

C.A.
Dr. R. F. Paschini



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, 02/02/2009

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

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

OGGETTO: SINISTRO N. 177-2009-000074043 DEL 21/01/2009
AMAT SPA (CA344RJ) / MASSARO (AV402XV)
NS. RIF. 041/NS/09

FACENDO SEGUITO AL VS. FAX ODIERNO, DI PARI OGGETTO, VI TRASMETTIAMO
COMUNICAZIONE DI SERVIZIO DEL NS. DIPENDENTE **FUGGETTI MASSIMO**.
DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 5

RAPPORTO TX

02 FEB. 2009 17:06

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00251603288	02 FEB. 17:04	02'04	TX	05	OK

RAPPORTO TX

02 FEB. 2009 16:59

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	02 FEB. 16:57	01'40	TX	05	OK

RAPPORTO TX

02 FEB. 2009 17:01

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	02 FEB. 17:00	01'01	TX	05	OK

Nationale Suisse S.p.A. - Sede Legale e Direzione Generale in Italia: Via XXV Aprile - 20097 S. Donato Milanese (MI) - Tel. 02 51 60 31 - Fax 02 51 46 34 - Info@nationale-suisse.it
www.nationale-suisse.it - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento da parte della Compagnia di Assicurazioni "Nationale Svizzera" di Basilea - Capitale Sociale 12.000.000 euro I.v. - R.E.A. di Milano n° 585006 - Albo Imprese n° 1.00038 - Albo Gruppi Assicurativi n° 013 Partita IVA e Codice Fiscale n° 01851070159 - Imp. aut. all'esercizio Assic. con D.M. 6-10-72 (G.U. 20-10-72 N.274) - Compagnia con sistema di management certificato



**nationale
suisse**

DIREZIONE TECNICA
SERVIZIO SINISTRI
DIVISIONE RAMI AUTO
RE FRASCHINI EUGENIO
Tel.: 0251603247

RACCOMANDATA A.R.

Spett.le
A.M.A.T. S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO (TA)

p.c. Spett.le
AGENZIA 00177 TARANTO

Prot. N. **2110**
02 FEB. 2009
Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

San Donato Milanese, 02/02/2009

Oggetto: nostri riferimenti 00177-2009-000074043 del 21/01/2009.

Contraente : A.M.A.T. S.P.A. **CA 364 RT**
POLIZZA: 50 23461865 AGENZIA 00177 TARANTO

Danneggiato: MASSARO PIETRO **AV 402 XV** **NAVARE ASS.NI**

Ci riferiamo al sinistro in oggetto per informare che abbiamo ricevuto dall'Impresa Assicuratrice della Controparte l'avviso di sinistro in ordine al quale non ci risulta pervenuta la denuncia di danno; pertanto, invitiamo a norma dell'art. 1913 c.c. e di contratto, a comunicarci la denuncia di sinistro nelle forme previste dalla legge. Precisiamo che in assenza della denuncia di sinistro ci vedremo costretti ad accettare le modalità dell'evento esposte dalla controparte con conseguente pregiudizio per la nostra Società ed eventuale penalizzazione del premio di polizza.

Restiamo a disposizione e cogliamo l'occasione per porgere distinti saluti.

Nationale Suisse
Compagnia Italiana Di Assicurazioni S.p.A.

de

*X G. Ballo
Art. 1913 c.c.
opp.*



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
041/NS/09	21/01/2009	12.10	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
17	VIA GALESO				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
PORTO MERCANTILE - OSP. NORD	471	CA 344 RJ			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
142300	FUGGETTI	MASSIMO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	10/01/1970	20/10/2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA TOSCANA N. 48	D	TA 516192J	TARANTO	13/01/2004	13/01/2009
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
BMW		AV 402 XV	MASSARO PIETRO	
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
		NAVALE ASSICURAZIONI		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO
SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

N° SINISTRO

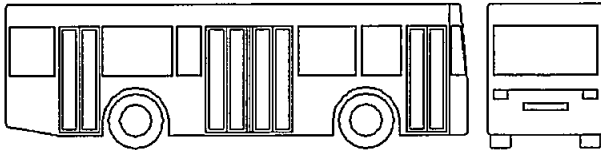
041/NS/09



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

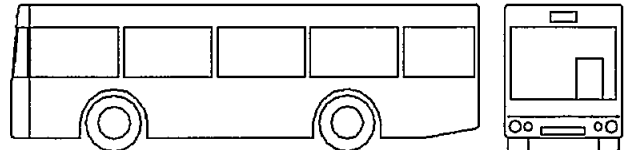
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO INIZIALMENTE D'UFFICIO SU COMUNICAZIONE DATATA 02/02/2009 TRASMESSACI VIA FAX IN PARI DATA DALLA NATIONALE SUISSE SERVIZIO SINISTRI DIVISIONE RAMI AUTO.

VEDASI ALLEGATA COMUNICAZIONE DI SERVIZIO, PROT. 1527 DEL 26/01/2009, DEL DIPENDENTE FUGGETTI MASSIMO.

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, 02/02/09

Nationale Suisse S.p.A. - Sede Legale e Direzione Generale in Italia: Via XXV Aprile - 20097 S. Donato Milanese (MI) - Tel. 02 51 60 31 - Fax 02 51 46 34 - info.nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento da parte della Compagnia di Assicurazioni "Nationale Svizzera" di Basilea - Capitale Sociale 12.000.000 euro I.v. - R.E.A. di Milano n° 585006 - Albo Imprese n° 1.00038 - Albo Gruppi Assicurativi n° 013 Partita IVA e Codice Fiscale n° 01851070159 - Imp. aut. all'esercizio Assic. con D.M. 6-10-72 (G.U. 20-10-72 N.274) - Compagnia con sistema di management certificato



nationale
suisse

DIREZIONE TECNICA
SERVIZIO SINISTRI
DIVISIONE RAMI AUTO
RE FRASCHINI EUGENIO
Tel.: 0251603247

RACCOMANDATA A.R.

Spett.le
A.M.A.T. S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO (TA)

p.c. Spett.le
AGENZIA 00177 TARANTO

San Donato Milanese, 02/02/2009

Oggetto: nostri riferimenti 00177-2009-000074043 del 21/01/2009.

Contraente : A.M.A.T. S.P.A. CA 364 RJ

POLIZZA: 50 23461865 AGENZIA 00177 TARANTO

Danneggiato: MASSARO PIETRO AV 402 XV Nause ASSINI

Ci riferiamo al sinistro in oggetto per informare che abbiamo ricevuto dall'Impresa Assicuratrice della Controparte l'avviso di sinistro in ordine al quale non ci risulta pervenuta la denuncia di danno; pertanto, invitiamo a norma dell'art. 1913 c.c. e di contratto, a comunicarci la denuncia di sinistro nelle forme previste dalla legge. Precisiamo che in assenza della denuncia di sinistro ci vedremo costretti ad accettare le modalità dell'evento esposte dalla controparte con conseguente pregiudizio per la nostra Società ed eventuale penalizzazione del premio di polizza.

Restiamo a disposizione e cogliamo l'occasione per porgere distinti saluti.

Nationale Suisse
Compagnia Italiana Di Assicurazioni S.p.A.

X G. Ballo
Car. Fr. 21/01/2009
off



041/NS/09

1527

Prot. N	26 GEN. 2009
Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GEN. / P.F. / SINISTRI ☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI / TRAFFICO ☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ	STAFF CONTABILITA' ☐

Taranto, li 22/01/2009

Al Direttore Generale
SEDEAl Responsabile Unità Esercizio
SEDEAll'addetto all'Ufficio sinistri
SEDEOGGETTO: comunicazione di servizio.

Il sottoscritto Fuggetti Massimo, operatore d'esercizio di codesta Spett.le Azienda matricola 142300, con la presente nota comunica quanto segue:

in data 21/01/2009 alle ore 12.10 circa, in servizio sulla linea 17 alla guida del bus 471, percorrevo Via Galeso con direzione Q.re Paolo VI, all'altezza di Via le Citrezze, dove ci sono alcuni esercizi commerciali, notavo la presenza in entrambi i lati di autovetture in sosta in doppia fila. Poiche' arrivava un'autocarro dal senso di marcia contrario, mi fermavo per consentirgli il passaggio, dopo di che proseguivo la corsa.

Arrivato alla terza fermata di Via Galeso mi raggiungeva, lampeggiandomi, un'autovettura BMW targata AV 402 XY di colore grigio chiaro metallizzato. Il conducente di tale autovettura si affiancava al bus e mi comunicava che nel punto in cui prima facevo riferimento e davo precedenza all'autocarro, nel ripartire avevo strisciato la sua autovettura in sosta in doppia fila sul lato destro contromano. Al momento, dopo la segnalazione, invitavo il signore a fermarsi un po' piu' avanti, dove c'era piu' spazio, e una volta accostatomi sul margine destro della strada interrompevo la corsa e scendevo dal bus per verificare i presunti danni subiti da tale autovettura. Il tale evidenziava un breve tratto di strisciata sul lato destro del paraurti posteriore. Da un giro d'ispezione effettuato al bus n.471 non rilevavo altri segni riconducibili al caso in questione, se non quelli in precedenza annotati sulla cedola di viaggio in occasione del montaggio.

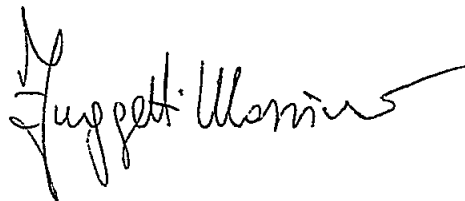
Il tale con insistenza richiedeva le mie generalità. Ho cercato di fargli capire che stante le procedure aziendali non ero tenuto a comunicare i miei dati e che se riteneva di aver subito dei presunti danni lo invitavo ad annotarsi i dati del mezzo. Non contento di questo, lo stesso incominciava a insultarmi e a minacciarmi pesantemente alzandomi le mani. Vista l'aria che tirava riprendevo posto sul bus, ma lo stesso, sempre con aria minacciosa, saliva a bordo ma trovava resistenza anche dagli utenti a bordo che lo invitavano ad allontanarsi per consentire di riprendere la corsa, vista tra l'altro l'ora di punta.

Preciso che dopo, in presenza dell'aggressore, allertavo telefonicamente gli operatori del 113 prima e del 112 dopo. Dopo aver dettato all'operatore del 113 la targa dell'autovettura BMW mi veniva comunicato che la chiamata sarebbe stata passata per competenza ai Carabinieri. Successivamente chiamavo il 112 alle ore 12.18 e l'operatore mi rispondeva che l'auto di servizio era fuori zona e che a breve mi avrebbe raggiunto. Ciò non avveniva, e, comunque, riprendevo la corsa in quanto sollecitato dall'utenza, in particolare da molte mamme che dovevano prelevare i figli da scuola.

La presente relazione di servizio viene da me fatta in via cautelativa con la certezza di non aver arrecato danni a terzi.

Resto a disposizione per ogni ulteriore chiarimento.

Distinti saluti.



Taranto, li 22/01/2009

Al Direttore Generale
SEDE

Al Responsabile Unità Esercizio
SEDE

All'addetto all'Ufficio sinistri
SEDE

OGGETTO: comunicazione di servizio.

Il sottoscritto Fuggetti Massimo, operatore d'esercizio di codesta Spett.le Azienda matricola 142300, con la presente nota comunica quanto segue:

in data 21/01/2009 alle ore 12.10 circa, in servizio sulla linea 17 alla guida del bus 471, percorrevo Via Galeso con direzione Q.re Paolo VI, all'altezza di Via le Citrezze, dove ci sono alcuni esercizi commerciali, notavo la presenza in entrambi i lati di autovetture in sosta in doppia fila. Poiche' arrivava un'autocarro dal senso di marcia contrario, mi fermavo per consentirgli il passaggio, dopo di che proseguivo la corsa.

Arrivato alla terza fermata di Via Galeso mi raggiungeva, lampeggiandomi, un'autovettura BMW targata AV 402 XV di colore grigio chiaro metalizzato. Il conducente di tale autovettura si affiancava al bus e mi comunicava che nel punto in cui prima facevo riferimento e davo precedenza all'autocarro, nel ripartire avevo strisciato la sua autovettura in sosta in doppia fila sul lato destro contromano. Al momento, dopo la segnalazione, invitavo il signore a fermarsi un po' piu' avanti, dove c'era piu' spazio, e una volta accostatomi sul margine destro della strada interrompevo la corsa e scendevo dal bus per verificare i presunti danni subiti da tale autovettura. Il tale evidenziava un breve tratto di strisciata sul lato destro del paraurti posteriore. Da un giro d'ispezione effettuato al bus n.471 non rilevavo altri segni riconducibili al caso in questione, se non quelli in precedenza annotati sulla cedola di viaggio in occasione del montaggio.

Il tale con insistenza richiedeva le mie generalità. Ho cercato di fargli capire che stante le procedure aziendali non ero tenuto a comunicare i miei dati e che se riteneva di aver subito dei presunti danni lo invitavo ad annotarsi i dati del mezzo. Non contento di questo, lo stesso incominciava a insultarmi e a minacciarmi pesantemente alzandomi le mani. Vista l'aria che tirava riprendevo posto sul bus, ma lo stesso, sempre con aria minacciosa, saliva a bordo ma trovava resistenza anche dagli utenti a bordo che lo invitavano ad allontanarsi per consentire di riprendere la corsa, vista tra l'altro l'ora di punta.

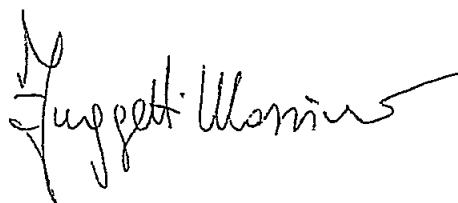
Preciso che dopo, in presenza dell'aggressore, allertavo telefonicamente gli operatori del 113 prima e del 112 dopo. Dopo aver dettato all'operatore del 113 la targa dell'autovettura BMW mi veniva comunicato che la chiamata sarebbe stata passata per competenza ai Carabinieri. Successivamente chiamavo il 112 alle ore 12.18 e l'operatore mi rispondeva che l'auto di servizio era fuori zona e che a breve mi avrebbe raggiunto. Ciò non avveniva, e, comunque, riprendevo la corsa in quanto sollecitato dall'utenza, in particolare da molte mamme che dovevano prelevare i figli da scuola.

La presente relazione di servizio viene da me fatta in via cautelativa con la certezza di non aver arrecato danni a terzi.

Resto a disposizione per ogni ulteriore chiarimento.

Distinti saluti.

26 GEN. 2009
AMAT S.P.A.
UFF. SEGRETERIA
PER RICEVUTA





Taranto, li 21/luglio/2009

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

SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

Si riscontra la nota prot. 2507 del 06/02/2009 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 471 coinvolto nel sinistro 41/NS/09 del 21/01/2009.

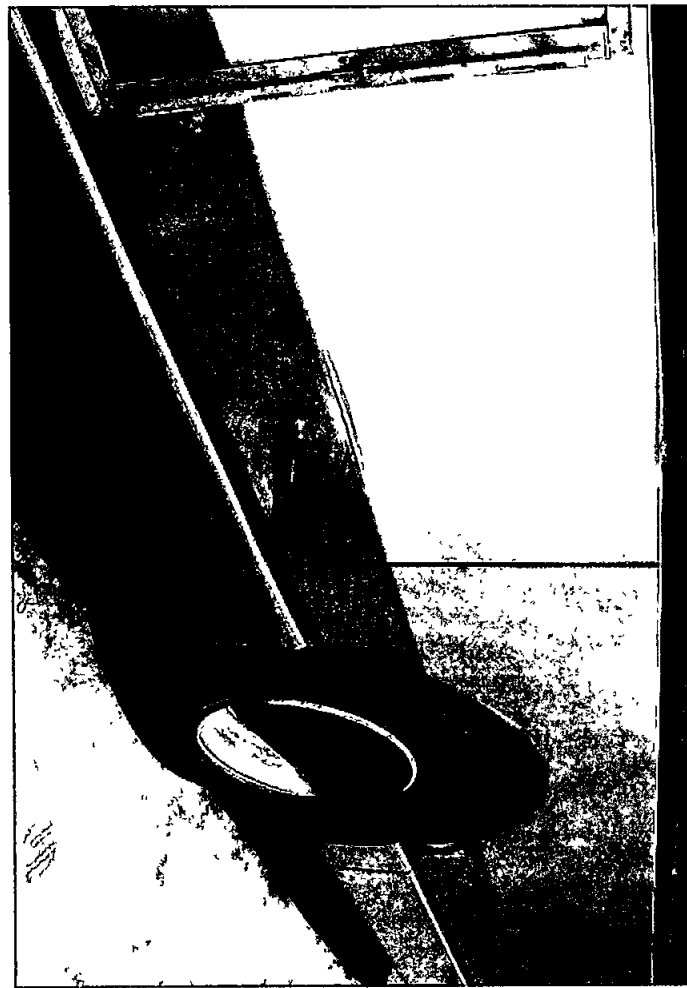
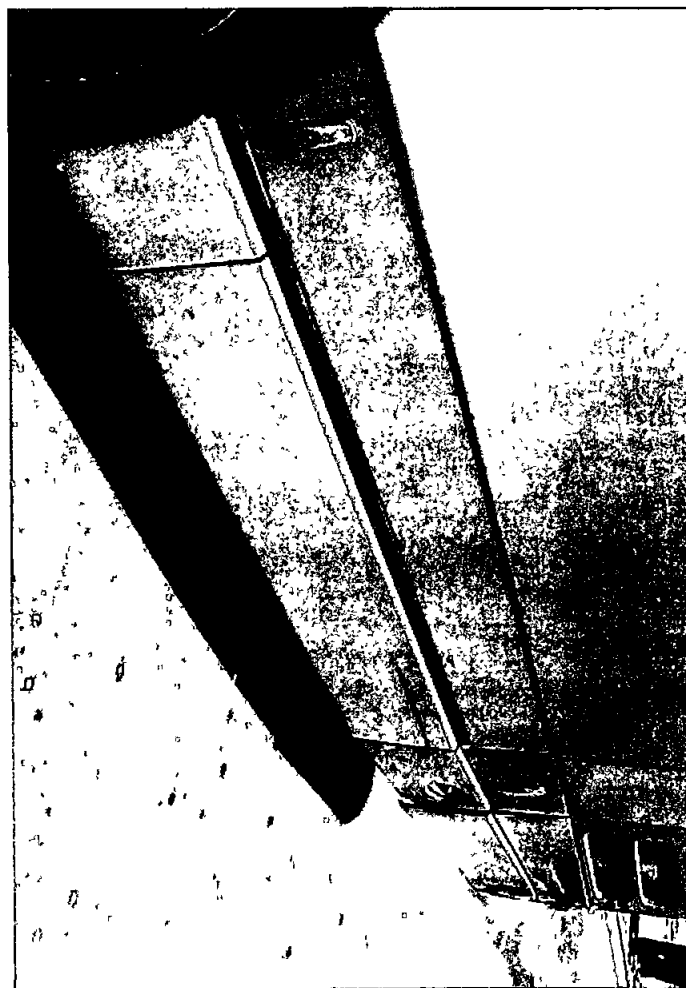
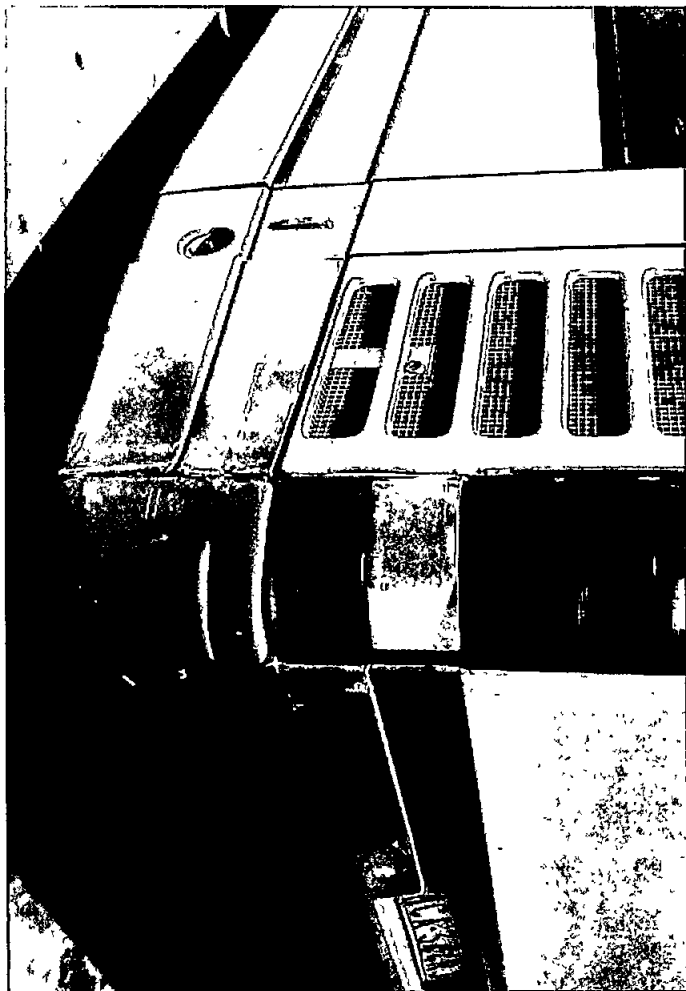
Sul bus in questione sono stati effettuati n° 12 rilievi fotografici che si trasmettono allegati alla presente.

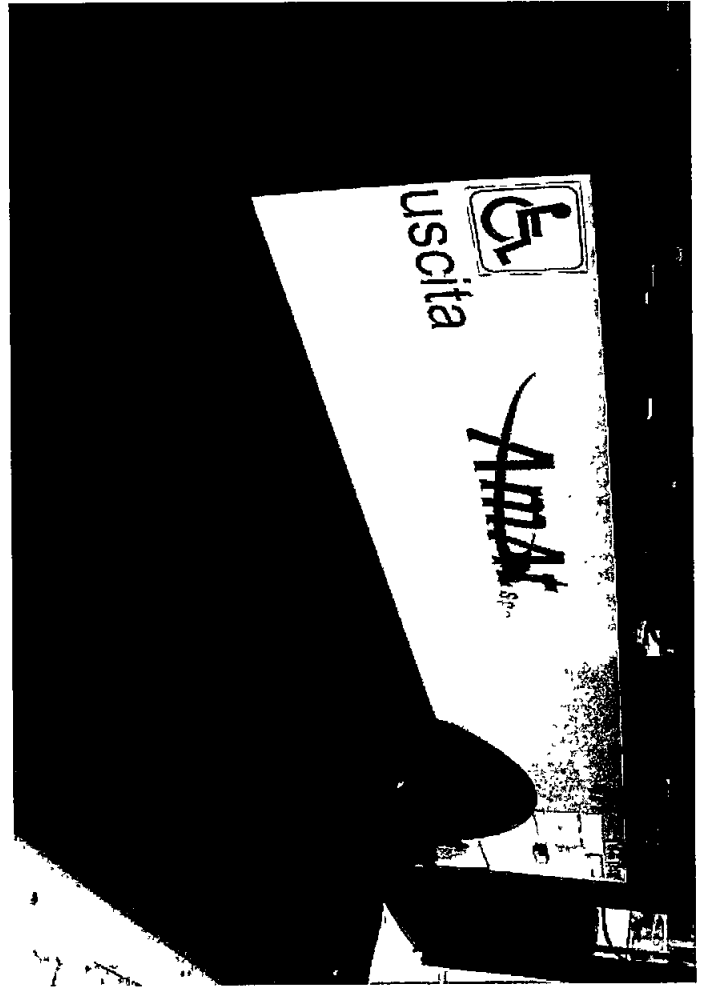
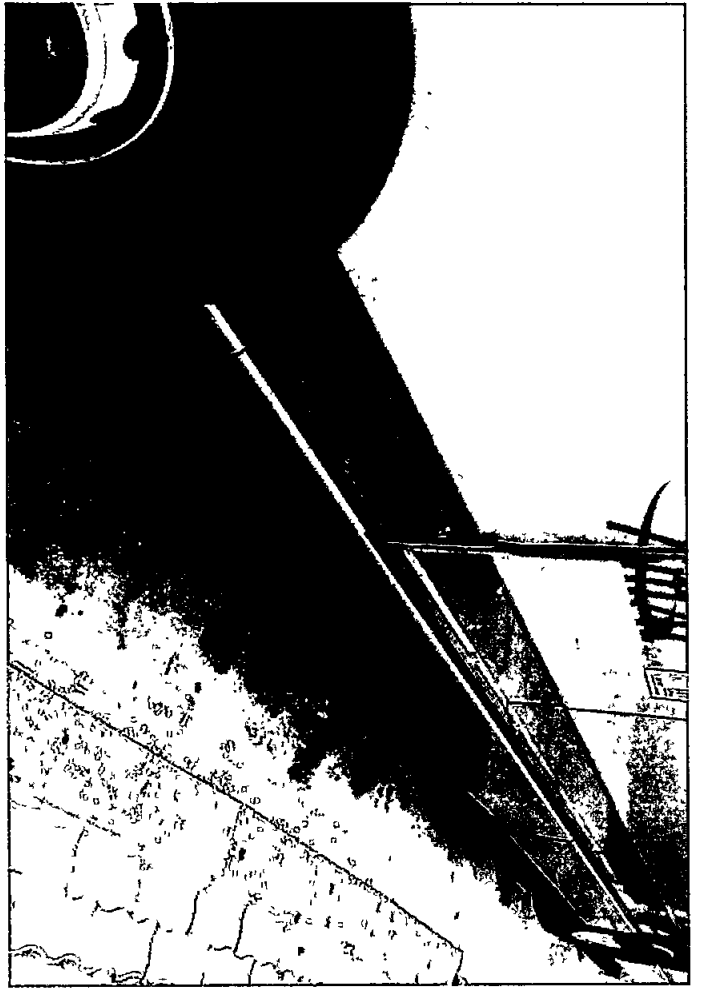
Distinti saluti

Prot. N. 14356
28 LUG, 2009

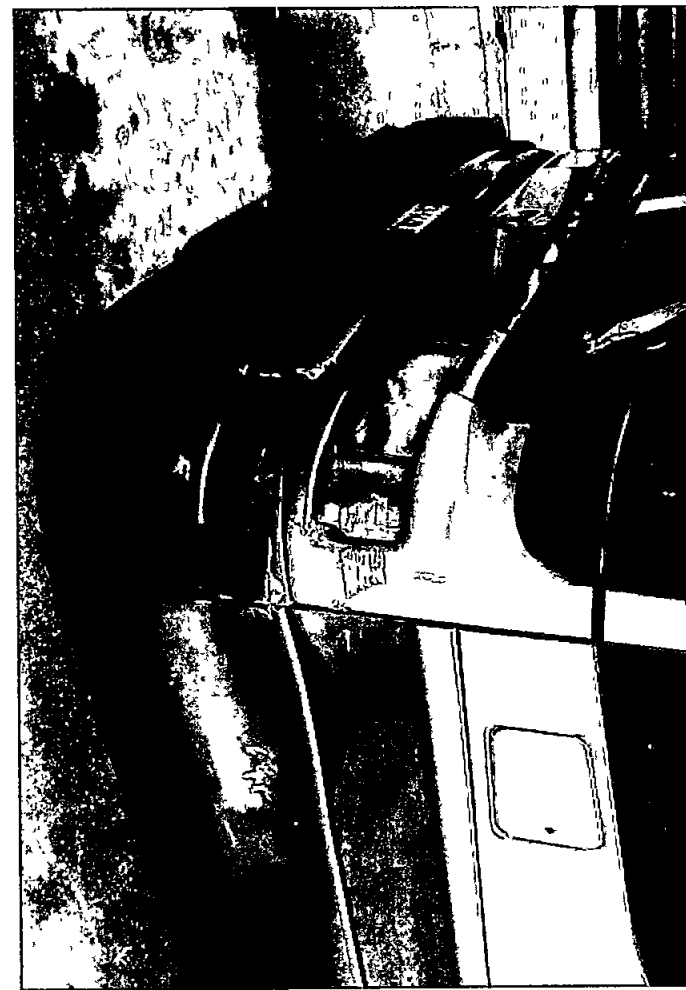
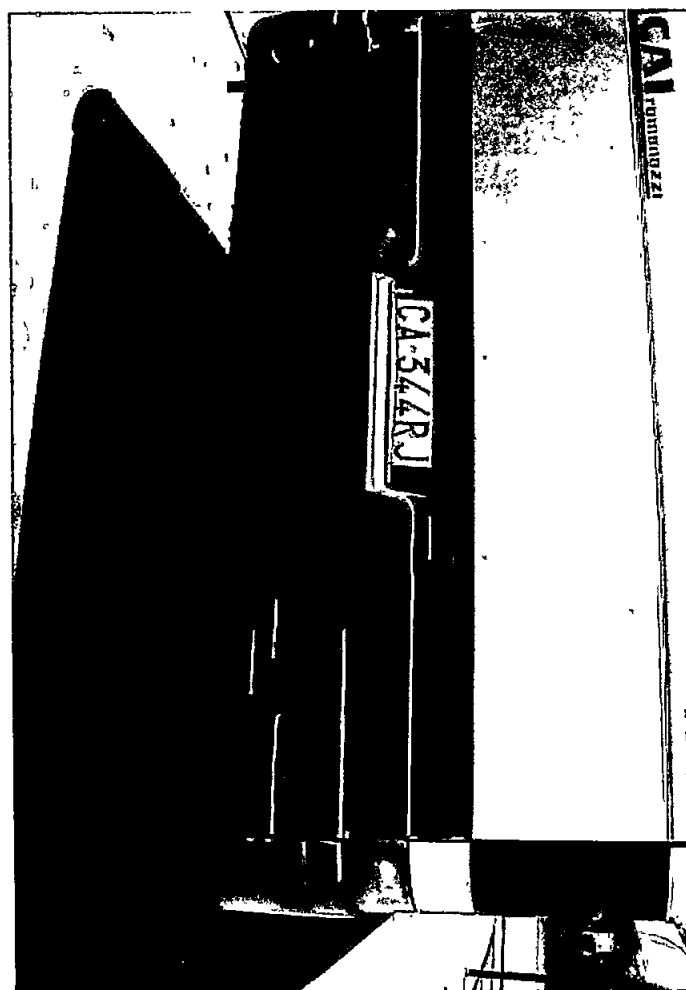
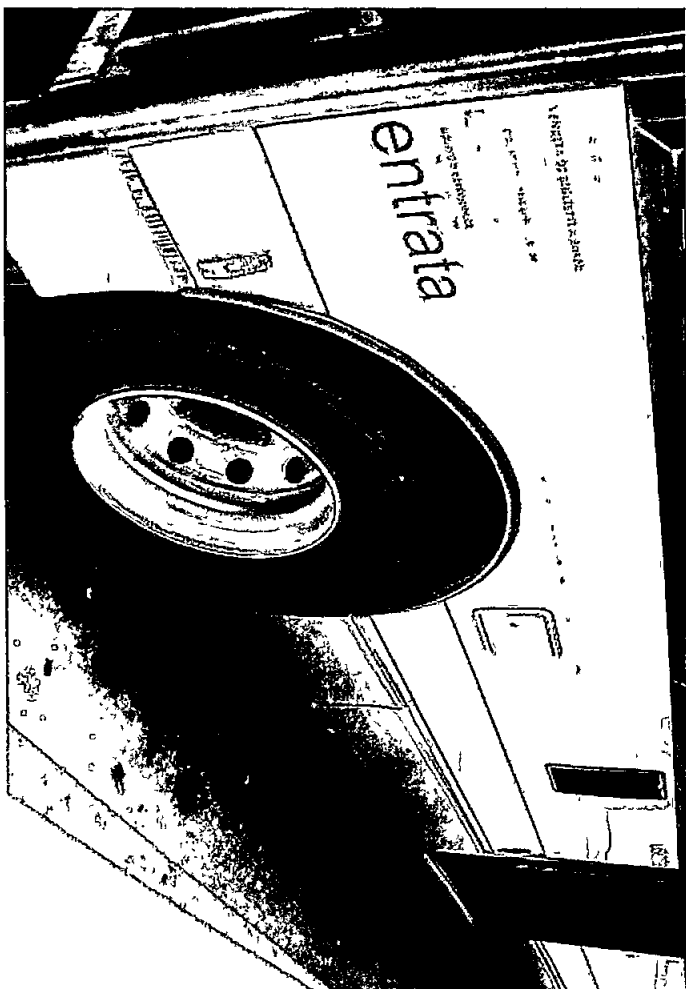
Del P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
ufPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ufRG	RAGIONERIA/ESCUOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti





212
1
7



CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 441 **DATA** 21/01/09

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO					RISERVATO AI CONTROLLI			
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME e NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore, (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
14	SAT	6.00	LBP	6.10	PASQUALE PORRINO			
14	LBP	6.10			PASQUALE PORRINO			
17	POMO	7.14	OSP	7.54	MATTHEU L.			
17	OSP	7.54	POMO	8.38	MATTHEU L.			
17	POMO	8.38	OSP	9.20	MATTHEU L.			
17	OSP	9.22	POMO	10.05	MATTHEU L.			
17	POMO	10.07	OSP	11.02	MATTHEU L.			
17	OSP	11.02	POMO		MATTHEU L.			
17	PM	11.54	OSP	12.59	FUGGETTI MASSIMO			
17	OSP	12.59	PM	13.32	FUGGETTI MASSIMO			
FUORI SERVIZIO	PM	13.32	D.VASTO	13.37	FUGGETTI MASSIMO			
11	DISESA VASTO	13.37	IPERCOOP	14.22	FUGGETTI MASSIMO			
11	IPERCOOP	14.22	PM	15.53	FUGGETTI MASSIMO			
11	PM	15.14	IPERCOOP	15.58	FUGGETTI MASSIMO			
11	IPERCOOP	15.59	PM	16.33	FUGGETTI MASSIMO			
11	PM	16.52	IPERCOOP	17.38	FUGGETTI MASSIMO			
11	IPERCOOP	17.38	PM	18.10	FUGGETTI MASSIMO			
11	PM	18.29	IPERC	19.13	LAMARINA A.			
11	IPERC	19.13	PM	19.47	"			
11	VASTO	20.17	IPERC	21.05	"			
11	IPERC	21.05	PM	21.30	"			
11	VASTO	22.00	IPERC	22.45	"			
11	IPERC	22.45	PM	23.13	"			
11	VASTO	23.30	P.VI	00.00	LAMARINA A.			

9/10

SEZIONE "B"

Amat S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di 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° 445

DALLE ORE 5,25

ALLE ORE 19,25

LINEA 14

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
PASQUALE PORTUCCANO

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

2

TURNO DI SERVIZIO n° 467

DALLE ORE 530 11-47

ALLE ORE 1208 18.38

LINEA 11-18 2° 11-17

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Antonio Scuratone

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	☒	☒
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del Bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	☒	☒

3

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 1829

ALLE ORE 0040

LINEA 11

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Antonio Scuratone

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 _____:

Si comunica che la riparazione "705" è stata effettuata in ritardo x avaria cambio B 475 e conseguente soft con BUS 471. Al Montatore 11-47 al deposito del Porto di Taranto presente per vedere l'andamento del movimento su tutti i turni: 1° anteriori - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO / ore 11-47

controlli ed esterni di

STUDIO LEGALE

AVV. GIUSY GRANIO

Via Lago di Misurina n.32 - 74100 TARANTO

Tel 0997721263/3383721023 - fax 0997762720

Email: giusygranio1@libero.it

04/11/09

Spett.le

UGF div.Navale Ass.

Via Stalingrado 45

40128- Bologna

Spett.le

National Suisse

Via XXV Aprile

20097 - San Donato Milanese (MI)

Spett.le

Amat spa

Via Cesare Battisti n. 657

74100 - Taranto

Oggetto: Atto di costituzione in mora. Sinistro avvenuto in data 21.01.09 h.12.15 ca, in Taranto sulla Via Galeso.

Formulo la presente in nome e per conto del sig. Massaro Pietro, c.f. MSSPTR68C18L049X, che elegge domicilio presso il mio studio, per richiederVi il risarcimento dei danni meccanici subiti a seguito del sinistro stradale in cui è rimasto coinvolto mentre si trovava alla guida dell'autovettura BMW AV402XV ed i cui dati, così come previsti dal D.Lgs n. 209/05, sono contenuti nel modulo Cid, che viene allegato alla presente regolarmente sottoscritto.

Vi invito altresì a voler nominare un perito su Taranto per poter procedere alla perizia dell'autovettura previo contatto telefonico con il sottoscritto studio legale.

Alla stregua di quanto innanzi, Vi invito a risarcire il nocumento patito dal mio assistito, con avvertimento espresso che, decorsi infruttuosamente i termini di cui al D.Lgs 209/05, adirò il competente Magistrato onde giudizialmente tutelare i buoni diritti della parte da me rappresentata.

Distinti saluti.

Taranto, 07.09.09

Si allega : modulo cid.

Avv. Giusy Granio

Prot. N

11 SET. 2009

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

Constatazione amichevole di incidente - Denuncia di sinistro

(art. 143 D.Lgs. n° 209 del 2005)
("Codice delle Assicurazioni Private")

Se è firmato congiuntamente dai due conducenti produce gli effetti di cui all'art. 148 comma 1, D.Lgs. n° 209 del 2005 e all'art. 8 comma 2, lettera c, D.P.R. n° 254 del 2006.

1. data incidente 21/01/2009	ora 12:15	2. luogo (comune, provincia, via e numero) VIA GAVESO - TANARO	3. feriti anche se lievi no ☒ si ☐ *
4. danni materiali veicoli oltre A o B no ☒ si ☐ *		oggetti diversi dai veicoli no ☒ si ☐ *	
5. testimoni: cognome, nome, indirizzo, telefonico (precisare se si tratta di trasportati sul veicolo A o B) SI			

6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione)	
Cognome (stampatello) MASSARO	A
Nome PIETRO	X
Codice Fiscale / Partita IVA	
Indirizzo (comune, provincia, via e numero) VIALEOPARDI 62 TANARO	
C.A.P. 11100	Stato ITALIA
N. Tel. o E-mail 349/8441553	
7. veicolo BMW	
A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo AV402XV	
N. di targa o telaio	N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione ITALIA	Stato d'immatricolazione
8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)	
Denominazione NAVALE	
N. di polizza 30160039	
N. di Carta Verde	
Certificato di assicurazione o Carta Verde valido dal _____ al _____	
Agenzia (o ufficio o intermediario)	
Denominazione	
Indirizzo	
Stato	
N. Tel. o E-mail	
La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: no ☐ si ☒	
9. conducente (vedere patente di guida)	
Cognome (stampatello) IN SOSTA	
Nome	
Data di nascita	
Codice Fiscale	
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)	
Stato	
N. Tel. o E-mail	
Patente N.	
Categ. (A, B, ...) valida fino al _____	

12. circostanze dell'incidente Mettere una croce (X) soltanto nelle caselle utili alla descrizione (cancellare l'opzione non corretta)	
1	in fermata / in sosta
2	ripartiva dopo una sosta apriva una portiera
3	stava parcheggiando
4	usciva da un parcheggio, da un luogo privato, da una strada vicinale
5	entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada vicinale
6	si immetteva in una piazza a senso rotatorio
7	circolava su una piazza a senso rotatorio
8	tamponava procedendo nello stesso senso e nella stessa fila
9	procedeva nello stesso senso, ma in una fila diversa
10	cambiava fila
11	sorpassava
12	girava a destra
13	girava a sinistra
14	retrocedeva
15	invadeva la sede stradale riservata alla circolazione in senso inverso
16	proveniva da destra
17	non aveva osservato il segnale di precedenza o di semaforo rosso

Indicare il numero di caselle barrate con una croce

Il presente documento non costituisce un'ammissione di responsabilità bensì una mera rilevazione dell'identità delle persone e dei fatti, per una rapida definizione.

6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione)	
Cognome (stampatello) AMAT	B
Nome	
Codice Fiscale / Partita IVA	
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)	
C.A.P.	Stato
N. Tel. o E-mail	
7. veicolo AUTOBUS N. 471	
A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo CA 344 RJ	
N. di targa o telaio CO184 17	N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione	Stato d'immatricolazione
8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)	
Denominazione NATIONALE SVISSA	
N. di polizza	
N. di Carta Verde	
Certificato di assicurazione o Carta Verde valido dal _____ al 31/3/09	
Agenzia (o ufficio o intermediario)	
Denominazione	
Indirizzo	
Stato	
N. Tel. o E-mail	
La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: no ☐ si ☒	
9. conducente (vedere patente di guida)	
Cognome (stampatello)	
Nome	
Data di nascita	
Codice Fiscale	
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)	
Stato	
N. Tel. o E-mail	
Patente N.	
Categ. (A, B, ...) valida fino al _____	

10. indicare con una freccia (→) il punto d'urto iniziale del veicolo A

11. danni visibili al veicolo A
TANCATA ☒

13. grafico dell'incidente al momento dell'urto

Indicare: 1) il tracciato delle strade; 2) la direzione di marcia di A e B; 3) la loro posizione al momento dell'urto; 4) i segnali stradali; 5) i nomi delle strade

14. osservazioni
A **B**

10. indicare con una freccia (→) il punto d'urto iniziale del veicolo B

11. danni visibili al veicolo B

15. firma dei conducenti

A **B**

14. osservazioni
Tanaro 23/01/2009

* In caso di lesioni o di danni materiali a cose diverse dal veicolo La denuncia non deve essere modificata dopo

Vedere a terra la dicitura

Altre informazioni

È stato intervento dell'Autorità? ☒ sì ☐ no

Quale Autorità è intervenuta? CC ☒ P.S. ☐ VV.UU. ☐

veicolo **A**

veicolo **B**

TARGA _____

Testimone _____

Nome e cognome _____

Codice fiscale _____

Indirizzo _____ Tel. _____

Testimone _____

Nome e cognome _____

Codice fiscale _____

Indirizzo _____ Tel. _____

Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato)

Nome e cognome o Denominazione sociale _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

C.A.P. _____ Provincia _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale/Partita IVA _____

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐ Passeggero ☐ Pedone ☐

Nome e cognome _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Ricovero Pronto Soccorso ☐ sì ☐ no ☐

Nome Pronto Soccorso _____

Comune _____

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐ Passeggero ☐ Pedone ☐

Nome e cognome _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Ricovero Pronto Soccorso ☐ sì ☐ no ☐

Nome Pronto Soccorso _____

Comune _____

TARGA _____

Testimone _____

Nome e cognome _____

Codice fiscale _____

Indirizzo _____ Tel. _____

Testimone _____

Nome e cognome _____

Codice fiscale _____

Indirizzo _____ Tel. _____

Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato)

Nome e cognome o Denominazione sociale _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

C.A.P. _____ Provincia _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale/Partita IVA _____

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐ Passeggero ☐ Pedone ☐

Nome e cognome _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Ricovero Pronto Soccorso ☐ sì ☐ no ☐

Nome Pronto Soccorso _____

Comune _____

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐ Passeggero ☐ Pedone ☐

Nome e cognome _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Ricovero Pronto Soccorso ☐ sì ☐ no ☐

Nome Pronto Soccorso _____

Comune _____

Avv. Giuseppino

Via Lago di Misturina, 32

74100 TARANTO

Tel. 0997721263 - Fax 0997762720

CP 063 TM10



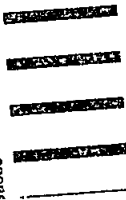
R

13709889269-7

raccomandata

€ 3,90

3a353 - 74121



Posteitaliane



74100 TARANTO SUCC. 10 7(TA) 09.09.2009 10.31

