEA<br>LOCALITÀ | ORE     |                                               |        |          |                                    |
| 8                                | PVILCA<br>P.M.        | 700   | P.M.                  | 820     | Butto                                         |        |          |                                    |
| 8                                | C.P.                  | 847   | P.M.                  | 9,45    | Butto                                         |        |          |                                    |
| 8                                | P.M.                  | 957   | C.P.                  | 1057    | Butto                                         |        |          |                                    |
| 8                                | C.P.                  | 1057  | P.M.                  | 1150    | Butto                                         |        |          |                                    |
| 8                                | P.M.                  | 1150  | C.P.                  | 12,53   | Butto                                         |        |          |                                    |
| 8                                | COP                   | 1307  | P.M.                  | 1350    | Venuezi                                       |        |          |                                    |
| 8                                | P.M.                  | 1350  | COP                   | 1430    | Venuezi                                       |        |          |                                    |
| 8                                | DEP                   | 1500  |                       |         | (Venuezi)                                     |        |          |                                    |
|                                  |                       |       |                       |         | 1424                                          |        |          |                                    |
| Bis                              | ILVA                  | 16.30 | COPR                  | T.TURNO | LAJANO L/Gi                                   |        |          |                                    |
|                                  |                       |       |                       |         | 1800                                          |        |          |                                    |
| USCITA DEP. ORE: 18,35 x COP     |                       |       |                       |         | CASTELLANO R. 2°                              |        |          |                                    |
| 8                                | COP.                  | 18,47 | P.M.                  | 19,47   | CASTELLANO R. 2°                              |        |          |                                    |
| 8                                | P.M.                  | 19,50 | COP.                  | 20,50   | CASTELLANO R. 2°                              |        |          |                                    |
| 8                                | COP.                  | 21,00 | P.M.                  | 21,58   | CASTELLANO R. 2°                              |        |          |                                    |
| 2.1                              | P.M.                  | 22,00 | S.VITO                | 23,20   | CASTELLANO R. 2°                              |        |          |                                    |
| 2.1                              | S.VITO                | 23,20 | P.M.                  | 24,00   | CASTELLANO R. 2°                              |        |          |                                    |
| RIENTRO                          | P.M.                  | 24,00 | DEP.                  | 24,30   | CASTELLANO R. 2°                              |        |          |                                    |
|                                  |                       |       |                       |         | 2420                                          |        |          |                                    |
|                                  |                       |       |                       |         | PF                                            |        |          |                                    |

**LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)**

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

| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 2                                                                                                                                                     | 3                                                                                                                                                                |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                            |                 |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                            |                 |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------|----|----|-------------------------|----|----|------------------------|----|----|--------------|----|----|-------------------------|----|----|---------------|----|----|-------------------------------------|---|---|--------------------------------------|---|---|-------------------------------------|---|---|-----------|---|---|-----------------|-----|-----|----------------------------------------------|----|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------|---------------|---------------------|----|----|-------------------------|----|----|------------------------|----|----|--------------|----|----|-------------------------|----|----|---------------|----|----|-------------------------------------|---|---|--------------------------------------|---|---|-------------------------------------|---|---|-----------|---|---|-----------------|-----|-----|----------------------------------------------|----|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------|---------------|---------------------|----|----|-------------------------|----|----|------------------------|----|----|--------------|----|----|-------------------------|----|----|---------------|----|----|-------------------------------------|---|---|--------------------------------------|---|---|-------------------------------------|---|---|-----------|---|---|-----------------|-----|-----|----------------------------------------------|----|----|
| <b>TURNO DI SERVIZIO n°</b> _____<br>DALLE ORE <u>6,30</u><br>ALLE ORE <u>14,47</u><br>LINEA <u>8</u><br>FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Firma]</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>TURNO DI SERVIZIO n°</b> _____<br>DALLE ORE <u>12,48</u><br>ALLE ORE <u>15,00</u><br>LINEA <u>8</u><br>FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Firma]</u> | <b>TURNO DI SERVIZIO n°</b> <u>279/225</u><br>DALLE ORE <u>13,10</u><br>ALLE ORE <u>19,25</u><br>LINEA <u>Bis</u><br>FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Firma]</u> |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                            |                 |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                            |                 |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI<br/>(Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio<br/>Turno</th> <th>Fine<br/>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<br>(Barrare la voce che ricorre)                                                                                                            | Inizio<br>Turno                                                                                                                                                  | Fine<br>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<br/>(Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio<br/>Turno</th> <th>Fine<br/>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<br>(Barrare la voce che ricorre) | Inizio<br>Turno | Fine<br>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<br/>(Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio<br/>Turno</th> <th>Fine<br/>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<br>(Barrare la voce che ricorre) | Inizio<br>Turno | Fine<br>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<br>(Barrare la voce che ricorre)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Inizio<br>Turno                                                                                                                                       | Fine<br>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<br>(Barrare la voce che ricorre)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Inizio<br>Turno                                                                                                                                       | Fine<br>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<br>(Barrare la voce che ricorre)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Inizio<br>Turno                                                                                                                                       | Fine<br>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 \_\_\_\_\_ :

NM: LA CORSA SEGNATA OPOSS. ORDINI ZAR LINEA [Firma]  
 \* E. ITALIA ANGOLO V.le M. GRECIA, ORA: 21,30 CIRCA INCIDENTE CON UN'AUTO  
 LANCIA THEMA DI COLORE SCURO TARGATA MI. 529346 [Firma]

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

RAPPORTO TX

31 MAR. 2009 12:19

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

| N° | DESTINATARIO | ORA INVIO     | DURATA | MODO | PAGINE | ESITO |
|----|--------------|---------------|--------|------|--------|-------|
| 01 | 00831518040  | 31 MAR. 12:18 | 00'43  | TX   | 03     | OK    |

STUDIO LEGALE

Dott. Roberto Gentile

Via Puglie, 68

Cell. 3925118929 E-Mail dott.robertogentile@libero.it

74100 – TARANTO

105/NS/09.

Taranto, 15 giugno 2009

Racc. a/r

Spett.le Nazionale Suisse

Sede Legale

Via XXV Aprile

20097 – San Donato Milanese (MI)

Spett.le Nazionale Suisse

Ufficio Sinistri

Via Principe Amedeo, 141

70122 – BARI

Spett.le A.M.A.T. S.p.A.

Via Cesare Battisti

74100 – Taranto

Prot. N. 11939  
Del 22 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 ☐  
U/PT PRODOTTI TRAFFICO ☐  
U/RG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐  
STQ STAFF QUALITA' ☐

ns/b

Oggetto: sinistro del 24 marzo 2009 avvenuto in Taranto (C.so Italia/V.le M. Grecia) alle ore 21,20 circa

Formulo la presente in nome e per conto della Sig.ra Carvalho Stancini Ripa Michelly nata Pedro Canario in Brasile il 30/01/1983 (c.f. n. CRV MHL 83A70 Z602S) per significarVi quanto di seguito riportato:

la mia assistita nelle circostanze di luogo e di tempo indicate in oggetto, viaggiava munita di regolare biglietto obliterato, sull'autobus di linea numero 471 targato CA 344 RJ, di proprietà dell'A.M.A.T. S.p.A. allorquando quest'ultimo, giunto al C.so Italia all'altezza della pasticceria "Siciliana", collideva con un'autovettura.

**In seguito al sinistro, avvenuto per esclusiva responsabilità del conducente dell'autobus targato CA 344 RJ, la mia assistita rovinava per terra riportando lesioni fisiche.**

Il sinistro in oggetto avveniva alla presenza di testimoni.

La Signora Carvalho Stancini Ripa Michelly, la quale ai sensi dell'art. 47 c.c. e per gli effetti di cui all'art. 1182 c.c. elegge domicilio presso lo studio del sottoscritto procuratore che la rappresenta in riferimento al sinistro stradale in oggetto, Vi invita a risarcire i danni per le lesioni fisiche nonché morali tutti subiti.

Allego alla presente copia biglietto obliterato. Allego altresì copia di tutta la documentazione medica del sinistro in oggetto, facendo espressa richiesta sin d'ora di nominare un Vostro medico legale di fiducia.

La presente ha valore di costituzione in mora.

In caso di mancato bonario componimento della controversia in oggetto nei termini di legge mi vedrò costretto ad adire le Autorità competenti.

Distinti saluti  
Dott. Roberto Gentile

1  
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

N° [REDACTED]  
18834

Data 10/05/09

Orario di Ingresso 15.00

Orario di Uscita 16.00

Cognome CARVALHO Nome SANCINI Sesso **F**

Luogo e data di nascita BRASILE 10/05/80

Residenza 11100 - 11100 - 11100

Documento d'identità 11100 - 11100 - 11100

Diagnosi TRAUMA CON LESIONI

Prognosi 5 giorni di vita **P.R.**

Accertamenti e terapia effettuata vis

Consulenze

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

Specificare se si tratta di:

- |                                                |                                                                                           |
|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Infortunio sul lavoro | <input checked="" type="checkbox"/> Incidente stradale <u>incidente alla Strada 11100</u> |
| <input type="checkbox"/> Lesioni provocate     | <input type="checkbox"/> Incidente stradale senza responsabilità di terzi                 |
| <input type="checkbox"/> Infortunio scolastico | <input type="checkbox"/> Incidente domestico                                              |
| <input type="checkbox"/> Incidente sportivo    | <input type="checkbox"/> Altro                                                            |
| <input type="checkbox"/> Morso di animali      | <input type="checkbox"/> Accidentale                                                      |

Data dell'incidente 10/05/09 Luogo dell'incidente 11100 - 11100 - 11100

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

Ricovero: ☒ NO ☐ SI Reparto 11100 - 11100 - 11100

Note 11100 - 11100 - 11100

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

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° 18834

Data

Orario di Ingresso

Orario di Uscita

Cognome

Nome

Sesso

Luogo e data di nascita

Residenza

Documento d'identità

Diagnosi

P.R.

LA PRESENTE RELAZIONE NON HA VALIDITÀ MEDICO-LEGALE E ASSICURATIVA

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

☐ Lesioni provocate

☐ Infortunio scolastico

☐ Incidente sportivo

☐ Morso di animali

☒ Incidente stradale

☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi

☐ Incidente domestico

☐ Altro

☐ Accidentale

Data dell'incidente

Luogo dell'incidente

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

Ricovero: ☐ NO ☐ SI

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

**Dott.ssa MARIA BAX**  
**MEDICO CHIRURGO**

Via Trieste, 8 - 74100 TARANTO  
Partita IVA 02517890733  
Cod.Fisc. BXA MRA 72E64 L049U

TARANTO 4/06/2009

Si certifica che la Sig. CARVALHO STANCINI  
RITA MICHELLY nata il 30/01/1983 in  
base alla visita da me effettuata,  
risulta quanto con portumi da valutare  
in sede medico-legale -

Si rilascia su richiesta dell'interessato  
per gli usi consentiti dalla legge -

In fede  
**BAX MARIA** per  
MEDICO CHIRURGO



Trasporto pubblico urbano  
di persone e bagagli al seguito  
Partita IVA 00146330733

BIO

Biglietto Ordinario  
di corsa semplice

N. 1490318

SERIE 2008

MUS GENTILE ROBERTO  
VIA FUGLIE N° 68  
74100 - TARANTO

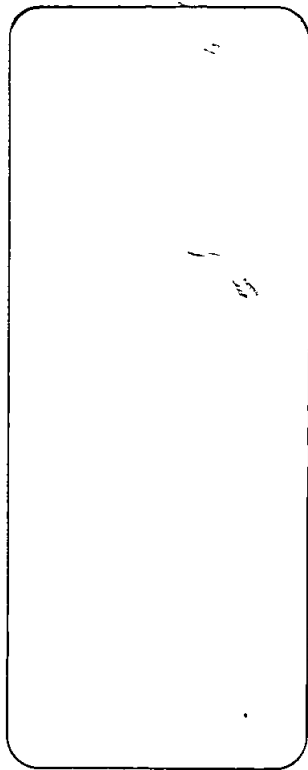
19/06/2009 16:38 € 3,36

Raccomandata RR

Aut. Gen. N° Licenza 563 - 2008



0100900CE4A0100002



17

105/NS/09

**STUDIO LEGALE**  
**Dott. Roberto Gentile**

Via Puglie, 68

Cell. 3925118929 E-Mail dott.robertogentile@libero.it

74100 – TARANTO

11938

|          |                                                               |
|----------|---------------------------------------------------------------|
| Prot. N° | 22 GIU. 2009                                                  |
| Del      |                                                               |
| P        | PRESIDENTE <input type="checkbox"/>                           |
| DG       | DIRETTORE GENERALE <input type="checkbox"/>                   |
| DA       | DIRETTORE AMMINISTRATIVO <input type="checkbox"/>             |
| DT       | DIRETTORE TECNICO <input type="checkbox"/>                    |
| UE       | ESERCIZIO MOVIMENTO <input type="checkbox"/>                  |
| UAG      | AFFARI GEN./P.R./SINISTRI <input checked="" type="checkbox"/> |
| UA       | ACQUISTI/CONTRATTI <input type="checkbox"/>                   |
| UC       | CONTABILITA'/BILANCIO <input type="checkbox"/>                |
| UI       | INFORMATICA <input type="checkbox"/>                          |
| UP       | PERSONALE/RETRIBUZIONI <input type="checkbox"/>               |
| UT       | TECNICO <input type="checkbox"/>                              |
| UPT      | PRODOTTI TRAFICATI <input type="checkbox"/>                   |
| URG      | RAGIONERIA/ECONOMATO <input type="checkbox"/>                 |
| STQ      | STAFF QUALITA' <input type="checkbox"/>                       |

26

**Taranto, 15 giugno 2009**

Racc. a/r

Spett.le Nazionale Suisse

Sede Legale

Via XXV Aprile

20097 – San Donato Milanese (MI)

Spett.le Nazionale Suisse

Ufficio Sinistri

Via Principe Amedeo, 141

70122 – BARI

Spett.le A.M.A.T. S.p.A.

Via Cesare Battisti

74100 – Taranto

Oggetto: sinistro del 24 marzo 2009 avvenuto in Taranto (C.so Italia/V.le M. Grecia) alle ore 21,20 circa

Formulo la presente in nome e per conto del Sig. Giacomo Comegna nato a Taranto il 26/12/1982 (c.f. n. CMGGCM82T26L049O) per significarVi quanto di seguito riportato:

Il mio assistito nelle circostanze di luogo e di tempo indicate in oggetto, viaggiava munito di regolare biglietto obliterato, sull'autobus di linea numero 471 targato CA 344 RJ, di proprietà dell'A.M.A.T. S.p.A. allorquando quest'ultimo, giunto al C.so Italia all'altezza della pasticceria "Siciliana", collideva con un'autovettura.

**In seguito al sinistro, avvenuto per esclusiva responsabilità del conducente dell'autobus targato CA 344 RJ, il mio assistito rovinava per terra riportando lesioni fisiche.**

Il sinistro in oggetto avveniva alla presenza di testimoni.

Il Signor Giacomo Comegna, il quale ai sensi dell'art. 47 c.c. e per gli effetti di cui all'art. 1182 c.c. elegge domicilio presso lo studio del sottoscritto procuratore che lo rappresenta in riferimento al sinistro stradale in oggetto, Vi invita a risarcire i danni per le lesioni fisiche nonché morali tutti subiti.

Allego alla presente copia biglietto obliterato. Allego altresì copia di tutta la documentazione medica del sinistro in oggetto, facendo espressa richiesta sin d'ora di nominare un Vostro medico legale di fiducia.

La presente ha valore di costituzione in mora.

In caso di mancato bonario componimento della controversia in oggetto nei termini di legge mi vedrò costretto ad adire le Autorità competenti.

Distinti saluti  
Dott. Roberto Gentile

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

N° 28569

Data 11/09

Orario di Ingresso 11

Orario di Uscita

Cognome *Scarpelli* Nome *Antonio* Sesso **M**

Luogo e data di nascita

Residenza

Documento d'identità

Diagnosi *1° infarto miocardico*

Prognosi *99,05 (enfarto) e Cto* **P.R.**

Accertamenti e terapia effettuata *1° infarto miocardico*

Consulenze

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

Specificare se si tratta di:

- ☐ Infortunio sul lavoro ☒ Incidente stradale *IN AUTOBUS*  
☐ Lesioni provocate ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi  
☐ Infortunio scolastico ☐ Incidente domestico  
☐ Incidente sportivo ☐ Altro  
☐ Morso di animali ☐ Accidentale

Data dell'incidente *24/3/09* Luogo dell'incidente *1° Corso S. Maria*

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

Ricovero: ☒ NO ☐ SI 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

CERTIFICAZIONE PER IL PAZIENTE

A.U.S.L. TA 1 Presidio Ospedaliero  
Centrale - Stabilimento S.G. Moscati  
Punto di Primo Intervento  
Dr. Corrado PILESTA  
01011083 get 21/09/09 C.d. 929136

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° 28569

Data 25/3/09

Orario di Ingresso 21.40

Orario di Uscita

Cognome *Correya* Nome *Eugenio* Sesso **M**

Luogo e data di nascita *TA 26.12.82*

Residenza *TA via Pao XII, 66*

Documento d'identità *Presente il documento.*

Diagnosi *Contusione glute dx - ematoma*  
*forte ematoma.*

**P.R.**

LA PRESENTE RELAZIONE NON HA VALIDITÀ MEDICO-LEGALE E ASSICURATIVA

Accertamenti e terapia effettuata *Vag. med. - L. cur. piano antip. int.*

Consulenze

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

Specificare se si tratta di:

- ☐ Infortunio sul lavoro ☒ Incidente stradale *IN AUTOBUS*
- ☐ Lesioni provocate ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi
- ☐ Infortunio scolastico ☐ Incidente domestico
- ☐ Incidente sportivo ☐ Altro
- ☐ Morso di animali ☐ Accidentale

Data dell'incidente *24/3/09 ore 21.30* Luogo dell'incidente *TA Corso G. Galilei*

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria: ☒ SI ☐ NO *nel piano di viale Magenta*

Ricovero: ☒ NO ☐ SI Reparto

Note

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

FIRMA

A.U.S.L. TARANTO  
Centrali - Stabilimento S. Moscati  
Punto di Primo Intervento  
Dott. Corrado MOSCATI  
DIRIGENTE MEDICO - Cod. 929136

PRONTO SOCCORSO

01011083 get 2

**Dott.ssa MARIA BAX**

**MEDICO CHIRURGO**

Via Trieste, 8 - 74100 TARANTO

Partita IVA 02517890733

Cod.Fisc. BXA MRA 72E64 L049U

TARANTO 4/06/2009

Si certifica che il SIG. CORRENA GIACOMO  
nato a TA il 26/12/1982 in base alle  
visite da me effettuate, risulta clinicamente  
quanto con postumi da valutare in  
sede medico-legale -

Si rilascia su richiesta dell'interessato  
per gli usi consentiti dalla legge -

In fede

BAX MARIA  
MEDICO CHIRURGO

2413962100

Trasporto pubblico urbano  
di persone e bagagli al seguito  
Partita IVA 00146330733

**ATA** S.p.A.  
Azienda per la Mobilità nell'Area di Torino

**BIO** Biglietto Ordinario  
di corsa semplice  
N. 1490317 SERIE 2008

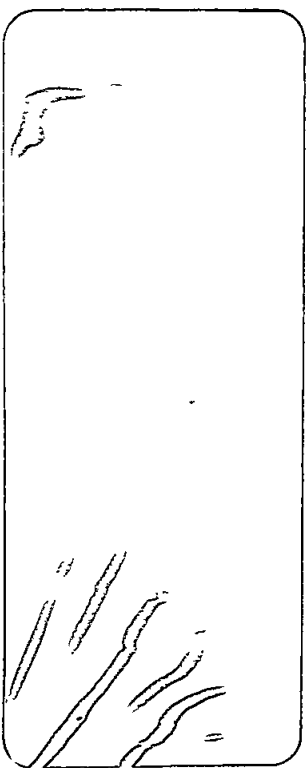
Mari Don, GENTILE ROBERTO  
VIA BUCCHETTI 68  
41100 - TAVANZO



19/06/2009 16:38 € 3,36  
Raccomandata RR  
Aut. Gen. N° Licenza 663 - 2008



0103900CE4A0100001



Taranto, li 09/07/2009

Egr. Ing.  
Gabriele Passeretti  
Responsabile Area Tecnica  
SEDE

OGGETTO: SINISTRO DEL 24/03/2009  
**NS. Rif. 105/NS/09**

In allegato alla presente Vi rimettiamo la fotocopia di due biglietti ordinari di corsa semplice, trasmessici da due viaggiatori infortunati, con invito ad esaminarli e a comunicarci se sono stati timbrati sul **bus 471**.

Si confida in un Vs. cortese e sollecito riscontro e a Vs. disposizione per ogni ulteriore chiarimento, porgiamo distinti saluti.

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

*Tursi*

Prot. N° 10 LUG. 2009  
Del  
P PRESIDENTE ☐  
DG DIRETTORE GENERALE ☐  
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐  
DT DIRETTORE TECNICO ☐  
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐  
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐  
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐  
UC CONTABILITÀ / BILANCIO ☐  
UI INFORMATICA ☐  
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐  
UT TECNICO ☐  
Uf.PT PRODOTTI TRAFFICO ☐  
Uf.RG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐  
STQ STAFF QUALITÀ ☐  
☐

Taranto, lì 21/luglio/2009

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

**S E D E**

**Oggetto:** Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 105/NS/09 del 24/03/2009 si comunica che è stata effettuata la verifica esistenza danni, ai sensi del punto 6.2.1. della procedura PR.08 "Gestione Sinistri", al bus con numero aziendale 471.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni sul paraurti angolare anteriore sinistro, sul fanale di direzione e sul pannello superiore angolare sinistro.

Distinti saluti

Prot. N° 11360  
Del 28 LUG. 2009

|     |                           |                                     |
|-----|---------------------------|-------------------------------------|
| P   | PRESIDENTE                | <input type="checkbox"/>            |
| DG  | DIRETTORE GENERALE        | <input type="checkbox"/>            |
| DA  | DIRETTORE AMMINISTRATIVO  | <input type="checkbox"/>            |
| DT  | DIRETTORE TECNICO         | <input type="checkbox"/>            |
| UE  | ESERCIZIO MOVIMENTO       | <input type="checkbox"/>            |
| UAG | AFFARI GEN./P.R./SINISTRI | <input checked="" type="checkbox"/> |
| UA  | ACQUISTI/CONTRATTI        | <input type="checkbox"/>            |
| UC  | CONTABILITÀ/BILANCIO      | <input type="checkbox"/>            |
| UI  | INFORMATICA               | <input type="checkbox"/>            |
| UP  | PERSONALE/RETRIBUZIONI    | <input type="checkbox"/>            |
| UT  | TECNICO                   | <input type="checkbox"/>            |
| UPT | PRODOTTI/TRAFFICO         | <input type="checkbox"/>            |
| URG | RAGIONERIA/ECONOMATO      | <input type="checkbox"/>            |
| STQ | STAFF QUANTITÀ            | <input type="checkbox"/>            |
|     |                           | <input type="checkbox"/>            |

Il Responsabile Area Tecnica  
Ing. Gabriele Passeretti

Prot. 16621/UAG

Taranto, li 09 SET. 2009

Egr. Sig.

CASTELLANO ROSARIO  
VIA CRISPI S.N. INTERNO 9  
74020 LEPORANO

**Oggetto: Sinistro n° 105/NS/09 del 24/03/2009**

Il giorno 24/03/2009, il bus n° 471 da Lei condotto, impegnato sulla linea 8, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 399,01, incluso il controvalore del fermo tecnico, come risulta dalla relativa perizia.

A completamento dell'istruttoria è emersa una Sua responsabilità nella dinamica del sinistro stesso.

Pertanto, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento All. "A" al R.D. n°148/1931 e della L.R.n° 18 del 31 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni, visto anche l'ordine di servizio n° 30/1991, questa Azienda intende procedere al recupero del danno.

Ai sensi della deliberazione del Consiglio di Amministrazione n° 189 del 09/11/1999, l'importo da risarcire è di EURO 299,00, pari all'importo complessivo dei danni periziati, abbattuto del 25%.

Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che ci faccia pervenire, nel termine di giorni 3 a far data dalla presente, copia della denuncia inoltrata alla Sua Compagnia.

In mancanza, si procederà ad addebito sul ruolo paga del prossimo mese.

Distinti saluti

*[Handwritten signature]*

IL DIRETTORE GENERALE  
(Ing. Giovanni Maricchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13770820085 4

Numero

Data di spedizione \_\_\_\_\_ Dall'ufficio postale di \_\_\_\_\_

Destinatario CASTELLANO ROSARIO

Via CUISPI S.N. INTERNO 9

C.A.P. 74020 Località LEPORANO (TA)

G. Sin 17-9-89

Firma per esteso del ricevente  
(Nome e Cognome)

Data

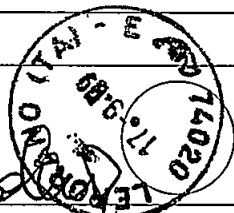
Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio  
di distribuzione



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

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



# Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 1/P - MOD. 01304 (EX W8402S) - SL [4] Ed. 07/05



**A. | R.**

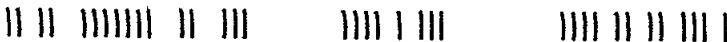
*postaprioritaria*

Da restituire a

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



105/US/09





per. ind. Ernesto Sion  
INFORTUNISTICA STRADALE  
Via Emilia, 115  
74100 - Taranto (Ta)  
P.IVA: 01739870739  
Tel.: TEL -FAX 0997366544  
Posiz. Ruolo N.:3812

Perizia N.: 1345,00/09  
Compagnia: **AMAT**  
Ispettorato:  
Agenzia:  
Sin. Numero: **105/NS/09**  
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**

Assicurato: **AMAT N.471**  
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491E/3P**  
Targa: **CA344RJ**  
Controparte: **TRATTO VITTORIO**

Data Sinistro: **24/03/2009**  
Data Perizia: **07/04/2009**



# DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

|                                                             |                                                             |                                             |                                              |
|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <b>N° SINISTRO</b><br>105/NS/09                             | <b>DATA SINISTRO</b><br>24/03/2009                          | <b>ORA</b><br>21.20                         | <b>MODALITA' APERTURA</b><br>DENUNCIA AGENTE |
| <b>LINEA</b><br>8                                           | <b>LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO</b><br>CORSO ITALIA | <b>ANGOLO</b>                               |                                              |
| <b>DIREZIONE</b><br>CEP - PORTO MERCANTILE                  |                                                             | <b>N° SOCIALE</b><br>471                    | <b>TARGA AUTOBUS</b><br>CA 344 RJ            |
| <b>MATR. AGENTE</b><br>115829                               | <b>COGNOME</b><br>CASTELLANO                                | <b>NOME</b><br>ROSARIO                      | <b>QUALIFICA</b><br>CONDUCENTE DI LINEA      |
| <b>COMUNE DI NASCITA</b><br>TARANTO                         | <b>DATA DI NASCITA</b><br>07-04-56                          | <b>DATA ASSUNZIONE</b><br>12-12-2005        | <b>COMUNE DI RESIDENZA</b><br>LEPORANO       |
| <b>DOMICILIO</b><br>VIA CRISPI S.N. INTERNO 9               |                                                             | <b>TIPO PATENTE</b><br>D                    | <b>N° PATENTE</b><br>TA2206017K              |
| <b>RILASCIATA A</b><br>TARANTO                              |                                                             | <b>DATA RILASCIO</b><br>25/10/1987          | <b>SCADENZA PATENTE</b><br>31/03/2009        |
| <b>COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.</b><br>NATIONALE SUISSE |                                                             | <b>COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE</b> |                                              |

## DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

|                                                               |                         |                           |                                                          |                                       |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| <b>MARCA</b><br>LANCIA                                        | <b>MODELLO</b><br>THEMA | <b>TARGA</b><br>MI 5Z9346 | <b>PROPRIETARIO</b><br>TRATTO VITTORIO                   | <b>COMUNE DI RESIDENZA</b><br>TARANTO |
| <b>VIA / PIAZZA</b><br>VIA SCOGLIO DEL TONNO, 70              |                         |                           | <b>COMPAGNIA ASSICURATRICE</b><br>VITTORIA ASSICURAZIONI |                                       |
| <b>CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA</b>   |                         |                           | <b>COMUNE DI RESIDENZA</b>                               |                                       |
| <b>1° DANNEGGIATO</b><br>COMEGNA GIACOMO - Nato il 26/12/82   |                         |                           | <b>NATURA DEL DANNO</b>                                  |                                       |
| <b>2° DANNEGGIATO</b><br>CARVALHO MICHELLY - Nato il 30/01/83 |                         |                           | <b>NATURA DEL DANNO</b>                                  |                                       |

## DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

|                                                                |                                |                      |                         |                  |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------|-------------------------|------------------|
| <b>MARCA</b>                                                   | <b>MODELLO</b>                 | <b>TARGA</b>         | <b>PROPRIETARIO</b>     | <b>RESIDENZA</b> |
|                                                                |                                |                      |                         |                  |
| <b>DOMICILIO</b>                                               | <b>COMPAGNIA ASSICURATRICE</b> | <b>IMPORTO DANNI</b> | <b>LIQUIDATORE</b>      |                  |
|                                                                |                                |                      |                         |                  |
| <b>3° DANNEGGIATO</b><br>COLELLA DOMENICO - Nato il 16/01/1965 |                                |                      | <b>NATURA DEL DANNO</b> |                  |
| <b>4° DANNEGGIATO</b><br>NISTRI ANNA RITA - Nata il 30/11/65   |                                |                      | <b>NATURA DEL DANNO</b> |                  |

**AUTORITA' INTERVENUTA**

**TESTIMONI**

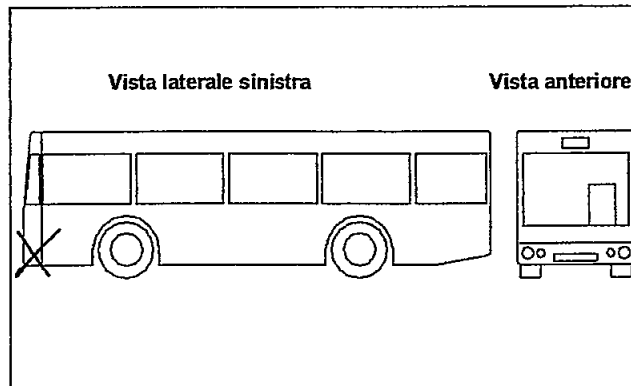
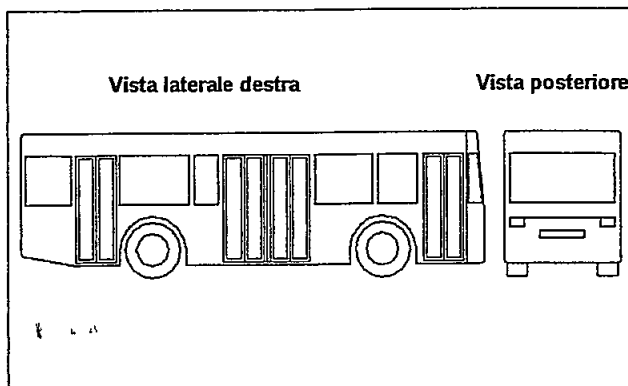
**RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO**

**SINISTRO PASSIVO**

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

**RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE**

## DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



### DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SPIGOLO SINISTRO DEL PARAURTI ANTERIORE

### DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

FIANCATA LATO DESTRO

### DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

AVEVO DA POCO ULTIMATO LA FERMATA DI CORSO ITALIA, QUANDO NEL DEVIARE A SINISTRA UN'AUTOVETTURA FERMA IN PROSSIMITA' DELLA FERMATA, NON MI ACCORGEVO DEL SOPRAGGIUNGERE DALLA MIA SINISTRA DI UN'AUTOVETTURA LANCIA THEMA CON LA QUALE ANDAVO IN COLLISIONE.

NEL MOVIMENTO DI FRENATA PER EVITARE L'IMPATTO QUATTRO VIAGGIATORI, GLI UNICI IN PIEDI NEI PRESSI DELLA PORTA CENTRALE, PERDEVANO L'EQUILIBRIO E RIPORTAVANO LIEVI CONTUSIONI VARIE. NESSUNO DEI SUDDETTI VIAGGIATORI RICHIEDEVA L'INTERVENTO DEL 118. PER CAUTELA MI ANNOTAVO I LORO NOMINATIVI.

A BORDO DELL'AUTOVETTURA VIAGGIAVANO DEI PASSEGGERI E MI RISULTA CHE NON HANNO RIPORTATO DANNI FISICI.

### SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

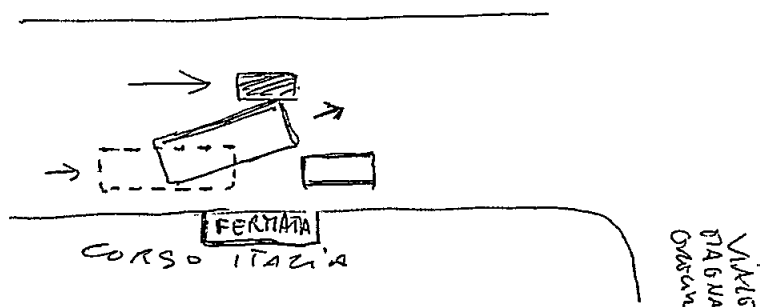
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

Ta, 30/03/07

pagina

2



**per. ind. Ernesto Sion**  
**INFORTUNISTICA STRADALE**

Via Emilia, 115  
74100 - Taranto (Ta)  
P.IVA: 01739870739  
Tel.: TEL -FAX 0997366544  
Posiz.Ruolo N.:3812

Nota Spese ed Onorario per la Spett.le

AMAT

Codice

Ns. Riferimento

1345,00/09

Assicurato

AMAT N.471

Controparte

TRATTO VITTORIO

Impresa Controparte

038 - VITTORIA ASS.NI

Esercizio

2009

Sinistro N.

105/NS/09

Codice Agenzia

Data Sinistro

24/03/2009

Codice Perito

Cod. Liquidatore

Cod. Ispett.

Numero Polizza

Ramo

Tipo Sx.

RCA RISC. ASS.

Data Incarico

07/04/2009

Data effett. Perizia

07/04/2009

Località

TARANTO

Presso

ASS

Carr. Fascia

A1

Foto

4

Data Restituzione

24/04/2009

### ONORARI

|                        |              |
|------------------------|--------------|
| Perizia                | 30,00        |
| Riscontro              |              |
| Interlocutoria         |              |
| Accertamento           |              |
| Negativa               |              |
| Suppl ARD              |              |
| Sup. Concordato        |              |
| Sup.Liquidazione       |              |
| <b>Totale onorario</b> | <b>30,00</b> |

### SPESE

### IMPONIBILI

### NON IMPON.

|                     |  |  |
|---------------------|--|--|
| Km. -               |  |  |
| Foto 4 -            |  |  |
| Postali/Telefon.    |  |  |
| Visura              |  |  |
| Raccomandate        |  |  |
| Varie               |  |  |
| <b>Totale spese</b> |  |  |

### TOTALI

|                |              |
|----------------|--------------|
| Imponibile     | 30,00        |
| Cassa 2,00 %   | 0,60         |
| I.V.A. 20 %    | 6,12         |
| <b>Totale</b>  | <b>36,72</b> |
| Non Imponib.   |              |
| <b>Totale</b>  | <b>36,72</b> |
| Rit. Acc. 20 % | 6,00         |
| <b>Totale</b>  | <b>30,72</b> |

Note:

Taranto, li' 24/04/2009

Importo PERIZIA IVA compresa:298,56

Data..... Visto del Liquidatore.....

Genius Professional - by AutoSoft 0771/681436 r.a.

105/rs/09

Prot. N.

20111

03 NOV. 2009

|       |                           |                                     |
|-------|---------------------------|-------------------------------------|
| Del   | PRESIDENTE                | <input type="checkbox"/>            |
| P     |                           |                                     |
| DG    | DIRETTORE GENERALE        | <input type="checkbox"/>            |
| DA    | DIRETTORE AMMINISTRATIVO  | <input type="checkbox"/>            |
| DT    | DIRETTORE TECNICO         | <input type="checkbox"/>            |
| UE    | ESERCIZIO MOVIMENTO       | <input type="checkbox"/>            |
| UAG   | AFFARI GEN./P.R./SINISTRI | <input checked="" type="checkbox"/> |
| UA    | ACQUISTI/CONTRATTI        | <input type="checkbox"/>            |
| UC    | CONTABILITA'/BILANCIO     | <input type="checkbox"/>            |
| UI    | INFORMATICA               | <input type="checkbox"/>            |
| UP    | PERSONALE/RETRIBUZIONI    | <input type="checkbox"/>            |
| UT    | TECNICO                   | <input type="checkbox"/>            |
| ut.PT | PRODOTTI TRAFFICO         | <input type="checkbox"/>            |
| ut.RG | RAGIONERIA/ECONOMATO      | <input type="checkbox"/>            |
| STU   | STAFF QUALITÀ             | <input type="checkbox"/>            |

**STUDIO LEGALE**  
**AVV. FABIO FANTASTICO**  
 Via Ciro Giovinazzi, 91 - Tel/Fax 099.4520812  
 74100 TARANTO

**SPETT.LE**  
**NATIONAL SUISSE S.P.A.**  
**VIA XXV APRILE**  
**20097 SAN DONATO MILANESE (MI)**

**SPETT.LE**  
**AMAT SPA**  
**VIA CESARE BATTISTI 657**  
**74100 TARANTO**

Io sottoscritto Avv. Fabio Fantastico, in qualità di legale rappresentante e nell'interesse del sig. **COLELLA DOMENICO**, nato a Castellaneta (Ta) il 16.1.1975 e residente in Taranto alla Via Dante n. 223, comunico che lo stesso il giorno 24.3.2009 subiva delle lesioni fisiche mentre viaggiava sull'autobus di linea 471 tg. CA 344 RJ, a causa di una brusca frenata causata da una collisione dello stesso con altra autovettura, su Corso Italia all'altezza della pasticceria "Siciliana". A seguito del sinistro, il mio cliente si recava successivamente presso l'Ospedale "Moscati", ove veniva refertato, subendo come diagnosi: "Cervicalgia Post traumatica".

*Nell'interesse del cliente innanzi citato, vittima di un incidente stradale addebitabile alla Vostra Società, a norma degli artt. 18 e 22 della Legge 990/69 e Legge 39/77 e 1182 C.C., Vi invito a voler provvedere nei termini di legge al dovuto risarcimento dei danni, la cui documentazione è a VS. disposizione presso il mio studio, cui il Colella elegge domicilio legale*

Allego alla presente copia del biglietto obliterato.

Taranto, 29.10.2009

Avv. Fabio FANTASTICO

**ATA**  
Azienda per la mobilità nell'Area di Taranto  
**BIO** Biglietto Ordinario  
di corsa semplice  
N. 1479364  
SERIE 2008

Trasporto pubblico urbano  
di persone e bagagli al seguito  
Partita IVA 00146330733

A SANITARIA LOCALE TA  
SPEDALIERO CENTRALE  
"S.G. MOSCATI" - TARANTO

**I PRIMO INTERVENTO**

Attore f.f.: Dr. Mario CRESCIMBINI

Tel. 099.4585715 - Fax 099.4585775

N° 28561

Data

Orario di Ingresso

Orario di Uscita

Cognome

Nome

Sesso

M

Luogo e data di nascita

Residenza

Documento d'identità

Diagnosi

Prognosi

Accertamenti e terapia effettuata

P.R.

Consulenze

Giunto cadavere ☐

A disposizione A.G. ☐

☐

Riscontro diagnostico ☐

☐

Specificare se si tratta di:

☐ Infortunio sul lavoro

☐ Lesioni provocate

☐ Infortunio scolastico

☐ Incidente sportivo

☐ Morso di animali

Data dell'incidente

☒ Incidente stradale

☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi

☐ Incidente domestico

☐ Altro

☐ Accidentale

Luogo dell'incidente

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria: ☐

☐

Ricovero: ☐

Reparto

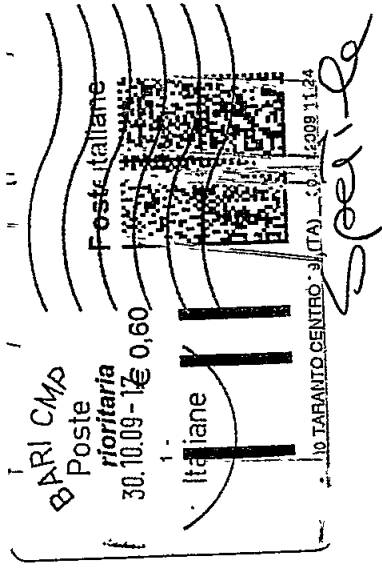
Note

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

STUDIO LEGALE  
Avv. FABIO FANTASTICO  
Via Giovanazzi, 91 TARANTO  
Tel./Fax 099.4520812



AVANTI SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657

74100 TARANTO

||||| ||| ||||| ||| ||||| ||| ||||| |||

**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 0500

ALLE ORE 1150

LINEA 4

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

FIORO ALESSANDRO

| CONTROLLI<br>(Barrare la voce che ricorre)   | Inizio<br>Turno | Fine<br>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°** \_\_\_\_\_

DALLE ORE 1150

ALLE ORE 1800

LINEA 4

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

[Signature]

| CONTROLLI<br>(Barrare la voce che ricorre)   | Inizio<br>Turno | Fine<br>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 1750

ALLE ORE 0030

LINEA 004

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

[Signature]

| CONTROLLI<br>(Barrare la voce che ricorre)   | Inizio<br>Turno | Fine<br>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

[Signature] / ore 2355

**CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N°** 421 **DATA** 23/03/2009

| RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO |                       |       |                       |       | RISERVATO AI CONTROLLI                        |        |          |                                    |
|----------------------------------|-----------------------|-------|-----------------------|-------|-----------------------------------------------|--------|----------|------------------------------------|
| Linea<br>N°                      | Orario di partenza    |       | Orario di arrivo      |       | OPERATORE:<br>COGNOME e NOME<br>(STAMPATELLO) | Orario | Località | Firma Verificatore<br>(PER ESTESO) |
|                                  | CAPOLINEA<br>LOCALITÀ | ORE   | CAPOLINEA<br>LOCALITÀ | ORE   |                                               |        |          |                                    |
| 4                                | POT                   | 0530  | ST                    | 0605  | Fiorini                                       |        |          |                                    |
| 4                                | ST                    | 0605  | POT                   | 0625  | Fiorini                                       |        |          |                                    |
| 8                                | PAOLO VI              | 0700  | POT                   | 0815  | Fiorini                                       |        |          |                                    |
| 4                                | POT                   | 0850  |                       |       | Fiorini                                       |        |          |                                    |
| 4                                | PM                    | 9.10  | ST                    | 9.50  | MUSAPPA VITO                                  |        |          |                                    |
| 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                                | ILVA                  | 1530  | PM                    | 1630  | <i>[Signature]</i>                            |        |          |                                    |
| 4                                | PM                    | 1635  | ST                    | 1710  | <i>[Signature]</i>                            |        |          |                                    |
| 4                                | ST                    | 1710  | PM                    | 1750  | <i>[Signature]</i>                            |        |          |                                    |
| 4                                | PM                    | 1820  | ST                    | 1830  | di Ponzio CAF                                 |        |          |                                    |
| 4                                | PM                    | 1830  | ST                    | 2008  | di Ponzio CAF                                 |        |          |                                    |
| 4                                | PM                    | 21:20 | ST                    | 21:37 | di Ponzio CAF                                 |        |          |                                    |
| 4                                | PM                    | 22:50 | ST                    | 23:26 | di Ponzio CAF                                 |        |          |                                    |
| 4                                | ST                    | 23:25 |                       |       | di Ponzio CAF                                 |        |          |                                    |

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, 15/01/2010

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

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

**OGGETTO: SINISTRO DEL 24/03/2010 A POL. RCV N.23461865**  
**AMAT SPA (CA344RJ) / TRATTO (MI5Z9346) + 4**  
**NS. RIF. 105/NS/09**

CON RIFERIMENTO AL SINISTRO INDICATO IN OGGETTO, IN ALLEGATO ALLA PRESENTE VI TRASMETTIAMO NOTA PROT.392 DEL 11/01/2010 DI RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI FORMULATA DALL'AVV. NICOLA CIACCIA PER CONTO DELLA SIG.RA **NISTRI ANNARITA**.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 2

**RAPPORTO TX**

15 GEN. 2010 17:46

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

| N° | DESTINATARIO | ORA INVIO     | DURATA | MODO | PAGINE | ESITO |
|----|--------------|---------------|--------|------|--------|-------|
| 01 | 00994533553  | 15 GEN. 17:46 | 00'31  | TX   | 02     | OK    |

Spett.le

**AMAT S.P.A.**

Via Cesare Battisti, 657

74100 TARANTO

Taranto, 29.12.09

**Oggetto:** richiesta risarcimento del danno

Formulo la presente in nome e per conto della Sig.ra **Annarita Nistri**, nata a Taranto il 30.11.65 ed ivi residente alla Via Campania n. 13, C.F. NST NRT 65570 L049N, per rappresentarVi che il giorno 23/03/09, alle ore 21:20 circa, in Taranto tra Corso Italia e Viale Magna Grecia, la mia assistita, mentre era trasportata sull'autobus di linea 8 tg. CA344RJ, subiva lesioni personali a causa di una caduta dovuta ad una brusca frenata effettuata dall'autista.

Al fine di definire bonariamente la vicenda, Vi invito entro dieci giorni dal ricevimento della presente ad indicare la Compagnia che assicura per la R.C.A il Vs. veicolo, onde richiedere il risarcimento del danno.

In mancanza di quanto sopra, sarò costretto, mio malgrado, a procedere direttamente nei suoi confronti con notevole aggravio di spesa nei Vs. confronti.

La presente vale come messa in mora ed interruzione dei termini prescrizionali.

Distinti saluti

Prot. N. **392**  
**11 GEN. 2010**

|     |                                                               |
|-----|---------------------------------------------------------------|
| Del |                                                               |
| P   | PRESIDENTE <input type="checkbox"/>                           |
| DG  | DIRETTORE GENERALE <input type="checkbox"/>                   |
| DA  | DIRETTORE AMMINISTRATIVO <input type="checkbox"/>             |
| DT  | DIRETTORE TECNICO <input type="checkbox"/>                    |
| UE  | ESERCIZIO MOVIMENTO <input type="checkbox"/>                  |
| UAG | AFFARI GEN. P.R. SINISTRI <input checked="" type="checkbox"/> |
| UA  | ACQUISTI/CONTRATTI <input type="checkbox"/>                   |
| UC  | CONTABILITA'/BILANCIO <input type="checkbox"/>                |
| UI  | INFORMATICA <input type="checkbox"/>                          |
| UP  | PERSONALE/RETRIBUZIONI <input type="checkbox"/>               |
| UT  | TECNICO <input type="checkbox"/>                              |
| UPT | PRODOTTI/TRAFFICO <input type="checkbox"/>                    |
| URG | RAZIONERIA/ECONOMATO <input type="checkbox"/>                 |
| STG | SISTEMI <input type="checkbox"/>                              |

*Avv. Nicola Ciaccia*

**Avv. Nicola Ciaccia**

Via Margherita n. 1 - 74100 Taranto

Tel. e fax 099 - 4539355, tel. 099 - 4645454, Cell. 338 - 7162847

e-mail: nicociaccia@libero.it

DATA ESCRITA S.M. DEC 24/03/09

Spett.le

**AMAT S.P.A.**

Via Cesare Battisti, 657

74100 TARANTO

Taranto, 29.12.09

**Oggetto:** richiesta risarcimento del danno

Formulo la presente in nome e per conto della Sig.ra **Annarita Nistri**, nata a Taranto il 30.11.65 ed ivi residente alla Via Campania n. 13, C.F. NST NRT 65570 L049N, per rappresentarVi che il giorno 23/03/09, alle ore 21:20 circa, in Taranto tra Corso Italia e Viale Magna Grecia, la mia assistita, mentre era trasportata sull'autobus di linea 8 tg. CA344RJ, subiva lesioni personali a causa di una caduta dovuta ad una brusca frenata effettuata dall'autista.

Al fine di definire bonariamente la vicenda, Vi invito entro dieci giorni dal ricevimento della presente ad indicare la Compagnia che assicura per la R.C.A il Vs. veicolo, onde richiedere il risarcimento del danno.

In mancanza di quanto sopra, sarò costretto, mio malgrado, a procedere direttamente nei suoi confronti con notevole aggravio di spesa nei Vs. confronti.

La presente vale come messa in mora ed interruzione dei termini prescrizionali.

Distinti saluti

Prot. N. 392  
11 GEN. 2010

|      |                                                                |
|------|----------------------------------------------------------------|
| Del  |                                                                |
| P    | PRESIDENTE <input type="checkbox"/>                            |
| DG   | DIRETTORE GENERALE <input type="checkbox"/>                    |
| CA   | DIRETTORE AMMINISTRATIVO <input type="checkbox"/>              |
| DT   | DIRETTORE TECNICO <input type="checkbox"/>                     |
| UE   | ESERCIZIO MOVIMENTO <input type="checkbox"/>                   |
| UAG  | AFFARI GEN. P.R. S. NISTRI <input checked="" type="checkbox"/> |
| UA   | ACQUISTI / CONTRATTI <input type="checkbox"/>                  |
| UC   | CONTABILITA' / BILANCIO <input type="checkbox"/>               |
| UI   | INFORMATICA <input type="checkbox"/>                           |
| UP   | PERSONALE / RETRIBUZIONI <input type="checkbox"/>              |
| UT   | TECNICO <input type="checkbox"/>                               |
| L'PT | PRODOTTI TIPOGRAFICI <input type="checkbox"/>                  |
| UFG  | RACCOMANDA / ESPONATO <input type="checkbox"/>                 |
| STG  | STAMP. GRAFICA <input type="checkbox"/>                        |

Avv. Nicola Ciaccia

DATA SCRITTA  
Siv. DSC  
24/03/09**Avv. Nicola Ciaccia**

Via Margherita n. 1 - 74100 Taranto

Tel. e fax 099 - 4539355, tel. 099 - 4645454, Cell. 338 - 7162847

e-mail: nicociaccia@libero.it

**Avv. Nicola CIACCIA**  
Via R. Margherita, 1 - 74100 TARANTO  
Tel. 099.4645454 - Tel/Fax. 099.4539355  
Cell. 338.- 7162847  
e-mail: nicociaccia@libero.it

Postaraccomandata

AR € 3,90

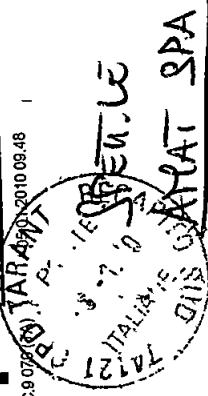
ELO4111140 - 74121



Posteitaliane



79049 - 74100 TARANTO SUCC.9 07/9 (099) TARANTO 2010 09.48



**VIA CESARE BASSI, 67  
74100, TARANTO**

13641343816-9



**R**

Taranto, li 26 FEB. 2010

Prot. n.: 3646 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.  
Nicola Ciaccia  
Via Margherita, 1  
74123 - TARANTO

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

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

OGGETTO: Sinistro del 24/03/2009 - Amat Spa / Nistri Anna Rita  
**Ns. Rif. 105/NS/09**

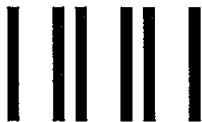
Con riferimento a quanto indicato in oggetto, Vi comunichiamo che la Vs. nota datata 29/12/2009, ns. prot. 392 del 11/01/2010, è stata inviata, per opportuna conoscenza, alla ns. Compagnia Assicuratrice **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI Spa** e alla **Iacobino Insurance Brokers Srl**.

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

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE  
(Ing. Giovanni Matichecchia)

# Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 UP - MOD. 01304 (EX W8422) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a



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

60/5N/501

# Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro \_\_\_\_\_

13224057355 9

Numero

Data di spedizione \_\_\_\_\_ Dall'ufficio postale di \_\_\_\_\_

Destinatario AW. NICOLA CACCIA

Via MARGHERITA, 1

C.A.P. 74123 Località Taranto



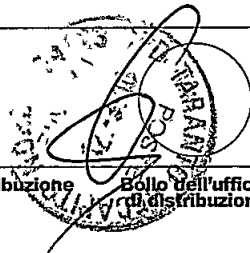
Firma per esteso del ricevente  
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio  
di distribuzione

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:  
• Invii multipli a un unico destinatario  
• Sottoscrizione rifiutata



Taranto, li 25/02/2010

Egr. Ing.  
Cigliese Cosimo  
Responsabile Area Commerciale  
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.187/NS/09 del 08/06/2009  
Utente: **Bottiglione Gianluca** nato il 20/07/1997

Sinistro n.187/NS/09 del 08/06/2009  
Utente: **Bacco Emanuele** nato il 21/11/1997

Sinistro n.105/NS/09 del 24/03/2009  
Utente: **Nistri Annarita** nata il 30/11/1965

Sinistro n.401/NS/09 del 11/12/2009  
Utente: **Siciliano Paola** nata il 05/07/1963

Sinistro n.404/NS/09 del 03/12/2009  
Utente: **Fina Ilaria Claudia** nata il 07/09/1992

Sinistro n.003/NS/10 del 07/01/2010  
Utente: **Appeso Carmela** nata il 31/07/1968

3588

Prot. N. 26 FEB. 2010

|     |                           |                          |
|-----|---------------------------|--------------------------|
| Del |                           |                          |
| P   | PRESIDENTE                | <input type="checkbox"/> |
| DG  | DIRETTORE GENERALE        | <input type="checkbox"/> |
| DA  | DIRETTORE AMMINISTRATIVO  | <input type="checkbox"/> |
| DT  | DIRETTORE TECNICO         | <input type="checkbox"/> |
| UE  | ESERCIZIO MOVIMENTO       | <input type="checkbox"/> |
| UAG | AFFARI GEN./P.R./SINISTRI | <input type="checkbox"/> |
| UA  | ACQUISTI / CONTRATTI      | <input type="checkbox"/> |
| UC  | CONTABILITÀ / BILANCIO    | <input type="checkbox"/> |
| UI  | INFORMATICA               | <input type="checkbox"/> |
| UP  | PERSONALE / RETRIBUZIONI  | <input type="checkbox"/> |
| UT  | TECNICO                   | <input type="checkbox"/> |
| UPT | PRODOTTI TRAFFICO         | <input type="checkbox"/> |
| URG | RAGIONERIA / ECONOMATO    | <input type="checkbox"/> |
| STU | SINISTRI                  | <input type="checkbox"/> |

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

## ORDINE DI INCASSO

Numero: 6

Distinta n. R004/10

Data Distinta 17/02/2010

Beneficiario:

ASSICURAZIONI DIVERSE

Tipologia di pagamento: Rimessa Diretta

| Numero doc. | Data doc.  | Importo    | Delibera | Annotazioni                                      |
|-------------|------------|------------|----------|--------------------------------------------------|
| 164/NS/09   | 07/01/2010 | € 388,00   | ✓        | DA CC.10 A 17 RIMB.SINISTRI DIV.                 |
| 174/NS/09   | 07/01/2010 | € 160,00   | ✓        | DA CC.10 A 17 RIMB.SINISTRI DIV.                 |
| 104/NS/09   | 07/01/2010 | € 169,00   | ✓        | DA CC.10 A 17 RIMB.SINISTRI DIV.                 |
| 120/NS/09   | 07/01/2010 | € 485,00   | ✓        | DA CC.10 A 17 RIMB.SINISTRI DIV.                 |
| 080/NS/09   | 07/01/2010 | € 300,00   | ✓        | DA CC.10 A 17 RIMB.SINISTRI DIV.                 |
| 060/NS/09   | 07/01/2010 | € 200,00   | ✓        | DA CC.10 A 17 RIMB.SINISTRI DIV.                 |
| 116/NS/09   | 07/01/2010 | € 312,00   | ✓        | DA CC.10 A 17 RIMB.SINISTRI DIV.                 |
| 105/NS/09   | 07/01/2010 | € 299,00   | ✓        | DA CC.10 A 17 RIMB.SINISTRI DIV.                 |
| 086/NS/09   | 07/01/2010 | € 306,00   | ✓        | CC.19 RIMB. SINIS. ITALIANA ASS.                 |
| 162/NS/09   | 11/01/2010 | € 600,00   | ✓        | CC.29 INC.SINISTRO ITALIANA ASS.                 |
| 085/NS/09   | 11/01/2010 | € 142,00   | ✓        | CC.28 INC.SINISTRO ITALIANA ASS.INCASSO SINISTRI |
| 052/NS/09   | 11/01/2010 | € 350,00   | ✓        | CC.27 INC.SINISTRO ITALIANA ASS.                 |
| 082/NS/09   | 11/01/2010 | € 220,00   | ✓        | CC.26 INC.SINISTRO ITALIANA ASS.                 |
|             | 14/01/2010 | € 510,00   |          | CC.52 RIMB.SINISTRO NATIONAL SUISSE              |
|             | 14/01/2010 | € 1.250,00 |          | CC.51 RIMB.SINISTRO NATIONAL SUISSE              |
|             | 14/01/2010 | € 165,00   |          | CC.50 RIMB.SINISTRO NATIONAL SUISSE              |
|             | 14/01/2010 | € 400,00   |          | CC.49 RIMB.SINISTRO NATIONAL SUISSE              |
|             | 14/01/2010 | € 330,00   |          | CC.48 RIMB.SINISTRO NATIONAL SUISSE              |
|             | 14/01/2010 | € 1.250,00 |          | CC.47 RIMB.SINISTRO NATIONAL SUISSE              |
|             | 14/01/2010 | € 365,00   |          | CC.46 RIMB.SINISTRO NATIONAL SUISSE              |
|             | 14/01/2010 | € 410,00   |          | CC.45 RIMB.SINISTRO NATIONAL SUISSE              |
|             | 14/01/2010 | € 290,00   |          | CC.44 RIMB.SINISTRO NATIONAL SUISSE              |
|             | 28/01/2010 | € 400,00   |          | CC 89 NATIONAL S.SIN.102323 DEL 13/11/09         |
|             | 28/01/2010 | € 600,00   |          | CC 84 NATIONAL S.SIN.101415 DEL 04/11/09         |
|             | 28/01/2010 | € 620,00   |          | CC 85 NATIONAL S.SIN.101656 DEL 26/11/09         |
|             | 28/01/2010 | € 660,00   |          | CC 86 NATIONAL S.SIN.102541 DEL 04/12/09         |
|             | 28/01/2010 | € 1.164,50 |          | CC 87 NATIONAL S.SIN.101654 DEL 24/11/09         |



## STUDIO LEGALE CIACCIA

105/NS/09

Diritto Penale e Diritto Penale del Lavoro

Spett.le

AMAT S.P.A.

Via Cesare Battisti, 657  
74100 TARANTO

Taranto, 25.3.10

**Oggetto:** correzione errore materiale

Formulo la presente in nome e per conto della Sig.ra **Annarita Nistri**, nata a Taranto il 30.11.65 ed ivi residente alla Via Campania n. 13, C.F. NST NRT 65570 L049N, per rappresentarVi che il sinistro segnalato tramite lettera del sottoscritto del 29.12.09 è avvenuto in Taranto tra Corso Italia e Viale Magna Grecia il giorno 24/03/09, alle ore 21:20 circa, non il 23.3.09.

Distinti saluti

Avv. Nicola Ciaccia

5752  
Prot. N 26 MAR. 2010

|     |                                                               |
|-----|---------------------------------------------------------------|
| Del |                                                               |
| P   | PRESIDENTE <input type="checkbox"/>                           |
| DG  | DIRETTORE GENERALE <input type="checkbox"/>                   |
| DA  | DIRETTORE AMMINISTRATIVO <input type="checkbox"/>             |
| DT  | DIRETTORE TECNICO <input type="checkbox"/>                    |
| UE  | ESERCIZIO MOVIMENTO <input type="checkbox"/>                  |
| UAG | AFFARI GEN./P.R./SINISTRI <input checked="" type="checkbox"/> |
| UA  | ACQUISTI / CONTRATTI <input type="checkbox"/>                 |
| UC  | CONTABILITA' / BILANCIO <input type="checkbox"/>              |
| UI  | INFORMATICA <input type="checkbox"/>                          |
| UP  | PERSONALE / RETRIBUZIONI <input type="checkbox"/>             |
| UT  | TECNICO <input type="checkbox"/>                              |
| UPT | PRODOTTORE <input type="checkbox"/>                           |
| URG | RAGIONERIA / ECONOMATO <input type="checkbox"/>               |
| UQ  | SINISTRI <input type="checkbox"/>                             |
|     | <input type="checkbox"/>                                      |

Avv. Nicola Ciaccia

Via Margherita n. 1 - 74100 Taranto

Tel. e fax 099 - 4539355, tel. 099 - 4645454, Cell. 338 - 7162847

e-mail: nicociaccia@libero.it

105/MS/09  
(299)

Egr./Spett.le  
AMAT SPA  
V. C BATTISTI 657  
74100 TARANTO (TA)

BARI, 29/12/2009

Oggetto: Bonifico a Vostro favore su  
Sinistro n. 2009/135453/00  
Avvenuto in CORSO ITALIA il 24/03/2009  
Agenzia di BARI Polizza n. G09/07/0000116  
Parti coinvolte: FIT-CISL TARANTO / AMAT SPA  
Note: RISARCIMENTO DANNI AL BUS N. 471 TG. CA334RJ

Buongiorno,

in relazione al sinistro in oggetto ed a perfezionamento degli accordi raggiunti, abbiamo dato ordine al nostro Ufficio Tesoreria di accreditarvi l'importo di euro 299,00 presso: Codice IBAN IT06G0103015801000000008768 a totale tacitazione dei danni lamentati.

A disposizione per qualsiasi chiarimento porgiamo distinti saluti.

UFFICIO LIQUIDAZIONE DANNI DI 015 BARI  
V. CALEFATI 78  
70121 BARI (BA)  
Tel.0800998011 - Fax n.0800800998090

Prot. N. 377  
11 GEN. 2010

|      |                                                               |
|------|---------------------------------------------------------------|
| Del  |                                                               |
| P    | PRESIDENTE <input type="checkbox"/>                           |
| DG   | DIRETTORE GENERALE <input type="checkbox"/>                   |
| DA   | DIRETTORE AMMINISTRATIVO <input type="checkbox"/>             |
| DT   | DIRETTORE TECNICO <input type="checkbox"/>                    |
| UE   | ESERCIZIO MOVIMENTO <input type="checkbox"/>                  |
| UAG  | AFFARI GEN./P.R./SINISTRI <input checked="" type="checkbox"/> |
| UA   | ACQUISTI/CONTRATTI <input type="checkbox"/>                   |
| UC   | CONTABILITA'/BILANCIO <input type="checkbox"/>                |
| UI   | INFORMATICA <input type="checkbox"/>                          |
| UP   | PERSONALE/RETRIBUZIONI <input type="checkbox"/>               |
| UT   | TECNICO <input type="checkbox"/>                              |
| ufPT | PRODOTTI TRAFFICO <input type="checkbox"/>                    |
| ufRG | RAGIONERIA/ECONOMATO <input type="checkbox"/>                 |
| STQ  | STAFF QUALITA' <input type="checkbox"/>                       |
|      | <input type="checkbox"/>                                      |



COPIA PER IL BENEFICIARIO

GRUPPO REALE MUTUA



## ATTO DI QUIETANZA R.C.G.

## AD USO AMMINISTRATIVO NON VALIDO PER IL PAGAMENTO

Numero Mandato  
U0015/2009/5205

Sinistro  
2009 / 135453 / 00

Evento  
24/03/2009

Contraente  
FIT-CISL TARANTO

Posizione  
1

Ramo  
03

Nominativo  
AMAT SPA

Agenzia  
BARI 0G09

Ente Emittente  
BARI 015

Ente Pagante  
BARI 015

Polizza  
G09 / 07 / 0000116

Data Emissione  
29/12/2009

Liquidatore  
00050

Firma Liquidatore

NON VALIDO PER IL PAGAMENTO

*Carlo S. Sestini*

Competenza Sede

Causa

Esito Contenzioso

Divisa  
EURO

Importo Totale  
299,00

Modalità Liquidazione  
TOTALE

Mezzo di Pagamento  
BONIFICO BANCARIO  
AUTOMATICO

Recupero  
No

Beneficiari  
AMAT SPA

Dettaglio Mandato  
R.C.T. COSE

EURO

299,00

Presenza Lesioni  
NESSUNA LESIONE

Note

Il sottoscritto AMAT SPA riceve dalla Italiana Assicurazioni S.p.A. la somma di EURO 299,00 ( DUECENTO NOVANTA NOVE/00 )  
Tale somma viene definitivamente convenuta a saldo, anche in via di transazione, di quanto dovuto dalla Italiana Assicurazioni S.p.A. e dai suoi assicurati in conseguenza del sinistro e lo della polizza sopraindicati.  
Con la firma del presente atto il sottoscritto rinuncia a qualsiasi pretesa, azione, civile e/o penale nei confronti della Italiana Assicurazioni S.p.A., dei suoi assicurati e coobbligati.  
Si impegna a non proporre querela ed a rimettere quella eventualmente proposta.  
La presente quietanza, con il pagamento della somma sopraindicata assume efficacia liberatoria, a completa tacitazione di ogni e qualsiasi diritto e danno in relazione al sinistro in oggetto.  
Rimangono salvi ed impregiudicabili i diritti dell'Assicurato.

RISARCIMENTO DANNI AL BUS N. 471TG. CA334RJ

Luogo  
BARI

Data  
29/12/2009

Firma Beneficiario

Estremi doc. identico.

Ad ogni effetto dell'art. 68 della Legge Prof. Forense, sottoscrive:

Avvocato/Destinatario  
AMAT SPA

Firma

COPIA PER CLD.

GRUPPO REALE MUTUA

