

Prot. n.: 19227 UAG

Taranto, li 18 OTT. 2010

**RACCOMANDATA A.R.**

Egr. Avv.  
Vinci Antonio  
Via Principe Amedeo n.141  
70122 - BARI

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

OGGETTO: Evento del 04/01/2009 AMAT SPA / D'IPPOLITO ANGELO  
**Ns. Rif. 031/NS/09**

Facendo seguito alla ns. del 23/04/2009 prot.7684 e al ns. fax del 14/01/2010 (Allegati n.1 e n.2) in allegato alla presente Vi trasmettiamo nuova richiesta di risarcimento danni prot. 18207 del 04/10/2010 formulata dall'Avv. Salvatore Montemurro per conto del Sig. D'Ippolito Angelo (Allegato n.3).

Vi preghiamo comunicarci lo status della pratica.

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE  
(Ing. Giovanni Matichecchia)

# Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX 1984025) - SL [4] Ed. 07/05

Da restituire a

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

Via C. Battisti, 657  
74100 TARANTO



6015N/130

# Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro \_\_\_\_\_

13224053366 3

Numero

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

Destinatario

SR. ANTONIO VINCI

Via

PRINCIPALE ARDROSSO, 141

C.A.P.

70122

Località

BARI

20/10/17

Firma

Firma per esteso del ricevente  
(Nome e Cognome)

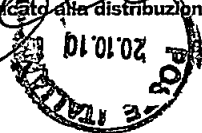
Data

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

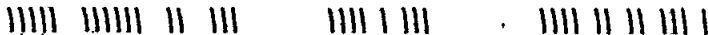


Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX W442E) - SL [4] Ed. 07/05

Da restituire a \_\_\_\_\_

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



031/rs/09

# Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

MILANO BORROMEO  
Poste  
25 10 10 17Italiano  
Numero

13 22 40 53365 2

Destinatario

NATIONALE SUISSE ASS. RI - DIREZIONE TECNICA  
SOMIGIO SINISMI - DIV. CARIC AUTO

Via

XXV APRILE

C.A.P.

20097

Località

S. DONATO MILANESE (MI)

NATIONALE SUISSE

21 011 / 810

Firma per esteso del ricevente  
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio  
di distribuzioneConsegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:  
• Inviato a un unico destinatario  
• Sottoscrizione rifiutata

RICEVUTO

Mandato



Avv. Salvatore Montemurro  
Diritto civile

Taranto, 27/9/2010

Spett.le  
AMAT S.p.A.  
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto  
In persona del suo legale rappr.te pro tempore  
Via C. Battisti n. 657  
74100 Taranto

**OGGETTO: RISARCIMENTO DANNI DA CIRCOLAZIONE STRADALE.**

**D'IPPOLITO** Angelo nato a Taranto il 02.01.1922 C.F. DPPNGL22A02L049K residente in Taranto alla Via Elio n° 56 Professione: pensionato Reddito: € 10.000

Incidente in itinere ☒ sì ☐ no / Ente assistenziale - ASL ☒ I.N.P.S. ☐ I.N.A.I.L. ☐

Si autorizza il trattamento dei dati personali sensibili ai sensi del D. Lgs. n. 196/03 ☒ sì ☐ no

Formulo la presente anche ai fini dell'interruzione della prescrizione della A/R n. 13690731440/7 del 13/2/2009, 13690731440/7 del 14/12/2009 che qui si abbiano per integralmente riportate e trascritte in nome e per conto del mio assistito, sig. **D'IPPOLITO** Angelo, che ha eletto domicilio presso e nel mio studio per assisterlo e difenderlo, con le più ampie facoltà di legge nella pratica relativa al risarcimento danni fisici, patrimoniali e non subiti dallo stesso a seguito del sinistro occorsogli.

Il sinistro si verificava in Taranto, il giorno **04.01.2009** alle ore **10:30** circa, per esclusiva responsabilità del conducente del **Bus AMAT linea 3** sul quale viaggiava come trasportato il mio assistito.

Il mio assistito, salito sul bus indicato alla fermata ubicata alla Via Dante in prossimità dell'incrocio con la Via Calabria si dirigeva e giungeva dinanzi alla macchinetta collocata sul pulman, al fine di timbrare il biglietto, tenendosi saldamente agli appositi sostegni; allorquando improvvisamente l'autista del bus effettuava una brusca e partenza violenta, tale da farlo cadere per terra.

A seguito della caduta il sig. **D'IPPOLITO** riportava lesioni tali da rendere necessarie le cure del POS di Taranto cui si recava il giorno successivo per il persistere e l'aumentare dei dolori (all. to).

Tutto ciò premesso, con la presente che viene formulata in nome e per conto del mio cliente, Vi invito e diffido a comunicare la Compagnia che assicurava per la R.C.A. obbligatoria per legge il BUS all'epoca del sinistro, con l'avvertimento che, decorsi i termini di legge senza che nulla accada, sarà adito il Magistrato competente con ulteriore aggravio di spese, oltre a quelle della presente, azione a promuoversi direttamente in Vs. danno.

Distinti saluti.

Avv. Salvatore Montemurro

all.c.s.

18207

Prot. N. 04 OTT. 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 | RAGIONERIA / ECONOMATO    | <input type="checkbox"/>            |
|     | STQ | STAFF CURATA              | <input type="checkbox"/>            |

AVV. SALVATORE MONTI ALPRO  
Via E. D'Amore, 47 C.P. 20038 - Tel. 099/735975  
74100 TARANTO

R



13745683842-8

Postaraccomandata

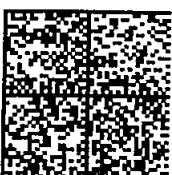
AR

€ 3,90

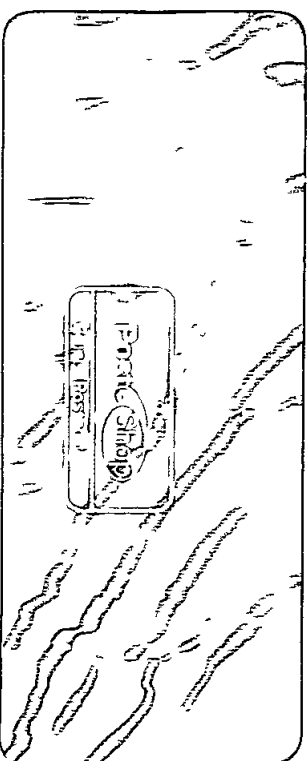
EL04082a15 - 74121



Posteitaliane



78051 - 74100 TARANTO SUCC. 107 (TA) 01.10.2010 10.07



Taranto, li 23 APR. 2009

Prot. n.: 7684 UAG

C.A. Egr. Dr. E. Re Fraschini

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

Spett.le  
Nationale Suisse Assicurazioni  
Agenzia di Taranto  
Via Nitti, 45/A  
74100 - TARANTO

Spett.le  
Iacobino Insurance Brokers Srl  
Via Cavour, 30  
74100 - TARANTO

OGGETTO: Evento del 04/01/2009 - AMAT SPA / D'IPPOLITO ANGELO  
**Ns. Rif. 031/NS/09**

Con riferimento a quanto indicato in oggetto si trasmette in allegato la seguente documentazione:

- nota prot. 2976 del 13/02/2009 di richiesta di risarcimento danni formulata dall'Avv. Salvatore Montemurro per conto del Sig. D'Ippolito Angelo (**Allegato n.1**);
- ns. del 16/03/2009 prot. 5008 indirizzata al legale di controparte e alla locale Agenzia della Nazionale Suisse Assicurazioni (**Allegato n.2**);
- nota prot.4464 del 09/03/2009 della ns. Unità Esercizio/Sosta con la quale vengono indicati i presumibili autobus in transito su Via Dante all'orario del presunto sinistro (**Allegato n.3**);
- dichiarazione del 27/03/2009 del ns. dipendente Di Pino Andrea alla guida del bus 530 targato CX194XG con direzione di marcia "Città Mercato - Tamburi" (**Allegato n.4**);
- dichiarazione del 23/03/2009 del ns. dipendente Tomaselli Giovanni alla guida del bus 549 targato CX225XG con direzione di marcia "Città Mercato - Tamburi" (**Allegato n.5**);
- dichiarazione del 27/03/2009 del ns. dipendente Perrucci Euprepio alla guida del bus 513 targato CX010XG con direzione di marcia "Cimitero Tamburi - Città Mercato" (**Allegato n.6**).

Ad oggi nessun riscontro è pervenuto alla precitata ns. del 16/03/2009 con la quale chiedevamo ulteriori elementi per identificare il bus sul quale viaggiava il Sig. D'Ippolito.

Vi precisiamo, altresì, che su Via Dante gli autobus della linea 3 transitano in entrambi i sensi di marcia e, pertanto, non essendo stata specificata la targa e la direzione di marcia del bus, non è stato possibile circoscrivere la ricerca. Da evidenziare, inoltre, che Via Calabria non si incrocia con Via Dante.

Restiamo a Vs. disposizione per ogni ulteriore chiarimento e porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE  
(Ing. Giovanni Maricheckchia)

# Posteitaliane



Avviso di ricevimento

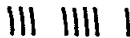
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 1/P - MOD. 01304 (Ex W84025) - SL [4] Ed. 07/05

Da restituire a



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

03/11/09



# Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



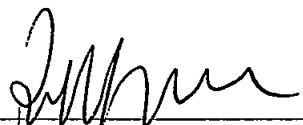
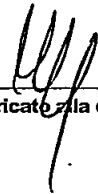
Assicurata

Euro \_\_\_\_\_

13770819820 2

Numero

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

Destinatario IACOBINO INSURANCE BROKERSVia ENVOIR, 30C.A.P. 74100 Località Taranto 29/4/09 Firma per esteso del ricevente  
(Nome e Cognome)

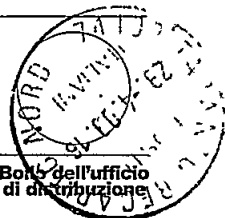
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio  
di distribuzione

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

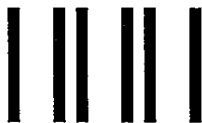
- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



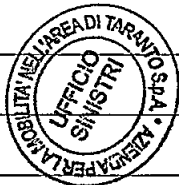
# Posteitaliane

Avviso di ricevimento

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



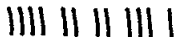
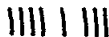
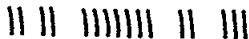
Da restituire a



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



031/NS109



# Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

---

13770819815 6

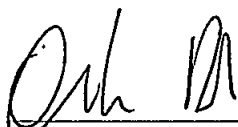
Numero

Data di spedizione 

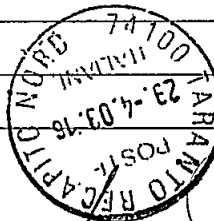
---

 Dall'ufficio postale di 

---

Destinatario NATIONAL SUISSE ASSICURAZIONI - AG. DI TANANTOVia Nitti, 45/AC.A.P. 74100 Località TANANTO

29/4/99

Firma per esteso del ricevente  
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio  
di distribuzione

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

- Inviati multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

# Posteitaliane



Avviso di ricevimento

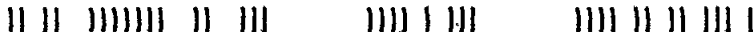
EP 0583/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (EX 118402E) - SL [4] Ed. 07/05

Da restituire a

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



03/11/2009



Avviso di ricevimento



Raccomandata

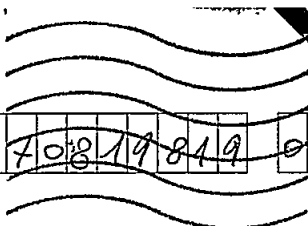


Pacco



Assicurata

Euro

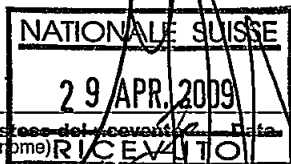


Data di spedizione \_\_\_\_\_ Dall'ufficio postale di \_\_\_\_\_

Destinatario NATIONAL SUISSE ASS. MI - DIREZIONE TECNICA  
STABILIMENTO SINISTRI - DIVISIONE RACCOMANDA AUTO

Via XXV APRILE

C.A.P. 20097 Località S. DONATO MILANESE (MI)



Firma per esteso del ricevente \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_  
(Nome e Cognome)

Firma dell'incaricato alla distribuzione \_\_\_\_\_



Bollo dell'ufficio di distribuzione



Consegna effettuata ai sensi dell'art. 35 D.M. 09.04.01:

- Inviati multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Taranto, li 25 GEN. 2010

Prot. n°: UPT/.....

c.a.

Capo Unità Organizzativa  
Affari Generali  
Dott.ssa Tiziana Tursi  
SEDE

**OGGETTO: Verifica abbonamenti utenti**

Facendo seguito alle note specificate, si comunicano le informazioni richieste:

| Prot. Richiesta | Data  | Utente            | Data nascita | di tessera | Mese sinistro | Abbonato (periodo) |
|-----------------|-------|-------------------|--------------|------------|---------------|--------------------|
| 360/NS/09       | 19/01 | Scialpi Elisa     | 16/11/1949   | D1192      | Novembre 09   | Non rinnovato      |
| 376/NS/09       | 19/01 | Torchitti Antonio | 20/12/1989   |            | Dicembre 09   | Non abbonato       |
| 371/NS/09       | 19/01 | D'Ippolito Angelo | 02/01/1922   |            |               | Non abbonato       |
|                 |       |                   |              |            |               |                    |
|                 |       |                   |              |            |               |                    |
|                 |       |                   |              |            |               |                    |
|                 |       |                   |              |            |               |                    |
|                 |       |                   |              |            |               |                    |

Distinti saluti.

Prot. n° 3686  
27 GEN. 2010

Del  
P PRESIDENTE ☐  
DS DIRETTORE GENERALE ☐  
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐  
DT DIRETTORE TECNICO ☐  
UE SERVIZIO URBANISTICO ☐  
UAG AFFARI GENERALI/AMMINISTRATIVI ☒  
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐  
UC COMMERCIO/TELAIO ☐  
UI INFRASTRUTTURE ☐  
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐  
UT TECNICO ☐  
UPT PROGETTAZIONE ☐  
URR RAGIONERIA/ECONOMATO ☐  
URR AMM. G. ☐  
\_\_\_\_\_ ☐

Il Responsabile Area Commerciale  
Ing. Cosimo Cigliese

*[Firma]*

Spett.le  
Direzione Generale  
AMAT SPA  
SEDE

Il sottoscritto Tomaselli Giovanni, matricola n.194510, presa visione in data odierna di una richiesta di risarcimento danni pervenuta all'Amat attinente un fatto verificatosi in data 04/01/2009 alle ore 10.30 circa a Taranto in Via Dante in autobus imprecisato di linea 3,

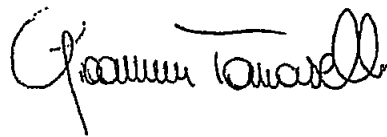
dichiaro quanto segue

- alle ore 10.10 iniziavo dal Capolinea di Città Mercato la corsa di linea 3 alla guida del bus 549, tale corsa terminava al Capolinea Tamburi alle ore 11.00;
- il bus recava la tabella 3;
- in Via Dante ero di passaggio all'incirca alle ore 10.20, come si evince dalla cedola di viaggio del bus 549, nella quale è riportata la sigla dei controllori saliti a bordo per la verifica dei titoli di viaggi;
- al passaggio su Via Dante e in generale durante tutto il mio turno lavorativo nulla accadeva ai passeggeri e tanto meno ricevevo segnalazioni da parte dell'utenza;
- sono estraneo ai fatti lamentati.

Letto, confermato e sottoscritto.

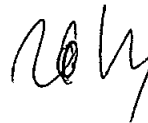
Taranto, li 23/03/2009

TOMASELLI GIOVANNI



AMAT s.p.a. - Protocollo in Attivo  
Prot. N. 5417  
Del 23 MAR. 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   | CONTABILITA' / BILANCIO    | <input type="checkbox"/>            |
| UI   | INFORMATICA                | <input type="checkbox"/>            |
| UP   | PERSONALE / RETRIBUZIONI   | <input type="checkbox"/>            |
| UT   | TECNICO                    | <input type="checkbox"/>            |
| uLPT | PRODOTTI TRAFFICO          | <input type="checkbox"/>            |
| uLRG | RAGIONERIA / ECONOMATO     | <input type="checkbox"/>            |
| STQ  | STAFF QUALITA'             | <input type="checkbox"/>            |



Taranto, lì 7 Marzo 2009

Al Capo Unità  
AA.GG. - Sinistri  
Dott.ssa Tiziana Tursi  
Sede

Oggetto: SINISTRO N° 31/NS/09 DEL 04/01/2009

Con riferimento al sinistro in oggetto ed alla Vs. richiesta d'informazioni prot. 3805 del 25/02/2009, pervenuta allo scrivente in data 28/02/2009, si rappresenta che a seguito di accertamenti espletati il personale in servizio sulla linea 3 che in data 04/01/2009 è transitato dal via Dante all'ora del presunto sinistro (10.30) è quello di cui alla seguente tabella:

| ora<br>partenza<br>capolinea | Agente             | Autobus<br>n° az. |
|------------------------------|--------------------|-------------------|
| 10.20<br>Consiglio           | DI PINO ANDREA     | 530               |
| 10.10<br>Consiglio           | TOMASELLI GIOVANNI | 549               |
| 10.05<br>Tamburi             | PERRUCCI EUPREPIO  | 513               |

Cordiali saluti.

Prot. N. 4464  
Del 09 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 ☐  
UPT PRODOTTI/TRAFFICO ☐  
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐  
STQ STAFF QUALITÀ ☐

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

*[Signature]*  
*10/13*

SEZIONE "A"

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 530 DATA 04/04/09

| 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   |                                               |        |          |                                    |
| 17                               | PAOLONI               | 515   | PM                    | 600   | Rizz                                          |        |          |                                    |
| 17                               | PM                    | 600   | OSP                   | 625   | "                                             |        |          |                                    |
| 17                               | OSP                   | 625   |                       |       | "                                             |        |          |                                    |
|                                  |                       |       |                       |       |                                               | 930    |          |                                    |
| 3                                | CIMITERO              | 9.30  | CM                    | 10.10 | DI FINO ANDREA                                |        |          |                                    |
| 3                                | CM                    | 10.20 | CIMITERO              | 11.05 |                                               |        |          |                                    |
| 3                                | CIMITERO              | 11.40 | CM                    | 12.00 | "                                             | 1155   | DAZH     | AL                                 |
| 3                                | CM                    | 12.40 | CIMITERO              | 13.00 | "                                             |        |          |                                    |
| 3                                | CIMITERO              | 13.15 | CM                    | 13.50 | DI FINO ANDREA                                |        |          |                                    |
|                                  |                       |       |                       |       | 1355                                          |        |          |                                    |
| 8                                | PM                    | 1615  | CEP                   | 1705  | LUPO                                          |        |          |                                    |
| 8                                | CEP                   | 1720  | PM                    | 1815  | LUPO                                          |        |          |                                    |
| 8                                | PM                    | 1825  | CEP                   | 1920  | LUPO                                          |        |          |                                    |
| 8                                | CEP                   | 1925  | PM                    | 2020  | LUPO                                          |        |          |                                    |
|                                  |                       |       |                       |       |                                               | 2120   |          |                                    |

## 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 445

ALLE ORE 1150

LINEA 17

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO  
*Rozzi*

| 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 835

ALLE ORE 1635

LINEA 3

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO  
*DI PINO ANDREA*

| 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 1545

ALLE ORE 2150

LINEA 8

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO  
*Ugo Fucini*

| 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 \_\_\_\_\_:

N.B. SI RICHIEDE LA SOSTITUZIONE DEL MEZZO A MANOVRA  
DEI RISCALDAMENTI: HO PREPAREZZO, UNA CORSA A MEZZA,  
CON MANI E PIEDI GHIACCIALI.

A. M. G. A. A. G. I. A. U. G. O.

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

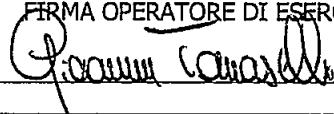
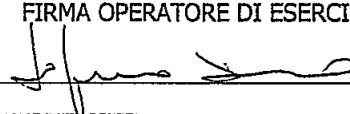
/ ore 2140

**CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N°** 549 **DATA** 04-01-2009

STAMPASALIN S.p.A. - Molise (ITA) - 02217 1273

**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> _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>TURNO DI SERVIZIO n°</b> _____                                                                                 | <b>TURNO DI SERVIZIO n°</b> _____                                                                                   |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                            |                 |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                            |                 |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |
| DALLE ORE <u>5:00</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | DALLE ORE <u>1205</u>                                                                                             | DALLE ORE <u>1740</u>                                                                                               |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                            |                 |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                            |                 |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |
| ALLE ORE <u>19:05</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ALLE ORE <u>1525</u>                                                                                              | ALLE ORE <u>2440</u>                                                                                                |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                            |                 |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                            |                 |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |
| LINEA <u>3</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | LINEA <u>3</u>                                                                                                    | LINEA <u>14</u>                                                                                                     |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                            |                 |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                            |                 |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |
| FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO<br>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO<br> | FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO<br> |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                            |                 |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                            |                 |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |
| <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 \_\_\_\_\_ :

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

/ ore

SEZIONE "A"

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 513

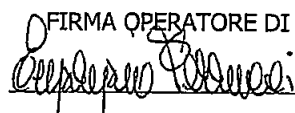
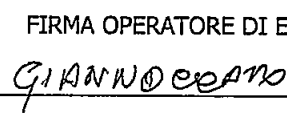
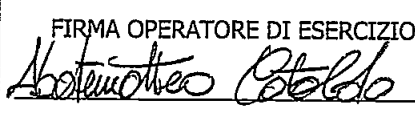
DATA 01/01/08

| 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  |                                               |        |          |                                    |
| APP                              | SPAGN                 | 530  | PORTO                 | 640  | E. PERRUCCI                                   |        |          |                                    |
| 3                                | TAM                   | 650  | CM                    | 735  | E. PERRUCCI                                   |        |          |                                    |
| 3                                | CM                    | 735  | CITTA' HERBATO        | 820  | E. PERRUCCI                                   |        |          |                                    |
| 3                                | CITTA' HERBATO        | 825  | CM                    | 910  | E. PERRUCCI                                   |        |          |                                    |
| 3                                | CM                    | 915  | CITTA' HERBATO        | 1005 | E. PERRUCCI                                   |        |          |                                    |
| 3                                | CITTA' HERBATO        | 1005 | CM                    | 1055 | E. PERRUCCI                                   |        |          |                                    |
| 3                                | CM                    | 1100 | CM                    | 1148 | GIANNOCARO                                    |        |          |                                    |
| 3                                | CM                    | 1150 | CM                    | 1243 | "                                             | 1229   | DLM      |                                    |
| 3                                | CM                    | 1250 | TAM                   | 1340 | "                                             | 1300   | ATENI    |                                    |
| 3                                | TAM                   | 1340 | CM                    | 1420 | "                                             |        |          |                                    |
| 3                                | CM                    | 1430 | TAM                   | 1506 | "                                             |        |          |                                    |
| 3                                | TAM                   | 1515 | CM                    | 1550 | "                                             |        |          |                                    |
| 3                                | CM                    | 1600 | TAM                   | 1637 | "                                             |        |          |                                    |
| 3                                | TAM                   | 1645 | CM                    | 1720 | GIANNOCARO                                    |        |          |                                    |
| 3                                | CITTA' HERBATO        | 1730 | TAMBURI               | 1817 | ARISTIDEO PIZZALO                             |        |          |                                    |
| 3                                | TAMBURI               | 1840 | CITTA' HERBATO        | 1926 | ARISTIDEO PIZZALO                             |        |          |                                    |
| 3                                | CITTA' HERBATO        | 1930 | TAMBURI               | 2020 | ARISTIDEO PIZZALO                             |        |          |                                    |
| 3                                | TAMBURI               | 2025 | CITTA' HERBATO        | 2108 | ARISTIDEO PIZZALO                             |        |          |                                    |
| APP                              | CITTA' HERBATO        | 2120 | ILVA                  | 2230 | ARISTIDEO PIZZALO                             |        |          |                                    |
|                                  | ILVA                  | 2325 | CITTA' HERBATO        | 2355 | ARISTIDEO PIZZALO                             |        |          |                                    |
|                                  |                       |      |                       |      | Shop                                          |        |          |                                    |

STAMPASUD S.p.A. - Modulo (TA) - S 2217-1273

**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>                                                       |                                                                                   |                                                                                     |
| DALLE ORE <u>5.00</u>                                                             | DALLE ORE <u>11.00</u>                                                            | DALLE ORE <u>17.30</u>                                                              |
| ALLE ORE <u>14.00</u>                                                             | ALLE ORE <u>17.30</u>                                                             | ALLE ORE <u>24.20</u>                                                               |
| LINEA <u>3</u>                                                                    | LINEA <u>3</u>                                                                    | LINEA <u>3</u>                                                                      |
| FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO                                                      |                                                                                   |                                                                                     |
|  |  |  |
| <b>CONTROLLI</b><br>(Barrare la voce che ricorre)                                 | <b>CONTROLLI</b><br>(Barrare la voce che ricorre)                                 | <b>CONTROLLI</b><br>(Barrare la voce che ricorre)                                   |
| <b>Inizio Turno</b>                                                               | <b>Inizio Turno</b>                                                               | <b>Inizio Turno</b>                                                                 |
| <b>Fine Turno</b>                                                                 | <b>Fine Turno</b>                                                                 | <b>Fine Turno</b>                                                                   |
| Indicatori di linea                                                               | Indicatori di linea                                                               | Indicatori di linea                                                                 |
| Indicatori di direzione                                                           | Indicatori di direzione                                                           | Indicatori di direzione                                                             |
| Impianto illuminazione                                                            | Impianto illuminazione                                                            | Impianto illuminazione                                                              |
| Luci interne                                                                      | Luci interne                                                                      | Luci interne                                                                        |
| Strumentazione di bordo                                                           | Strumentazione di bordo                                                           | Strumentazione di bordo                                                             |
| Obliteratrici                                                                     | Obliteratrici                                                                     | Obliteratrici                                                                       |
| Martelletto rompivetro di sicurezza                                               | Martelletto rompivetro di sicurezza                                               | Martelletto rompivetro di sicurezza                                                 |
| Sigilli maniglia uscita di sicurezza                                              | Sigilli maniglia uscita di sicurezza                                              | Sigilli maniglia uscita di sicurezza                                                |
| Regolamento viaggiatori interno bus                                               | Regolamento viaggiatori interno bus                                               | Regolamento viaggiatori interno bus                                                 |
| Estintore                                                                         | Estintore                                                                         | Estintore                                                                           |
| Pulizia del Bus                                                                   | Pulizia del Bus                                                                   | Pulizia del Bus                                                                     |
| Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)                                      | Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)                                      | Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)                                        |

**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



## STUDIO LEGALE MONTEMURRO

74100 TARANTO (TA) - Via E. D' Amore n. 47 - Tel./Fax 099.7369725

Avv. Salvatore Montemurro  
Diritto civile  
Infortunistica stradale  
Diritto di Famiglia

Dott.ssa Stefania Allocca  
Dott.ssa Nunzia Princigalli

Taranto, 29.01.2009

Prot. N. **2976**  
**13 FEB. 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"/>            |
|     | U/PT | PRODOTTI/TRAFFICO         | <input type="checkbox"/>            |
|     | U/RG | RAGIONERIA/ECONOMATO      | <input type="checkbox"/>            |
|     | STQ  | STAFF QUALITA'            | <input type="checkbox"/>            |



Spett.le  
AMAT S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto  
In persona del suo legale rappr.te pro tempore  
Via C. Battisti n. 657  
74100 Taranto

**OGGETTO: RISARCIMENTO DANNI DA CIRCOLAZIONE STRADALE.**

D'IPPOLITO Angelo nato a Taranto il 02.01.1922 C.F. DPPNGL22A02L049K residente in Taranto alla Via Elio n° 56 Professione: pensionato Reddito: € 10.000

Incidente in itinere ☐ o ☒ / Ente assistenziale - ASL ☒ I.N.P.S. ☐ I.N.A.I.L. ☐

Si autorizza il trattamento dei dati personali sensibili ai sensi del D. Lgs. n. 196/03 ☒

Formulo la presente in nome e per conto del mio assistito, sig. **D'IPPOLITO-Angelo**, che ha eletto domicilio presso e nel mio studio per assisterlo e difenderlo, con le più ampie facoltà di legge nella pratica relativa al risarcimento danni fisici, patrimoniali e non subiti dallo stesso a seguito del sinistro occorsogli.

Il sinistro si verificava in Taranto, il giorno **04.01.2009** alle ore **10:30** circa, per esclusiva responsabilità del conducente del **Bus AMAT linea 3** sul quale viaggiava come trasportato il mio assistito.

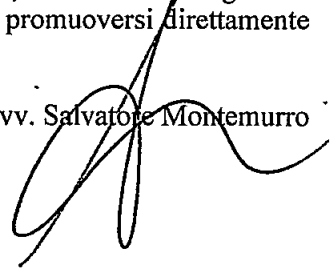
Il mio assistito, salito sul bus indicato alla fermata ubicata alla Via Dante in prossimità dell'incrocio con la Via Calabria si dirigeva e giungeva dinanzi alla macchinetta collocata sul pulman, al fine di timbrare il biglietto, tenendosi saldamente agli appositi sostegni; allorché improvvisamente l'autista del bus effettuava una brusca e partenza violenta, tale da farlo cadere per terra.

A seguito della caduta il sig. D'IPPOLITO riportava lesioni tali da rendere necessarie le cure del POS di Taranto cui si recava il giorno successivo per il persistere e l'aumentare dei dolori (all. to).

Tutto ciò premesso, con la presente che viene formulata in nome e per conto del mio cliente, Vi invito e diffido a comunicare la Compagnia che assicurava per la R.C.A. obbligatoria per legge il BUS all'epoca del sinistro, con l'avvertimento che, decorsi i termini di legge senza che nulla accada, sarà adito il Magistrato competente con ulteriore aggravio di spese, oltre a quelle della presente, azione a promuoversi direttamente in Vs. danno.

Distinti saluti.

Avv. Salvatore Montemurro



all.c.s.

AZIENDA UNITA SANITARIA LOCALE TA  
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE  
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

STRUTTURA COMPLESSA DI MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA

Direttore f.f. Dr. Mario CRESCIMBINI  
Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

N° 37188

Data 5/1/2009  
Orario di Ingresso 11.00  
Orario di Uscita 13.10

Cognome *PROLITA* Nome *ANGELO* Sesso **M**

Luogo e data di nascita *Castellana Grotte 12/01/79*

Residenza *Castellana Grotte 56*

Documento d'identità

Diagnosi *Lesione contusiva spalla dx di*  
*piccola porzione distale*

Prognosi *5 (quindici) gg se* **P.R.**

Accertamenti e terapia effettuata *1/2 A*  
*R 7/10/09*

Consulenze *ORTOPEDIA*

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

Riscontro diagnostico ☒ ☐ NO

Specificare se si tratta di:

☐ Infortunio sul lavoro

☐ Lesioni provocate

☐ Infortunio scolastico

☐ Incidente sportivo

☐ Morsò di animali

☒ Incidente stradale

☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi

☐ Incidente domestico

☒ Altro *ingresso su scala esterna 1195*

☐ Accidentale *linea 3*

Data dell'incidente *04/01/09* Luogo dell'incidente

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

Ricovero: ☒ ☐ NO Reparto *Acc. con cos. art. 1195*

Note *Acc. con cos. art. 1195*

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

*Dr. Mario Crescimbin*  
S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza  
Dott. Giovanni G. G. G.

CERTIFICAZIONE PER IL PAZIENTE

01011053

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA  
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE  
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA"  
74100 TARANTO

STRUTTURA COMPLESSA DI PRONTO SOCCORSO E TERAPIA D'URGENZA

Tel. 099.4585456/7

Direttore: Dr. ERNESTO LUPO

ALLA S.C. DI RADIOLOGIA

RICHIESTA DI ESAME RADIOLOGICO

N. 32188 Taranto 5.1.2009 Ore 11.00

Per il Sig.

IPPOLITO

ANGELO

nato a

TA

il

2.1.1912

e residente in

TA

Via

ELIO

n.

56

Affetto da

TRAUMA CONTUNTO  
SPALLA DX - Anca sinistra

si richiede Rx

SPALLA DX

Il Medico di guardia

Risposta alla richiesta di Rx N.

552034

Data

08.01.09

A) Non reperti di significato patologico

B)

Rx art. scapolo-omeroide destra

non si riconoscono linee di frattura  
eccesso in osteofiti scapolo-omeroide

Il Medico Radiologo

CAZZOCCHI

Firma TSRM

Ricovero ☒ NO ☐ SI reparto

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA  
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE  
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

STRUTTURA COMPLESSA DI MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA

Direttore: Dr. MARIO CRESCIMBINI

Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

N. 32188

Data 05/01/2009  
Ora 17.40

RICHIESTA DI CONSULENZA ALLA S. C. DI ORTODONTIA

Cognome D'IPPOLITO Nome AUGUSTO Sesso M

Luogo e data di nascita TA 2.1.22

Residenza Da Via Ciro 56

Affetto da Polmonite e inf. da focoli  
dalla otite a nome che ha

Terapia eseguita in Pronto Soccorso

Prestazioni eseguite in altra S. C.

A.U.S.L. MEDICO DI GUARDIA  
Stabilimento SS. Annunziata  
S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza  
Dott. Luciano FUSCO  
URGENTE MEDICO

Risposta alla richiesta di consulenza Polmonite cultura ob 04/01/09  
Polmonite cp 1 cp ago ota ota  
in polmonite

Cod. prestazioni eseguite

IL MEDICO CONSULENTE

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA  
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE  
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

STRUTTURA COMPLESSA DI MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA

Direttore f.f.: Dr. Mario CRESCIMBINI

Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° 37188

Data 5.1.2009

Orario di Ingresso 11.00

Orario di Uscita 13.00

Cognome MIPROLITO Nome ANGELO Sesso M

Luogo e data di nascita TA 2-1-22

Residenza TA Via Elvo, 96

Documento d'identità

Diagnosi ~~Wala coelastica~~ ~~stella di du~~  
~~Wala coelastica~~

P.R.

LA PRESENTE RELAZIONE NON HA VALIDITÀ MEDICO-LEGALE E ASSICURATIVA

Accertamenti e terapia effettuata 1/2h.

RS nella destra

Consulenze OBSTETRICA

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 ~~percorso di autostrada~~

☐ Accidentale

Data dell'incidente 04/01/09

Luogo dell'incidente

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

Ricovero: ☒ SI ☐ NO

Reparto

Note ~~del caso di caso, obbligo~~

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

FIRMA

ALC. TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

55.1.2009  
099.4585456/7  
099.4590440  
Stabilimento SS. ANNUNZIATA

Avv. SALVATORE MONTEMURRO

Via E. D'Amore, 47 C.P. 2068 - Tel. 099.7369725

74100 TARANTO

R



13690731440-7

Postaraccomandata

R

€ 3,80

04081ddd - 74100



Posteitaliane



051-74100 TARANTO SUCC. 10 7(TA)

11.02.2009 11.17

Taranto, li 27/03/2009

Spett.le  
UFFICIO SINISTRI  
AMAT SPA  
SEDE

Il sottoscritto Di Pino Andrea, matricola n.134800, chiamato in causa per presunto episodio verificatosi in data 04/01/2009 alle ore 10.30 circa a Taranto in Via Dante a danno di un passeggero che viaggiava a bordo di un autobus imprecisato di linea 3,

dichiaro quanto segue

- non sono a conoscenza del fatto capitato a un anziano viaggiatore;
- durante la corsa effettuata con partenza dal capolinea di Città Mercato alle ore 10.20 e in particolare durante il passaggio su Via Dante, nulla accadeva a danno dei passeggeri;
- essendo partito alle ore 10.20 da "Città mercato" è impossibile che in dieci minuti circa possa essere transitato su Via Dante;
- giorno 04/01/09 era di domenica e ricordo perfettamente che tutta la giornata lavorativa alla guida del bus 530 svolgeva regolarmente senza intoppi di ogni genere;
- ogni qualvolta si verifica qualcosa di particolare (tipo frenate brusche o lamentele) è mia abitudine annotarmi tutto sulla mia agendina personale e nulla di tutto ciò è riportato.

Pertanto, concludo, dichiarando di essere completamente estraneo ai fatti per i quali sono stato convocato dall'addetto all'Ufficio sinistri.

Resto comunque a disposizione per ogni ulteriore chiarimento necessario.

Distinti saluti.

DI PINO ANDREA

*Di Pino Andrea*

AMAT s.p.a. - Protocollo In Arivo

Prot. N

5856

27 MAR. 2009

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

1713



Taranto, li 16 MAR. 2009

Prot. n.: 5008 UAG

Raccomandata A.R.

Spett.le  
Studio legale  
Salvatore Montemurro  
Via E. D'Amore, 47  
74100 - TARANTO

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

**OGGETTO: Evento del 04/01/2009 - D'Ippolito Angelo**  
**Ns. Rif. 031/NS/09**

In riscontro alla Vs. nota datata 29/01/09, ns. prot. 2976 del 13/02/09, siamo a comunicarVi che, agli atti dello scrivente Ufficio Sinistri Aziendale, nessuna relazione di servizio risulta pervenuta d'interesse del Vs. assistito.

Mentre sono in corso accertamenti, ad integrazione dei dati già trasmessi, Vogliate comunicarci i seguenti ulteriori elementi conoscitivi:

- Targa del bus;
- Direzione di marcia del bus.

Vogliate, inoltre, trasmetterci copia leggibile del titolo di viaggio in possesso del Vs. assistito al momento dell'evento in termini.

Copia della presente, unitamente alla precitata Vs. datata 29/01/09, vengono inviate, per opportuna conoscenza, alla Compagnia NATIONALE SUISSE Assicurazioni.

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE  
(Ing. Giovanni Mathecchia)

# Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX W342E) - SL [4] Ed. 07/05

Da restituire a \_\_\_\_\_



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

031/25109

# Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13770819741 6

Numero

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

Destinatario SUOR LEORE SALVATORE RENTOTURROVia E. D'AMORE, 47C.A.P. 74100 Località TANANTOFirma per esteso del ricevente  
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio  
di distribuzione

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

- Inviati multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Taranto, 27/03/2009

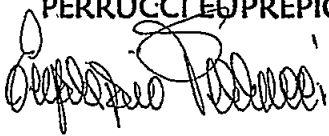
Spett.le  
Ufficio Sinistri  
A.M.A.T. SPA  
SEDE

Il sottoscritto Perrucci Euprepio, matricola n. 172621, in relazione alla richiesta di chiarimenti circa la corsa di linea 3 delle ore 10.05 del giorno 04/01/2009 alla guida del bus 513, dichiara quanto segue:

- la corsa è iniziata alle ore 10.05 dal "Cimitero" ed è terminata alle ore 10.55 al Capolinea "Via Consiglio";
- durante tale corsa nulla accadeva a danno di passeggeri, lo stesso dicasi per tutto il restante turno lavorativo;
- tutto il periodo lavorativo si svolgeva regolarmente senza problemi.

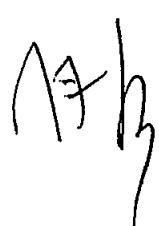
Letto, confermato e sottoscritto.

PERRUCCI EUPREPIO



AMAT s.p.a. - Protocollo In Arredo  
Prot. N. 5837  
Del 27 MAR. 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./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"/>            |
| ULRG | RAGIONERIA / ECONOMATO   | <input type="checkbox"/>            |
| STQ  | STAFF QUALITA'           | <input type="checkbox"/>            |



31-MAR-2009 19:32 DA :AVV.MONTEMURRO

5

# Constatazione amichevole di incidente - Denuncia di sinistro

(art. 5 D.L. n. 857 del 1978)  
(non valido dopo il 19 del 1977)

Se è firmato congiuntamente dai due conducenti produce gli effetti di cui agli art. 3 e 5 D.L. n. 857 del 1978 convertito  
legge n. 30 del 1977 e successive modifiche.

|                                                                                            |                                                                                                               |                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| 1. data incidente<br><b>04.1.2009</b>                                                      | 2. luogo (comune, provincia, via e numero)<br><b>TARANTO (TA)</b>                                             | 3. feriti anche se lievi<br><input checked="" type="checkbox"/> <b>SI</b> |
| 4. danni materiali<br>veicoli oltre A o B<br><input checked="" type="checkbox"/> <b>SI</b> | 5. testimoni: cognome, nome, indirizzo, telefono (prevedere spazi anche per testimoni sul posto)<br><b>no</b> |                                                                           |

6. contraente/assicurato  
(vedi certificato d'assicurazione)

Cognome  
Nome  
Codice Fiscale / Partita IVA  
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)  
C.A.P. Stato  
N. Tel. o E-mail

7. veicolo  
**BUS - ANAT**

Marca, Tipo  
**LINEA 3**  
N. di larghezza telaio  
N. di larghezza telaio  
Stato d'immatricolazione

8. compagnia d'assicurazione  
Denominazione **NATIONALE SUISSE**

N. di polizza  
N. di Carta Verde  
Certificato di assicurazione o Carta Verde  
Valido dal al

Agenzia (o ufficio o intermediario)  
**NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI**

Denominazione  
Indirizzo **VIA NITTI 45/A**  
Stato **ITALIA**

N. Tel. o E-mail  
La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: ☒ **SI**

9. conducente (vedere patente di guida)  
Cognome  
Nome  
Data di nascita  
Codice Fiscale  
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)  
Stato

N. Tel. o E-mail  
Patente N.  
(ateg. A, B, ...) valida fino al

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



11. danni visibili al veicolo A

14. osservazioni

12. circostanze dell'incidente  
Mettere una croce (X)  
soltanto nella casella  
utile alla descrizione  
(cancellare l'opzione non corretta)

1. in fermata / in sosta  
2. ripartiva dopo una sosta  
3. stava parcheggiando

4. usava da un parcheggio, da un  
luogo privato, da una strada vietata

5. entrava in un parcheggio, in un luogo  
privato, in una strada vietata

6. si immetteva in una piazza  
a senso rotatorio

7. circolava su una piazza  
a senso rotatorio

8. lambettava procedendo nella  
stessa senso o 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 contrario

16. proveniva da destra

17. non aveva osservato il segnale di  
precedenza o di senso unico

18. indicare il numero al  
canale barrato con una croce

19. grafico dell'incidente al  
momento dell'urto

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

6. contraente/assicurato  
(vedere certificato d'assicurazione)

Cognome  
Nome  
Codice Fiscale / Partita IVA  
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)  
C.A.P. Stato  
N. Tel. o E-mail

7. veicolo  
**A MOTORE**

Marca, Tipo  
**MINION**

N. di larghezza telaio  
N. di larghezza telaio  
Stato d'immatricolazione

8. compagnia d'assicurazione  
Denominazione  
N. di polizza  
N. di Carta Verde

Certificato di assicurazione o Carta Verde  
Valido dal al  
Agenzia (o ufficio o intermediario)

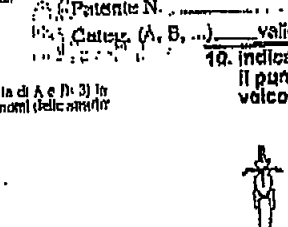
Denominazione  
Indirizzo  
Stato

N. Tel. o E-mail  
La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: ☒ **SI**

9. conducente (vedere patente di guida)  
Cognome  
Nome  
Data di nascita  
Codice Fiscale  
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)  
Stato

N. Tel. o E-mail  
Patente N.  
(ateg. A, B, ...) valida fino al

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



11. danni visibili al veicolo B

14. osservazioni

15. firma dei conducenti

16. osservazioni

AGENZIA N. **1077**  
Vedere a fianco la data di  
ricevuta dell'incidente 2009  
**RICEVUTO**

31-MAR-2009 19:32 DA :AUU.MONTEMURRO

5

## Altre informazioni

richiesto ai sensi dell'art. 2, comma 5 quater, della Legge 26 maggio 2000 n. 137 e successivo provvedimento legislativo  
n. 01764 del 21 dicembre 2000.

C'è stato intervento dell'Autorità?

☐ sì ☐ no

Quale Autorità è intervenuta?

☐ CC ☐ P.S. ☐ VV.UU.

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 (Marcare solo una casella)

Conducente ☐Passaggero ☒Pedone ☐

Nome e cognome

DI IPPOLITO ANGELO

Indirizzo (Comune, via e numero)

TARANTO (TA)

Via EUG. SE

Luogo e data di nascita

TARANTO (TA) 02/1/1923

Codice fiscale DPP NGL 22A02 1049 K

Ricevere Pronto Soccorso

Nome Pronto Soccorso

Comune

Ferito (Marcare solo una casella)

Conducente ☐Passaggero ☐Pedone ☐

Nome e cognome

Indirizzo (Comune, via e numero)

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Ricevere Pronto Soccorso

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 (Marcare solo una casella)

Conducente ☐Passaggero ☐Pedone ☐

Nome e cognome

Indirizzo (Comune, via e numero)

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Ricevere Pronto Soccorso

sì ☐no ☐

Nome Pronto Soccorso

Comune

Ferito (Marcare solo una casella)

Conducente ☐Passaggero ☐Pedone ☐

Nome e cognome

Indirizzo (Comune, via e numero)

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Ricevere Pronto Soccorso

Nome Pronto Soccorso

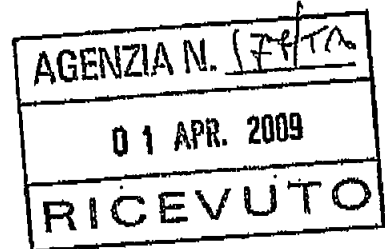
Comune

AGENZIA N. 67/TA  
01 APR. 2009  
RICEVUTO

31-MAR-2009 19:33 DA :AUV.MONTEMURRO

5

## DENUNCIA DI DANNO-RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI (veicoli)



|                   |  |                         |  |                 |    |       |                          |     |            |                 |   |    |
|-------------------|--|-------------------------|--|-----------------|----|-------|--------------------------|-----|------------|-----------------|---|----|
| TERMINATA         |  | AUTORITÀ INTERVENUTE    |  | SI              | NO | CC    | PJ                       | VLU | CAVENDI DI | PERIODO VEICOLI | M | NA |
| TARANTO (TA)      |  | ELEVATE CONTRAVVENZIONI |  | SI              | NO | ACQ27 |                          |     | PERCHÉ     |                 |   |    |
| 4.1.2009          |  | INFORMATI               |  |                 |    |       | INFORMATI                |     |            | INFORMATI       |   |    |
| COGNOME E NOME    |  | NATURA DELL'LESIONE     |  |                 |    |       | INDICAZIONE              |     |            | INFORMATI       |   |    |
| D'IPPOLITO ANGELO |  | VIA ELIO, 56            |  |                 |    |       |                          |     |            |                 |   |    |
| VEICOLI           |  | TARCA                   |  | CONTRAVVENZIONI |    |       | PROPRIETARIO DEL VEICOLO |     |            | INFORMATI       |   |    |
| 1                 |  |                         |  |                 |    |       |                          |     |            |                 |   |    |
| 2                 |  |                         |  |                 |    |       |                          |     |            |                 |   |    |
| 3                 |  |                         |  |                 |    |       |                          |     |            |                 |   |    |

## Descrizione del sinistro

Io viaggiavo a bordo del Box Auto Limas S, e salivo precisamente alla fine della via dove  
in prossimità dell'incrocio con la Via Calabro, temendo che si verificasse un'uscita  
colossale sul pullman per l'incidente, allargando la strada dell'uscita e affluendo una  
brava e violenta portava le auto fuori controllo per l'incidente

L'Assicurato ha sofferto danni materiali? SI Lesioni? SI Intendo chiedere risarcimento alla controparte? SI

Data della denuncia

Firma dell'Assicurato o del Conducente

31-MAR-2009 19:33 DA :AVV.MONTEMURRO

5

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE  
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE  
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

AGENZIA N. 177/TA  
01 APR. 2009  
RICEVUTO

STRUTTURA COMPLESSA DI MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA

Direttore f.f. Dr. Mario CRESCIMBINI  
Tel. 099.4595466/7 - Fax 099.4590440

N° 37188

Data 5.1.2009  
Orario di Ingresso 11.00  
Orario di Uscita 13.10

Cognome

Nome

Sesso M

Luogo e data di nascita

Residenza

Documento d'identità

Diagnosi

Prognosi

Accertamenti e terapia effettuata

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☒ 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: ☒ ☐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

CERTIFICAZIONE PER IL PAZIENTE

01011033 0072

Taranto, 27/03/2009

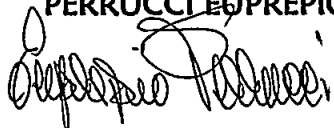
Spett.le  
Ufficio Sinistri  
A.M.A.T. SPA  
SEDE

Il sottoscritto Perrucci Euprepio, matricola n. 172621, in relazione alla richiesta di chiarimenti circa la corsa di linea 3 delle ore 10.05 del giorno 04/01/2009 alla guida del bus 513, dichiara quanto segue:

- la corsa è iniziata alle ore 10.05 dal "Cimitero" ed è terminata alle ore 10.55 al Capolinea "Via Consiglio";
- durante tale corsa nulla accadeva a danno di passeggeri, lo stesso dicasi per tutto il restante turno lavorativo;
- tutto il periodo lavorativo si svolgeva regolarmente senza problemi.

Letto, confermato e sottoscritto.

PERRUCCI EUPREPIO



**Taranto, li 27/03/2009**

**Spett.le  
UFFICIO SINISTRI  
AMAT SPA  
SEDE**

**Il sottoscritto Di Pino Andrea, matricola n.134800, chiamato in causa per presunto episodio verificatosi in data 04/01/2009 alle ore 10.30 circa a Taranto in Via Dante a danno di un passeggero che viaggiava a bordo di un autobus imprecisato di linea 3,**

**dichiaro quanto segue**

- **non sono a conoscenza del fatto capitato a un anziano viaggiatore;**
- **durante la corsa effettuata con partenza dal capolinea di Città' Mercato alle ore 10.20 e in particolare durante il passaggio su Via Dante, nulla accadeva a danno dei passeggeri;**
- **essendo partito alle ore 10.20 da "Città mercato" è impossibile che in dieci minuti circa possa essere transitato su Via Dante;**
- **giorno 04/01/09 era di domenica e ricordo perfettamente che tutta la giornata lavorativa alla guida del bus 530 svolgeva regolarmente senza intoppi di ogni genere;**
- **ogni qualvolta si verifica qualcosa di particolare (tipo frenate brusche o lamentele) è mia abitudine annotarmi tutto sulla mia agendina personale e nulla di tutto ciò è riportato.**

**Pertanto, concludo, dichiarando di essere completamente estraneo ai fatti per i quali sono stato convocato dall'addetto all'Ufficio sinistri.**

**Resto comunque a disposizione per ogni ulteriore chiarimento necessario.**

**Distinti saluti.**

**DI PINO ANDREA**



Spett.le  
Direzione Generale  
AMAT SPA  
SEDE

Il sottoscritto Tomaselli Giovanni, matricola n.194510, presa visione in data odierna di una richiesta di risarcimento danni pervenuta all'Amat attinente un fatto verificatosi in data 04/01/2009 alle ore 10.30 circa a Taranto in Via Dante in autobus imprecisato di linea 3,

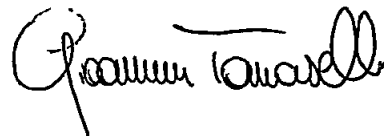
dichiaro quanto segue

- alle ore 10.10 iniziavo dal Capolinea di Città Mercato la corsa di linea 3 alla guida del bus 549, tale corsa terminava al Capolinea Tamburi alle ore 11.00;
- il bus recava la tabella 3;
- in Via Dante ero di passaggio all'incirca alle ore 10.20, come si evince dalla cedola di viaggio del bus 549, nella quale è riportata la sigla dei controllori saliti a bordo per la verifica dei titoli di viaggi;
- al passaggio su Via Dante e in generale durante tutto il mio turno lavorativo nulla accadeva ai passeggeri e tanto meno ricevevo segnalazioni da parte dell'utenza;
- sono estraneo ai fatti lamentati.

Letto, confermato e sottoscritto.

Taranto, li 23/03/2009

TOMASELLI GIOVANNI



Taranto, li 17 MAR. 2009

Prot. 5106 UAG

Raccomandata a.r.

Egr. Sig.  
Di Pino Andrea  
Via Lombardia, 40  
74100 - TARANTO

OGGETTO: EVENTO DEL 04/01/2009 - Rif. Az. 031/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.

*reuter*

IL DIRETTORE GENERALE  
(Ing. Giovanni Matichecchia)

# Posteitaliane

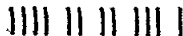


Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX W8402E) - 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



034/15/09

# Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

---

13770819742 7

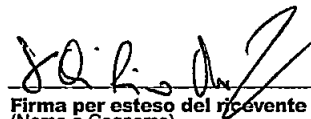
Numero

Data di spedizione 

---

 Dall'ufficio postale di 

---

Destinatario Di PINO ANDREAVia LOMBARDIA, 40C.A.P. 74100 Località TARANTOFirma per esteso del ricevente  
(Nome e Cognome)

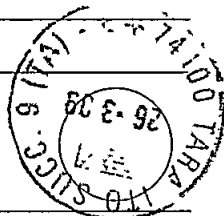
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio  
di distribuzione

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

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Taranto, li 16 MAR. 2009

Prot. 5001 UAG

Raccomandata a.r.

Egr. Sig.  
Tomaselli Giovanni  
Via Catullo, 1 Sc. B  
74022 - FRAGAGNANO (TA)

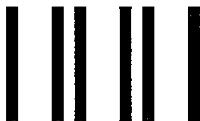
OGGETTO: EVENTO DEL 04/01/2009 - Rif. Az. 031/NS/09

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)

# Posteitaliane



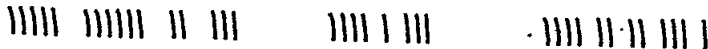
Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX W8422) - 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, 157  
74100 TARANTO



031/15/09

# Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

---

13770819739 3

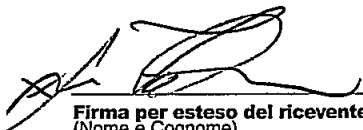
Numero

Data di spedizione 

---

 Dall'ufficio postale di 

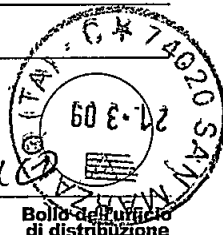
---

Destinatario TOMASOCCI GIOVANNIVia CATULCO, 1 Str. BC.A.P. 74022 Località FRA GAGLIANO (TA)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:

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Taranto, li 16 MAR. 2009

Prot. 5009 UAG

Raccomandata a.r.

Egr. Sig.  
Perrucci Euprepio  
Via Beato Egidio, s.n.c.  
74024 - MANDURIA (TA)

OGGETTO: EVENTO DEL 04/01/2009 - Rif. Az. 031/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)

new

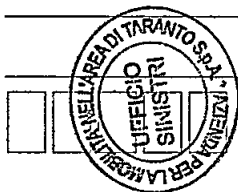
# Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 LP - MOD. 01304 (EX 1154025) - 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

031/15/09

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro \_\_\_\_\_

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 3 | 7 | 7 | 0 | 8 | 1 | 9 | 7 | 4 | 0 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Numero

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

Destinatario PERRUCCI SUPREPIO

Via BEATO GIGLIO, S.N.C.

C.A.P. 74024 Località MANDURIA (TA)

Luigi Amaro

**Firma per esteso del ricevente**  
(Nome e Cognome)

**Data**

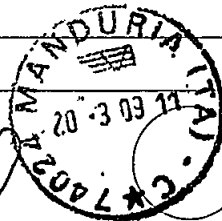
**Firma dell'incaricato alla distribuzione**

**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



20-3-09

Taranto, lì 24/02/2009

**URGENTE**

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

Oggetto: **Sinistro n.031/NS/09 DEL 04/01/2009**

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto Vi alleghiamo richiesta di risarcimento danni dello Studio legale Avv. Salvatore Montemurro, prot.2976 del 13/02/2009, con invito a comunicare il numero del bus e il nominativo del conducente interessato dal presunto sinistro in termini.

Nel caso non sia possibile identificare un solo bus, è gradita l'indicazione di più bus e dei rispettivi conducenti (ove necessario anche nelle due direzioni di marcia).

In attesa di Vs. cortese e sollecito riscontro, porgiamo cordiali saluti.

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

*clwm*

Prot. N. **3805**  
Del **25 FEB. 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 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"/> |
| u.LRG | RAGIONERIA/ECONOMATO      | <input type="checkbox"/> |
| STQ   | STAFF QUALITÀ             | <input type="checkbox"/> |
|       |                           | <input type="checkbox"/> |

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, 14/01/2010

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 04/01/2009**  
**AMAT SPA / D'IPPOLITO ANGELO**  
**NS. RIF. 031/NS/09**

FACENDO SEGUITO ALLA NS. ULTIMA DEL 23/04/2009 (**ALLEGATO N.1**) IN ALLEGATO ALLA PRESENTE VI TRASMETTIAMO NUOVA NOTA PROT.23357 DEL 14/12/2009 DI RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI FORMULATA DALLO STUDIO LEGALE MONTEMURRO PER CONTO DEL SIG. **D'IPPOLITO ANGELO (ALLEGATO N.2).**

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 3



Taranto, li 23 APR. 2009

Prot. n.: 7684 UAG

C.A. Egr. Dr. E. Re Fraschini

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

Spett.le  
Nationale Suisse Assicurazioni  
Agenzia di Taranto  
Via Nitti, 45/A  
74100 - TARANTO

Spett.le  
Iacobino Insurance Brokers Srl  
Via Cavour, 30  
74100 - TARANTO

OGGETTO: Evento del 04/01/2009 - AMAT SPA / D'IPPOLITO ANGELO  
**Ns. Rif. 031/NS/09**

Con riferimento a quanto indicato in oggetto si trasmette in allegato la seguente documentazione:

- nota prot. 2976 del 13/02/2009 di richiesta di risarcimento danni formulata dall'Avv. Salvatore Montemurro per conto del Sig. D'Ippolito Angelo (**Allegato n.1**);
- ns. del 16/03/2009 prot. 5008 indirizzata al legale di controparte e alla locale Agenzia della Nazionale Suisse Assicurazioni (**Allegato n.2**);
- nota prot.4464 del 09/03/2009 della ns. Unità Esercizio/Sosta con la quale vengono indicati i presumibili autobus in transito su Via Dante all'orario del presunto sinistro (**Allegato n.3**);
- dichiarazione del 27/03/2009 del ns. dipendente Di Pino Andrea alla guida del bus 530 targato CX194XG con direzione di marcia "Città Mercato - Tamburi" (**Allegato n.4**);
- dichiarazione del 23/03/2009 del ns. dipendente Tomaselli Giovanni alla guida del bus 549 targato CX225XG con direzione di marcia "Città Mercato - Tamburi" (**Allegato n.5**);
- dichiarazione del 27/03/2009 del ns. dipendente Perrucci Euprepio alla guida del bus 513 targato CX010XG con direzione di marcia "Cimitero Tamburi - Città Mercato" (**Allegato n.6**).

Ad oggi nessun riscontro è pervenuto alla precitata ns. del 16/03/2009 con la quale chiedevamo ulteriori elementi per identificare il bus sul quale viaggiava il Sig. D'Ippolito.

Vi precisiamo, altresì, che su Via Dante gli autobus della linea 3 transitano in entrambi i sensi di marcia e, pertanto, non essendo stata specificata la targa e la direzione di marcia del bus, non è stato possibile circoscrivere la ricerca. Da evidenziare, inoltre, che Via Calabria non si incrocia con Via Dante.

Restiamo a Vs. disposizione per ogni ulteriore chiarimento e porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE  
(Ing. Giovanni Matichecchia)

031/NS/09

Avv. Salvatore Montemurro  
Diritto civile  
Infortunistica stradale  
Diritto di Famiglia

Dott.ssa Stefania Allocca  
Dott.ssa Nunzia Princigalli

Taranto, 10/12/2009

23357  
14 DIC. 2009

|     |                          |                                     |
|-----|--------------------------|-------------------------------------|
| De  | PRESIDENTE               | <input type="checkbox"/>            |
| Di  | DIRETTORE GENERALE       | <input type="checkbox"/>            |
| Ds  | DIRETTORE AMMINISTRATIVO | <input type="checkbox"/>            |
| Dt  | DIRETTORE TECNICO        | <input type="checkbox"/>            |
| Ut  | ESERCIZIO MOVIMENTO      | <input type="checkbox"/>            |
| JAC | AFFARI GENERALI/CONSTR.  | <input checked="" type="checkbox"/> |
| IA  | ACQUISTI/CONTRATTI       | <input type="checkbox"/>            |
| LA  | CONTABILITA'/FISCALITA'  | <input type="checkbox"/>            |
| J   | INFORMATICA              | <input type="checkbox"/>            |
| U   | PERSONALE/RETRIBUZIONI   | <input type="checkbox"/>            |
| U   | TECNICA                  | <input type="checkbox"/>            |
| U   | PRODOTTI/TERZO           | <input type="checkbox"/>            |
| U   | RAZIONERIA/ECONOMATO     | <input type="checkbox"/>            |
| U   | CONTABILITA'             | <input type="checkbox"/>            |

ALLEGATO N. 2

Spett.le  
AMAT S.p.A.  
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto  
In persona del suo legale rappr.te pro tempore  
Via C. Battisti n. 657  
74100 Taranto

**OGGETTO: RISARCIMENTO DANNI DA CIRCOLAZIONE STRADALE.**

D'IPPOLITO Angelo nato a Taranto il 02.01.1922 C.F. DPPNGL22A02L049K residente in Taranto alla Via Elio n° 56 Professione: pensionato Reddito: € 10.000

Incidente in itinere ☒ sì ☒ no / Ente assistenziale - ASL ☒ I.N.P.S. ☐ I.N.A.I.L. ☐  
Si autorizza il trattamento dei dati personali sensibili ai sensi del D. Lgs. n. 196/03 ☒

Formulo la presente anche ai fini dell'interruzione della prescrizione della A/R n. 13690731440/7 del 13/2/2009 che qui si abbia per integralmente riportata e trascritta in nome e per conto del mio assistito, sig. D'IPPOLITO Angelo, che ha eletto domicilio presso e nel mio studio per assisterlo e difenderlo, con le più ampie facoltà di legge nella pratica relativa al risarcimento danni fisici, patrimoniali e non subiti dallo stesso a seguito del sinistro occorsogli.

Il sinistro si verificava in Taranto, il giorno 04.01.2009 alle ore 10:30 circa, per esclusiva responsabilità del conducente del Bus AMAT linea 3 sul quale viaggiava come trasportato il mio assistito.

Il mio assistito, salito sul bus indicato alla fermata ubicata alla Via Dante in prossimità dell'incrocio con la Via Calabria si dirigeva e giungeva dinanzi alla macchinetta collocata sul pulman, al fine di timbrare il biglietto, tenendosi saldamente agli appositi sostegni; allorquando improvvisamente l'autista del bus effettuava una brusca e partenza violenta, tale da farlo cadere per terra.

A seguito della caduta il sig. D'IPPOLITO riportava lesioni tali da rendere necessarie le cure del POS di Taranto cui si recava il giorno successivo per il persistere e l'aumentare dei dolori (all. to).

Tutto ciò premesso, con la presente che viene formulata in nome e per conto del mio cliente, Vi invito e diffido a comunicare la Compagnia che assicurava per la R.C.A. obbligatoria per legge il BUS all'epoca del sinistro, con l'avvertimento che, decorsi i termini di legge senza che nulla accada, sarà adito il Magistrato competente con ulteriore aggravio di spese, oltre a quelle della presente, azione a promuoversi direttamente in Vs. danno.

Distinti saluti.

Avv. Salvatore Montemurro

all.c.s.

RAPPORTO TX

14 GEN. 2010 13:03

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

| N° | DESTINATARIO | ORA INVIO     | DURATA | MODO | PAGINE | ESITO |
|----|--------------|---------------|--------|------|--------|-------|
| 01 | 00994533553  | 14 GEN. 13:02 | 00'45  | TX   | 03     | OK    |

Avv. Salvatore Montemurro  
Diritto civile  
Infortunistica stradale  
Diritto di Famiglia

Dott.ssa Stefania Allocca  
Dott.ssa Nunzia Principalli

Taranto, 10/12/2009

23357

Prot. N. 14 DIC. 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./PR./SINISTRI <input checked="" type="checkbox"/> |
| UA  | ACQUISTI/CONTRATTI <input type="checkbox"/>                  |
| UG  | CONTABILITA'/BILANCIO <input type="checkbox"/>               |
| UI  | INFORMATICA <input type="checkbox"/>                         |
| UP  | PERSONALE/RETRIBUZION <input type="checkbox"/>               |
| UT  | TECNICO <input type="checkbox"/>                             |
| UPT | PRODOTTI/TRAFFICO <input type="checkbox"/>                   |
| URG | RAZIONERIA/ECONOMATO <input type="checkbox"/>                |
| STU | STAFF QUALITA' <input type="checkbox"/>                      |

Spett.le  
**AMAT S.p.A.**  
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto  
In persona del suo legale rappr.te pro tempore  
Via C. Battisti n. 657  
74100 Taranto

**OGGETTO: RISARCIMENTO DANNI DA CIRCOLAZIONE STRADALE.**

**D'IPPOLITO** Angelo nato a Taranto il 02.01.1922 C.F. DPPNGL22A02L049K residente in Taranto alla Via Elio n° 56 Professione: pensionato Reddito: € 10.000

Incidente in itinere ☒ sì ☒ no / Ente assistenziale - ASL ☒ I.N.P.S. ☐ I.N.A.I.L. ☐  
Si autorizza il trattamento dei dati personali sensibili ai sensi del D. Lgs. n. 196/03 ☒ sì

Formulo la presente anche ai fini dell'interruzione della prescrizione della A/R n. 13690731440/7 del 13/2/2009 che qui si abbia per integralmente riportata e trascritta in nome e per conto del mio assistito, sig. **D'IPPOLITO** Angelo, che ha eletto domicilio presso e nel mio studio per assisterlo e difenderlo, con le più ampie facoltà di legge nella pratica relativa al risarcimento danni fisici, patrimoniali e non subiti dallo stesso a seguito del sinistro occorsogli.

Il sinistro si verificava in Taranto, il giorno **04.01.2009** alle ore **10:30** circa, per esclusiva responsabilità del conducente del **Bus AMAT linea 3** sul quale viaggiava come trasportato il mio assistito.

Il mio assistito, salito sul bus indicato alla fermata ubicata alla Via Dante in prossimità dell'incrocio con la Via Calabria si dirigeva e giungeva dinanzi alla macchinetta collocata sul pulman, al fine di timbrare il biglietto, tenendosi saldamente agli appositi sostegni; allorquando improvvisamente l'autista del bus effettuava una brusca e partenza violenta, tale da farlo cadere per terra.

A seguito della caduta il sig. **D'IPPOLITO** riportava lesioni tali da rendere necessarie le cure del POS di Taranto cui si recava il giorno successivo per il persistere e l'aumentare dei dolori (all. to).

Tutto ciò premesso, con la presente che viene formulata in nome e per conto del mio cliente, Vi invito e diffido a comunicare la Compagnia che assicurava per la R.C.A. obbligatoria per legge il BUS all'epoca del sinistro, con l'avvertimento che, decorsi i termini di legge senza che nulla accada, sarà adito il Magistrato competente con ulteriore aggravio di spese, oltre a quelle della presente, azione a promuoversi direttamente in Vs. danno.

Distinti saluti.

Avv. Salvatore Montemurro

all.c.s.

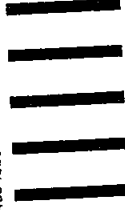
Avv. SALVATORE MONTENUMRO  
Via E. D'Amore, 47 C.P. 2088 - Tel. 099.7369725  
74100 TARANTO

Postaraccomandata

€ 3,90

AR

EL04094bb8 - 74121

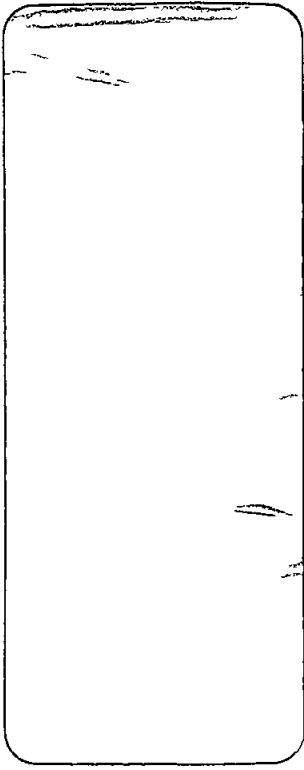


Posteitaliane



351 - 74100 TARANTO SUCC. 10 7(TA)

10.12.2009 12.59



R

13025100196-6

Taranto, li 14/01/2010

Egr. Ing.  
Cigliese Cosimo  
Responsabile Area Commerciale  
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.360/NS/09 del 26/11/2009  
Utente: **Scialpi Elisa** nata il 16/11/1949

Sinistro n.376/NS/09 del 05/12/2009  
Utente: **Torchitti Antonio** nato il 20/12/1989

Sinistro n.031/NS/09 del 04/01/2009 (duemilanove)  
Utente: **D'Ippolito Angelo** nato il 02/01/1922

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 Tiziàna Tursi

97h  
Prot. N. 19 GEN 2010  
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 ☐  
ULPT PRODOTTI / SERVIZIO ☐  
ULRG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐  
SQA SINISTRI QUALITÀ ☐  
☐

**Oggetto:** sinistro 3.9.40 senza polizza - Amat/D'Ippolito vs. rif. 031/ns/09  
**Mittente:** Eugenio Re Fraschini <Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>  
**Data:** Mon, 15 Nov 2010 16:20:07 +0100  
**A:** sinistriamat@amat.ta.it  
**CC:** vincilegale@libero.it

Buonasera Signor Balbo,

allego alla presente copia della reiezione effettuata dall'Avv. Vinci.

Cordiali saluti.

Eugenio Re Fraschini  
Servizio Sinistri  
Ispettorato di Direzione

Nationale Suisse  
Direzione Generale  
Via XXV Aprile  
20097 San Donato Milanese  
Tel. +39 02 51603 247  
Fax +39 02 51603 288  
[eugenio.refraschini@nationalesuisse.it](mailto:eugenio.refraschini@nationalesuisse.it)  
[www.nationalesuisse.it](http://www.nationalesuisse.it)

(See attached file: 3.9.40 senza polizza.pdf)

Questo messaggio e-mail può contenere informazioni riservate ed utilizzabili esclusivamente dal destinatario (i) sopraindicato (i). Il ricevente, se diverso dal destinatario, è avvertito che qualsiasi utilizzazione, divulgazione o copia di questa comunicazione comporta la violazione delle disposizioni di Legge sulla tutela dei dati personali ed è pertanto severamente vietata. Qualora il messaggio fosse ricevuto per errore, Vi preghiamo di cancellarlo e di darne informazione immediata al mittente. Si avverte, inoltre, che la comunicazione elettronica può essere intercettata, persa, incompleta, ed affetta da virus. Nè la Società, nè il mittente possono essere ritenuti responsabili per qualsiasi danno arrecato al destinatario a seguito di dette infezioni od errori. Grazie per la collaborazione.

3.9.40 senza polizza.pdf

Content-Type: application/pdf  
Content-Encoding: base64

Prot. N. 210/16  
Del 15 NOV. 2010  
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 TECNICI ☐  
ULRG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐  
STV STAFF AMMINISTRATIVO ☐



nationale  
suisse

RACCOMANDATA A.R.

LIQUIDATORE:

ANTONIO VINCI

VIA PRINCIPE AMEDEO 141

70122 BARI (BA)

Fax: 080/5232733

Egregio Sig.

D'IPPOLITO ANGELO

c/o Avv. MONTEMURRO SALVATORE

VIA ETTORE D'AMORE 47

74121 TARANTO (TA)

BARI, 12/05/2009

Oggetto: nostri riferimenti 003-2009-40-SPL del 04/01/2009.

Contraente : AMAT

POLIZZA: AGENZIA 00003 SENZA POLIZZA

Danneggiato: D'IPPOLITO ANGELO

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, siamo spiacenti di dover comunicare che lo stesso non può essere ammesso a risarcimento.

Nelle circostanze di tempo e di luogo da Voi indicate non si è verificato alcun evento addebitabile a presunta responsabilità del conducente di un mezzo assicurato, che peraltro non risulta neppure sufficientemente identificato.

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

Nationale Suisse

Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A



Data e ora di stampa: 12 maggio 2009, 20:11:44

Emesso da L076A.

Mod. 583

Prot. n.: 5960 UAG

Taranto, li 02 APR. 2012

5960-AMAT-AN

Egr. Avv.  
Antonio Vinci  
Via De Rossi, 203  
70122 - BARI

C.A. Egr. Rag. E. Re Fraschini

Spett.le  
NATIONALE SUISSE Assicurazioni  
Direzione Tecnica  
Servizio Sinistri  
Ispettorato di Direzione  
Via XXV Aprile, 2  
20097 - SAN DONATO MILANESE (MI)

OGGETTO: Sinistro N.003-2009-40-SPL del 04/01/2009  
AMAT SPA / D'IPPOLITO ANGELO  
Ns. Rif. 031/NS/09

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto e facendo seguito alla mail del 30/03/2012, in allegato alla presente Vi trasmettiamo l'originale dell'atto di citazione debitamente firmato per mandato dal ns. Presidente Dott. Walter Poggi.

Resta inteso, tuttavia, che il mandato conferitoVi ha natura "formale" con conseguenti oneri a carico di codesta Spett.le Compagnia Assicuratrice.

Distinti saluti.

7

19

IL DIRETTORE GENERALE  
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Allegati: originale citazione.

02/10/2009  
4/1/2009

C O P I A

U.D. 10/6/2012

STUDIO LEGALE MONTEMURRO

74100 TARANTO (TA) - Via Ettore D'Amore n. 47 C.P. 2068 - Tel./Fax 099.7369725  
montemurro.salvatore@oravta.legalmail.it

UFFICIO DEL GIUDICE DI PACE DI TARANTO

ATTO DI CITAZIONE

Il sig. **D'IPPOLITO ANGELO** (C.F.DPPNGL22A02L049K) residente in Taranto (TA) alla Via Elio n. 56 e quivi elettivamente domiciliata alla via E. D'Amore n. 47 presso e nello studio dell'Avv. Salvatore Montemurro, (C.F.MNTSVT56A19L049P) dal quale è rappresentato e difeso, giusto mandato a margine del presente atto, il quale difensore dichiara ai sensi del II comma dell'art. 176 c.p.c. di voler ricevere le eventuali comunicazioni presso il proprio numero di fax 0997369725, nonché PEC (Posta Elettronica Certificata) [montemurro.salvatore@oravta.legalmail.it](mailto:montemurro.salvatore@oravta.legalmail.it)

PREMESSO

- Che:
- il giorno 4/1/2009, alle ore 10,30 circa, in Taranto (TA) il sig. **D'IPPOLITO Angelo** saliva sul bus AMAT linea 3 dalla fermata ubicata alla Via Dante in prossimità dell'intersezione stradale con la via Calabria;
  - il sig. **D'Ippolito Angelo** salito sul bus, tenendosi saldamente agli appositi sostegni, si dirigeva dinanzi alla macchinetta collocata sul mezzo di trasporto al fine di obliterare il biglietto;
  - allorquando, il conducente del bus Amat effettuava una partenza brusca e violenta tale da far rovinare malamente il sig. D'Ippolito per terra cagionandogli come da referto redatto dal S.S. Annunziata Taranto trauma contusivo spalla destra con prognosi 15 giorni s.c. (all. n. 2);
  - in data 12/1/2009 il sig. D'ippolito Angelo, sopportava la spesa di € 30,00 per il rilascio di certificazione medico legale (all. n.3);
  - in data 20/1/2009 a seguito del persistere della sintomatologia diretta conseguenza dell'evento de quo, il sig. D'Ippolito si sottoponeva a visita medica specialistica ed i sanitari prescrivevano una prognosi di ulteriori 15

Mandato all' avv. Salvatore Montemurro perché mi rappresenti e difenda nella presente causa con ogni facoltà di legge compresa quella di transigere rinunciare alla lite agli atti quietanzare gli atti transattivi e riscuotere nominare procuratori domiciliari eleggere domicili, farsi sostituire da altro avvocato o procuratore. Il presente vale anche per la fase esecutiva anche in caso di opposizione successiva alla sentenza, nonché per spiegare domanda riconvenzionale e per la chiamata in causa di terzo e/o in garanzia, e per la riassunzione anche a seguito di interruzione del giudizio nonché per la proposizione di appello anche in via incidentale e resistenza ad atto di appello. Dichiaro di essere stato informato ai sensi dell'art. 4, 3° comma, del d.lgs. n. 28/2010 della possibilità di ricorrere al procedimento di mediazione ivi previsto e dei benefici fiscali di cui agli artt. 17 e 20 del medesimo decreto. come da atto allegato. Eleggo domicilio nello studio dell' Avv. Salvatore Montemurro sito in Taranto alla via E. D' Amore n. 47 Vi autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi del DLGS 196/2003

F.to x *[Signature]*  
V° per autentica *[Signature]*

F.to Avv. Salvatore Montemurro  
AMAT p.a. Protocollo in Arrivo

ProL N *[Signature]*  
Del 13 GEN 2012

|     |                           |                                     |
|-----|---------------------------|-------------------------------------|
| 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 checked="" 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 | RAGIONERIA/ECONOMATO      | <input type="checkbox"/>            |
| STQ | STAFF QUALITA'            | <input type="checkbox"/>            |

Salvatore Montemurro - Avvocato

- giorni s.c. (all. n. 4);
6. in data 4/2/2009 il sig. d'Ippolito si sottoponeva a visita medica dal dott. Basile il quale le prescriveva 20 giorni di ulteriore riposo s.c. (all. n. 5);
7. con lettera racc.ta A/R nn. 13690731440/7 del 13/2/2009, 14467870711/1 del 19/9/2011, 13745683842/8 del 4/10/2010, (all.to n.6, 7,8), veniva richiesto alla AMAT SpA. il risarcimento dei danni fisici patrimoniali e non patiti dal sig. D'Ippolito in occasione dell' evento de quo;
8. In data 31/3/2009, veniva inoltrato, in ossequio al disposto normativo, alla AMAT S.p.A. regolare denuncia di sinistro (all. n. 9);
9. Ad oggi l'Ente Assicurativo, tenuto per legge, non ha inteso provvedere al ristoro dei danni fisici.

#### TANTO PREMESSO

Il sig. D'Ippolito Angelo , come innanzi rappresentato, difeso e domiciliato

#### C I T A

1. La AMAT S.p.A in persona del suo legale rappresentante pro tempore corrente in Taranto (TA) alla Via Cesare Battisti n. 657, a comparire dinanzi al Giudice di Pace di Taranto, nel palazzo sito alla Via Temenide all'udienza del 10/4/2012 , alle ore 08:30, per il prosieguo con invito a costituirsi nel termine di legge, con l'avvertimento che in caso di mancata costituzione e comparizione si procederà comunque in loro contumacia con le decadenze di rito, tra cui quella di cui all'art. 38 c.p.c., per ivi sentire accogliere dalla adita Giustizia le seguenti

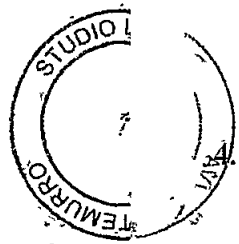
#### CONCLUSIONI

Piacchia all'Ill.mo Giudice di Pace di Taranto adito. *contrariis reiectis* e con

sentenza esecutiva per legge, così decidere:

1. Dichiarare unico responsabile del sinistro per cui è causa del conducente del bus AMAT linea 3;

2. Accertare che le lesioni riportate dal sig. D'ippolito sono di diretta ed immediata conseguenza dell' evento per cui è causa:



3. Conseguentemente, condannare, la Amat S.p.A. in persona del suo legale rappresentante pro-tempore, al risarcimento dei danni fisici, patrimoniali e non, subiti a seguito del sinistro per cui è causa, delle somme che saranno determinate in corso di causa sia per danni patrimoniali, sia per danni fisici, sia per danno biologico ovvero in quella minore o maggiore che sarà determinata in corso di causa CTU medica a compiersi, sia per danno alla salute, sia per danno non patrimoniale, sia per danno morale, sia per danno esistenziale, sia per pretium doloris e sia per spese mediche sopportate pari a € 30,00;
4. condannare, altresì la AMAT S.p.A. al pagamento della ulteriore somma a titolo di svalutazione monetaria secondo gli indici ISTAT oltre agli interessi sulle somme a liquidarsi a partire dalla data del sinistro sino al soddisfo **(limitando espressamente la domanda a € 5.200,00 e rinunziando espressamente all'esubero)**;
5. Condannare, infine, la Amat SpA al pagamento delle spese tutte, diritti, onorario IVA e CAP come per legge, sui diritti di procuratore e onorario di avvocato, oltre alle spese generali di studio, da distrarsi in favore del sottoscritto avvocato che si dichiara anticipatario.

#### MEZZI ISTRUTTORI

Si esibisce tutta la documentazione innanzi richiamata e si allega all'originale dell'atto di citazione l'informativa relativa sia alle controversie per le quali il ricorso alla mediazione costituisce condizione di procedibilità del giudizio, sia alle controversie in cui l'utilizzo della procedura è, al contrario, meramente facoltativa.

Si chiede ammettersi prova per testi, premettendo le parole "*Vero che*" sulle circostanze 1-2-3 della narrativa che precede indicando, sin da ora, quale teste il sig. CATERNICCHIA Vincenzo da Taranto, con riserva di integrare la lista.

**A.M.A.T. S.p.A.**  
**IL PRESIDENTE**  
Dott. Francesco Walter Poggi

Si chiede inoltre ammettersi CTU medica per la quantificazione dei danni fisici e postumi riportati dal sig. D'Ippolito Angelo.

Si chiede sin da ora, l'abilitazione alla prova contraria alla diretta eventualmente articolata dalle controparti con i testi indicati dal sig. D'Ippolito Angelo nonché con i testi che saranno indicati dalla parte convenuta. Ogni altro mezzo istruttorio riservato all'esito delle difese avversarie.

Taranto, 9/12/2011

Avv. Salvatore MONTEMURRO



#### RELATA DI NOTIFICAZIONE

L'anno.....il giorno..... del mese di..... a richiesta dell'Avv. Salvatore Montemurro quale procuratore e difensore del sig. D'Ippolito Angeloio sottoscritto Aiutante Ufficiale Giudiziario, addetto all'Ufficio Unico Notifiche, presso la Corte di Appello di Lecce - Sezione Distaccata di Taranto, ho notificato e dato copia del su esteso atto di

citazione alla AMAT S.p.A in persona del suo legale rappresentante pro-tempore corrente in 74121 Taranto (TA) alla Via C. Battisti n. 657 ivi

recandomi e consegnando a mani di

A mani dell'impiegato/funzionario  
Sig. Roberto Fusillo  
creato e caricato dalla  
TA 13/01/2012

Ufficiale Giudiziario  
Stefano

Ufficiale  
Stefano

INFOI  
A  
GIUD

lo sott  
via Eli  
ossequi

1. Della  
risoluz  
sinistre  
proced  
proced  
modifi

sopra  
sue  
danno  
con il  
2. Dell  
Mello

3. dei l

a) del  
all'Org  
della n

b) tutt  
dall'in

c) che  
che in

Taranto  
dizis  
GLIA

Angelo  
X

AA S

**INFORMATIVA RELATIVA SIA ALLE CONTROVERSIE PER LE QUALI IL RICORSO ALLA MEDIAZIONE COSTITUISCE CONDIZIONE DI PROCEDIBILITÀ DEL GIUDIZIO; SIA ALLE CONTROVERSIE IN CUI L'UTILIZZO DELLA PROCEDURA È, AL CONTRARIO, MERAMENTE FACOLTATIVA**

Io sottoscritto D'Ippolito Angelo nato a Taranto (TA) il 2/1/1922 e residente in Taranto (TA) alla via Elia n. 56 dichiaro di essere stato informato dall'Avv. SALVATORE MONTEMURRO, in ossequio a quanto previsto dall'art. 4, 3° comma del d.lgs., 4 marzo 2010, n. 28,

1. Della facoltà di esperire il procedimento di mediazione previsto dal d.lgs. n. 28/2010 per tentare la risoluzione stragiudiziale della controversia insorta tra me e la società AMAT S.p.A. in relazione al sinistro verificatosi in Taranto (TA) il giorno 4/1/2009; nonché dell'**obbligo** di utilizzare il procedimento di mediazione previsto dal d.lgs. n. 28/2010 (ovvero per le materie ivi contemplate, i procedimenti previsti dal d.lgs. n. 179/2007 o dall'art. 128-bis del d.lgs. n. 3857/1993 e successive modificazioni). **in quanto condizione di procedibilità del giudizio**, nel caso che la controversia sopra descritta sia relativa a diritti disponibili in materia di condominio, diritti reali, divisione, successioni ereditarie, patti di famiglia, locazione, comodato, affitto di aziende, risarcimento del danno derivante dalla circolazione di veicoli e natanti, da responsabilità medica e da diffamazione con il mezzo della stampa o con altro mezzo di pubblicità, contratti assicurativi, bancari e finanziari.

2. Della possibilità, qualora ne ricorrano le condizioni, di avvalersi del gratuito patrocinio a spese dello Stato per la gestione del procedimento;

3. dei benefici fiscali connessi all'utilizzo della procedura, ed in particolare:

a) della possibilità di giovare di un credito d'imposta commisurato all'indennità corrisposta all'Organismo di mediazione fino a concorrenza di 500 euro, in caso di successo; credito ridotto della metà in caso di insuccesso; e delle circostanze che:

b) tutti gli atti, documenti e i provvedimenti relativi al procedimento di mediazione sono esenti dall'imposta di bollo e da ogni spesa, tassa o diritto di qualsiasi specie e natura;

c) che il verbale di accordo è esente dall'imposta di registro entro il limite di valore di 50.000 euro e che in caso di valore superiore l'imposta è dovuta solo per la parte eccedente.

Taranto, 9/4/2010

Angelo D'Ippolito

Avv. Salvatore Montemurro

Ufficiale Giudiziario  
Angelo D'Ippolito

222A

4.3

45

1200

1. 5.11.2021

**Oggetto:** Re: SINISTRO DEL 04/01/2009 - RIF. 003-2009-40-SPL AMAT SPA / D'IPPOLITO  
(NS. RIF. 031/NS/09)

**Mittente:** "vincilegale@libero.it" <vincilegale@libero.it>

**Data:** 30/03/2012 15.51

**A:** sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

Ho ricevuto l'incarico dalla spett/ Nationale Suisse di costituirmi per Vostro conto nel giudizio promosso dinanzi al giudice di pace di Taranto per l'udienza del 10 aprile p.v.

Vi pregherei pertanto di voler far pervenire l'originale della citazione, debitamente munito di mandato alle liti, presso il mio studio, il cui indirizzo è via De Rossi n. 203, 70122 BARI.

Nell'attesa, porgo distinti saluti.

Avv. Antonio Vinci

----- Initial Header -----

>From : "Sinistri" [sinistriamat@amat.ta.it](mailto:sinistriamat@amat.ta.it)  
>To : "Rag. Eugenio RE FRASCHINI"  
>[Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it](mailto:Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it), "AVV. ANTONIO VINCI" [vincilegale@libero.it](mailto:vincilegale@libero.it)  
>Cc :  
>Date : Fri, 30 Mar 2012 10:21:26 +0200  
>Subject : SINISTRO DEL 04/01/2009 - RIF. 003-2009-40-SPL AMAT SPA / D'IPPOLITO  
>(NS. RIF. 031/NS/09)

Sollecitiamo cortese riscontro alla ns. del 30/01/2012 che alleghiamo alla presente per pronta visione.

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

Prot. N. 1777/UAG

Taranto, li 30 GEN. 2012

Spett.le  
NATIONALE SUISSE ASS.NI Spa  
Direzione Tecnica  
Servizio Sinistri  
Via XXV Aprile  
20097 - SAN DONATO MILANESE (MI)

Egr. Avv.  
Antonio Vinci  
Via Principe Amedeo n.141  
70122 - BARI

**OGGETTO: TRASMISSIONE COPIA ATTO DI CITAZIONE  
SINISTRO DEL 04/01/2009 – RIF. 003-2009-40-SPL  
AMAT SPA / D'IPPOLITO ANGELO  
Ns. Rif. 031/NS/09**

Si comunica che il Sig. D'Ippolito Angelo, rappresentato e difeso dall'Avv. Salvatore Montemurro, ha presentato ricorso al Giudice di pace di Taranto al fine di ottenere il risarcimento dei danni subiti in conseguenza del sinistro indicato in oggetto, come da copia di atto di citazione allegato (**udienza fissata dal Giudice adito per il giorno 10/04/2012**).

Poiché la scrivente Società Amat Spa è l'unica convenuta in giudizio, vogliate provvedere alla costituzione in giudizio per nostro conto. Al riguardo, attendiamo urgenti Vostre istruzioni affinché si possa far pervenire al legale che andrete ad officiare l'atto di citazione firmato per delega dal ns. Presidente.

In attesa di Vs. cortese e sollecito riscontro, si porgono distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE  
(Ing. Giovanni Matichecchia)

**Oggetto:** SINISTRO DEL 04/01/2009 - RIF. 003-2009-40-SPL AMAT SPA / D'IPPOLITO (NS. RIF. 031/NS/09)

**Mittente:** Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>

**Data:** 30/03/2012 10.21

**A:** "Rag. Eugenio RE FRASCHINI" <Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>, "AVV. ANTONIO VINCI" <vincilegale@libero.it>

Sollecitiamo cortese riscontro alla ns. del 30/01/2012 che alleghiamo alla presente per pronta visione.

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

—Allegati:—

---

031NS09.citazione.PDF

573 KB



Taranto, li 27 SET. 2011

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

Facendo seguito ai precedenti intercorsi, di pari oggetto. in allegato alla presente Vi trasmettiamo nuova richiesta di risarcimento danni ns. prot. 17360 del 19/09/2010 formulata dall'Avv. Salvatore Montemurro per conto del Sig. D'Ippolito Angelo.

IL DIRETTORE GENERALE  
(Ing. Giovanni Matichecchia)

031/NS/09

## STUDIO LEGALE MONTEMURRO

74100 TARANTO (TA) - Via E. D' Amore n. 47 - Tel./Fax 099.7369725

Avv. Salvatore Montemurro  
Diritto civile

Taranto, 13/9/2011

Spett.le  
AMAT S.p.A.  
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto  
In persona del suo legale rappr.te pro tempore  
Via C. Battisti n. 657  
74100 Taranto**OGGETTO: RISARCIMENTO DANNI DA CIRCOLAZIONE STRADALE.**~~D'IPPOLITO Angelo nato a Taranto il 02.01.1922 C.F. DPPNGL22A02L049K residente in Taranto alla Via Elio~~

n° 56 Professione: pensionato Reddito: € 10.000

Incidente in itinere ☒ sì ☒ no / Ente assistenziale - ASL ☒ I.N.P.S. ☐ I.N.A.I.L ☐Si autorizza il trattamento dei dati personali sensibili ai sensi del D. Lgs. n. 196/03 ☒

Formulo la presente anche ai fini dell'interruzione della prescrizione della A/R n. 13690731440/7 del 13/2/2009, 13690731440/7 del 14/12/2009, 13745683842/8 del 4/10/2010 che qui si abbiano per integralmente riportate e trascritte in nome e per conto del mio assistito, sig. D'IPPOLITO Angelo, che ha eletto domicilio presso e nel mio studio per assisterlo e difenderlo, con le più ampie facoltà di legge nella pratica relativa al risarcimento danni fisici, patrimoniali e non subiti dallo stesso a seguito del sinistro occorsogli.

Il sinistro si verificava in Taranto, il giorno 04.01.2009 alle ore 10:30 circa, per esclusiva responsabilità del conducente del Bus AMAT linea 3 sul quale viaggiava come trasportato il mio assistito.

Il mio assistito, salito sul bus indicato alla fermata ubicata alla Via Dante in prossimità dell'incrocio con la Via Calabria si dirigeva e giungeva dinanzi alla macchinetta collocata sul pulman, al fine di timbrare il biglietto, tenendosi saldamente agli appositi sostegni; allorquando improvvisamente l'autista del bus effettuava una brusca e partenza violenta, tale da farlo cadere per terra.

A seguito della caduta il sig. D'IPPOLITO riportava lesioni tali da rendere necessarie le cure del POS di Taranto cui si recava il giorno successivo per il persistere e l'aumentare dei dolori (all. to).

Tutto ciò premesso, con la presente che viene formulata in nome e per conto del mio cliente, Vi invito e diffido a comunicare la Compagnia che assicurava per la R.C.A. obbligatoria per legge il BUS all'epoca del sinistro, con l'avvertimento che, decorsi i termini di legge senza che nulla accada, sarà adito il Magistrato competente con ulteriore aggravio di spese, oltre a quelle della presente, azione a promuoversi direttamente in Vs. danno.

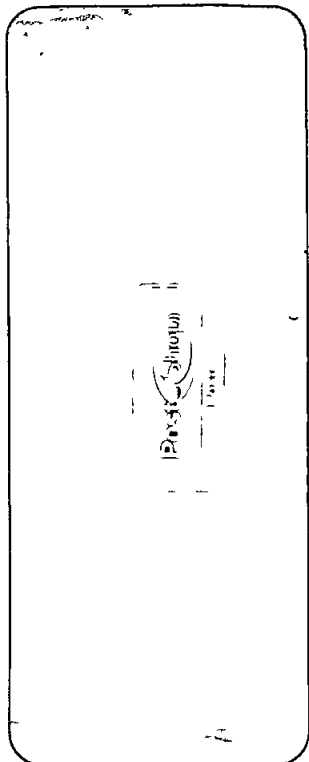
Distinti saluti.

Avv. Salvatore Montemurro

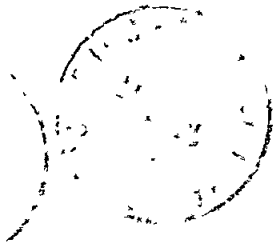
17360  
Prot. N. 19 SET. 2011

|      |                                                               |
|------|---------------------------------------------------------------|
| 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   | PERSCHALE/RETRIBUZIONI <input type="checkbox"/>               |
| UT   | TECNICO <input type="checkbox"/>                              |
| U'PT | PRODOTTI/TRAFFICO <input type="checkbox"/>                    |
| U'RG | RAGIONERIA/ECONOMATO <input type="checkbox"/>                 |
| STU  | SISTEMI QUALITA <input type="checkbox"/>                      |

all.c.s.



*Handwritten signature or mark.*



Avv. SALVATORE MONTEMURRO  
Via M. D'ORGO, 94 CP. 2068 - TEL. 099.7369725  
74121 TARANTO



|                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| Spedizione 142280090233 con data 03/04/2012:                                               |
| Accettato dal centro postale di PTB TARANTO in data 03-APR-2012                            |
| Consegnato dal portaflettere del centro postale di BA BARI CENTRO REC. in data 04-APR-2012 |

**Oggetto:** Re: SINISTRO DEL 04/01/2009 - RIF. 003-2009-40-SPL AMAT SPA / D'IPPOLITO (NS. RIF. 031/NS/09)

**Mittente:** "vincilegale@libero.it" <vincilegale@libero.it>

**Data:** 30/03/2012 15.51

**A:** sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

Ho ricevuto l'incarico dalla spett/ Nationale Suisse di costituirmi per Vostro conto nel giudizio promosso dinanzi al giudice di pace di Taranto per l'udienza del 10 aprile p.v.

Vi pregherei pertanto di voler far pervenire l'originale della citazione debitamente munito di mandato alle liti, presso il mio studio, il cui indirizzo è via De Rossi n. 203, 70122 BARI.

Nell'attesa, porgo distinti saluti.

Avv. Antonio Vinci

----- Initial Header -----

>From : "Sinistri" [sinistriamat@amat.ta.it](mailto:sinistriamat@amat.ta.it)  
>To : "Rag. Eugenio RE FRASCHINI"  
>[Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it](mailto:Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it), "AVV. ANTONIO VINCI" [vincilegale@libero.it](mailto:vincilegale@libero.it)  
>Cc :  
>Date : Fri, 30 Mar 2012 10:21:26 +0200  
>Subject : SINISTRO DEL 04/01/2009 - RIF. 003-2009-40-SPL AMAT SPA / D'IPPOLITO (NS. RIF. 031/NS/09)

Sollecitiamo cortese riscontro alla ns. del 30/01/2012 che alleghiamo alla presente per pronta visione.

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

5953

|         |                                                               |
|---------|---------------------------------------------------------------|
| Prot. N | 02 APR. 2012                                                  |
| 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"/>                                      |

9

**Oggetto:** Re: Fwd:Ns. rif sin. 003.2009.00040 VS RIF 031/NS/09

**Mittente:** Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>

**Data:** 17/09/2012 15.49

**A:** "vincilegale@libero.it" <vincilegale@libero.it>

**CC:** TIZIANA TURSI <tursi@amat.ta.it>

Si comunica quanto richiesto:

- 1) DI PINO ANDREA - VIA LOMBARDIA 40 - 74121 TARANTO;
  - 2) TOMASELLI GIOVANNI - VIA CATULLO 1 SC. B - 74022 FRAGAGNANO (TA);
  - 3) PERRUCCI EUPREPIO - VIA BEATO EGIDIO N.4 - 74024 MANDURIA (TA).
- Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

Il 17/09/2012 12.10, vincilegale@libero.it ha scritto:

----- Initial Header -----

>From : "vincilegale@libero.it" vincilegale@libero.it  
>To : "Sinistri AMAT" sinistriamat@amat.ta.it  
>Cc :  
>Date : Thu, 13 Sep 2012 11:49:12 +0200  
>Subject : Ns. rif sin. 003.2009.00040 VS RIF 031/NS/09

Essendo stato officiato dalla Nationale Suisse per rappresentarVi e difenderVi nel giudizio civile pendente dinanzi al Giudice di Pace di Taranto promosso da D'Ippolito Angelo, sono a pregarVi di volermi comunicare, a stretto giro, gli indirizzi di residenza dei Vostri dipendenti:

DI PINO ANDREA  
TOMASELLI GIOVANNI  
PERRUCCI EPREPIO

da citare come testi a discarico.

Vi ringrazio e nell'attesa porgo distinti saluti.

Avv. Antonio Vinci

031/NS/09

**Oggetto:** Fwd:Ns. rif sin. 003.2009.00040 VS RIF 031/NS/09

**Mittente:** "vincilegale@libero.it" <vincilegale@libero.it>

**Data:** 17/09/2012 12.10

**A:** sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

----- Initial Header -----

>From : "vincilegale@libero.it" vincilegale@libero.it  
>To : "Sinistri AMAT" sinistriamat@amat.ta.it  
>Cc :  
>Date : Thu, 13 Sep 2012 11:49:12 +0200  
>Subject : Ns. rif sin. 003.2009.00040 VS RIF 031/NS/09

Essendo stato officiato dalla Nazionale Suisse per rappresentarVi e difenderVi nel giudizio civile pendente dinanzi al Giudice di Pace di Taranto promosso da D'Ippolito Angelo, sono a pregarVi di volermi comunicare, a stretto giro, gli indirizzi di residenza dei Vostri dipendenti:

DI PINO ANDREA  
TOMASELLI GIOVANNI  
PERRUCCI EPREPIO

da citare come testi a discarico.

Vi ringrazio e nell'attesa porgo distinti saluti.

Avv. Antonio Vinci

**Oggetto:** Fwd:Ns. rif sin. 003.2009.00040 VS RIF 031/NS/09

**Mittente:** "vincilegale@libero.it" <vincilegale@libero.it>

**Data:** 17/09/2012 12.10

**A:** sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

----- Initial Header -----

>From : "vincilegale@libero.it" vincilegale@libero.it  
To : "Sinistri AMAT" sinistriamat@amat.ta.it  
Cc :  
Date : Thu, 13 Sep 2012 11:49:12 +0200  
Subject : Ns. rif sin. 003.2009.00040 VS RIF 031/NS/09

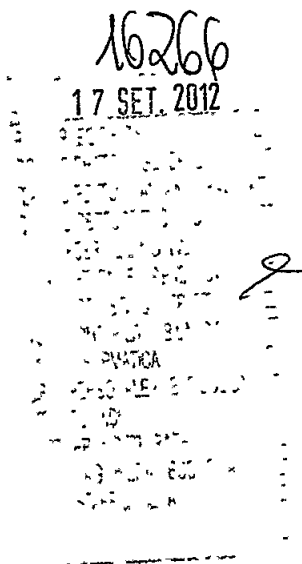
Essendo stato officiato dalla Nazionale Suisse per rappresentarVi e difenderVi nel giudizio civile pendente dinanzi al Giudice di Pace di Taranto promosso da D'Ippolito Angelo, sono a pregarVi di volermi comunicare, a stretto giro, gli indirizzi di residenza dei Vostri dipendenti:

DI PINO ANDREA  
TOMASELLI GIOVANNI  
PERRUCCI EPREPIO

da citare come testimoni a discarico.

Vi ringrazio e nell'attesa porgo distinti saluti.

Avv. Antonio Vinci



SPETT.LE ANAT S.P.A.  
VIA C. BATTISTI, 65T  
74100 TARANTO

OGGETTO: RICHIESTA PREMESSO EX ART. 32 R.D. 148/1931 - ORDINE DI SERVIZIO N° 09/98.

IL SOTTOSCRITTO Di Pino ANDREA DIPENDENTE DI  
CODESTA SOCIETA' CON LA QUALIFICA DI OPERATORE DI ESERCIZIO  
CITATO A COMPARE IN QUALITA' DI TESTIMONE ALL'UDIENZA CHE SI TERPA' IL GIORNO  
27/09/2012 ALLE ORE 09.00 DALL'AVV. TO ANTONIO VINCI

CHIEDE

CHE GLI SIA CONCESSO IL PERMESSO DI PRESENZIARE ALL'UDIENZA AI SENSI DELL'ART. 32  
R.D. 148/1931 E DELL'ORDINE DI SERVIZIO N° 09/98.

IN FEDE

Di Pino A.

TARANTO, LI' 26/09/2012

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO SINISTRI

SINISTRO N° 031/NS/09 DEL 04/01/2009

CITAZIONE PROVENIENTE DA:

LEGALE AZIENDALE ☒

LEGALE DI CONTROPARTE ☐

AUTORITA' GIUDIZIARIA ☐

L'ufficio Sinistri [firma]

Prot. N° 167HS  
26 SET. 2012  
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 ☐  
ULRG RAGIONERIA/ECONOMIA ☐  
STQ STAFF QUALITA' ☐

SPAZIO RISERVATO ALLA DIREZIONE

SI AUTORIZZA COSI' COME DISCIPLINATO DALL'ORDINE DI SERVIZIO N° 09/98.

IL DIRETTORE

[firma]

# Avv. ANTONIO VINCI

Via DE ROSSI, n. 203 – Tel. Fax 080.523.27.33  
70122 BARI

## CITAZIONE DI TESTIMONI

Il sottoscritto Avv. Antonio Vinci, procuratore dell' A.M.A.T. S.p.A.

### C I T A

- 1) Il sig. DI PINO ANDREA – Via Lombardia, n. 40 – TARANTO;
- 2) Il sig. TOMASELLI GIOVANNI – Via Catullo, n. 1 sc. B – FRAGAGNANO (TA).
- 3) Il sig. PERRUCCI EUPREPIO – Via Beato Egidio, n. 4 – MANDURIA (TA).

a comparire avanti il Giudice di Pace di TARANTO Dott. GIACOVELLI, all'udienza del giorno 27 SETTEMBRE 2012, ore 9,00 con il prosiegua, nei locali siti in Via Temenide, per essere sentiti come testimoni nella causa promossa da D'IPPOLITO contro A.M.A.T. relativa a sinistro stradale del 04.01.2009.

L'originale del presente atto viene spedito a mezzo servizio postale ai sensi dell'art. 250 c.p.c. novellato.

Copia conforme del presente atto verrà depositata nella cancelleria del Giudice procedente.

Bari, 17.09.2012

  
Avv. Antonio Vinci

# \*\* Rapporto Conferma TX \*\*

P.1

Fax 0997794247

26 Set 2012 8:47

| Numero Fax/Tel | Modo    | Avvio    | Tempo | Pag | Risult | Note |
|----------------|---------|----------|-------|-----|--------|------|
| SALLUSTIO      | Normale | 26.08:47 | 0'21" | 2   | # 0 K  |      |

SPETT.LE AMAT S.P.A.  
VIA C. BATTISTI, 557  
74100 TARANTO

OGGETTO: RICHIESTA PREMESSO EX ART. 32 R.D. 148/1931 - ORDINE DI SERVIZIO N° 09/98.

IL SOTTOSCRITTO DI PINO ANDREA DIPENDENTE DI  
CODESTA SOCIETA' CON LA QUALIFICA DI OPERATORE DI ESERCIZIO  
CITATO A COMPARIRE IN QUALITA' DI TESTIMONE ALL'UDIENZA CHE SI TERRA' IL GIORNO  
27/09/2012 ALLE ORE 9.00 DALL'AVV.TO ANTONIO VINCI

CHIEDE

CHE GLI SIA CONCESSO IL PERMESSO DI PRESENZIARE ALL'UDIENZA AI SENSI DELL'ART. 32  
R.D. 148/1931 E DELL'ORDINE DI SERVIZIO N° 09/98.

IN FEDE

Di Pino A.

TARANTO, LI' 28/09/2012

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO SINISTRI  
SINISTRO N° 031/NS/09 DEC 04/04/2009

CITAZIONE PROVENIENTE DA:

LEGALE AZIENDALE ☒

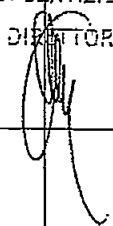
LEGALE DI CONTROPARTE ☐

AUTORITA' GIUDIZIARIA ☐

L'ufficio Sinistri 

SPAZIO RISERVATO ALLA DIREZIONE

SI AUTORIZZA COSI' COME DISCIPLINATO DALL'ORDINE DI SERVIZIO N° 09/98.

IL DIRETTORE 



# Ufficio del Giudice di Pace di Taranto

SI ATTESTA

Che il sig. Busselli Giovanni

si è presentato in data odierna presso questo Ufficio davanti

al Giudice di Pace Dott. M. Presorelli

in qualità di terzo

nella causa promossa da D'Offolito Angelo

contro Adi AT

Taranto, 27.09.2012

Prot. N. 16893  
27 SET. 2012

|      |                           |                                     |
|------|---------------------------|-------------------------------------|
| Del. | 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"/>            |
| UR   | INFORMATICA               | <input type="checkbox"/>            |
| UP   | PERSONALE / RETRIBUZIONI  | <input type="checkbox"/>            |
| UT   | TECNICO                   | <input type="checkbox"/>            |
| ULPT | PRODOTTI / TRAFFICO       | <input type="checkbox"/>            |
| ULRG | RAGIONERIA / ECONOMATO    | <input type="checkbox"/>            |
| STQ  | STAFF GIURISTICI          | <input type="checkbox"/>            |



IL CANCELLIERE  
BELLETTI Mara