

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, 03/03/2010

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

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

OGGETTO: SINISTRO DEL 23/01/2010 A POL. 25440098
AMAT SPA (CX198XG) / BLE' LAURA
NS. RIF. 031/NS/10

FACENDO SEGUITO AL NS. FAX DEL 18/02 U.S., DI PARI OGGETTO, VI
TRASMETTIAMO DICHIARAZIONE RILASCIATA IN DATA 19/02/2010 DAL NS.
DIPENDENTE **SARDIELLO NICOLA.**

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 3

RAPPORTO TX

03 MAR. 2010 12:44

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	03 MAR. 12:43	00'41	TX	03	OK

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L.
PERITO VITO COLAPIETRO
V. Europa, 35
74017 - Mottola (Ta)
Tel.: Fax 099/8864788

Mottola, 11 Marzo 2010

Spett.le
A.M.A.T. SPA
Via C. Battisti, 657
74121 Taranto

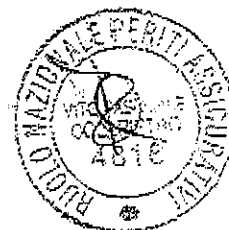
Spett.le
NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI
c.l.d. di PUGLIA

N.s. Rif. : 1327,00 / 10
Sinistro : 009082010000109735 del :23/01/2010 Es:
Agenzia :908 - IACOBINO Polizza : 25440098
Assicurato : A.M.A.T. SPA
Controparte : BLE' LAURA
Targa Veicolo Periziato: CX198XG
Targa Antagonista: TRASPORTAT

ALLA C.A. DOTT.SSA TURSI
VS RIF. 031/NS/10

In riferimento al sinistro in oggetto, si richiede la verifica della tessera di abbonamento n. A33550 della sig. BLE', per il periodo Gennaio 2010, considerando che, l'avvocato della stessa, ha fornito quanto in allegato.

In attesa di riscontro porgo distinti saluti.



Prot. N. 4703
12 MAR. 2010
Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STO STAFF QUANTITATIVO ☐
 ☐

Azienda per la Mobilità nell'Area di Torino
C.F. e P.I. 00145530732

29/12/09 15:24 N. 0229536
Tessera N. 023550 10015
LINE
URBANE
RM - R.77 02/015 R.I
01/01/2010 - 31/12/2010

74100 TARIFFA TO - Via Cesare Battisti, 657
N° 098725



Ricevuto
M. 3 2010
STUDIO RITALE
COLAPIETRO

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 031/NS/10	DATA SINISTRO 23/01/2010	ORA 08.00	MODALITA' APERTURA APERTO D'UFFICIO
LINEA 11	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA XXV APRILE	ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - IPERCOOP		N° SOCIALE 526	TARGA AUTOBUS CX 198 XG
MATR. AGENTE 186730	COGNOME SARDIELLO	NOME NICOLA	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 06/10/1968	DATA ASSUNZIONE 09/01/2006	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA ALCIDE DE GASPERI N. 1		TIPO PATENTE NO	N° PATENTE 5024841S
RILASCIATA A TARANTO		DATA RILASCIO 16/04/97	SCADENZA PATENTE 06/04/2012
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			NATURA DEL DANNO	
BLE' LAURA (C.F. BLELRA89E47L049E)				
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			

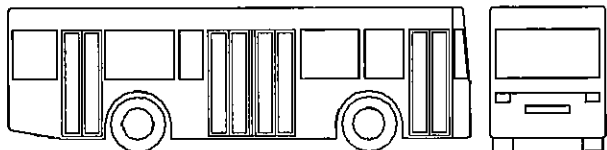
AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

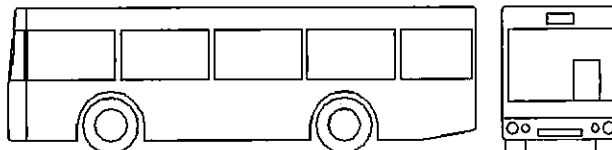
Vista laterale destra

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. 2443 DEL 09/02/2010 INOLTRATA DALLO STUDIO LEGALE AVV. ROBERTO FIORE PER CONTO DELLA SIG.RA BLE' LAURA.

SULLA CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N.526, CORRISPONDENTE ALLA TARGA CX198XG, NON SONO RIPORTATE ANNOTAZIONI DI SINISTRI.

DICHIARAZIONE DEL DIPENDENTE SARDIELLO NICOLA:

ALLE ORE 09.30 CIRCA, MENTRE MI DIRIGEVO VERSO L'IPERCOOP, ALCUNI VIAGGIATORI MI INFORMAVANO CHE SU GRAN PARTE DEL PAVIMENTO DEL CORRIDOIO DEL BUS ERA PRESENTE UNA SOSTANZA LIQUIDA SCIVOLOSA. DOPO AVER ACCERTATO PERSONALMENTE LA SITUAZIONE, POCO PRIMA DI ARRIVARE AL CAPOLINEA DELL'IPERCOOP, CHIEDEVO ALLA CENTRALE AZIENDALE LA SOSTITUZIONE DEL BUS.

DICHIARO CHE DA ME NON E' VENUTO NESSUNO A LAMENTARSI DI ESSERE CADUTO ED AVER SUBITO LESIONI. SULLA CEDOLA DI VIAGGIO ANNOTAVO L'ANOMALIA RISCONTRATA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

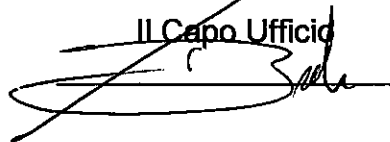
APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente



T.A. 19/02/2010



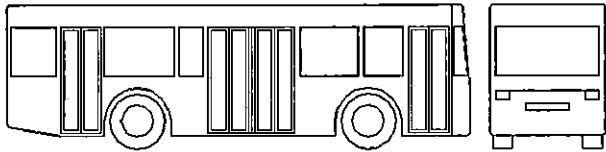
pagina

2

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

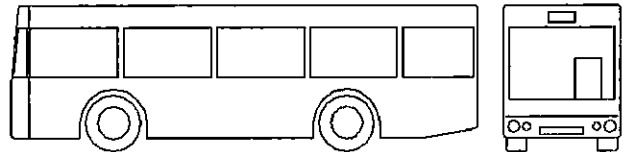
Vista laterale destra

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. 2443 DEL 09/02/2010 INOLTATA DALLO STUDIO LEGALE AVV. ROBERTO FIORE PER CONTO DELLA SIG.RA BLE' LAURA.

SULLA CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N.526, CORRISPONDENTE ALLA TARGA CX198XG, NON SONO RIPORTATE ANNOTAZIONI DI SINISTRI.

DICHIARAZIONE DEL DIPENDENTE SARDIELLO NICOLA:

ALLE ORE 09.30 CIRCA, MENTRE MI DIRIGEVO VERSO L'IPERCOOP, ALCUNI VIAGGIATORI MI INFORMAVANO CHE SU GRAN PARTE DEL PAVIMENTO DEL CORRIDOIO DEL BUS ERA PRESENTE UNA SOSTANZA LIQUIDA SCIVOLOSA. DOPO AVER ACCERTATO PERSONALMENTE LA SITUAZIONE, POCO PRIMA DI ARRIVARE AL CAPOLINEA DELL'IPERCOOP, CHIEDEVO ALLA CENTRALE AZIENDALE LA SOSTITUZIONE DEL BUS.

DICHIARO CHE DA ME NON E' VENUTO NESSUNO A LAMENTARSI DI ESSERE CADUTO ED AVER SUBITO LESIONI. SULLA CEDOLA DI VIAGGIO ANNOTAVO L'ANOMALIA RISCONTRATA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 19/02/2010

Sardiello Nicola

pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 031/NS/10		DATA SINISTRO 23/01/2010		ORA 08.00		MODALITA' APERTURA APERTO D'UFFICIO	
LINEA 11		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA XXV APRILE				ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - IPERCOOP						N° SOCIALE 526	
MATR. AGENTE 186730						TARGA AUTOBUS CX 198 XG	
COGNOME SARDIELLO		NOME NICOLA		QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA			
COMUNE DI NASCITA TARANTO		DATA DI NASCITA 06/10/1968		DATA ASSUNZIONE 09/01/2006		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	
						C.A.P. 74100	
DOMICILIO VIA ALCIDE DE GASPERI N. 1		TIPO PATENTE NO		N° PATENTE 5024841S		RILASCIATA A TARANTO	
						DATA RILASCIO 16/04/97	
						SCADENZA PATENTE 06/04/2012	
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			NATURA DEL DANNO	
BLE' LAURA (C.F. BLELRA89E47L049E)				
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

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
031/NS/10	23/01/2010	08.00	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
11	VIA XXV APRILE				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
PORTO MERCANTILE - IPERCOOP	526	CX 198 XG			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
186730	SARDIELLO	NICOLA	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	06/10/1968	09/01/2006	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA ALCIDE DE GASPERI N. 1	NO	5024841S	TARANTO	16/04/97	06/04/2012
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	
BLE' LAURA (C.F. BLELRA89E47L049E)				
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

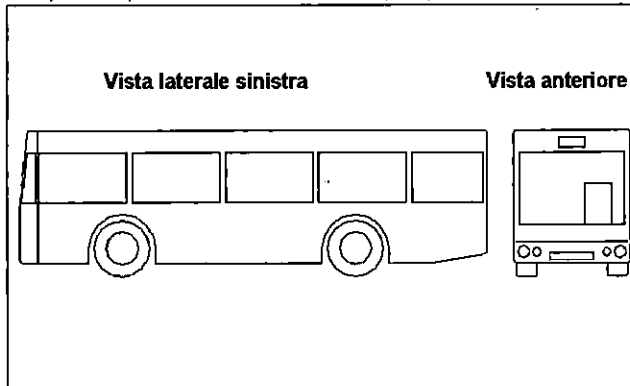
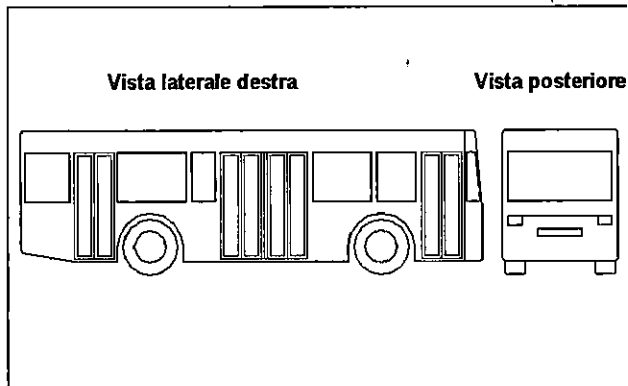
DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT. 2443 DEL 09/02/2010 INOLTATA DALLO STUDIO LEGALE AVV. ROBERTO FIORE PER CONTO DELLA SIG.RA BLE' LAURA.

SULLA CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N.526, CORRISPONDENTE ALLA TARGA CX198XG, NON SONO RIPORTATE ANNOTAZIONI DI SINISTRI.

DICHIARAZIONE DEL DIPENDENTE **SARDIELLO NICOLA**:

ALLE ORE 09.30 CIRCA, MENTRE MI DIRIGEVO VERSO L'IPERCOOP, ALCUNI VIAGGIATORI MI INFORMAVANO CHE SU GRAN PARTE DEL PAVIMENTO DEL CORRIDOIO DEL BUS ERA PRESENTE UNA SOSTANZA LIQUIDA SCIVOLOSA. DOPO AVER ACCERTATO PERSONALMENTE LA SITUAZIONE, POCO PRIMA DI ARRIVARE AL CAPOLINEA DELL'IPERCOOP, CHIEDEVO ALLA CENTRALE AZIENDALE LA SOSTITUZIONE DEL BUS.

DICHIARO CHE DA ME NON E' VENUTO NESSUNO A LAMENTARSI DI ESSERE CADUTO ED AVER SUBITO LESIONI. SULLA CEDOLA DI VIAGGIO ANNOTAVO L'ANOMALIA RISCOSTRATA.

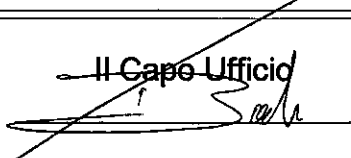
SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

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

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente



TA, 19/02/2010



pagina

2

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, 18/02/2010

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

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

OGGETTO: SINISTRO DEL 23/01/2010 A POL. RCV N.25440098
AMAT SPA (CX198XG) / BLE' LAURA
NS. RIF. 031/NS/10

VEDI ALLEGATA RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI INOLTRATA DALL'AVV.
ROBERTO FIORE PER CONTO DELLA SIG.RA **BLE' LAURA**.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 4

RAPPORTO TX

18 FEB. 2010 10:05

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	18 FEB. 10:04	00'49	TX	04	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
031/NS/10	23/01/2010	08.00	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO - IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
11	VIA XXV APRILE				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
		526	CX 198 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
186730	SARDIELLO	NICOLA			
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
BLE' LAURA (C.F. BLELRA89E47L049E)				
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

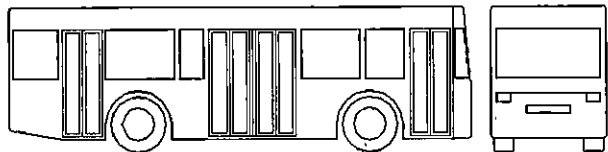
TESTIMONI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

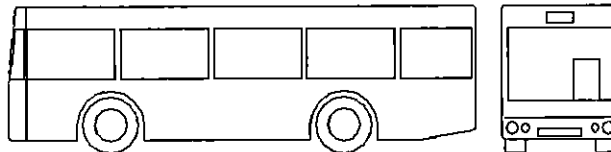
Vista laterale destra

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. 2443 DEL 09/02/2010 INOLTRATA DALLO STUDIO LEGALE AVV. ROBERTO FIORE PER CONTO DELLA SIG.RA BLE' LAURA.

SULLA CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N.526, CORRISPONDENTE ALLA TARGA CX198XG, NON SONO RIPORTATE ANNOTAZIONI DI SINISTRI.

L'AGENTE SARDIELLO NICOLA, ALLA GUIDA DEL BUS N.526 NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO SEGNALATE, E' STATO INVITATO A PRESENTARSI PRESSO L'UFFICIO SINISTRI AZIENDALE PER RELAZIONARE SUL PRESUNTO EVENTO IN QUESTIONE.

--

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

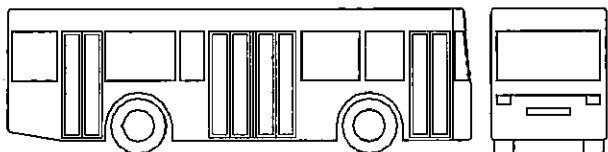
Il Conducente

TA 18/02/2010

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

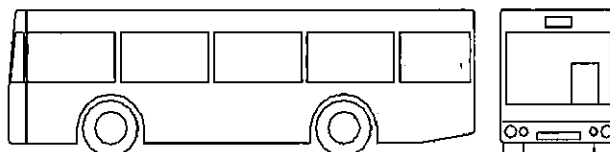
Vista laterale destra

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. 2443 DEL 09/02/2010 INOLTRATA DALLO STUDIO LEGALE AVV. ROBERTO FIORE PER CONTO DELLA SIG.RA BLE' LAURA.

SULLA CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N.526, CORRISPONDENTE ALLA TARGA CX198XG, NON SONO RIPORTATE ANNOTAZIONI DI SINISTRI.

L'AGENTE SARDIELLO NICOLA, ALLA GUIDA DEL BUS N.526 NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO SEGNALATE, E' STATO INVITATO A PRESENTARSI PRESSO L'UFFICIO SINISTRI AZIENDALE PER RELAZIONARE SUL PRESUNTO EVENTO IN QUESTIONE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

T.A. 18/02/2010



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
031/NS/10	23/01/2010	08.00	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO		
11	VIA XXV APRILE				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
		526	CX 198 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
186730	SARDIELLO	NICOLA			
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA

1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
BLE' LAURA (C.F. BLELRA89E47L049E)	
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

S T U D I O L E G A L E

Avv. Roberto FIORE

Avv. Pietro LUISI

Avv. Sonia CORRADO

Taranto, li 01/02/2010

Spett.le AMAT S.p.A

via C. Battisti, 657

74100 TARANTO

RACCOMANDATA a.r.

OGGETTO: risarcimento danni sinistro del 23/01/2010.

Formulo la presente in nome e per conto di **BLE' Laura C.F.** BLELRA89E47L049E, che elegge domicilio presso il mio studio, per chiederVi l'integrale risarcimento dei danni subiti in occasione del sinistro di cui all'oggetto.

Preciso che, in data 23/01/10, alle ore 08.00 circa, la mia assistita a bordo dell'autobus AMAT linea 11, autobus n. 526 nei pressi della fermata di via XXV Aprile in Taranto (all'altezza del lotto 5 edificio 25), subiva lesioni a seguito di una caduta causata dalla presenza sul pavimento della vettura di una sostanza oleosa.

Vi invito, pertanto, a risarcire i danni subiti nei termini di legge con avviso che in difetto, si procederà giudizialmente.

La presente viene inviata ai sensi e per gli effetti del D.L.G.S. del 07/09/05 n. 209.

Distinti saluti.

Prot. N. 2443
09 FEB. 2010

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

Avv. Roberto FIORE

SI RICEVE IL MARTEDÌ E GIOVEDÌ PER APPUNTAMENTO

E-mail: studiolegalefiore@alice.it

[illegible]

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>8.55</u> ALLE ORE <u>12.25</u> LINEA <u>11</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Sordaniello Nicolo</u> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">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° _____ DALLE ORE <u>16.10</u> ALLE ORE <u>20.40</u> LINEA <u>14</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>LOU LEONARDO</u> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">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 _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____ <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">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 ore

Taranto, li 08 MAR. 2010

Prot. n.: 4356 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Roberto Fiore
Via Duca di Genova, 78
74123 - 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 23/01/2010 - Amat Spa / Blè Laura
Ns. Rif. 031/NS/10

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, Vi comunichiamo che la Vs. nota datata 01/02/2010, ns. prot. 2443 del 09/02/2010, 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)

Posteitaliane

**A. R.***postaprioritaria***Avviso di ricevimento**

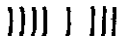
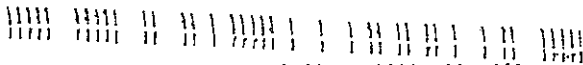
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX 115402E) - SL [4] Ed. 07/05

Da restituire a

A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 857
74100 TARANTO



031/15110



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

13224057381 1
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario AV. ROBERTO FIORE

Via DUCA DI GENOVA 78

C.A.P. 74123 Località TARANTO

Antonio Pasquale 12/03/01

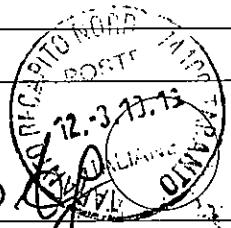
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
• Invi multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata



Taranto, li 04/03/2010

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.047/NS/10 del 20/02/2010
Utente: **Barnaba Giuseppe** nato il 22/04/1994

Sinistro n.031/NS/10 del 23/01/2010
Utente: **Blè Laura** nata il 07/05/1989

Sinistro n.001/NS/10 del 04/01/2010
Utente: **Ranaldo Rosa** nata il 01/04/1946

Sinistro n.391/NS/09 del 23/12/2009
Utente: **Laneve Francesca** nata il 28/10/1935

Prot. N. **4335**
04 MAR. 2010

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

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

Tursi

031/NS/10

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L.
PERITO VITO COLAPIETRO
V. Europa, 35
74017 - Mottola (Ta)
Tel.: Fax 099/8864788

Mottola, 04 Marzo 2010

Spett.le
A.M.A.T. SPA
Via C. Battisti, 657
74121 Taranto

Spett.le
NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI
c.l.d. di PUGLIA

N.s. Rif. : 1327,00 / 10
Sinistro : 009082010000109735 del :23/01/2010 Es:
Agenzia :908 - IACOBINO Polizza : 25440098
Assicurato : A.M.A.T. SPA
Controparte : BLE' LAURA
Targa Veicolo Periziato: CX198XG
Targa Antagonista: TRASPORTAT

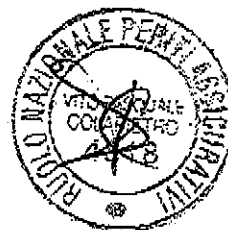
ALLA C.A. DOTT.SSA TURSI
VS. RIF. 031/NS/10

In riferimento al sinistro emarginato, sono a richiedere, ove in Vs possesso, copia della relazione del Vs agente, sig. SARDIELLO Nicola, da Voi indicato, alla guida del bus in oggetto.

Si richiede altresì, se nell'incidente indicato vi siano testimoni, dei quali, nell'eventual caso, vogliate fornire dichiarazione dettagliata, corredata di valido documento d'identità.

Considerate le circostanze narrate dall'avvocato FIORE, vogliate dare conferma dell'eventuale intervento effettuato nell'autobus, per l'eliminazione della sostanza oleosa indicata, presente sul pavimento dello stesso.

Distinti saluti.



S T U D I O L E G A L E

Avv. Roberto FIORE

Avv. Pietro LUISI

Avv. Sonia CORRADO

Taranto, lì 01/02/2010

Spett.le AMAT S.p.A

via C. Battisti, 657

74100 TARANTO

RACCOMANDATA a.r.

OGGETTO: risarcimento danni sinistro del 23/01/2010.

Formulo la presente in nome e per conto di **BLE' Laura C.F.** BLELRA89E47L049E, che elegge domicilio presso il mio studio, per chiederVi l'integrale risarcimento dei danni subiti in occasione del sinistro di cui all'oggetto.

Preciso che, in data 23/01/10, alle ore 08.00 circa, la mia assistita a bordo dell'autobus AMAT linea 11, autobus n. 526 nei pressi della fermata di via XXV Aprile in Taranto (all'altezza del lotto 5 edificio 25), subiva lesioni a seguito di una caduta causata dalla presenza sul pavimento della vettura di una sostanza oleosa.

Vi invito, pertanto, a risarcire i danni subiti nei termini di legge con avviso che in difetto, si procederà giudizialmente.

La presente viene inviata ai sensi e per gli effetti del D.L.G.S. del 07/09/05 n. 209.

Distinti saluti.

Prot. N. 2463
09 FEB. 2010

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

Avv. Roberto FIORE

SI RICEVE IL MARTEDÌ E GIOVEDÌ PER APPUNTAMENTO

E-mail: studiolegalefiore@alice.it

STUDIO LEGALE

Avv. Roberto FIORE

Via Duca di Genova, 78 74100 TARANTO

Tel/fax 099.4591091 cell. 330/657829

Postaraccomandata

Posteitaliane

AR

€ 3,90

ELO411cd6e

- 74121



79049 - 74100 TARANTO SUCC.9 079 (TA)

05.02.2010 08 24

Spett.le AMAT S.p.A
via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

R



13932779879-3

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L.
PERITO VITO COLAPIETRO

V. Europa, 35

74017 - Mottola (Ta)

Tel.: Fax 099/8864788

Mottola, 11 Marzo 2010

Spett.le

A.M.A.T. SPA

Via C. Battisti, 657

74121 Taranto

Spett.le

NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI

c.l.d. di PUGLIA

N.s. Rif. : 1327,00 / 10

Sinistro : 009082010000109735 del :23/01/2010 Es:

Agenzia :908 - IACOBINO Polizza : 25440098

Assicurato : A.M.A.T. SPA

Controparte : BLE' LAURA

Targa Veicolo Periziato: CX198XG

Targa Antagonista: TRASPORTAT

ALLA C.A. DOTT.SSA TURSI

VS RIF. 031/NS/10

In riferimento al sinistro in oggetto, si richiede la verifica della tessera di abbonamento n. A33550 della sig. BLE', per il periodo Gennaio 2010, considerando che, l'avvocato della stessa, ha fornito quanto in allegato.

In attesa di riscontro porgo distinti saluti.



Taranto, li

24 MAR. 2010

Prot. n°: UPT/.....

c.a.

Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

OGGETTO: Verifica abbonamenti utenti

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

Prot. Richiesta	Utente	Data nascita	di tessera	Mese sinistro	Abbonato (periodo)
4135 del 04/03/2010	Barnaba Giuseppe	22/04/1994	D2944	Feb 2010	Si
	Blè Laura	07/05/1989	A33550	Gen 2010	Si
	Ranaldo Rosa	01/04/1946		Gen 2010	No
	La Neve Francesca	28/10/1935	D2987	Dic 2009	No
4222 del 05/03/2010	Mastrangelo Anna Lucia	04/09/1930	G775	Dic 2009	Si
	Palomba Carlo	11/04/1965		Gen 2010	No
	Scardino Rosa	10/10/1956		Feb 2009	No
4677	Nirchia Carmela	30/06/1954		Nov 2009	No

Distinti saluti.

Il Responsabile Area Commerciale
Ing. Cosimo Cigliese



5696
25 MAR. 2010

Prot. N°

Del

P PRESIDENTE ☐

DG DIRETTORE GENERALE ☐

DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐

DT DIRETTORE TECNICO ☐

UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐

UAG AFFARI GENERALI SINISTRI ☒

UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐

UC CONTABILITÀ / BILANCIO ☐

UI INFORMATICA ☐

UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐

UT TECNICO ☐

UPT PRODOTTI TRAFICO ☐

URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐

STO STAFF QUALITÀ ☐

RAPPORTO TX

31 MAR. 2010 12:02

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00998864788	31 MAR. 12:01	00'36	TX	02	OK

Linee
29/12/09 16:24 N. J29838
Tessera N. A33550 10015
LINEE
LINEE
TA - 8.77 01/015, C.I.
01/01/2010 - 01/01/2010
7.100 19.00
TARANTO - Via Cesare Battisti, 857
N° 098725



Ricevuto
M. 3 2010
STUDIO CIRITALE
VIA COLAPIETRO

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L.
 PERITO VITO COLAPIETRO
 V. Europa, 35
 74017 - Mottola (Ta)
 Tel.: Fax 099/8864788

Mottola, 04 Marzo 2010

Spett.le
 A.M.A.T. SPA
 Via C. Battisti, 657
 74121 Taranto

Prot. N. **4893**
05 MAR. 2010

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

Spett.le
 NATIONALE S... ASSICURAZIONI
 c.l.d. di P...

N.s. Rif. : 1327,00 / 10
 Sinistro : 009082010000109735 del :23/01/2010 Es:
 Agenzia :908 - IACOBINO Polizza : 25440098
 Assicurato : A.M.A.T. SPA
 Controparte : BLE' LAURA
 Targa Veicolo Periziato: CX198XG
 Targa Antagonista: TRASPORTAT

ALLA C.A. DOTT.SSA TURSI
 VS. RIF. 031/NS/10

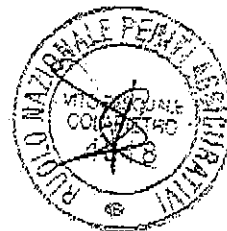
031/NS/10
MOTIVAZIONE
Sett. Daz BUS

In riferimento al sinistro emarginato, in
 possesso, copia della relazione del Vs agente, sig. SARDIELLO Nicola, da Vortina
 guida del bus in oggetto.

Si richiede altresì, se nell'incidente indicato vi siano testimoni, dei
 quali, nell'eventual caso, vogliate fornire dichiarazione dettagliata, corredata di valido
 documento d'identità.

Considerate le circostanze narrate dall'avvocato FIORE, vogliate
 dare conferma dell'eventuale intervento effettuato nell'autobus, per l'eliminazione della
 sostanza oleosa indicata, presente sul pavimento dello stesso.

Distinti saluti.



Taranto, li 22/03/2010

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

Oggetto: **OGGETTO SIN. DEL 23/01/2010 (BUS 526) – NS. RIF. 031/NS/10**

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto con la presente siamo a richiederVi quanto segue:

- 1) vogliate dare conferma dell'eventuale intervento di pulizia effettuato nell'autobus n.526, per l'eliminazione della sostanza oleosa indicata, presente sul pavimento dello stesso;
- 2) vogliate dare conferma che al dipendente Sardiello Nicola è stato sostituito il bus per le motivazioni di cui al precedente punto 1).

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

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

[Handwritten signature]

Allegati:

- denuncia di sinistro;
- cedola di viaggio del bus 526 del 23/01/2010.

Prot. N. 5586
Del 24 MAR. 2010

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

S T U D I O L E G A L E

031/NS/10

Avv. Roberto FIORE

Avv. Pietro LUISI

Avv. Sonia CORRADO

Taranto li, 23/03/10

Spett.le AMAT SpA

Via C. Battisti, 657

74100 TARANTO

635h

Prot. N	<u>06 APR. 2010</u>	
Del		
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

raccomandata a.r.

OGGETTO: sinistro n. 009082010000109735 del 23/01/10, BLE' Laura c/ NATIONALE SUISSE ASS.NI

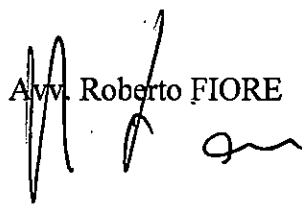
Con riferimento al sinistro in oggetto, Vi invio copia del titolo di viaggio (tessera di abbonamento n. A33550) che legittimava la mia cliente ad essere trasportata sull'autobus A.M.A.T., linea 11, n. 526.

Pertanto, Vi invito ancora una volta a prendere contatti con questo studio al fine di risolvere bonariamente la lite.

Distinti saluti.

Allegati: copia tessera A.M.A.T. n. A33550

Avv. Roberto FIORE



SI RICEVE IL MARTEDI E GIOVEDI PER APPUNTAMENTO

E-mail: studiolegalefiore@alice.it



29/12/09 16:24 N: J229630

Tessera N. A33550 ID315

LINEE

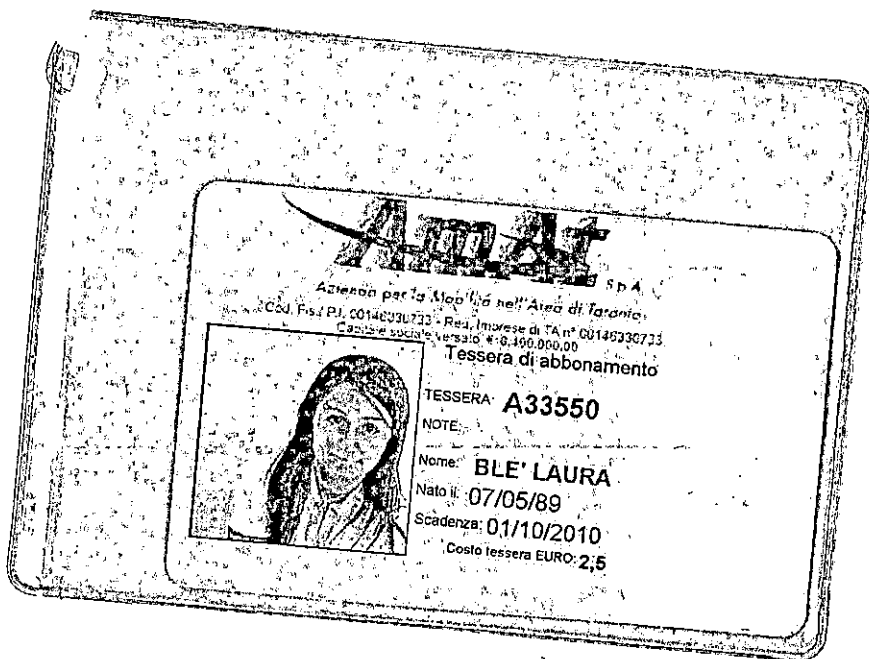
URBANE

131 - M.7/7 (21/015./C.I

01/01/2010 - 31/01/2010

7 EURO 19.00 - Via Cesare Battisti, 657

N° 098725



Tessera di abbonamento

TESSERA A33550

NOTE

Nome: BLE' LAURA

Nato il: 07/05/89

Scadenza: 01/10/2010

Costo tessera EURO: 2,5

STUDIO LEGALE

Avv. Roberto FIORE

Via Duca di Genova, 78 74100 TARANTO

Tel/fax 099.4591091 cell. 330/657829



Spett.le AMAT S.p.A.
via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

Postaraccomandata

AR

€ 3,90

EL0407ab51

- 74121



79028 - 74028 SAVA

079/02 (TA)

Posteitaliane



02.04.2010 08.51