

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, 19/01/2010

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 N.908.2010.000105979 DEL 10/11/2009
AMAT SPA (DA494ND) /RUCCO (DR390TA)
NS. RIF. 402/NS/09

VEDI ALLEGATI.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 4

✓
RAPPORTO TX

19 GEN. 2010 11:00

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	19 GEN. 10:59	00'50	TX	04	OK

19 GEN. 2010 11:02

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	19 GEN. 11:01	00'48	TX	04	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 402/NS/09	DATA SINISTRO 10/11/2009	ORA 	MODALITA' APERTURA APERTO D'UFFICIO
LINEA 	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO 	ANGOLO 	
DIREZIONE 		N° SOCIALE 555	TARGA AUTOBUS DA 494 ND
MATR. AGENTE 	COGNOME 	NOME 	QUALIFICA
COMUNE DI NASCITA 	DATA DI NASCITA 	DATA ASSUNZIONE 	COMUNE DI RESIDENZA
DOMICILIO 		TIPO PATENTE 	N° PATENTE
RILASCIATA A 		DATA RILASCIO 	SCADENZA PATENTE
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE 	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA 	MODELLO 	TARGA DR 390 TA	PROPRIETARIO RUCCO LUANA	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA 		COMPAGNIA ASSICURATRICE AXA		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA 				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO 		NATURA DEL DANNO 		
2° DANNEGGIATO 		NATURA DEL DANNO 		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

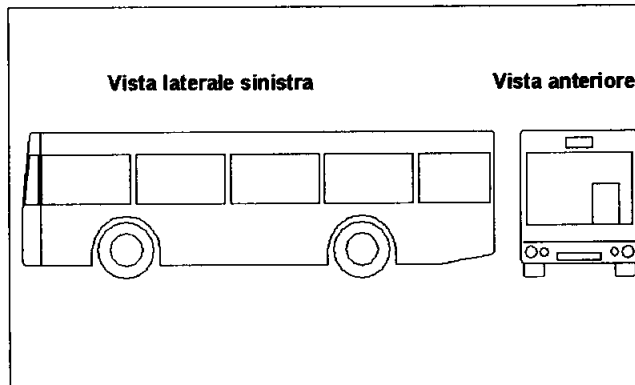
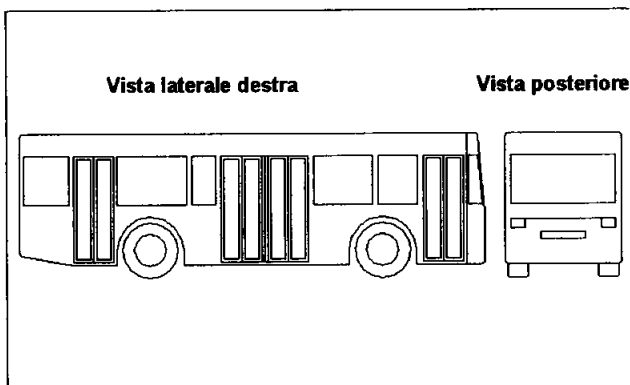
MARCA 	MODELLO 	TARGA 	PROPRIETARIO 	RESIDENZA
DOMICILIO 	COMPAGNIA ASSICURATRICE 	IMPORTO DANNI 	LIQUIDATORE 	
3° DANNEGGIATO 		NATURA DEL DANNO 		
4° DANNEGGIATO 		NATURA DEL DANNO 		

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO INIZIALMENTE D'UFFICIO SU COMUNICAZIONE DATATA 18/01/2010 TRASMESSACI VIA FAX IN PARI DATA DALLA NATIONALE SUISSA DIREZIONE TECNICA SERVIZIO SINISTRI.

SULLA CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N.555, CORRISPONDENTE ALLA TARGA DA494ND, NON SONO RIPORTATE ANNOTAZIONI DI SINISTRI.

MANCA OGNI DATO UTILE PER UNA CORRETTA ISTRUZIONE DELLA PRATICA.

IL PERSONALE IN SERVIZIO, INTERPELLATO SUL CASO IN QUESTIONE, NON CONFERMA L'EVENTO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

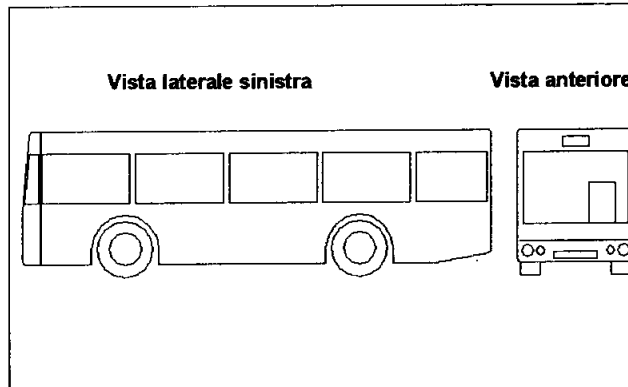
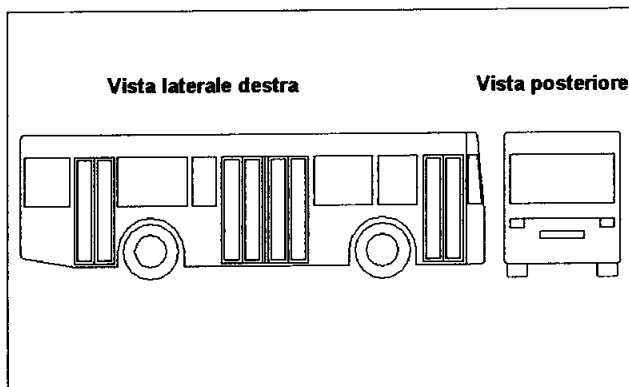
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 19/01/2010

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO INIZIALMENTE D'UFFICIO SU COMUNICAZIONE DATATA 18/01/2010 TRASMESSACI VIA FAX IN PARI DATA DALLA NATIONALE SUISSE DIREZIONE TECNICA SERVIZIO SINISTRI.

SULLA CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N.555, CORRISPONDENTE ALLA TARGA DA494ND, NON SONO RIPORTATE ANNOTAZIONI DI SINISTRI.

MANCA OGNI DATO UTILE PER UNA CORRETTA ISTRUZIONE DELLA PRATICA.

IL PERSONALE IN SERVIZIO, INTERPELLATO SUL CASO IN QUESTIONE, NON CONFERMA L'EVENTO.

--

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE	APERTURA SINISTRO ☐ SI ☐ NO
---	---

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

T.A., 19/01/2010

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
402/NS/09	10/11/2009		APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
		555	DA 494 ND		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
		DR 390 TA	RUCCO LUANA	
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
		AXA		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE



nationale
suisse

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

RACCOMANDATA A.R.

Spett.le
A.M.A.T.S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO (TA)

p.c. Spett.le

AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

San Donato Milanese, 18/01/2010

Oggetto: nostri riferimenti 00908-2010-000105979 del 10/11/2009.

Contrante: A.M.A.T.S.P.A.

~~RUCCO LUANA~~

DAUSUND

(555)

POLIZZA: 50 25440154 AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

Danneggiato: RUCCO LUANA

DR 390TA

AXA ASS.NI

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

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

Prot. N. **818**
18 GEN. 2010
Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./RISINISTRI ☒
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI/TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA ☐

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

[Handwritten signature]



Nationale Suisse S.p.A. - Sede Legale e Direzione Generale in Italia: Via XXV Aprile - 20097 S. Donato Milanese (MI) - Tel. 02 51 60 31 - Fax 02 51 46 34 - Info@nationaleuisse.it
 www.nationaleuisse.it - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento da parte della Compagnia di Assicurazioni "Nationale Suisse" di Basilea - Capitale Sociale 12.000.000 euro I.v. - R.E.A. di Milano n° 583006 - Albo Imprese n° 1.00038 - Albo Gruppi Assicurativi n° 013 Partita IVA e Codice Fiscale n° 01851070159 - Imp. aut. all'esercizio Assic. con D.M. 8-10-72 (G.U. 20-10-72 N.274) - Compagnia con sistema di management certificato



nationale
suisse

RACCOMANDATA A.R.

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

Spett.le
 A.M.A.T.S.P.A.
 VIA CESARE BATTISTI 657
 74121 TARANTO (TA)

p.c. Spett.le

AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

San Donato Milanese, 18/01/2010

Oggetto: nostri riferimenti 00908-2010-000105979 del 10/11/2009.

Contraente : A.M.A.T.S.P.A.

~~DAUGUND~~

DAUGUND

(555)

POLIZZA: 50 25440154 AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

Danneggiato: RUCCO LUANA

DR 390TA

AXA ASS.NI

Ci riferiamo al sinistro in oggetto per informare che abbiamo ricevuto dall'Impresa Assicuratrice della Controparte l'avviso di sinistro in ordine al quale non ci risulta pervenuta la denuncia di danno, pertanto, invitiamo a norma dell'art. 1913 c.c. e di contratto, a comunicarci la denuncia di sinistro nelle forme previste dalla legge.

Precisiamo che in assenza della denuncia di sinistro ci vedremo costretti ad accettare la modalità dell'evento esposte dalla controparte con conseguente pregiudizio per la nostra Società ed eventuale penalizzazione del premio di polizza.

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

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

de



ISPEZIONE

TARGA **DR390TA**

DATI DEL VEICOLO

Targa	DR390TA
Telaio	WBAPX310X0C080767
Omologazione	OEWBA08EST134AE
Fabbrica / Tipo	BMW AG 560L PX31 5B
Data Immatricolazione	06/10/2008
KW	130,00
Classe / Uso	AUTOVETTURA / PRIVATO TRASPORTO PERSONE
Carrozzeria	FAMILIARE
Cilindrata	1995
Alimentazione	GASOLIO
Tara	1695
Portata	525
Peso Complessivo	2220
Posti n.ro	5
Assi n.ro	2

Prima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO CON LOCAZIONE
Data Prima Formalita'	06/10/2008
R.P.	B015013Z

Ultima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO CON LOCAZIONE
Data Ultima Formalita'	06/10/2008
R.P.	B015013Z

DATI DELLA INTESTAZIONE

R.P.	B015013Z
del	06/10/2008
Atto	ISTANZA DELL'ACQUIRENTE
Data Atto	06/10/2008
Prezzo del Veicolo	***** 50.700,00 * Euro

Proprietario	BMW FINANCIAL SERVICES ITALIA
Sesso / Tipo Societa'	SOCIETA' PER AZIONI
Comune di residenza	SAN DONATO MILANESE (MI)
Indirizzo	VIA DELL'UNIONE EUROPEA 1 - 20097

R.P.	B015013Z
del	06/10/2008

Locatario	RUCCO LUANA
Sesso / Tipo Societa'	FEMMINILE
Data di nascita	07/03/1974
Comune di nascita	GROTTAGLIE (TA)
Comune di residenza	TARANTO (TA)
Indirizzo	VIA DANTE ALIGHIERI 66/B - 74100

Data Scadenza Locazione	06/10/2013
-------------------------	------------

ANNOTAZIONI

Numero precedenti intestazioni 0
Rilasciato certificato di proprieta' a seguito dell'ultima formalita'
Non risultano iscritte ipoteche/privilegi

foglio n.ro 1 segue foglio aggiuntivo

ISPEZIONE

TARGA **DR390TA**

Non risultano iscritti gravami

Certificazione / Ispezione n. 161 del 21/01/2010 08:04:37

NON COSTITUISCE CERTIFICAZIONE

Importo bollo	***** 0,00 * Euro
Importo emolumenti	***** 2,84 * Euro
Importo totale	***** 2,84 * Euro

Oggetto: SIN. N. 908.2010.000105979 DEL 10/11/2009 (NS. RIF. 402/NS/09)

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

Data: Fri, 09 Jul 2010 13:38:37 +0200

A: EUGENIO RE FRASCHINI <Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>

Seguito precedenti intercorsi attinenti quanto indicato in oggetto, in allegato alla presente trasmettiamo dichiarazione testimoniale rilasciata in data 02/07/2010 dalla Sig.ra Dell'anna Filomena.
Cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

402NS09.dell'anna.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
------------------------------	---

DICHIARAZIONE

da sottosegretario, Dell'Amma Filomena, nata a Taranto
il 23/02/1975 e residente in Talsano alla Via
M. Pagano, 7 essendo un abituale viaggiatrice
della linea 21 con partenza Porto Mercantile
alle ore 8:20, dichiaro che nel giorno 10/11/2009
sulle linee in oggetto, a bordo del bus n. 555
Torgato DA 494ND, non si sono verificati
incidenti/sinistri altrimenti sarei arrivato in
ritardo e lavoro ed avrei ricordato l'accaduto.
Allego alla presente dichiarazione copie delle
mie polizze auto.

Taranto, li 2 luglio 2010

Im fede
Filomena Dell'Amma

Prot. N. 12768
Del 02 LUG. 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 TRAFFICO	☐
URG	RAZIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

11/11/2009 10:55:50

DICHIARAZIONE

Io sottoscritto, Dell'Anna Filomena, nata a Taranto il 23/02/1945 e residente in Taranto alla Via M. Pagano, 7 essendo un abituale viaggiatore delle linee 21 con partenza Porto Moresantile alle ore 8:20, dichiaro che nel giorno 10/11/2009 sulle linee in oggetto, a bordo del bus n. 555 Torcato DA 494ND, non si sono verificati incidenti/simistri altrimenti sarei arrivato in ritardo e lavoro ed avrei ricorato l'escluso. Allego alla presente dichiarazione copie delle mie potenti auto.

Taranto, li 2 luglio 2010

In fede
Filomena Dell'Anna

1. Cognome DI DOMENICO

2. Nome FRANCESCO

3. Data e luogo di nascita 14/01/1979 ROMA

8. Residente NO

6. Via VIA CARANTO S. MARINO

5. Partente N. 132

4. Rilascio della M.C. L.C. di 14/01/1979

9. Il 24-08-1979

10. Validità fino al 24-08-2002

IL DIRETTORE



FIRMA DEL TITO Di Domenico

Il Funzionario della Motorizzazione C.

legenda di
quadrante
15/79 11.02

Categorie di veicoli per cui la patente è valida dal

A		≤ 125 cc	
A		≤ 25 kW	
A		≤ 0.18 kW/kg	
B		≤ 250 cc	PAG. 2
B		≤ 150 cc	
C		≤ 7000 kg	
C			
D		≤ 116 kg	
D			
E			
E			
F			
F			

INDICAZIONI ADDIZIONALI

01/145500857

14/01/1979

15/79 11.02

REPUBBLICA ITALIANA



PATENTE DI GUIDA

Körkort
Führerschein
Άδειά οδήγησης
Permiso de Conducción
Driving Licence
Permis de Conduire
Ceadúnas Tiomána
Rijbewijs
Carta de Condução
Kortort
Ajakortti

Modello delle
COMUNITÀ EUROPEE

CONFERME DI VALIDITÀ

PATENTE N. TA5038909K (KNYVMV)
VALIDA FINO AL 19/03/2018
NESSUNA PRESCRIZIONE

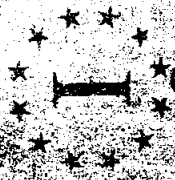
CAMBIAMENTI DI RESIDENZA

VALIDAZIONI ANNUALI

SOSPENSIONI DELLA PATENTE

F 1093862

REPUBBLICA ITALIANA



PATENTE DI GUIDA

- Führerschein
- Asunto-Unternehmen
- Permiso de Condución
- Driving Licence
- Permis de Conduire
- Gebruiks Toestand
- Rijbewijs
- Carta de Conducção
- Kortkort
- Ajokortti
- Modello della
- COMUNITA EUROPEA

CONFERME DI VALIDITA

PATENTE N. TA5038909K (KNYYMV)
VALIDA FINO AL 19/03/2018
NESSUNA PRESCRIZIONE

CAMBIAIMENTI DI RESIDENZA

VALIDAZIONI ANNUALI

SOSPENSIONI DELLA PATENTE

F 1093862

TS **REPUBLICA ITALIANA** **1**
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale **DLLFMN75B63L049A** Data di scadenza **23/12/2010**

Cognome **DELL'ANNA** Sesso **F**

Nome **FILomenA**

Luogo di nascita **TARANTO**

Provincia **TA**

Data di nascita **23/02/1975**

 Dati sanitari regionali



Cognome
DELL'ANNA

Nome
FILomena

Data di nascita
23/02/1975

Numero di identificazione personale
DI LEMN75B63L049A SSN-MIN SALUTE - 500001

Numero di identificazione nazionale
80380001600035861181

Data di scadenza
23/12/2010

Oggetto: SIN. N. 908.2010.000105979 DEL 10/11/2009 (NS. RIF. 402/NS/09)
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Tue, 29 Jun 2010 13:24:49 +0200
A: EUGENIO RE FRASCHINI <Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>

Con riferimento alla pratica indicata in oggetto in allegato alla presente trasmettiamo quanto segue:
- copia della denuncia di sinistro assicurato AXA inviataci via fax in data 14/06/2010 dallo Studio peritale Serra;
- dichiarazione di negazione sinistro rilasciata in data 28/06/2010 dal dipendente Tomaselli Mauro.
Cordialità

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

402NS09.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
--------------------	---

Se è compilato congiuntamente dai due conducenti produce gli effetti di cui all'art. 148 comma 1, D.Lgs. n° 209 del 2005 e all'art. 8 comma 2, lettera c, D.P.R. n° 254 del 2008.

1. data incidente 19/1/09		2. luogo (comune, provincia, via e numero) YANAR 10		3. feriti anche se lievi ☒ no ☐ si	
4. danni materiali veicoli oltre A o B ☒ no ☐ si		oggetti diversi dai veicoli ☒ no ☐ si		5. testimoni: cognome, nome, indirizzo, telefono (precisare se si tratta di trasportati sul veicolo A o B) VIA LEONIDA PROSSI D/E 54	
6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione) Cognome Nome Codice Fiscale / Partita IVA Indirizzo (comune, provincia, via e numero) C.A.P. N. Tel. o E-mail		12. circostanze dell'incidente Mettere una croce (X) soltanto nelle caselle utili alla descrizione (cancellare l'opzione non corretta)		6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione) Cognome Nome Codice Fiscale / Partita IVA Indirizzo (comune, provincia, via e numero) C.A.P. N. Tel. o E-mail	
7. veicolo		7. veicolo		7. veicolo	
A MOTORE		RIMORCHIO		A MOTORE	
Marca, Tipo BMW		N. di targa o telaio DR390TA		Marca, Tipo BUS N°21	
N. di targa o telaio DR390TA		Stato d'immatricolazione		N. di targa o telaio DA 494ND	
Stato d'immatricolazione		Stato d'immatricolazione		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)		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)		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)	
9. conducente Cognome Nome Data di nascita Codice Fiscale Indirizzo (comune, provincia, via e numero) Stato N. Tel. o E-mail Patente N. Categ. (A, B, ...) valida fino al		9. conducente Cognome Nome Data di nascita Codice Fiscale Indirizzo (comune, provincia, via e numero) Stato N. Tel. o E-mail Patente N. Categ. (A, B, ...) valida fino al		9. conducente Cognome Nome Data di nascita Codice Fiscale Indirizzo (comune, provincia, via e numero) Stato N. Tel. o E-mail Patente N. Categ. (A, B, ...) valida fino al	
10. indicare con una freccia (→) il punto d'urto iniziale del veicolo A		13. grafico dell'incidente al momento dell'urto		10. indicare con una freccia (→) il punto d'urto iniziale del veicolo B	
11. danni visibili al veicolo A		15. firma dei conducenti		11. danni visibili al veicolo B	
14. osservazioni		14. osservazioni		14. osservazioni	

In caso di lesioni o di danni materiali a cose diverse dai veicoli A e B indicare, sulla denuncia a tergo, l'identità e l'indirizzo dei danneggiati.

La denuncia non deve essere modificata dopo la firma e la separazione degli esemplari.

Vedere a tergo la dichiarazione dell'Assicurato

Taranto 28/06/2010

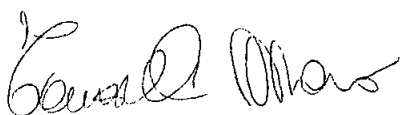
Spett.le
Direzione Amat Spa
Via C. Battisti, 657
SEDE

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI NEGAZIONE SINISTRO

Su specifica richiesta dell'addetto all'Ufficio sinistri aziendale, il sottoscritto Tomaselli Mauro, operatore di esercizio matricola 194560, nato a Taranto il 26/07/70, patente cat.D n.TA5065888j rilasciata dalla prefettura di Taranto il 07/07/1999 e scadente il 02/07/2014, dichiara che giorno 10/11/2009 alla guida del bus n.555 targato DA494ND, non sono stato coinvolto in sinistri.

Mi riservo di comunicare il nominativo di un viaggiatore, abituale frequentatore della linea 21, che può dichiarare che in tale giornata non si sono verificati sinistri.

Distinti saluti.



Prot. N° 12576
De: 28 GIU. 2010

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

_____ ☐

Taranto 28/06/2010

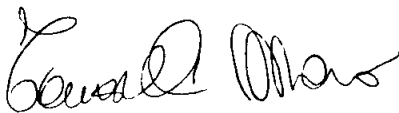
**Spett.le
Direzione Amat Spa
Via C. Battisti, 657
SEDE**

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI NEGAZIONE SINISTRO

Su specifica richiesta dell'addetto all'Ufficio sinistri aziendale, il sottoscritto Tomaselli Mauro, operatore di esercizio matricola 194560, nato a Taranto il 26/07/70, patente cat.D n.TA5065888j rilasciata dalla prefettura di Taranto il 07/07/1999 e scadente il 02/07/2014, dichiara che giorno 10/11/2009 alla guida del bus n.555 targato DA494ND, non sono stato coinvolto in sinistri.

Mi riservo di comunicare il nominativo di un viaggiatore, abituale frequentatore della linea 21, che può dichiarare che in tale giornata non si sono verificati sinistri.

Distinti saluti.



CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 555 **DATA** 10/11/09

[illegible]

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	<u>4.45</u>	
ALLE ORE	<u>11.10</u>	
LINEA	<u>21</u>	
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Donato Manno</u>		
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del Bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

2		
TURNO DI SERVIZIO n° _____		
DALLE ORE	<u>10.30</u>	
ALLE ORE	<u>16.30</u>	
LINEA	<u>21</u>	
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Luigi Scarano Nicola</u>		
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del Bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

3		
TURNO DI SERVIZIO n° <u>257</u>		
DALLE ORE	<u>16.30</u>	
ALLE ORE	<u>22.30</u>	
LINEA	<u>21</u>	
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Stefano Giovanni</u>		
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del Bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

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

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

/ ore 9.40

Taranto, li 21 GIU. 2010

Prot. 11782 UAG

Egr. Sig.
Tomaselli Mauro
Via Dragamine, 5
c/o D'Alò Giuseppina
74122 - TARANTO

OGGETTO: EVENTO DEL 10/11/2009 (bus 555) - Rif. Az. 402/NS/09

La S.V. è invitata a recarsi presso l'Ufficio sinistri aziendale (tel.099/7356261), possibilmente entro tre giorni dalla data di ricezione della presente, per comunicazioni urgenti riguardanti l'evento indicato in oggetto.

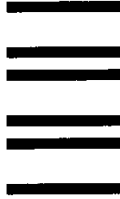
Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683 EP 0505 - Mod. 23 TP - MOD. 01304 - 1-1-1990 (P.F. - S. 14 - Ed. 01-05)

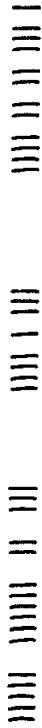


A. R.
postaprioritaria

A.M.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELLO SPACCO SUD-EST
Via C. E. 100 10057
74100 TARANTO



60/NS/209



Avviso di morte

13224057536 7

1. $\frac{1}{2}$
 2. $\frac{1}{3}$
 3. $\frac{1}{4}$
 4. $\frac{1}{5}$
 5. $\frac{1}{6}$
 6. $\frac{1}{7}$
 7. $\frac{1}{8}$
 8. $\frac{1}{9}$
 9. $\frac{1}{10}$
 10. $\frac{1}{11}$
 11. $\frac{1}{12}$
 12. $\frac{1}{13}$
 13. $\frac{1}{14}$
 14. $\frac{1}{15}$
 15. $\frac{1}{16}$
 16. $\frac{1}{17}$
 17. $\frac{1}{18}$
 18. $\frac{1}{19}$
 19. $\frac{1}{20}$
 20. $\frac{1}{21}$
 21. $\frac{1}{22}$
 22. $\frac{1}{23}$
 23. $\frac{1}{24}$
 24. $\frac{1}{25}$
 25. $\frac{1}{26}$
 26. $\frac{1}{27}$
 27. $\frac{1}{28}$
 28. $\frac{1}{29}$
 29. $\frac{1}{30}$
 30. $\frac{1}{31}$
 31. $\frac{1}{32}$
 32. $\frac{1}{33}$
 33. $\frac{1}{34}$
 34. $\frac{1}{35}$
 35. $\frac{1}{36}$
 36. $\frac{1}{37}$
 37. $\frac{1}{38}$
 38. $\frac{1}{39}$
 39. $\frac{1}{40}$
 40. $\frac{1}{41}$
 41. $\frac{1}{42}$
 42. $\frac{1}{43}$
 43. $\frac{1}{44}$
 44. $\frac{1}{45}$
 45. $\frac{1}{46}$
 46. $\frac{1}{47}$
 47. $\frac{1}{48}$
 48. $\frac{1}{49}$
 49. $\frac{1}{50}$
 50. $\frac{1}{51}$
 51. $\frac{1}{52}$
 52. $\frac{1}{53}$
 53. $\frac{1}{54}$
 54. $\frac{1}{55}$
 55. $\frac{1}{56}$
 56. $\frac{1}{57}$
 57. $\frac{1}{58}$
 58. $\frac{1}{59}$
 59. $\frac{1}{60}$
 60. $\frac{1}{61}$
 61. $\frac{1}{62}$
 62. $\frac{1}{63}$
 63. $\frac{1}{64}$
 64. $\frac{1}{65}$
 65. $\frac{1}{66}$
 66. $\frac{1}{67}$
 67. $\frac{1}{68}$
 68. $\frac{1}{69}$
 69. $\frac{1}{70}$
 70. $\frac{1}{71}$
 71. $\frac{1}{72}$
 72. $\frac{1}{73}$
 73. $\frac{1}{74}$
 74. $\frac{1}{75}$
 75. $\frac{1}{76}$
 76. $\frac{1}{77}$
 77. $\frac{1}{78}$
 78. $\frac{1}{79}$
 79. $\frac{1}{80}$
 80. $\frac{1}{81}$
 81. $\frac{1}{82}$
 82. $\frac{1}{83}$
 83. $\frac{1}{84}$
 84. $\frac{1}{85}$
 85. $\frac{1}{86}$
 86. $\frac{1}{87}$
 87. $\frac{1}{88}$
 88. $\frac{1}{89}$
 89. $\frac{1}{90}$
 90. $\frac{1}{91}$
 91. $\frac{1}{92}$
 92. $\frac{1}{93}$
 93. $\frac{1}{94}$
 94. $\frac{1}{95}$
 95. $\frac{1}{96}$
 96. $\frac{1}{97}$
 97. $\frac{1}{98}$
 98. $\frac{1}{99}$
 99. $\frac{1}{100}$
 100. $\frac{1}{101}$
 101. $\frac{1}{102}$
 102. $\frac{1}{103}$
 103. $\frac{1}{104}$
 104. $\frac{1}{105}$
 105. $\frac{1}{106}$
 106. $\frac{1}{107}$
 107. $\frac{1}{108}$
 108. $\frac{1}{109}$
 109. $\frac{1}{110}$
 110. $\frac{1}{111}$
 111. $\frac{1}{112}$
 112. $\frac{1}{113}$
 113. $\frac{1}{114}$
 114. $\frac{1}{115}$
 115. $\frac{1}{116}$
 116. $\frac{1}{117}$
 117. $\frac{1}{118}$
 118. $\frac{1}{119}$
 119. $\frac{1}{120}$
 120. $\frac{1}{121}$
 121. $\frac{1}{122}$
 122. $\frac{1}{123}$
 123. $\frac{1}{124}$
 124. $\frac{1}{125}$
 125. $\frac{1}{126}$
 126. $\frac{1}{127}$
 127. $\frac{1}{128}$
 128. $\frac{1}{129}$
 129. $\frac{1}{130}$
 130. $\frac{1}{131}$
 131. $\frac{1}{132}$
 132. $\frac{1}{133}$
 133. $\frac{1}{134}$
 134. $\frac{1}{135}$
 135. $\frac{1}{136}$
 136. $\frac{1}{137}$
 137. $\frac{1}{138}$
 138. $\frac{1}{139}$
 139. $\frac{1}{140}$
 140. $\frac{1}{141}$
 141. $\frac{1}{142}$
 142. $\frac{1}{143}$
 143. $\frac{1}{144}$
 144. $\frac{1}{145}$
 145. $\frac{1}{146}$
 146. $\frac{1}{147}$
 147. $\frac{1}{148}$
 148. $\frac{1}{149}$
 149. $\frac{1}{150}$
 150. $\frac{1}{151}$
 151. $\frac{1}{152}$
 152. $\frac{1}{153}$
 153. $\frac{1}{154}$
 154. $\frac{1}{155}$
 155. $\frac{1}{156}$
 156. $\frac{1}{157}$
 157. $\frac{1}{158}$
 158. $\frac{1}{159}$
 159. $\frac{1}{160}$
 160. $\frac{1}{161}$
 161. $\frac{1}{162}$
 162. $\frac{1}{163}$
 163. $\frac{1}{164}$
 164. $\frac{1}{165}$
 165. $\frac{1}{166}$
 166. $\frac{1}{167}$
 167. $\frac{1}{168}$
 168. $\frac{1}{169}$
 169. $\frac{1}{170}$
 170. $\frac{1}{171}$
 171. $\frac{1}{172}$
 172. $\frac{1}{173}$
 173. $\frac{1}{174}$
 174. $\frac{1}{175}$
 175. $\frac{1}{176}$
 176. $\frac{1}{177}$
 177. $\frac{1}{178}$
 178. $\frac{1}{179}$
 179. $\frac{1}{180}$
 180. $\frac{1}{181}$
 181. $\frac{1}{182}$
 182. $\frac{1}{183}$
 183. $\frac{1}{184}$
 184. $\frac{1}{185}$
 185. $\frac{1}{186}$
 186. $\frac{1}{187}$
 187. $\frac{1}{188}$
 188. $\frac{1}{189}$
 189. $\frac{1}{190}$
 190. $\frac{1}{191}$
 191. $\frac{1}{192}$
 192. $\frac{1}{193}$
 193. $\frac{1}{194}$
 194. $\frac{1}{195}$
 195. $\frac{1}{196}$
 196. $\frac{1}{197}</$

Tomasz Mawo

NEGATIVE, S c/o JACI GISSOPINA

74122

TABLE 10

Mosca Dilettissime

25/6/20

Firma per esteso del nuovo
Miglioratore.

•

È ora disponibile alla distribuzione

**Bollo dell'ufficio
di distribuzione**