

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, 31/03/2009

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 26/02/2009
AMAT SPA (TA499798) / CONVERTINO GRAZIA
NS. RIF. 093/NS/09

VEDI ALLEGATI.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 7

RAPPORTO TX

31 MAR. 2009 11:27

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	31 MAR. 11:25	02'03	TX	07	OK

23464808

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
093/NS/09	26/02/2009	19.15	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
4	VIA ORSINI				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
PORTO MERCANTILE - STATTE (TA)	394	TA 499798			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
126630	D'ANDRIA	NICOLA	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	28/06/1970	11/10/2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA TOGLIATTI N. 8/D	D	TA 5066951K	TARANTO	26/07/99	19/07/2009
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
CONVERTINO GRAZIA - Nata a Taranto il 08/08/95			Residente a Statte (Ta) in Via Teatro Massimo Ed.E Sc.A	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

PASSIATORE ANTONIO, MANCO GIUSEPPE E DE GIORGIO PAOLO

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

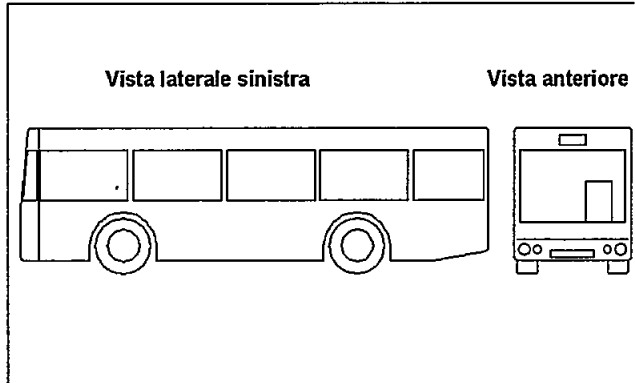
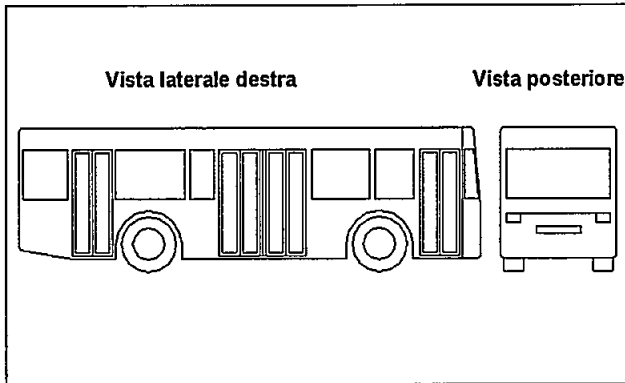
SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA

% COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO INIZIALMENTE D'UFFICIO SU COMUNICAZIONE DI SERVIZIO DEL 06/03/09 DEL VERIFICATORE PASSIATORE ANTONIO.

CON NOTA PROT. 5059 DEL 17/03/2009 PERVUTA RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI FORMULATA DALL'AVV. MARIO FEDERICI PER CONTO DEI GENITORI DELLA MINORE **CONVERTINO GRAZIA**.

ACQUISITA IN DATA 30/03/2009 DICHIARAZIONE TESTIMONIALE CONGIUNTA DEI CONTROLLORI MANCO GIUSEPPE E DE GIORGIO PAOLO.

CI RISERVIAMO DI TRASMETTERE LA DICHIARAZIONE DEL CONDUCENTE D'ANDRIA NICOLA.

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, 31/03/09

093/NS/09

Taranto, li 06/03/2009

Al Direttore Generale
SEDEAl Responsabile Unità Esercizio
SEDEAll'addetto all'Ufficio sinistri
SEDE

Procl. N. 06 MAR. 2009	1376	917/3
Del	PRESIDENTE	
PG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☒
UAG	AFFARI GENERALI/SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFICO	☐
URB	RAZIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

OGGETTO: comunicazione di servizio.

Il sottoscritto Agente dell'Amat Spa Passiatore Antonio matricola 171588, addetto alle verifiche dei titoli di viaggio identificato con codice 5075, con la presente nota comunica quanto segue:

in data 26/02/2009 alle ore 19.15 circa, in servizio di verifica fiscale insieme ai colleghi Manco Giuseppe e De Giorgio Paolo, a una fermata di Via Orsini salivo sul bus n.394 di linea 4.

Durante la verifica dei titoli di viaggio trovavo la Sig.ra Coppola Consiglia, nata a Taranto il 01/07/71 e residente a Statte (Ta) in Via Teatro Massimo Ed. E Sc. A, sprovvista di biglietto e quindi provvedevo a verbalizzarla (vedi allegato verbale n.20109).

Durante la compilazione del verbale di accertamento, il collega conducente del bus 394, in prossimità della fermata successiva, sempre in Via Orsini, effettuava una brusca frenata a seguito della quale, pur appoggiandomi a un bastone di sostegno, venivo sballottato di quel tanto da urtare, con il mio braccio, contro il viso di una ragazza che si trovava seduta accanto a me ed era proprio la figlia della Sig.ra Coppola Consiglia.

La ragazza subito dopo mi comunicava di aver ricevuto una botta al naso e di aver urtato il capo contro il vetro del finestrino e ciò gli procurava un lieve dolore.

La madre, nonostante i miei ripetuti inviti, non riteneva necessario far intervenire i medici del 118.

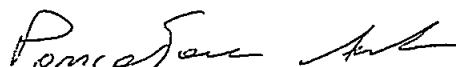
La signora, inoltre, non mi comunicava i dati della sua figliola.

Le due donne proseguivano la corsa, mentre io e i colleghi Manco Giuseppe e De Giorgio Paolo scendevamo alla fermata successiva.

Il tutto per opportuna conoscenza.

Resto a disposizione per ogni ulteriore chiarimento.

PASSIATORE ANTONIO



**SOMMARIO PROCESSO VERBALE DI ACCERTAMENTO PER VIOLAZIONE AL D.P.R. N. 753/80
E DELL'ART. 32 DELLA LEGGE DELLA REGIONE PUGLIA 31 OTTOBRE 2002, N. 18**

Verbale 20109

Protocollo n. 902630

sottoscritto Agente dell'AMAT.S.p.A., addetto alle verifiche dei titoli di viaggio identificato con codice 5075, nella sua qualità di incaricato di pubblico servizio, ai sensi dell'art. 58 del codice penale, in virtù dei poteri conferitigli dall'art. 71 del D.P.R. 11 luglio 1980, n. 753 e dell'art. 32, 1° comma, della legge della Regione Puglia 31 ottobre 2002, n. 18, in data 26/02/09, alle ore 19.15, sull'autobus n. 394, utilizzato sulla linea 4, in località DRIPANI.

HA CONTESTATO

Al Sig. COPPOLA CONCILIA, nato a TA, prov. TA, il 01/07/71, residente in STANE, prov. TA, alla Via LEONARDO MASCIANO FA. E, identificato con documento TECC. P. A. N. A. R. I. A n. CPPCS67111420496, rilasciato da TA in data 23/11/2010.

Se minore di età

Il presente verbale di accertamento è notificato all'esercente la potestà genitoriale Sig. _____ nato a _____, il _____, residente in _____ prov. (_____), alla Via _____.

La seguente infrazione:

☒ titolo di viaggio mancante

☐ Biglietto non obliterato

☐ Abbonamento scaduto

☐ altro _____

Invitato alla conciliazione, il trasgressore:

☒ ADERIVA, versando subito la sanzione in misura ridotta, pari a € 50,00 (con ricevuta n. _____)

☐ NON ADERIVA

Eventuale dichiarazione del trasgressore

Copia del presente verbale

☒ È STATA NOTIFICATA alla parte

☐ NON È STATA NOTIFICATA alla parte perchè MINORE D'ETÀ

☐ NON È STATA NOTIFICATA alla parte per rifiuto della consegna

Aranto, li 26/02/09

IL VERIFICATORE

LA PARTE

N.B. CONSULTARE ISTRUZIONI A TERGO

093/NS/09

STUDIO LEGALE CIVILE e PENALE

Avvocato Mario Federici

Corso Umberto 133

74100 Taranto

Tel. e fax 099 4532037

Cel. 333 6969773

5059

Prot. N. **17 MAR. 2009**

Det		
P	PROCURATORE	☐
DC	DIRETTORE CENTRALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESECUZIONE	☐
UAG	AFFARI GEN. PR. SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PESONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICI	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA/CONOMATO	☐
STO	STAFF GIURIDICO	☐

Spett.le
 Amat s.p.a.
 In persona del legale
 rappresentante p.t.
 Via Cesare Battisti 657
 74100 Taranto

Taranto, 12 marzo 2009

oggetto: sinistro del 26.02.2009 in Taranto via Orsini sull'autobus di linea 4 n. 394
 alle ore 19,15 circa.

Ho ricevuto incarico dai signori Convertino Sebastiano e Coppola Consiglia, nella qualità di genitori esercenti la potestà sulla minore **Convertino Grazia**, di richiederVi in nome e per conto di quest' ultima il risarcimento dei danni fisici dalla stessa sofferti mentre si trovava sull' autobus di cui linea 4 n. 394 in data 26.02.2009 alle ore 19,15 circa percorrendo la via Orsini in Taranto.

Infatti in tale luogo, giorno ed ora, la minore da me assistita, a seguito di una brusca frenata effettuata dal conducente dell' autobus sopra menzionato, perdeva lo equilibrio, andando ad urtare contro il finestrino dell' autobus e procurandosi lesioni.

Infatti, a seguito dell' impatto, era costretta a far ricorso alle cure dei sanitari dal P.S. dell' Ospedale G. Moscati di Taranto, ove le riscontravano trauma cranico minore, contusivo alla piramide nasale ed altro.

Vi invito, pertanto, a prendere contatti con il mio studio al fine di determinare l'entità dei danni da risarcirsi a favore della mia assistita.

La presente vale come costituzione in mora ex art. 1219 del codice civile.

Distinti saluti

Avv. Mario Federici

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

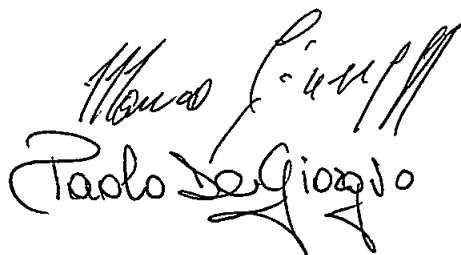
I sottoscritti Manco Giuseppe, nato a Talsano Taranto il 02/01/1952 e residente a Talsano Taranto in Via Morelli, 7, e De Giorgio Paolo, nato a Taranto il 08/11/57 e residente a Taranto in Via Gregorio VII n.13, dichiarano quanto segue:

giorno 26/02/09, intorno alle ore 19.15 circa, mentre eravamo bordo del bus 394 ed effettuavamo servizio di verifica titoli di viaggio, eravamo presenti quando il collega Passiatore Antonio, a seguito di una frenata brusca effettuata dal conducente del bus, mentre era intento a verbalizzare perdeva l'equilibrio e andava addosso a una giovane viaggiatrice seduta.

Ricordiamo, inoltre, che il collega si è premurato di richiedere all'interessata se avesse bisogno di assistenza medica, ma veniva rifiutata, in quanto al momento l'interessata non ne sentiva evidentemente la necessità.

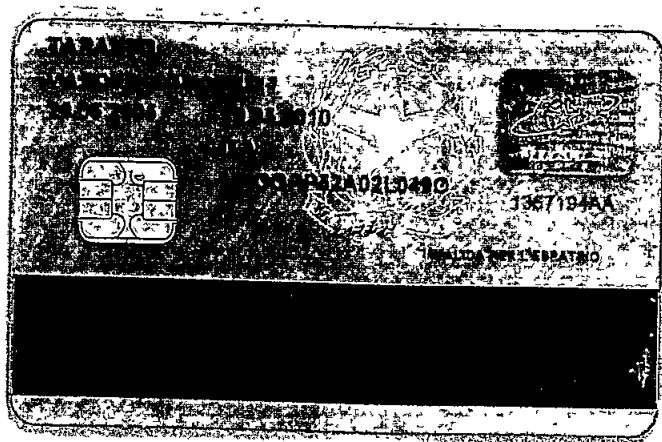
Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 30/03/2009

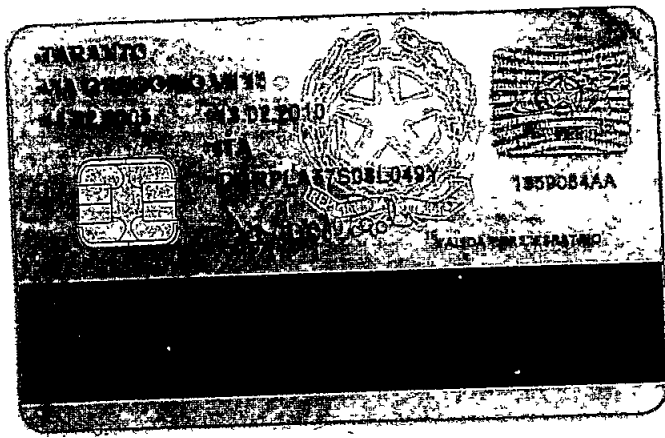


Manco Giuseppe
Paolo De Giorgio









Taranto, li 06/03/2009

Al Direttore Generale
SEDE

Al Responsabile Unità Esercizio
SEDE

All'addetto all'Ufficio sinistri
SEDE

OGGETTO: comunicazione di servizio.

Il sottoscritto Agente dell'Amat Spa Passiatore Antonio matricola 171588, addetto alle verifiche dei titoli di viaggio identificato con codice 5075, con la presente nota comunica quanto segue:

in data 26/02/2009 alle ore 19.15 circa, in servizio di verifica fiscale insieme ai colleghi Manco Giuseppe e De Giorgio Paolo, a una fermata di Via Orsini salivo sul bus n.394 di linea 4.

Durante la verifica dei titoli di viaggio trovavo la Sig.ra Coppola Consiglia, nata a Taranto il 01/07/71 e residente a Statte (Ta) in Via Teatro Massimo Ed. E Sc. A, sprovvista di biglietto e quindi provvedevo a verbalizzarla (vedi allegato verbale n.20109).

Durante la compilazione del verbale di accertamento, il collega conducente del bus 394, in prossimità della fermata successiva, sempre in Via Orsini, effettuava una brusca frenata a seguito della quale, pur appoggiandomi a un bastone di sostegno, venivo sballottato di quel tanto da urtare, con il mio braccio, contro il viso di una ragazza che si trovava seduta accanto a me ed era proprio la figlia della Sig.ra Coppola Consiglia.

La ragazza subito dopo mi comunicava di aver ricevuto una botta al naso e di aver urtato il capo contro il vetro del finestrino e ciò gli procurava un lieve dolore.

La madre, nonostante i miei ripetuti inviti, non riteneva necessario far intervenire i medici del 118.

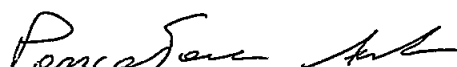
La signora, inoltre, non mi comunicava i dati della sua figliola.

Le due donne proseguivano la corsa, mentre io e i colleghi Manco Giuseppe e De Giorgio Paolo scendevamo alla fermata successiva.

Il tutto per opportuna conoscenza.

Resto a disposizione per ogni ulteriore chiarimento.

PASSIATORE ANTONIO



ITALIA
Giugno
PAG. 1700
Autunno



Via Cesare Battisti, 657 - 74100 TARANTO
Tel. 099.7356111 - Fax 099.7794247 - e-mail: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita IVA e n. iscrizione al Registro Imprese della CCIAA di Taranto : 00146330733

**SOMMARIO PROCESSO VERBALE DI ACCERTAMENTO PER VIOLAZIONE AL D.P.R. N. 753/80
E DELL'ART. 32 DELLA LEGGE DELLA REGIONE PUGLIA 31 OTTOBRE 2002, N. 18**

Verbale **20109**

Protocollo n. **902630** cartelle **251**

sottoscritto Agente dell'AMAT S.p.A., addetto alle verifiche dei titoli di viaggio identificato sottoscritto Ag
on codice **5075**, nella sua qualità di incaricato di pubblico servizio ai sensi dell'art. cod
58 del codice penale, in virtù dei poteri conferitigli dall'art. 71 del D.P.R. 11 luglio 1980
753 e dell'art. 32 comma della legge della Regione Puglia 31 ottobre 2002, n. 18, in
ata **26/02/09**, alle ore **19.15**, sull'autobus n. **394**, utilizzato sulla
nea **4**, in località **ORLEANI**

HA CONTESTATO

Al Sig. **COPPOLA CONCILIA** nato a **TA**, prov. **TA**
il **01/07/71**, residente in **STANE**, prov. **TA**, alla
Via **LEONARDO MASIMO FA**, identificato con documento **TESE C4X7A91A**
n. **CPCE67114120496** rilasciato da **TA** in data **23/11/2010**

Se minore di età

Il presente verbale di accertamento è notificato all'esercente la potestà genitoriale Sig.
nato a _____, il _____
residente in _____ prov. (_____), alla Via _____

La seguente infrazione:

☒ Titolo di viaggio mancante

☐ Biglietto non obliterato

☐ Abbonamento scaduto

☐ altro _____

Invitato alla conciliazione, il trasgressore:

☐ ADERIVA, versando subito la sanzione in misura ridotta, pari a € 50,00 (con ricevuta n. _____)

☒ NON ADERIVA

Eventuale dichiarazione del trasgressore

Copia del presente verbale

☒ È STATA NOTIFICATA alla parte

☐ NON È STATA NOTIFICATA alla parte perchè MINORE D'ETÀ

☐ NON È STATA NOTIFICATA alla parte per rifiuto della consegna

aranto, li **26/02/09**

IL VERIFICATORE

LA PARTE

N.B. CONSULTARE ISTRUZIONI A TERGO

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° 17687

Data 26.02.09

Orario di Ingresso 21.00

Orario di Uscita

Cognome CONVERGIANO Nome GRAZIA Sesso F

Luogo e data di nascita 12.8.95

Residenza STRADA 1A TEATRO MARCONI PAL 2

Documento d'identità

Diagnosi

TR. CRANIO ALVORI
TRAUMA CONTUSIVO FRATTURA BASTA
TRAUMA CONTUSIVO FRATTO DP

P.R.

LA PRESENTE RELAZIONE NON HA VALIDITÀ MEDICO-LEGALE E ASSICURATIVA

Accertamenti e terapia effettuata Vg

Consulenze

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

Specificare se si tratta di:

☐ Infortunio sul lavoro ☐ Incidente stradale

☐ Lesioni provocate ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi

☐ Infortunio scolastico ☐ Incidente domestico

☐ Incidente sportivo ☒ Altro AUTOBUS N 394

☐ Morso di animali ☒ Accidentale Coppia e consorte

Data dell'incidente 26.02.09 Luogo dell'incidente V. ORSEN

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

Ricovero: ☒ NO ☐ SI Reparto

Note Controllo del cranio - Acc. ore 21.00 ore 21.00

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

01011082 gct 2

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° 17697

Data 15/1/15

Orario di Ingresso

Orario di Uscita

Cognome Nome Sesso F

Luogo e data di nascita

Residenza

Documento d'identità

Prestazioni eseguite soggette al pagamento della quota di partecipazione alla spesa sanitaria

IN PRONTO SOCCORSO

- 1) Rx prassi di analisi
2)
3)
4)
5)

IN

- 1)
2)
3)
4)
5)

IN

- 1) J2C
2) VIT
3)
4)
5)

IN

- 1)
2)
3)
4)
5)

Cordobano

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

N. B. - Il pagamento o la dichiarazione di esenzione devono essere presentati all'Ufficio Ticket entro 7 gg. dalla data della prestazione.

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

PUNTO DI PRIMO INTERVENTO

Direttore: F.F. Dott. Mario CRESCIMBINI

Tel. 099.4585715 - Fax 099.4585720

N. 17697

Data 27/02/09

Ora 08.42

RICHIESTA DI CONSULENZA ALLA S. C. DI ORL

Cognome Quatino Nome Grazia Sesso

Luogo e data di nascita Te 08/08/95

Residenza Stecca Teato Marino

Affetto da infetto Tranne esito positivo

Terapia eseguita in Pronto Soccorso

Prestazioni eseguite in altra S. C.

IL MEDICO DI GUARDIA

Risposta alla richiesta di consulenza Rif. Tre e delle p. 12. e
escl.

Esce atteso: colici, si. r. no ce. una delle
p. 12. e escl. 2-2 e r. p. di. ci.
di. p. 12. e
D. 12. e. ci. : divieto a q. s. il p. 12. e. ci.
Escl. Rx ore ve. r. di.

Cod. prestazioni eseguite 89.7

IL MEDICO CONSULENTE

Dr. F. C.

26/02/09 - 19.00

(394)

LINOA 4

VIA ORSINI

CONTROLORE E' ANDATA ADDOSSO ALLA
BRUSCA FRENATA

CONVERTINO GRAZIA
NATA A TARANTO IL 08/08/1995
ROS. A STATO (TA) IN VIA TEATRO MASSIMO
ED. E SCALA A

CONVERTINO SOBASTIANO (PADRE)
NATO A TA IL 06/07/66

VORBALO
SANZIONE

E' VENUTO IN DATA
27/02/09 E HA
LASCIATO COPIA
DEI CONTRATTI DOMINI

Taranto, li 24 MAR. 2009

Prot. 5526 UAG

Raccomandata a.r.

Egr. Sig.
D'Andria Nicola
Via G. Di Vittorio, 49
74024 - MANDURIA (TA)

OGGETTO: EVENTO DEL 26/02/2009 - BUS 394 - Rif. Az. 093/NS/09

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

Distinti saluti.

per

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



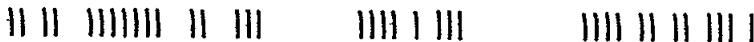
Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX 108402E) - SL [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



093/VS/09

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

1377081872504

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

D'ANDRIA NICOLA

Via

TOGGIATTI, 8/D

C.A.P.

74100

Località

TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

28/3/09

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

- Inviati multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Taranto, li 24 MAR. 2009

Prot. 5525 UAG

Raccomandata a.r.

Egr. Sig.
Manco Giuseppe
Via Domenico Morelli, 7
74029 - TALSANO TARANTO

OGGETTO: EVENTO DEL 26/02/2009 - BUS 394 - Rif. Az. 093/NS/09

La S.V. è invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale per comunicazioni urgenti riguardanti l'evento indicato in oggetto.

Distinti saluti.

B

[Handwritten signature]

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

[Handwritten signature]

Taranto, li 24 MAR. 2009

Prot. 5524 UAG

Raccomandata a.r.

Egr. Sig.
De Giorgio Paolo
Via Gregorio VII, 13
74100 - TARANTO

OGGETTO: EVENTO DEL 26/02/2009 - BUS 394 - Rif. Az. 093/NS/09

La S.V. è invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale per comunicazioni urgenti riguardanti l'evento indicato in oggetto.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Taranto, li 24 MAR. 2009

Prot. 5526 UAG

Raccomandata a.r.

Egr. Sig.
D'Andria Nicola
Via TOGLIATTI, 8/D
74100 - TARANTO

OGGETTO: EVENTO DEL 26/02/2009 - BUS 394 - Rif. Az. 093/NS/09

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

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

I sottoscritti Manco Giuseppe, nato a Talsano Taranto il 02/01/1952 e residente a Talsano Taranto in Via Morelli, 7, e De Giorgio Paolo, nato a Taranto il 08/11/57 e residente a Taranto in Via Gregorio VII n.13, dichiarano quanto segue:

giorno 26/02/09, intorno alle ore 19.15 circa, mentre eravamo bordo del bus 394 ed effettuavamo servizio di verifica titoli di viaggio, eravamo presenti quando il collega Passiatore Antonio, a seguito di una frenata brusca effettuata dal conducente del bus, mentre era intento a verbalizzare perdeva l'equilibrio e andava addosso a una giovane viaggiatrice seduta.

Ricordiamo, inoltre, che il collega si è premurato di richiedere all'interessata se avesse bisogno di assistenza medica, ma veniva rifiutata, in quanto al momento l'interessata non ne sentiva evidentemente la necessità.

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 30/03/2009

Manco Giuseppe
Paolo De Giorgio

5977

ProL N
Del 30 MAR. 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	☐
uLPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
uLRG	RAGIONERIA ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

28/3

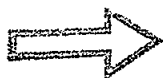
Taranto, li 14 APR. 2009

Prot. n.: 7010 UAG

Raccomandata A.R.

Spett.le
Studio legale
Avv. Mario Federici
Corso Umberto, 133
74100 - TARANTO

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



OGGETTO: Evento del 26/02/2009 - Convertino Grazia
Ns. Rif. 093/NS/09

Vi comunichiamo che la Vs. nota datata 12/03/09, ns. prot. 5059 del 17/03/2009, è stata inviata, per opportuna conoscenza, alla ns. Compagnia Assicuratrice **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI**.

Vogliate, con l'occasione, comunicarci i dati anagrafici o il codice fiscale della Sig.na Convertino Grazia e trasmetterci copia leggibile dei titoli di viaggio in possesso della Vostra assistita al momento dell'evento in oggetto.

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Taranto, li

Prot. n.: _____ UAG

Raccomandata A.R.

Spett.le
Studio legale
Avv. Mario Federici
Corso Umberto, 133
74100 - TARANTO

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

OGGETTO: Evento del 26/02/2009 - Convertino Grazia
Ns. Rif. 093/NS/09

Vi comunichiamo che la Vs. nota datata 12/03/09, ns. prot. 5059 del 17/03/2009, è stata inviata, per opportuna conoscenza, alla ns. Compagnia Assicuratrice **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI**.

Vogliate, con l'occasione, comunicarci i dati anagrafici o il codice fiscale della Sig.na Convertino Grazia e trasmetterci copia leggibile dei titoli di viaggio in possesso della Vostra assistita al momento dell'evento in oggetto.

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo distinti saluti.


IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

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



Da restituire a



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



093/15/09



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

13770819809 8
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario AV. MARIO FODERICI

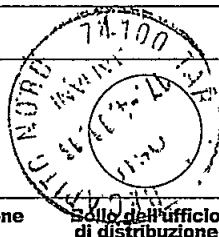
Via CORSO URBENTO, 133

C.A.P. 74100 Località TRANANTO


Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

17/4/09
Data


Firma dell'incaricato alla distribuzione



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

093/NS109

STUDIO LEGALE CIVILE e PENALE

Avvocato Mario Federici

Corso Umberto 133

74100 Taranto

Tel. e fax 099 4532037

Cel. 333 6969773

Prot. N. **5059**
17 MAR. 2009

Del		
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSOHALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
ULPT	PRODOTTI/TRAFFICO	☐
ULRG	RAGIONERIA/CONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

[Signature]

CRB

Spett.le
Amat s.p.a.
In persona del legale
rappresentante p.t.
Via Cesare Battisti 657
74100 Taranto

Taranto, 12 marzo 2009

~~oggetto: sinistro del 26.02.2009 in Taranto via Orsini sull'autobus di linea 4 n. 394~~
alle ore 19,15 circa.

Ho ricevuto incarico dai signori Convertino Sebastiano e Coppola Consiglia, nella qualità di genitori esercenti la potestà sulla minore **Convertino Grazia**, di richiederVi in nome e per conto di quest' ultima il risarcimento dei danni fisici dalla stessa sofferti mentre si trovava sull ' autobus di cui linea 4 n. 394 in data 26.02.2009 alle ore 19,15 circa percorrendo la via Orsini in Taranto.

Infatti in tale luogo, giorno ed ora, la minore da me assistita, a seguito di una brusca frenata effettuata dal conducente dell 'autobus sopra menzionato, perdeva lo equilibrio, andando ad urtare contro il finestrino dell 'autobus e procurandosi lesioni.

Infatti, a seguito dell' impatto, era costretta a far ricorso alle cure dei sanitari dal P.S. dell' Ospedale G. Moscati di Taranto, ove le riscontravano trauma cranico minore, contusivo alla piramide nasale ed altro.

Vi invito, pertanto, a prendere contatti con il mio studio al fine di determinare l'entità dei danni da risarcirsi a favore della mia assistita.

La presente vale come costituzione in mora ex art. 1219 del codice civile.

Distinti saluti

[Signature]
Avv. Mario Federici



13500713868-7



R

Postaraccomandata

AR

€ 3,40

ELO4100eab

- 74100

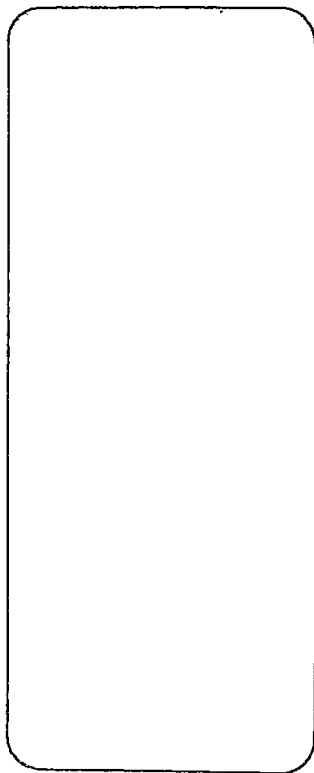


Posteitaliane



79049 - 74100 TARANTO SUCC.9 079 (TA)

12.03.2009 10.05



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, 22/04/2009

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

A:

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

OGGETTO: EVENTO DEL 26/02/2009
AMAT SPA (TA499798) / CONVERTINO GRAZIA
NS. RIF. 093/NS/09

FACENDO SEGUITO AL NS. FAX DEL 31/03 U.S., DI PARI OGGETTO, VI
TRASMETTIAMO DICHIARAZIONE RILASCIATA IN DATA 15/04/09 DAL NS.
DIPENDENTE **D'ANDRIA NICOLA**.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 2

RAPPORTO TX

22 APR. 2009 17:24

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	22 APR. 17:23	00'36	TX	02	OK

Taranto, li 15/04/2009

Spett.le
Ufficio Sinistri AMAT Spa
SEDE

OGGETTO: Evento del 26/02/2009 ore 19.15 Via Orsini bus 394 linea 4

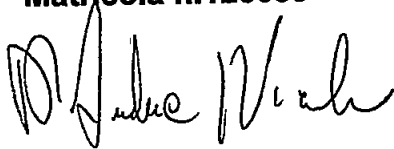
Con riferimento alla Vostra richiesta di chiarimenti circa l'evento indicato in oggetto nel quale una giovane viaggiatrice avrebbe subito danni fisici mentre viaggiava a bordo del bus 394 di linea 4, il sottoscritto D'Andria Nicola dichiara quanto segue:

- nelle circostanze di tempo e di luogo segnalate non rammento situazioni particolari tali da aver potuto effettuare una frenata brusca o di emergenza;
- nessuna segnalazione ricevevo sia da parte dell'utenza e sia da parte degli stessi colleghi controllori a bordo del bus al momento del fatto lamentato.

Pertanto, ignoro completamente i fatti per i quali sono stato convocato.

Distinti saluti.

D'ANDRIA NICOLA
Matricola n.126630



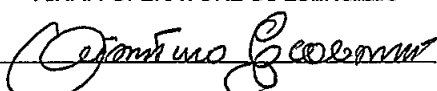
CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 374

DATA 26/02/00

[illegible]

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																					
DALLE ORE _____	DALLE ORE <u>11:30</u>	DALLE ORE <u>12:20</u>																																																																																																																					
ALLE ORE _____	ALLE ORE <u>17:40</u>	ALLE ORE <u>13:55</u>																																																																																																																					
LINEA _____	LINEA <u>9</u>	LINEA <u>h</u>																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 																																																																																																																					
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci Interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci Interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci Interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci Interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci Interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci Interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci Interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci Interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci Interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

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

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