

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, 04/11/2009

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: EVENTO DEL 04/07/2009 A POL. RCV N. 25440133
AMAT SPA (CX011XG) / MARIANO SILVANA
NS. RIF. 233/NS/09

VI ANTICIPIAMO VIA FAX TUTTA LA DOCUMENTAZIONE IN NS. POSSESSO
RELATIVA AL PRESUNTO EVENTO INDICATO IN OGGETTO.

SEGUE TRASMISSIONE DELLA COPIA ORIGINALE.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 7

RAFFORTO TX

04 NOV. 2009 12:08

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	002514634	04 NOV. 12:06	02'18	TX	07	OK

RAPPORTO TX

04 NOV. 2009 12:10

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	04 NOV. 12:09	01'19	TX	07	OK

25440133

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 233/NS/09	DATA SINISTRO 04/07/2009	ORA 21.20	MODALITA' APERTURA APERTO D'UFFICIO
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA LOMBARDIA	ANGOLO VIALE MAGNA GRECIA	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - CEP		N° SOCIALE 512	TARGA AUTOBUS CX 011 XG
MATR. AGENTE 126630	COGNOME D'ANDRIA	NOME NICOLA	QUALIFICA
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 28/06/1970	DATA ASSUNZIONE 11/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA TOGLIATTI N. 8/D		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA 5066951K
		RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 26/07/99
		SCADENZA PATENTE 19/07/2009	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

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 MARIANO SILVANA			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

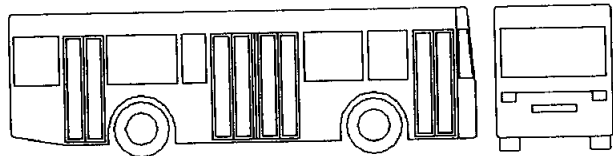
--

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

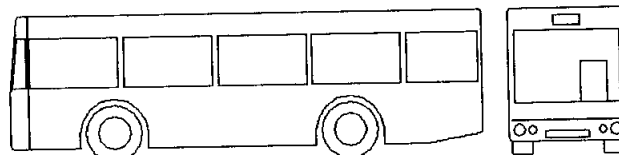
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT. 14243 DEL 27/07/2009 INOLTRATA DALL'AVV. IVAN CONTE PER CONTO DELLA SIG.RA MARIANO SILVANA (ALLEGATO N.1).
IL LEGALE NON HA INDICATO IL NUMERO O LA TARGA DEL BUS SUL QUALE VIAGGIAVA LA SUA ASSISTITA E NESSUN RISCONTRO E' PERVENUTO ALLA NS. DEL 03/08/09 (ALLEGATO N.2).
CON E-MAIL DEL 12/10/09 (ALLEGATO N.3) IL SERVIZIO SINISTRI DELLA NATIONALE SUISSSE ASSICURAZIONI CI HA TRASMESSO COPIA DEL BIGLIETTO IN POSSESSO DELLA CONTROPARTE.

SULLA BASE DELLE INDICAZIONI FORNITE DALLA CONTROPARTE, DALL'ESAME DEL BIGLIETTO ANNULLATO E DA ACCERTAMENTI EFFETTUATI SULLE CORSE DI LINEA 8, IL BUS INTERESSATO DAL PRESUNTO EVENTO POTREBBE ESSERE IL N.512, CORRISPONDENTE ALLA TARGA CX011XG, CONDOTTO NELLA CIRCOSTANZA DALL'AGENTE D'ANDRIA NICOLA.

IN DATA 27/10/2009 L'AGENTE D'ANDRIA NICOLA, INTERPELLATO SUL CASO IN QUESTIONE, HA RILASCIATO L'ALLEGATA DICHIARAZIONE (ALLEGATO N.4).

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

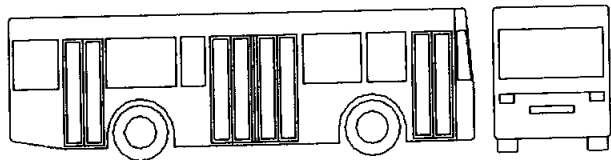
Il Conducente




DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

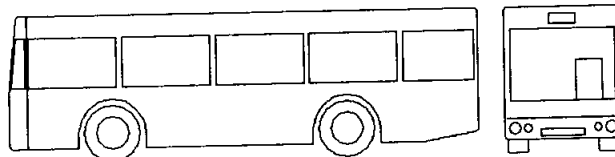
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT. 14243 DEL 27/07/2009 INOLTRATA DALL'AVV. IVAN CONTE PER CONTO DELLA SIG.RA MARIANO SILVANA (ALLEGATO N.1). IL LEGALE NON HA INDICATO IL NUMERO O LA TARGA DEL BUS SUL QUALE VIAGGIAVA LA SUA ASSISTITA E NESSUN RISCONTRO E' PERVENUTO ALLA NS. DEL 03/08/09 (ALLEGATO N.2). CON E-MAIL DEL 12/10/09 (ALLEGATO N.3) IL SERVIZIO SINISTRI DELLA NATIONALE SUISE ASSICURAZIONI CI HA TRASMESSO COPIA DEL BIGLIETTO IN POSSESSO DELLA CONTROPARTE.

SULLA BASE DELLE INDICAZIONI FORNITE DALLA CONTROPARTE, DALL'ESAME DEL BIGLIETTO ANNULLATO E DA ACCERTAMENTI EFFETTUATI SULLE CORSE DI LINEA 8, IL BUS INTERESSATO DAL PRESUNTO EVENTO POTREBBE ESSERE IL N.512, CORRISPONDENTE ALLA TARGA CX011XG, CONDOTTO NELLA CIRCOSTANZA DALL'AGENTE D'ANDRIA NICOLA.

IN DATA 27/10/2009 L'AGENTE D'ANDRIA NICOLA, INTERPELLATO SUL CASO IN QUESTIONE, HA RILASCIATO L'ALLEGATA DICHIARAZIONE (ALLEGATO N.4).

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. 04/11/09

pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
233/NS/09	04/07/2009	21.20	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
8	VIA LOMBARDIA	VIALE MAGNA GRECIA			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PORTO MERCANTILE - CEP		512	CX 011 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
126630	D'ANDRIA	NICOLA			
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	28/06/1970	11/10/2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA TOGLIATTI N. 8/D	D	TA 5066951K	TARANTO	26/07/99	19/07/2009
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
MARIANO SILVANA				
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

STUDIO LEGALE CONTE

Via Gobetti n. 2 - 74100 Taranto

Tel. e Fax 099/7798472 - E mail: avv.ivanconte75@libero.it

Avv. Ivan CONTE

Taranto, 22 luglio '09

Spett.le

AMAT S.p.a.

Via C. Battisti, 657

74100 Taranto

**Oggetto: Sinistro del 04.07.09 Linea 8 (Via Lombardia ang. Viale Magna Grecia).
 MARIANO Silvana - Richiesta risarcimento danni.**

Formulo la presente in nome e per conto della sig.ra MARIANO Silvana, avendo ricevuto mandato in tal senso, per comunicarVi ad ogni effetto di legge quanto segue.

In data 04/07/2009 alle ore 21,20, la sig.ra Mariano si trovava a bordo dell'autobus n.8, giusto biglietto n. 0415029 serie 2009, il quale percorreva la via Lombardia in Taranto.

Giunto all'altezza dell'incrocio con il Viale Magna Grecia, l'autista del bus, al fine di evitare l'impatto con altro veicolo, effettuava una brusca frenata, a seguito della quale la sig.ra Mariano, che si sosteneva agli appositi appoggi, rovinava per terra riportando lesioni fisiche che la vedevano costretta a ricorrere alle cure del Pronto Soccorso dell'Ospedale Civile di Taranto "SS. Annunziata" ove le veniva diagnosticato una "*trauma contusivo - cranico, regione parietale sx e trauma distrattivo muscolare spalla sx*" per le quali è tutt'ora sottoposto a cure.

Per quanto innanzi, Vi invito a comunicarmi la compagnia che assicura i Vs. mezzi per simili eventi e se intendete provvedere all'integrale risarcimento dei danni fisici subiti dalla mia assistita, oltre alle spese del presente carteggio a quantificarsi.

Espressamente Vi avverto che, in difetto, elasso inutilmente il termine di giorni 5 dal ricevimento della presente, che ha valore di legale messa in mora, adirò le vie giudiziarie con conseguente aggravio di spese in Vs. esclusivo danno.

Distinti saluti

Avv. Ivan Conte



Prot. N. 15263
 27 LUG. 2009

DEI	PRESIDENTE	...
UG	DIRETTORE GENERALE	...
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	...
DT	DIRETTORE TECNICO	...
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	...
UAG	AFFARI GEN./P.A./SINISTRI	...
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	...
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	...
UI	INFORMATICA	...
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	...
UT	TECNICO	...
UPT	PRODOTTI / TRASPORTO	...
URQ	RAZIONERIA / ECONOMATO	...
US	UFFICIO GENERALE	...

Taranto, li 03 AGO. 2009

Prot. n.: 14754 UAG

Raccomandata A.R.

Spett.le
Studio legale
Avv. Ivan Conte
Via Gobetti, 2
74100 - 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: Evento del 04/07/2009 - AMAT SPA / MARIANO SILVANA
Ns. Rif. 233/NS/09

In riscontro alla Vs. nota datata 22/07/09, ns. Prot.14243 del 27/07/09, siamo a comunicarVi che agli atti dello scrivente Ufficio Sinistri Aziendale nessuna denuncia di sinistro risulta pervenuta d'interesse della Vs. assistita.

Al fine di fare piena luce sul presunto evento lamentato, ad integrazione dei dati già trasmessi, Vogliate comunicarci i seguenti ulteriori elementi conoscitivi:

- Targa o numero sociale del bus.

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

Copia della presente unitamente alla precitata Vs. datata 22/07/09 vengono inviate, per opportuna conoscenza, alla Compagnia NATIONALE SUISSE Assicurazioni e alla Iacobino Insurance Brokers Srl.

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

ALLEGATO N. 3

Oggetto: In: Sinistro del 4.7.2009 Mariano Silvana (autobus n.8)
Da: Eugenio Re Fraschini <Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>
Data: Mon. 12 Oct 2009 10:00:06 +0200
A: tursi@amat.ta.it

(See attached file: Biglietto Mariano Silvana.pdf)

Eugenio Re Fraschini
Servizio Sinistri
Divisione Rami Auto

Nazionale Suisse
Direzione Generale
Via XXV Aprile
20097 San Donato Milanese
Tel. +39 02 51603 247
Fax +39 02 51603 288
eugenio.refraschini@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it

----- Inoltrato da Eugenio Re Fraschini/Direzione/NSI il 12/10/2009 10.04

Eugenio Re
Fraschini/Direzio
ne/NSI

12/10/2009 09.59

amat amat

Per

CC

Oggetto

Sinistro del 4.7.2009 Mariano
Silvana (autobus n.8)
Vostro rif. 233/NS/09

Gentile dott.ssa Tursi,

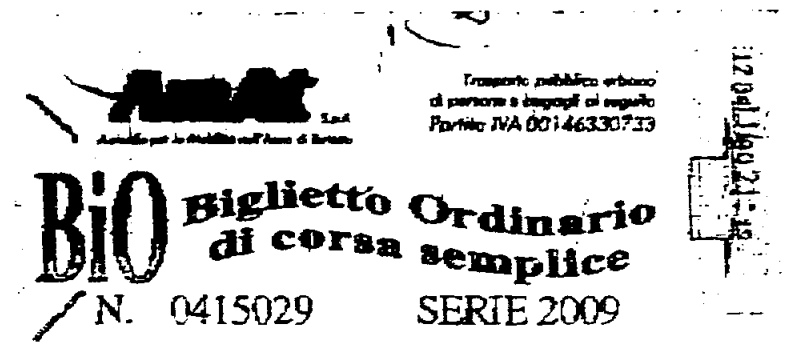
in allegato Le trasmetto copia del biglietto di viaggio fornito dal legale
di controparte.

Resto in attesa di un Suo riscontro.

Cordiali saluti.

Eugenio Re Fraschini
Servizio Sinistri
Divisione Rami Auto

Nazionale Suisse
Direzione Generale
Via XXV Aprile
20097 San Donato Milanese
Tel. +39 02 51603 247
Fax +39 02 51603 288
eugenio.refraschini@nationalesuisse.it



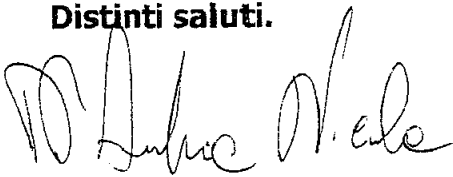
Taranto, li 27/10/2009

Spett.le
Ufficio Sinistri
AMAT Spa
SEDE

OGGETTO: SINISTRO DEL 04/07/2009 – RIF. AZ. 233/NS/09

Il sottoscritto D'andria Nicola, matricola n. 126630, dichiara che durante la corsa di linea 8 del 04/07/09 alla guida del bus n.512 iniziata dal capolinea "Porto Mercantile" alle ore 21.00 con arrivo al capolinea "CEP" alle ore 22.00 circa, nulla accadeva a danno dell'utenza e nessuna segnalazione ricevevo da parte degli stessi viaggiatori.

Distinti saluti.



19832

Prot. N°		
Dei	<u>27 OTT. 2009</u>	
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	☐
STG	STAFF QUALITA'	☐
		☐

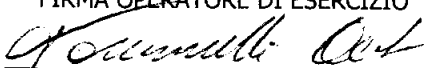
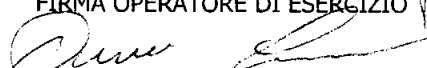
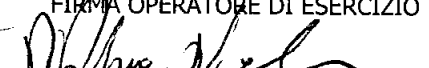
9

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 512 DATA 04-07-09

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO					RISERVATO AI CONTROLLI			
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME e NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
BIS	MAGR.	830	SUFFE	925	TORRANSELLI ANT.			
BIS	MAGR.	945	SUFFE		TORRANSELLI ANT.			
BIS	NEP.	1100	NEP		TORRANSELLI ANT.			
					Det. 1055			
BIS	MAGR.	1300	SUFFE		ORSO COSIMO			
BIS	SUFFE	1400			ORSO COSIMO			
					1445			
8	PM	1510	CEP	1600	Olivero			
8	CEP	1600	PM	1658				
8	PM	1700						
8	CEP	1800			Olivero			
8	CEP	1900	PM	1900	Olivero			
8	PM	1900	CEP	1955	Olivero			
8	CEP	2000	PM	2050	Olivero			
8	PM	2100	CEP	2100	Olivero			
8	CEP	2210	PM	2300	Olivero			
8	CEP	2330			Olivero			
					24.15			

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° <u>451</u> DALLE ORE <u>800</u> ALLE ORE <u>1100</u> LINEA <u>Bis</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO  <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	2 TURNO DI SERVIZIO n° <u>451</u> DALLE ORE <u>1230 1510</u> ALLE ORE <u>1530 1800</u> LINEA <u>Bis</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO  <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	3 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>1800</u> ALLE ORE <u>2455</u> LINEA <u>8</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO  <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

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

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

/ ore _____

Oggetto: In: Sinistro del 4.7.2009 Mariano Silvana (autobus n.8)
Da: Eugenio Re Fraschini <Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>
Data: Mon, 12 Oct 2009 10:00:06 +0200
A: tursi@amat.ta.it

(See attached file: Biglietto Mariano Silvana.pdf)

Eugenio Re Fraschini
Servizio Sinistri
Divisione Rami Auto

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
www.nationalesuisse.it

----- Inoltrato da Eugenio Re Fraschini/Direzione/NSI il 12/10/2009 10.04

Eugenio Re
Fraschini/Direzio
ne/NSI

amat amat

Per

12/10/2009 09.59

CC

Oggetto

Sinistro del 4.7.2009 Mariano
Silvana (autobus n.8)
Vostro rif. 233/NS/09

Gentile dott.ssa Tursi,

in allegato Le trasmetto copia del biglietto di viaggio fornito dal legale
di controparte.

Resto in attesa di un Suo riscontro.

Cordiali saluti.

Eugenio Re Fraschini
Servizio Sinistri
Divisione Rami Auto

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

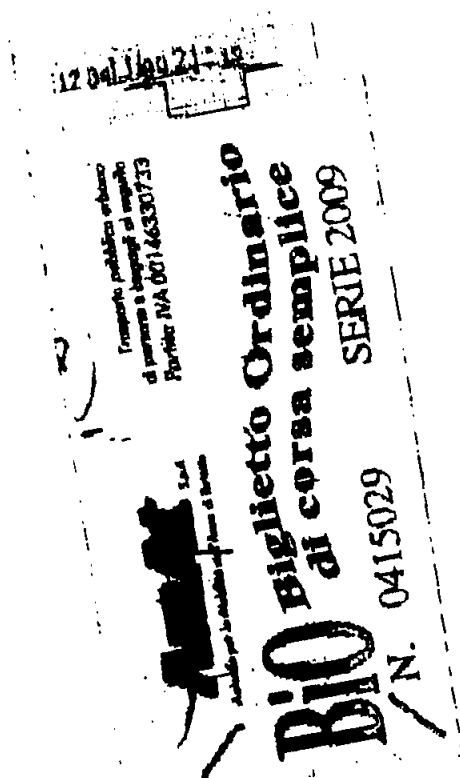
www.nationalesuisse.it

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.

Biglietto Mariano Silvana.pdf

Content-Type: application/pdf

Content-Encoding: base64



12.03.2009 12:24

BUS 212
1

BIO **Biglietto Ordinario**
di corsa semplice

N. 0415029 SERIE 2009

12-04-1992

Taranto, li 23 Ottobre 2009

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

Oggetto: SINISTRO N° 233/NS/09 DEL 04/07/2009

Con riferimento al sinistro in oggetto, a modificazione della ns. precedente comunicazione del 07/09/2009, si rappresenta che in data 04/07/2009 sulla linea 8 in via Lombardia angolo V.le Magna Grecia all'ora del presunto sinistro (21:20 circa) era in servizio il seguente personale:

ora partenza capolinea	Agente	Autobus n° az.
20:30 P. Mercantile	FUGGETTI Massimo	557
20:30 P. Mercantile	DE GERONIMO Alessandro	456

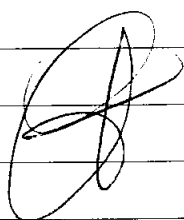
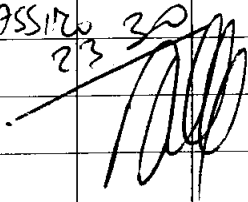
Cordiali saluti.

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

Prot. N. **19639**
23 OTT. 2009

Del		
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
U.P.T.	PRODOTTI TRAFFICO	☐
U.R.G.	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 557 DATA 04-02-09

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO					RISERVATO AI CONTROLLI			
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME e NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
8	CEP	540	PM	625	CATARONA			
8	PM	630	CEP	725				
8	CEP	730	PM	820				
8	PM	825	CEP	920				
8	CEP	925	PM	1020				
8	PM	1025	CEP	1125	CATARONA			
8	CEP	1125	PM	1225	DE MITRI V.			
8	PM	1225	CEP	1320	DE MITRI V.			
8	CEP	1325	PM	1421	DE MITRI V.			
8	PM	1425	CEP	1521	DE MITRI V.			
8	CEP	1525	PM	1621	DE MITRI V.			
8	PM	1625	CEP	1720	DE MITRI V.			
8	CEP	17.30	PM	18.19	FUGGETTI MASSIMO	18.05	16	Sequenza 
8	PM	18.30	CEP	19.23	FUGGETTI MASSIMO	↓	↓	↓
8	CEP	19.30	PM	20.26	FUGGETTI MASSIMO	20.10	CRIS	Sequenza
8	PM	20.30	CEP	21.25	FUGGETTI MASSIMO			
8	CEP	21.30	PM	22.15	FUGGETTI MASSIMO			
8	PM	22.30	CEP	23.11	FUGGETTI MASSIMO			
FUORI SERVIZIO	CEP	23.15	DEPOSITO	23.28	FUGGETTI MASSIMO	23.30		

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

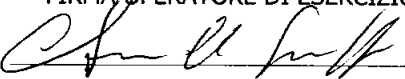
1

TURNO DI SERVIZIO n° 025

DALLE ORE 520

ALLE ORE 1125

LINEA 8

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO


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 1125

ALLE ORE 1725

LINEA 8

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
DE MITRI VITTORIO

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

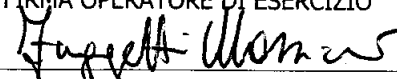
3

TURNO DI SERVIZIO n° 223

DALLE ORE 1725

ALLE ORE 2345

LINEA 1^a 8

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO


CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	☒	☒
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del Bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	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 Montepulciano ore 17.25 al Capolinea CEP. il BUS 55
presente p.e. strisciato ed emmeccatura sul lato dx. per il 2004 e di
201 e di sul lato dx strisciato ed emmeccatura, e dopo 20 min del
Capolinea portavoce di 5 min. le portavoce rispetto a quella presente del Tobell
il problema è risolto.

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

/ ore _____

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 456 **DATA** 04/07/08

[illegible]

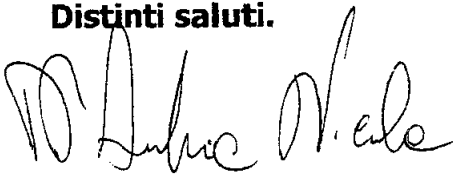
Taranto, li 27/10/2009

Spett.le
Ufficio Sinistri
AMAT Spa
SEDE

OGGETTO: SINISTRO DEL 04/07/2009 – RIF. AZ. 233/NS/09

Il sottoscritto D'andria Nicola, matricola n. 126630, dichiara che durante la corsa di linea 8 del 04/07/09 alla guida del bus n.512 iniziata dal capolinea "Porto Mercantile" alle ore 21.00 con arrivo al capolinea "CEP" alle ore 22.00 circa, nulla accadeva a danno dell'utenza e nessuna segnalazione ricevevo da parte degli stessi viaggiatori.

Distinti saluti.



19832
Prot. N. _____
Del 27 OTT. 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 ☐
STG STAFF QUALITA' ☐
_____ ☐



233/NS/09

STUDIO LEGALE CONTE

Via Gobetti n. 2 - 74100 Taranto
Tel. e Fax 099/7798472 - E mail: avv.ivanconte75@libero.it

Avv. Ivan CONTE

Taranto, 22 luglio '09

Spett.le
AMAT S.p.a.
Via C. Battisti, 657
74100 Taranto

**Oggetto: Sinistro del 04.07.09 Linea 8 (Via Lombardia ang. Viale Magna Grecia).
MARIANO Silvana - Richiesta risarcimento danni.**

Formulo la presente in nome e per conto della sig.ra MARIANO Silvana, avendo ricevuto mandato in tal senso, per comunicarVi ad ogni effetto di legge quanto segue.

In data 04/07/2009 alle ore 21,20, la sig.ra Mariano si trovava a bordo dell'autobus n.8, giusto biglietto n. 0415029 serie 2009, il quale percorreva la via Lombardia in Taranto.

Giunto all'altezza dell'incrocio con il Viale Magna Grecia, l'autista del bus, al fine di evitare l'impatto con altro veicolo, effettuava una brusca frenata, a seguito della quale la sig.ra Mariano, che si sosteneva agli appositi appoggi, rovinava per terra riportando lesioni fisiche che la vedevano costretta a ricorrere alle cure del Pronto Soccorso dell'Ospedale Civile di Taranto "SS. Annunziata" ove le veniva diagnosticato una "*trauma contusivo - cranico, regione parietale sx e trauma distrattivo muscolare spalla sx*" per le quali è tutt'ora sottoposto a cure.

Per quanto innanzi, Vi invito a comunicarmi la compagnia che assicura i Vs. mezzi per simili eventi e se intendete provvedere all'integrale risarcimento dei danni fisici subiti dalla mia assistita, oltre alle spese del presente carteggio a quantificarsi.

Espressamente Vi avverto che, in difetto, elasso inutilmente il termine di giorni 5 dal ricevimento della presente, che ha valore di legale messa in mora, adirò le vie giudiziarie con conseguente aggravio di spese in Vs. esclusivo danno.

Distinti saluti

Avv. Ivan Conte



Prot. N. 54263
27 LUG. 2009

Del	
P	PRESIDENCE
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/TRASPORTO
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO
UTG	UFFICIO GENERALE

Taranto, li 03 AGO. 2009

Prot. n.: 14754 UAG

Raccomandata A.R.

Spett.le
Studio legale
Avv. Ivan Conte
Via Gobetti, 2
74100 - 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: Evento del 04/07/2009 - AMAT SPA / MARIANO SILVANA
Ns. Rif. 233/NS/09

In riscontro alla Vs. nota datata 22/07/09, ns. Prot.14243 del 27/07/09, siamo a comunicarVi che agli atti dello scrivente Ufficio Sinistri Aziendale nessuna denuncia di sinistro risulta pervenuta d'interesse della Vs. assistita.

Al fine di fare piena luce sul presunto evento lamentato, ad integrazione dei dati già trasmessi, Vogliate comunicarci i seguenti ulteriori elementi conoscitivi:

- Targa o numero sociale del bus.

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

Copia della presente unitamente alla precitata Vs. datata 22/07/09 vengono inviate, per opportuna conoscenza, alla Compagnia NATIONALE SUISSE Assicurazioni e alla Iacobino Insurance Brokers Srl.

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683 EP 0505 - Mod. 23 / P. - MOD. 61304 (EX VALIGIA) - SI. [4] 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

60/52/447

AVVISO DI PROCESSIONE

13770820031 8

Indirizzo

M. Ivan COVTE

Via GOSSTI, 2

CAP 74100 TARANTO

Firma del destinatario

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione



Prot. n°:

Al Responsabile Unità Esercizio
Sig. Russo Cosimo
SEDE

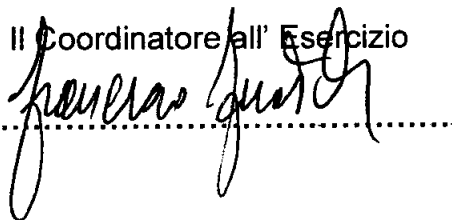
Oggetto: **Rettifica** a sinistro n. 233/NS/09 del 04/07/09

In riferimento al prot. n° 16459 del 07/09/09, di comunica che l'agente interessato al sinistro in oggetto, potrebbe essere Fuggetti Massimo, alla guida dell'autobus n° 557, con partenza, con la linea 8, dal capolinea P. Mercantile, alle ore 20:30.

In subordine potrebbe essere interessato al sinistro l'agente De Geronimo Alessandro, alla guida dell'autobus n° 456, con partenza, con la linea 8. dal capolinea P. Mercantile, alle ore 20:50.

Taranto, lì 22/10/09

Il Coordinatore all' Esercizio



Taranto, lì 15/10/2009

URGENTE

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

Oggetto: **Sinistro n.233/NS/09 DEL 04/07/2009**

Con la presente sollecitiamo Vs. cortese riscontro alla ns. prot.16459 del 07/09/09, che alleghiamo alla presente per Vs. pronta visione, non essendo possibile procrastinare ulteriormente la definizione della pratica.

In attesa di leggerVi, porgiamo cordiali saluti.

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

re

Prot. N° 16 OTT. 2009 **19117**

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 TRAF. ☐
U.L.R.G.	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITÀ ☐

Taranto, lì 03/09/2009

URGENTE

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

Oggetto: **Sinistro n.233/NS/09 DEL 04/07/2009**

Con riferimento alla Vs. prot.15166 del 11/08/09, di pari oggetto, che alleghiamo per Vs. pronta visione, da un attento esame della cedola di viaggio del bus 536 del 04/07/09, si evince che l'Agente Troia Angelo, alle ore 20.30 effettuava dal capolinea "CEP" la partenza della corsa di linea 8.

Salvo Vs. diverse indicazioni, riteniamo che l'Agente Troia Angelo e il bus 536 non siano interessati dal sinistro in questione e che, pertanto, si rende indispensabile effettuare un supplemento d'indagine.

Restiamo in urgente attesa di Vs. cortese riscontro e porgiamo cordiali saluti.

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

16659

Prot. N° 07 SET. 2009

Del		
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
U/LPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
U/LRG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STU	STAFF QUALITÀ	☐
		☐

Taranto, li 11 AGOSTO 2009

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

Oggetto: SINISTRO N° 233/NS/09 DEL 04/07/2009

Con riferimento al sinistro in oggetto ed alla Vs. richiesta d'informazioni prot. 14569 del 31/07/2009, pervenuta allo scrivente in data 05/08/2009, si rappresenta che in data 04/07/2009 sulla linea 8 in via Lombardia angolo V.le Magna Grecia all'ora del presunto sinistro (21:20 circa) era in servizio il seguente personale:

ora partenza capolinea	Agente	Autobus n° az.
20:30 P. Mercantile	TROIA ANGELO	536

Cordiali saluti.

AMATIS - Protocollo in Archivio
15166
Prot. N° 11 AGO. 2009
Dati:
P: PRESIDENTE
DG: DIRETTORE GENERALE
DA: DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT: DIRETTORE TECNICO
UE: SERVIZIO MOVIMENTO
UAG: AFFARI GENERALI SINISTRI
UA: ACQUISTI/CONTRATTI
UC: CONTABILITA'/BILANCIO
UI: INFORMATICA
UP: PERSONALE/RETRIBUZIONE
UT: TECNICO
UPT: PRODOTTI TRAFFICO
URG: RAGIONERIA/ECONOMATO
STQ: STAFF QUALITÀ

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

[Handwritten signature]

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N°

DATA 04-07-07

STAMPASIN S.p.A. - Modugno (TA) - 09917 1773

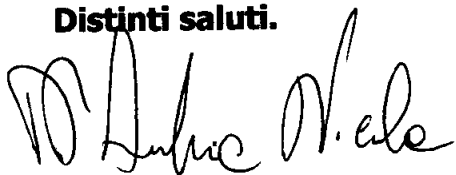
Taranto, li 27/10/2009

**Spett.le
Ufficio Sinistri
AMAT Spa
SEDE**

OGGETTO: SINISTRO DEL 04/07/2009 – RIF. AZ. 233/NS/09

Il sottoscritto D'andria Nicola, matricola n. 126630, dichiara che durante la corsa di linea 8 del 04/07/09 alla guida del bus n.512 iniziata dal capolinea "Porto Mercantile" alle ore 21.00 con arrivo al capolinea "CEP" alle ore 22.00 circa, nulla accadeva a danno dell'utenza e nessuna segnalazione ricevevo da parte degli stessi viaggiatori.

Distinti saluti.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Nicola D'andria', written in a cursive style.

233/NS/09¹
**nationale
suisse**

Vostro Interlocutore
Eugenio Re Fraschini
Direziona Tecnica
Servizio Sinistri
Divisione Rami Auto
Tel. +39 02 81603 247
Fax +39 02 81603 272
silvano.carnevale@nationalesuisse.it

RACCOMANDATA A.R.
Egregio Signor
Avv. Ivan Conta
Via Gobetti, 2
74100 Taranto

p.c.
Spettabile Amat

San Donato Milanese, 7.9.2009

Sinistro del 4.7.2009 – Amat/Mariano Silvana Rif. Amat 233/NS/09

Con riferimento alla Sua richiesta di risarcimento relativa al sinistro come sopra rubricato e al fine di poter procedere alla formulazione dell'offerta di risarcimento o alla comunicazione dei motivi per cui riteniamo di non poter formulare l'offerta, La invitiamo ad integrare la documentazione precedentemente prodotta, trasmettendoci:

- ☒ Codice fiscale del danneggiato/a
 - ☒ Modulo di denuncia ex art.5 decreto legge 23 dicembre 1976 n. 857.
 - ☒ Descrizione delle circostanze nelle quali si è verificato il sinistro.
 - ☒ Età del danneggiato.
 - ☒ Attività lavorativa del danneggiato.
 - ☒ Reddito del danneggiato comprovato da idonea documentazione fiscale.
 - ☒ Idonea documentazione medica attestante l'entità delle lesioni.
 - ☒ Attestazione medica comprovante l'avvenuta guarigione con o senza postumi
 - ☒ Dichiarazione ai sensi dell'art.28 della legge 990/69, di avere o di non avere diritto prestazioni da parte di Enti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie
 - ☒ Numero di targa del bus coinvolto nel sinistro.
 - ☒ Copia leggibile del titolo di viaggio
- In attesa di Suo riscontro porgiamo distinti saluti.

Cordiali saluti.

Nationale Suisse S.p.A.

Sede Legale e Direzione
Generale in Italia
Via XXV Aprile
20097 San Donato Milanese (MI)
Tel. 02 51 60 31
Fax 02 51 46 34
info@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it

Nationale Suisse S.p.A.
società unipersonale soggetta all'attività di
direzione e coordinamento da parte della
Compagnia d'Assicurazioni Nazionale
Svizzera SA-Capitale soc. 12.000.000 euro i.v.
R.E.A. di Milano n° 838006
Albo Imprese n° 1.00.038
Albo Gruppi Assicurativi n° 013
Partita IVA e Codice Fiscale n° 01861070159
Imp. aut. all'esercizio
6-10-72 (G.U. 20-10-72 n° 274) Compagnia
con sistema di management certificato

Nationale Suisse Vita S.p.A.
società soggetta all'attività di direzione e
coordinamento da parte di
Nationale Suisse S.p.A. - Capitale sociale
11.000.000 euro i.v.
R.E.A. di Milano n° 1242210
Albo Imprese n° 1.00071
Albo Gruppi Assicurativi n° 013
Partita IVA e Codice Fiscale n° 08710960157
Imp. aut. all'esercizio assic. con D.M.
16-05-88 (G.U. 22-06-88 n° 145) Compagnia
con sistema di management certificato

nationale suisse

Vostro Interlocutore
Eugenio Re Fraschini
Direzione Tecnica
Servizio Sinistri
Divisione Rami Auto
Tel. +39 02 81603 247
Pax +39 02 81603 272
silvano.carnavale@nationalesuisse.it

RACCOMANDATA A.R.
Egregio Signor
Avv. Ivan Conte
Via Gobetti, 2
74100 Taranto

p.c.
Spettabile Amat

Prot. N. 16541
08 SET. 2009

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

San Donato Milanese, 7.9.2009

Sinistro del 4.7.2009 - Amat/Mariano Silvana Rif. Amat 233/NS/09

Con riferimento alla Sua richiesta di risarcimento relativa al sinistro come sopra rubricato e al fine di poter procedere alla formulazione dell'offerta di risarcimento o alla comunicazione dei motivi per cui riteniamo di non poter formulare l'offerta, La invitiamo ad integrare la documentazione precedentemente prodotta, trasmettendoci:

- ☒ Codice fiscale del danneggiato/a
- ☐ Modulo di denuncia ex art.5 decreto legge 23 dicembre 1976 n. 857.
- ☐ Descrizione delle circostanze nelle quali si è verificato il sinistro.
- ☒ Età del danneggiato.
- ☒ Attività lavorativa del danneggiato.
- ☒ Reddito del danneggiato comprovato da idonea documentazione fiscale.
- ☒ Idonea documentazione medica attestante l'entità delle lesioni.
- ☒ Attestazione medica comprovante l'avvenuta guarigione con o senza postumi
- ☒ Dichiarazione ai sensi dell'art.28 della legge 990/69, di avere o di non avere diritto prestazioni da parte di Enti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie
- ☒ Numero di targa del bus coinvolto nel sinistro.
- ☒ Copia leggibile del titolo di viaggio

In attesa di Suo riscontro porgiamo distinti saluti.

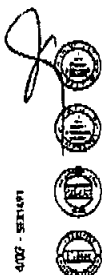
Cordiali saluti.

Nationale Suisse S.p.A.

Sede Legale e Direzione
Generale in Italia
Via XXV Aprile
20097 San Donato Milanese (MI)
Tel. 02 51 60 31
Fax 02 51 46 34
info@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it

Nationale Suisse S.p.A.
società unipersonale soggetta all'attività di
direzione e coordinamento da parte della
Compagnia d'Assicurazioni Nazionale
Svizzera SA-Capitale soc. 13.000.000 euro i.v.
R.E.A. di Milano n° 835006
Albo imprese n° 1.00038
Albo Gruppi Assicurativi n° 013
Partita IVA e Codice Fiscale n° 01861070169
Imp. aut. all'esercizio
6-10-72 (G.U. 20-10-'72 n° 274) Compagnia
con sistema di management certificato

Nationale Suisse Vita S.p.A.
società soggetta all'attività di direzione e
coordinamento da parte di
Nationale Suisse S.p.A. - Capitale sociale
11.000.000 euro i.v.
R.E.A. di Milano n° 1242210
Albo imprese n° 1.00071
Albo Gruppi Assicurativi n° 013
Partita IVA e Codice Fiscale n° 08710960157
Imp. aut. all'esercizio assic. con D.M.
16-05-88 (G.U. 22-06-88 n° 145) Compagnia
con sistema di management certificato



Taranto, lì 30/07/2009

URGENTE

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

Oggetto: **Sinistro n.233/NS/09 DEL 04/07/2009**

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto Vi alleghiamo richiesta di risarcimento danni dello Studio legale Conte, prot.14243 del 27/07/2009, 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**

13

Prot. N. **14569**
31 LUG. 2009

Del	PRESIDENTE	☐
P		
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	☐
U/PT	PRODOTTI / TRAFFICO	☐
U/RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

Taranto, li 11 AGOSTO 2009

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

Oggetto: SINISTRO N° 233/NS/09 DEL 04/07/2009

Con riferimento al sinistro in oggetto ed alla Vs. richiesta d'informazioni prot. 14569 del 31/07/2009, pervenuta allo scrivente in data 05/08/2009, si rappresenta che in data 04/07/2009 sulla linea 8 in via Lombardia angolo V.le Magna Grecia all'ora del presunto sinistro (21:20 circa) era in servizio il seguente personale:

ora partenza capolinea	Agente	Autobus n° az.
20:30 P. Mercantile	TROIA ANGELO	536

Cordiali saluti.

AMAT S.p.A. - Protocollo In Arredo

Prot. N° **15166**
11 AGO. 2009

Dati
P: PRESIDENTE
DGG: DIRETTORE GENERALE
DA: DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT: DIRETTORE TECNICO
UE: ESERCIZIO MOVIMENTO
UAG: AFFARI GEN. PER SINISTRI
UA: ACQUISTI/CONTRATTI
UC: CONTABILITÀ / 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

[Firma]

7

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 536 **DATA** 04-07-07

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO						RISERVATO AI CONTROLLI		
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME e NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
APP/IA	C.M.	1320	APP/IA	1440	CANDELORE			
TALIANO CANTA	APP/IA	1530	DEP	1700	CANDELORE			
						1620		
P	CRP	1630	PM	1725	THUR	1715	F.S. S. Giovanni	
P	PM	1730	CRP	1825	THUR			
P	CRP	1830	PM	1925	THUR			
P	PM	1930	CRP	2020	THUR			
P	CRP	2030	PM	2135	THUR			
P	PM	2135	CRP	2230	THUR			
P	CRP	2240	APP/IA	2325	THUR			
27	APP/IA	2325			THUR			
						2450		

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

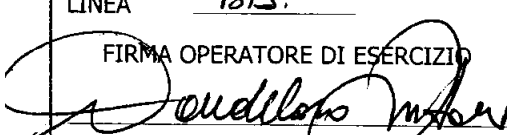
1

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 1300

ALLE ORE 1700

LINEA B15

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO


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

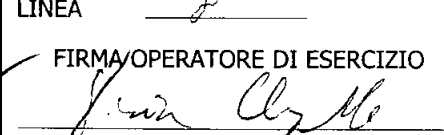
2

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 1600

ALLE ORE 2425

LINEA 8

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO


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 _____

ALLE ORE _____

LINEA _____

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____

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 _____

Prot. n°:/.....

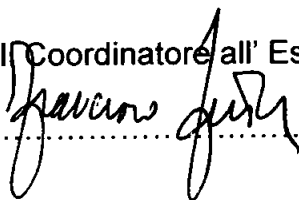
Al Responsabile Unità Esercizio
Sig. Mimmo Russo
SEDE

Oggetto: Sinistro n. 233 /NS/09 del 04/07/2009

In riferimento al prot. n. 14569 del 31/07/09, dagli atti esistenti in quest'Azienda, il conducente interessato al sinistro in oggetto, dovrebbe essere Troia Angelo (turno 228 – linea 8 – partenza dal capolinea P. Mercantile ore 20:30 – Bus n° 536 – transito da via Lombardia). Si allega la cedola di viaggio

Taranto, lì 06/07/09

Il Coordinatore all' Esercizio

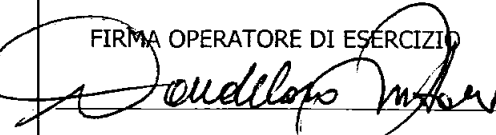
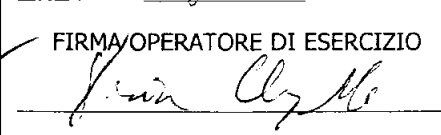

.....

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 536 **DATA** 04-07-09

[illegible]

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																					
DALLE ORE <u>1300</u>	DALLE ORE <u>1600</u>	DALLE ORE _____																																																																																																																					
ALLE ORE <u>1700</u>	ALLE ORE <u>2428</u>	ALLE ORE _____																																																																																																																					
LINEA <u>BLS</u>	LINEA <u>2</u>	LINEA _____																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

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

n° _____ del _____ :

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

Taranto, lì 30/07/2009

URGENTE

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

Oggetto: **Sinistro n.233/NS/09 DEL 04/07/2009**

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto Vi alleghiamo richiesta di risarcimento danni dello Studio legale Conte, prot.14243 del 27/07/2009, 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

ru

Prot. N. 11569
31 LUG. 2009

Del		
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☒
UAG	AFFARI GEN. P.R. SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
U.EPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
U.ERG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STG	STAFF QUALITÀ	☐
		☐

233/NS/09

STUDIO LEGALE CONTE

Via Gobetti n. 2 - 74100 Taranto

Tel. e Fax 099/7798472 - E mail: avv.ivanconte75@libero.it

Avv. Ivan CONTE

Taranto, 22 luglio '09

Spett.le

AMAT S.p.a.

Via C. Battisti, 657

74100 Taranto

Oggetto: Sinistro del 04.07.09 Linea 8 (Via Lombardia ang. Viale Magna Grecia).
~~XXXXXXXXXXXX~~ - Richiesta risarcimento danni.

Formulo la presente in nome e per conto della sig.ra ~~XXXXXXXXXXXX~~, avendo ricevuto mandato in tal senso, per comunicarVi ad ogni effetto di legge quanto segue.

In data 04/07/2009 alle ore 21,20, la sig.ra ~~XXXXXX~~ si trovava a bordo dell'autobus n.8, giusto biglietto n. 0415029 serie 2009, il quale percorreva la via Lombardia in Taranto.

Giunto all'altezza dell'incrocio con il Viale Magna Grecia, l'autista del bus, al fine di evitare l'impatto con altro veicolo, effettuava una brusca frenata, a seguito della quale la sig.ra ~~XXXXXX~~, che si sosteneva agli appositi appoggi, rovinava per terra riportando lesioni fisiche che la vedevano costretta a ricorrere alle cure del Pronto Soccorso dell'Ospedale Civile di Taranto "SS. Annunziata" ove le veniva diagnosticato una *"trauma contusivo - cranico, regione parietale sx e trauma distrattivo muscolare spalla sx"* per le quali è tutt'ora sottoposto a cure.

Per quanto innanzi, Vi invito a comunicarmi la compagnia che assicura i Vs. mezzi per simili eventi e se intendete provvedere all'integrale risarcimento dei danni fisici subiti dalla mia assistita, oltre alle spese del presente carteggio a quantificarsi.

Espressamente Vi avverto che, in difetto, elasso inutilmente il termine di giorni 5 dal ricevimento della presente, che ha valore di legale messa in mora, adirò le vie giudiziarie con conseguente aggravio di spese in Vs. esclusivo danno.

Distinti saluti

Avv. Ivan Conte



Prot. N.

152/3
27 LUG. 2009

DEL	PRESIDENTE	EL
DG	DIRETTORE GENERALE	EL
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	EL
DT	DIRETTORE TECNICO	EL
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	EL
UAG	AFFARI GEN./PR./SINISTRI	EL
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	EL
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	EL
UI	INFORMATICA	EL
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	EL
UT	TECNICO	EL
UPT	PRODOTTI / TRASPORTO	EL
URG	RAGIONERIA / ECONOMATI	EL
URG	STAMP. QUANTITA'	EL

Taranto, li 19 OTT. 2009

Prot. 19268 UAG

Egr. Sig.
D'Andria Nicola
Via Togliatti, n.8/D
74123 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 04/07/2009 - Rif. Az. 233/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 il sinistro indicato in oggetto.

Distinti saluti.

3

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)


Taranto, lì 15/10/2009

URGENTE

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

Oggetto: **Sinistro n.233/NS/09 DEL 04/07/2009**

Con la presente sollecitiamo Vs. cortese riscontro alla ns. prot.16459 del 07/09/09, che alleghiamo alla presente per Vs. pronta visione, non essendo possibile procrastinare ulteriormente la definizione della pratica.

In attesa di leggerVi, porgiamo cordiali saluti.

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

R

Prot. N. **19117**
16 OTT. 2009
Del
P. PRESIDENTE ☐
OG. 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. PRODOTTO TECNICO ☐
UORG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ. STAFF QUALITÀ ☐
☐

URGENTE

Taranto, li 15/10/2009

Egr. Ing.
Gabriele Passeretti
Responsabile Area Tecnica
SEDE

OGGETTO: SINISTRO DEL 04/07/2009
NS. Rif. 233/NS/09

In allegato alla presente Vi rimettiamo la fotocopia di un biglietto ordinario di corsa semplice, trasmessoci da un viaggiatore infortunato, con invito ad esaminarlo e a comunicarci il numero del bus sul quale è stato timbrato.

Si confida in un Vs. cortese e sollecito riscontro e a Vs. disposizione per ogni ulteriore chiarimento, porgiamo distinti saluti.

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

Per.

Prot. N. **19116**
16 OTT. 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/RETROBUIZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UFF. PRODOTTI TECNICI	☐
URG. RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STG. STAFF QUALITÀ	☐
	☐

Taranto, lì 03/09/2009

URGENTE

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

Oggetto: **Sinistro n.233/NS/09 DEL 04/07/2009**

Con riferimento alla Vs. prot.15166 del 11/08/09, di pari oggetto, che alleghiamo per Vs. pronta visione, da un attento esame della cedola di viaggio del bus 536 del 04/07/09, si evince che l'Agente Troia Angelo, alle ore 20.30 effettuava dal capolinea "CEP" la partenza della corsa di linea 8.

Salvo Vs. diverse indicazioni, riteniamo che l'Agente Troia Angelo e il bus 536 non siano interessati dal sinistro in questione e che, pertanto, si rende indispensabile effettuare un supplemento d'indagine.

Restiamo in urgente attesa di Vs. cortese riscontro e porgiamo cordiali saluti.

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

re

16659

Prot. N° 07 SET. 2009

Del		
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UEPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
UERG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐
		☐

STUDIO LEGALE

Avv. Ivan CONTE

Via Gobetti, 2 - TARANTO

Tel. e Fax. 099 7796309

Partita Iva 02491390734

R



13444715615-7

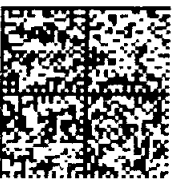
Postaraccomandata

Posteitaliane

AR

€ 3,90

El0405294 7412



3051 - 74100 TARANTO SUCC. 10.7 (TA)

24.07.2009 10.12