

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, 16/10/2009

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

A: Spett.le **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI**
Direzione Tecnica - Servizio Sinistri - Divisione Rami Auto
C.A Egr. Dr. Eugenio Re Fraschini - FAX 02/51603288

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

OGGETTO: SINISTRO DEL 14/10/2009 A POL. RCV N. 25440094
AMAT SPA (CX199XG) / TURSI EMMA
NS. RIF. 304/NS/09

VI ANTICIPIAMO VIA FAX LA DENUNCIA DI SINISTRO INDICATO IN OGGETTO.

SEGUE TRASMISSIONE DELLA COPIA ORIGINALE.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

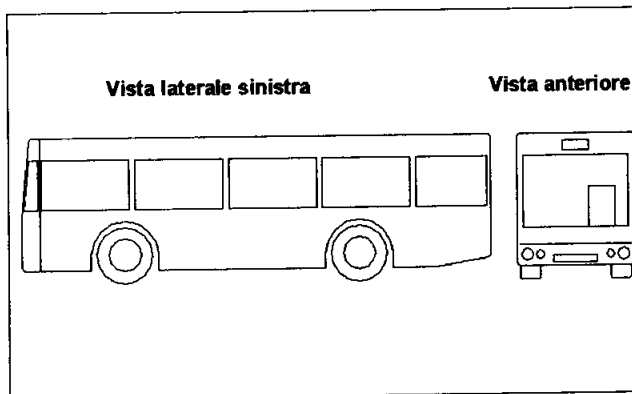
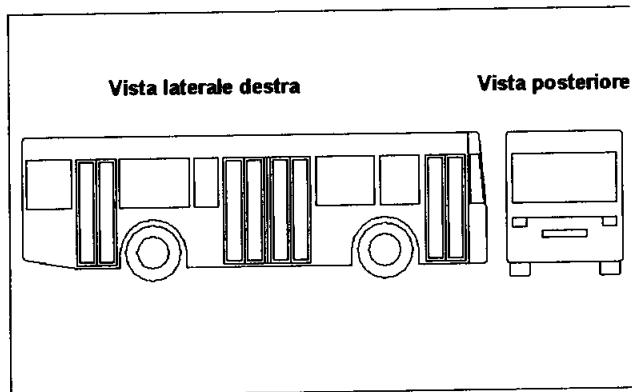
N° pagine inclusa la presente: 3

16 OTT. 2009 16:00

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	16 OTT. 15:59	00'41	TX	03	OK

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DENUNCIA CAUTELATIVA

DOPO AVER EFFETTUATO LA FERMATA DI VIA C. BATTISTI (QUELLA VICINO VIALE MAGNA GRECIA). ALLA RIPARTENZA, LA SUINDICATA VIAGGIATRICE NELL'ALZARSI DAL POSTO A SEDERE OCCUPATO PER AVVICINARSI ALLA PORTA, PERDEVA L'EQUILIBRIO E CADEVA SUL PAVIMENTO DEL BUS.
 PRONTAMENTE SOCCORSA E AIUTATA A RIALZARSI DAL VIAGGIATORE SIG. BATTISTI ANGELO, LO STESSA SIGNORA, PUR ACCUSANDO UN CAPOGIRO, NON MI AUTORIZZAVA A CHIAMARE IL 118, IN QUANTO, ESSENDO ARRIVATA NELLE VICINANZE DELLA PROPRIA ABITAZIONE, DICHIARAVA CHE AVREBBE RICHIESTO L'ASSISTENZA DEL PROPRIO MEDICO DI FAMIGLIA.

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, 16/10/09

pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
304/NS/09	14/10/2009	13.05	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO		
20	VIA C. BATTISTI				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PORTO MERCANTILE - TALSANO		533	CX 199 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
183200	RUGGIERO	ANTONIO	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
FAGGIANO	23-02-59	15-04-96	FAGGIANO	74020	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA DEL MONTE , 28	D	TA2103140C	TARANTO	04/09/1982	04/08/2012
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
TURSÌ EMMA - Nata il 01/01/1935		Residente a Taranto in Via Genova, 96		
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

BATTISTI ANGELO - Nato a Taranto il 06/05/43 Residente a San Vito taranto in Via Attinie, 19

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SENZA RESPONSABILITA'

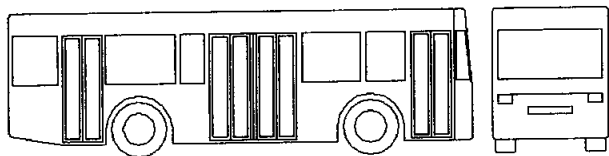
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

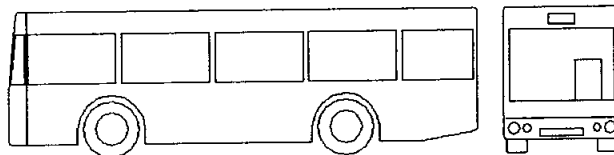
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DENUNCIA CAUTELATIVA

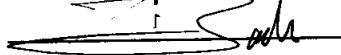
DOPO AVER EFFETTUATO LA FERMATA DI VIA C. BATTISTI (QUELLA VICINO VIALE MAGNA GRECIA). ALLA RIPARTENZA, LA SUINDICATA VIAGGIATRICE NELL'ALZARSI DAL POSTO A SEDERE OCCUPATO PER AVVICINARSI ALLA PORTA, PERDEVA L'EQUILIBRIO E CADEVA SUL PAVIMENTO DEL BUS.
 PRONTAMENTE SOCCORSA E AIUTATA A RIALZARSI DAL VIAGGIATORE SIG. BATTISTI ANGELO, LO STESSA SIGNORA, PUR ACCUSANDO UN CAPOGIRO, NON MI AUTORIZZAVA A CHIAMARE IL 118, IN QUANTO, ESSENDO ARRIVATA NELLE VICINANZE DELLA PROPRIA ABITAZIONE, DICHIARAVA CHE AVREBBE RICHIESTO L'ASSISTENZA DEL PROPRIO MEDICO DI FAMIGLIA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

 APERTURA SINISTRO ☐ SI ☐ NO

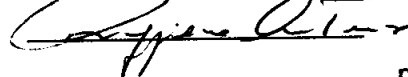
Il Capo Ufficid



LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 16/10/09

Il Conducente



pagina

2

25440094

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
304/NS/09	14/10/2009	13.05	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
20	VIA C. BATTISTI				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
PORTO MERCANTILE - TALSANO	533	CX 199 XG			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
183200	RUGGIERO	ANTONIO	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
FAGGIANO	23-02-59	15-04-96	FAGGIANO	74020	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA DEL MONTE, 28	D	TA2103140C	TARANTO	04/09/1982	04/08/2012
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
TURSI EMMA - Nata il 01/01/1935			Residente a Taranto in Via Genova, 96	
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

BATTISTI ANGELO - Nato a Taranto il 06/05/43 Residente a San Vito taranto in Via Attinie, 19

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SENZA RESPONSABILITA'

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 533 **DATA** 14-10-09

[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 645

ALLE ORE 1245

LINEA 20

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
FRANCESCO RAZI

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 1245

ALLE ORE 1825

LINEA 20

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Angelo Antenna

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° _____

DALLE ORE 1805

ALLE ORE 2410

LINEA 20

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Francesco Razi

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 _____:

ALFRED M. BL. ~~ODORE~~ + CONDIZIONI + OLI

SOSPENSIONI, TIRI

DALLO SBRINATORE DISCO NELLE FRANGE VESTITE

IL RISCALDAMENTO NON FUNZIONA PIÙ

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

/ ore 2130

Taranto, li 21 OTT. 2009

Prot. 19455 UAG

Egr. Sig.
Battisti Angelo
Via Attinie, 19
74122 - SAN VITO TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 14/10/2009
Verificatosi in Via C. Battisti - Linea 20
Ns. Rif. 304/NS/09

La S.V. è gentilmente invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, situato alla Via C. Battisti, 657, previo appuntamento telefonico con l'addetto all'Ufficio (Tel. 099/7356261), per comunicazioni urgenti riguardanti l'evento indicato in oggetto.

La ringraziamo anticipatamente per l'attenzione che riserverà alla presente e porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Marchecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 (IP) - MOD. 01304 (EX 95422E) - St. 14 - Ed. 07/05



A. R.
postaprioritaria



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

304/NS/09

AVVISO DI RICOVERO



13224057167 1

BATTISTI ANGELO

ATTIVITÀ, 19

74122

SAN VITO TARANTO

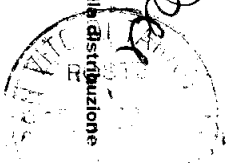
[Handwritten signature]

Firma per espeso dal ricovero

Data

Forma dell'incaricato alla distribuzione

[Handwritten signature]



Bollo dell'ufficio di distribuzione

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, 18/11/2009

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

A: Spett.le **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI**
Direzione Tecnica - Servizio Sinistri - Divisione Rami Auto
C.A Egr. Dr. Eugenio Re Fraschini - FAX 02/514634

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

**OGGETTO: SINISTRO DEL 14/10/2009 A POL. RCV N.25440094
AMAT SPA (CX199XG) / TURSI EMMA
NS. RIF. 304/NS/09**

CON RIFERIMENTO AL SINISTRO INDICATO IN OGGETTO, IN ALLEGATO ALLA PRESENTE VI TRASMETTIAMO NOTA PROT.21162 DEL 12/11/2009 DI RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI FORMULATA DALL'AVV. PIERO VELLETRI PER CONTO DELLA SIG.RA **TURSI EMMA**.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 2

18 NOV. 2009 08:15

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	18 NOV. 08:15	00'35	TX	02	OK

18 NOV. 2009 08:17

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	002514634	18 NOV. 08:16	00'57	TX	02	OK

25162
12 NOV. 2009

Taranto, li 19 NOV. 2009

Prot. n.: 21701 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Piero Velletri
Corso Italia, 249
74121 – TARANTO

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

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

OGGETTO: Sinistro del 14/10/2009 - Amat Spa / Tursi Emma
Ns. Rif. 304/NS/09

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, Vi comunichiamo che la Vs. nota datata 09/11/09, ns. prot. 21162 del 12/11/2009, è stata inviata, per opportuna conoscenza, alla ns. Compagnia Assicuratrice **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI Spa** e alla **Iacobino Insurance Brokers Srl**.

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

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

304/NS/09

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

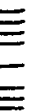
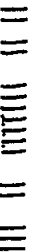
EP 0683:EP 0605 - Mod 23 IP - MOD 01304 : 18/02/2015 - 17/02/2015

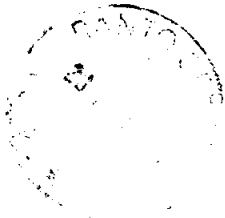


A. R.

postaprioritaria

A.M.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DEL PARANITO
Via S. Maria 10 - 87039 PARANITO (CS)
74100 PARANITO





13224057225 1

PIERO VOLLETRI

CORSO ITALIA, 249

74121

TARANTO

Alberto Cusi

Firma per consegna del materiale

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Taranto, 9.11.2009

RACC. A.R.

Spett.le
AMAT S.p.A.
Ufficio Sinistri
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: sinistro del 14.10.2009

TURSI / AMAT

In nome e per conto della sig.ra **Tursi Emma** (C.F. TRSME35A41L049B), che ai sensi dell'art.47 c.c. e per gli effetti di cui all'art.1182 c.c. elegge domicilio presso il mio studio, Vi comunico quanto segue.

In data 14.10.2009, alle ore 12,50 circa in Taranto, la mia assistita viaggiava a bordo dell'autobus n. 533 della linea n.20 che procedeva per Via C. Battisti. Giunto all'intersezione con Viale M. Grecia il conducente iniziava la manovra di svolta a destra per immettersi in questa strada quando veniva informato da un dipendente dell'Amat, che si trovava nell'area dell'incrocio, del fatto che sul Viale M. Grecia vi erano dei lavori in corso per cui avrebbe dovuto continuare a percorrere Via C. Battisti. Il conducente del bus, quindi, deviava bruscamente a sinistra per riportarsi su quest'ultima strada.

A causa di questa manovra improvvisa la sig.ra Tursi, di anni 74, benchè si sorreggesse servendosi degli appositi sostegni, cadeva sul pavimento dell'autobus riportando lesioni. Il conducente del veicolo, accortosi dell'accaduto, annotava le generalità della mia assistita.

Pertanto, poiché è incontestabile la responsabilità del conducente del bus nella causazione del sinistro innanzi descritto,

VI INVITO

al risarcimento dei danni tutti subiti e subendi dalla sig.ra Tursi. Vi invito, inoltre, a comunicarmi gli estremi identificativi della società che assicura per la R.C.A. il veicolo di Vostra proprietà.

In difetto, decorsi i termini di legge, sarà intrapresa l'opportuna azione giudiziaria nei Vostri confronti.

Distinti saluti

Avv. Piero Velletri

25162
Prot. n. 12 NOV. 2009

Dir.	
Dir. Amministr.	
Dir. Legale	
Dir. Tecnica	
Dir. Fin.	
Dir. Personale	
Dir. Rel. P. U.	
Dir. Qualità	
Dir. Sicurezza	
Dir. Informatica	
Dir. Personale Istruzione	
Dir. Scuola	
Dir. Amministr. Scuola	
Dir. Personale Scuola	

2

Q

Taranto, li 18/11/2009

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.348/NS/09 del 31/10/2009
Utente: Capobianco Vincenzo nato il 01/03/1991

Sinistro n.304/NS/09 del 14/10/2009
Utente: Tursi Emma nata il 01/01/1935

Vogliate comunicarci se gli utenti indicati in oggetto, al momento dei sinistri, erano in possesso di valido abbonamento per poter viaggiare sui bus.

In attesa di Vs. cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

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

re

21652
Prot. N.
19 NOV. 2009
Del
P. PRESIDENTE ☐
DG. DIRETTORE GENERALE ☐
DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT. DIRETTORE TECNICO ☐
UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG. AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA. ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC. CONTABILITÀ/BILANCIO ☐
UI. INFORMATICA ☐
UP. PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT. TECNICO ☐
UPT. PRODOTTI TRAFICO ☐
URG. RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
UVA. STAFF QUALITÀ ☐
☐

Taranto, li

27 NOV. 2009

Prot. n°: UPT/.....

c.a.

Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

OGGETTO: Vss. richieste prott. 21652 del 19/11/09, 21940 del 23/11/09, 21925 del 23/11/09

Facendo seguito alle note indicate in oggetto, si comunica quanto segue:

- 348/NS/09 ➤ Il sig. Capobianco Vincenzo nato il 01/03/1991, è titolare di una tessera AMAT F72 rinnovata per il mese di ottobre.
- 304/NS/09 ➤ La sig.ra Tursi Emma nata il 01/01/1935, è titolare di una tessera Amat A17766, rinnovata per il mese di Ottobre.
- 352/NS/09 ➤ La sig.ra Sarli Roberta nata il 19/10/1985, è titolare di una tessera Amat D2131, rinnovata per il mese di Novembre.
- 353/NS/09 ➤ La sig.ra Mesto Federica nata il 19/10/1991, è titolare di una tessera Amat G879, rinnovata per il mese di Novembre.
- 296/NS/09 ➤ La sig.ra Di Natale Valeria nata il 22/08/1989, è titolare di una tessera Amat A27332, non rinnovata nel mese di Ottobre.
- 284/NS/09 ➤ Il sig. Lezza Alejandro nato il 13/01/1997, non è titolare di alcuna tessera.
- 351/NS/09 ➤ La sig.ra Gatti Rosaria nata il 07/06/1978, non è titolare di alcuna tessera Amat.
- 342/NS/09 ➤ La sig.ra Fonzino Roberta nata il 14/11/1992, non è titolare di alcuna tessera Amat.

Distinti saluti.

Il Responsabile Area Commerciale
Ing. Cosimo Cigliese

22383
Prot. n° 30 NOV. 2009

Del		
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN/PR./SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UIP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNIC	☐
UPT	PRODOTTORE ATTIVO	☐
URS	RAGIONIERIA ECONOMICA	☐
STG	STAFF GENERALE	☐




Postaraccomandata

AR

€ 3,90

EL0409870a - 74121



Posteitaliane

79051 - 74100 TARANTO SUCC 10 7(TA)

09.11.2009 10.41

Spett.le

RACC. A.R.

AMAT S.p.A.

Ufficio Sinistri

Via C. Battisti, 657

74100 ~~TA~~ TARANTO

R



13730073979-1