

Prot. n.: 8619 UAG

Taranto, li

09 MAG. 2011

Spett.le
ASSIMOCO Spa
Sede legale e Direzione generale
Centro Direzionale "Milano Oltre"
Via Cassanese, 224
20090 - SEGRATE (MI)

Raccomandata A.R.

Spett.le
ASSIMOCO Assicurazioni
C.L.S. di Bari - 004
Via G. Amendola, 52/E
70126 - BARI

e p.c.

Spett.le
G.B.S. General Broker Service Spa
Via A. Bargoni, 54
00153 - ROMA

OGGETTO: Sinistro del 11/02/2011 AMAT SPA / Castaldo Concetta
Ns. Rif. 053/A/11

Il giorno 04/03/2011 è pervenuta l'allegata richiesta di risarcimento danni formulata dallo studio legale Avv. Stella Cavallo per conto della Sig.ra Castaldo Concetta (di anni 92) a ristoro dei danni patiti a seguito di un sinistro verificatosi in data 11/02/2011 alle ore 10.30 circa a Taranto in Via Cesare Battisti.

Poiché la richiesta era priva di elementi essenziali (targa, numero sociale) per poter istruire la pratica, lo scrivente Ufficio Sinistri provvedeva a incaricare la competente Area Esercizio al fine di effettuare apposita indagine di individuazione del presumibile autobus coinvolto nel sinistro.

L'Area esercizio aziendale riscontrava la richiesta indicando i due autobus che presumibilmente potevano essere transitati alle ore 10.30 circa in Via Cesare Battisti: n.531 targato CX201XG e n.532 targato CX200XG.

I due dipendenti alla guida dei mezzi aziendali, interpellati sul caso in questione, hanno dichiarato di essere del tutto estranei al fatto.

La Sig.ra Castaldo Concetta nata il 01/05/1919 (di anni 92) al momento del presunto sinistro non risultava intestataria di abbonamenti Amat Spa e ad oggi nessun riscontro è pervenuto all'allegata ns. del 25/03/2011 prot. 5649 indirizzata al legale.

Tanto è dovuto per opportuna conoscenza.

Distinti saluti.



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)



Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a



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

053/A/11



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____



Numero 14134654682 5

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

ASSIMOCO SPA - SGDO LOGALG E MR. GONGRACE

Via

CASSANESE, 224

C.A.P.

20090

Località

SEGNATE (Mi)

ASSIMOCO S.p.A.

16 MAG 2011

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

RICEVUTO

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

- Consegna effettuata ai sensi dell'art. 133 del M. 59.04.01:
- Invii multipli a un unico destinatario
 - Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a



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



053/A/11

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14134654681

4

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario ASSITOCO ASS.NI' CLS BARI 004

Via G. ARMANDO, 52/E

C.A.P. 70126 Località BARI

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

AVVOCATO STELLA CAVALLO

Via Laclos, 11 - Tel. 099.7363306 - Fax 099.7324118
74100 TARANTO

Taranto il 24.02.2011

Racc. a.r.

Spett.le
AMAT
Ufficio Sinistri
Via C. Battisti 657
74100 Taranto

Oggetto: Richiesta risarcimento danni

In nome e per conto della sig.ra Castaldo Concetta, C.F. CSTCCT19E41E955Y residente in Taranto e quivi elettivamente domiciliato alla via Laclos 11, presso codesto studio ai sensi dell'art. 47 c.c., anche per gli effetti di cui all'art. 1182 c.c., chiedo il risarcimento danni subiti a seguito del sinistro avvenuto in data 11/02/2011 alle ore 10,30 sulla Via Cesare Battisti – Taranto.

Nella circostanza sopra riportata, la mia assistita si trovava a bordo dell'Autobus Amat linea 1/2, che percorreva via Cesare Battisti (proveniente da Taranto centro), quando il conducente effettuava una brusca frenata per evitare una collisione con altro veicolo, che provocava la caduta della sig.ra Castaldo Concetta ed altre persone. Quest'ultima, cadeva e urtava violentemente contro i sedili posti sul lato destro dell'autobus e, veniva, aiutata a rialzarsi da un controllore presente in loco.

La signora Castaldo si recava in Ospedale e Le veniva diagnosticato: "infrazione VII e VIII costa a destra, contusione rachide lombare", con prognosi di giorni 10.

Vi invito a comunicarmi il nome della Vostra Compagnia e a sporgere regolare denuncia.

La signora Castaldo è in possesso di regolare abbonamento Autobus.

La presente vale altresì quale atto interruttivo dei termini prescrizionali di legge.

Distinti saluti

Prot. N. 6295
04 MAR. 2011
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. Stella Cavallo

AVVOCATO STELLA CAVALLO

Via Polesine, 10/A - Tel. 099.374103/04 - Fax 099.374007

74100 TARANTO

R



12464234258-6

Postaraccomandata

AR

€ 3,90

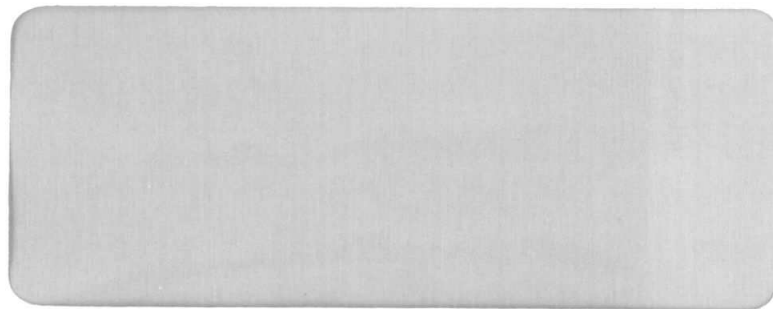
EL0408241c 74121



Posteitaliane



70051 74100 TARANTO SUCC. 10 7 (TA) 01.03.2011 08 44



Taranto, li

25 MAR. 2011

Prot. n.: 5649 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Stella Cavallo
Via Lacos, 11
74121 - TARANTO

OGGETTO: Sinistro del 11/02/2011 – CASTALDO CONCETTA
Ns. Rif. 053/A/11

In riscontro alla Sua nota datata 24/02/2011, ns. Prot.4295 del 04/03/2011, siamo in via preliminare a comunicarLe che agli atti dello scrivente Ufficio Sinistri Aziendale nessuna denuncia di sinistro risulta pervenuta d'interesse della Sua assistita.

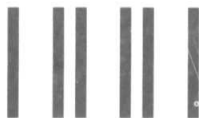
Premesso quanto sopra, evidenziamo, altresì, che nella succitata richiesta danni non sono stati specificati la targa o il numero sociale identificativo del bus sul quale viaggiava la Sig.ra Castaldo Concetta, dati imprescindibili ai fini della corretta istruzione della pratica e della regolarità amministrativa.

Vogliate, inoltre, per effetto del vigente regolamento di vettura, trasmetterci copia leggibile del titolo di viaggio in possesso della Sua assistita al momento del presunto evento in questione.

Restiamo a Sua disposizione per ogni ulteriore chiarimento e in attesa di riscontro, che ci permetterà di fare piena luce sull'evento lamentato, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a



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

053/A111

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

14135477946 0
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario AV. STELLA CAVALLO

Via LACLOS, 11

C.A.P. 74121 Località Taranto

Dr. E. Claudio MARAGNO

20/3/4

[Firma]



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

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

Taranto 14/04/2011

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

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI
(RIF. AMAT 053/A/11)

Il sottoscritto Bianco Giuseppe, operatore di esercizio matricola 107200, nato a Palagianello (Ta) il 30/12/1968, presa visione in data odierna della richiesta di risarcimento danni inoltrata all'Amat Spa dall'Avv. Stella Cavallo per conto della Sig.ra Castaldo Concetta circa un presunto sinistro verificatosi in data 11/02/2011 alle ore 10.30 circa in Via C. Battisti, dichiara di essere completamente estraneo al fatto in quanto durante tutta l'attività lavorativa alla guida del bus 531 non si verificava nessun episodio che scaturiva un danno fisico a un passeggero.

In fede.



6917

Prot. N. 14 APR. 2011

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/PT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
U/RG	RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STU	SIST. QUALITA ☐

Taranto 13/04/2011

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

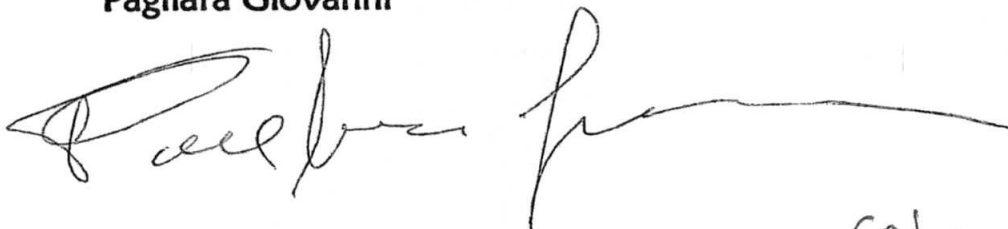
OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI
(RIF. AMAT 053/A/11)

Il sottoscritto Pagliara Giovanni, operatore di esercizio matricola 169227, nato a S. Marzano (Ta) il 29/10/1952, presa visione in data odierna della richiesta di risarcimento danni inoltrata all'Amat Spa dall'Avv. Stella Cavallo per conto della Sig.ra Castaldo Concetta circa un presunto sinistro verificatosi in data 11/02/2011 alle ore 10.30 circa in Via C. Battisti, dichiara di essere completamente estraneo al fatto.

Dichiaro, inoltre, che all'orario indicato dal legale (10.30) non potevo mai trovarmi in Via C. Battisti, essendo partito dai "Tamburi" alle ore 10.10.

In fede.

Pagliara Giovanni



Prot. N. 68/ho
Del 13 APR. 2011
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' ☐
☐



Taranto 14/04/2011

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

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI
(RIF. AMAT 053/A/11)

Il sottoscritto Bianco Giuseppe, operatore di esercizio matricola 107200, nato a Palagianello (Ta) il 30/12/1968, presa visione in data odierna della richiesta di risarcimento danni inoltrata all'Amat Spa dall'Avv. Stella Cavallo per conto della Sig.ra Castaldo Concetta circa un presunto sinistro verificatosi in data 11/02/2011 alle ore 10.30 circa in Via C. Battisti, dichiara di essere completamente estraneo al fatto in quanto durante tutta l'attività lavorativa alla guida del bus 531 non si verificava nessun episodio che scaturiva un danno fisico a un passeggero.

In fede.



Taranto, li 07 APR. 2011

Prot.. 6515 UAG

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.
Bianco Giuseppe
Via Margherita n.1
74018 - PALAGIANELLO (TA)

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI
Ns. Rif. 053/A/11

Con nota Prot.4295 del 04/03/2011, indirizzata all'Amat Spa, lo Studio legale Avv. Stella Cavallo ha formulato richiesta di risarcimento danni, per un presunto sinistro non denunciato verificatosi in data 11/02/2011 alle ore 10.30 circa (una viaggiatrice a bordo di un bus della linea 1/2 che percorreva Via C. Battisti (proveniente da Taranto centro) subiva danni fisici a seguito di una brusca frenata effettuata dall'autista per evitare una collisione con altro veicolo).

Poiché da accertamenti eseguiti dalla competente Area Esercizio è risultato essere Lei l'Agente in servizio sulla linea 1/2, alla guida del bus 531, che presumibilmente poteva trovarsi nelle circostanze di tempo e di luogo segnalate dal legale di controparte, si richiede di far pervenire all'Ufficio Sinistri, entro tre giorni dalla data di ricezione della presente, dettagliata relazione scritta sui fatti lamentati.

Qualora Lei non fosse a conoscenza del fatto lamentato dovrà, comunque, essere rilasciata dichiarazione scritta.

Si precisa che il mancato riscontro alla presente richiesta nei termini richiesti, potrebbe costituire grave pregiudizio per l'Azienda e, pertanto, la Sua condotta sarà valutata disciplinarmente ai sensi del R. D. 148/1931.

L'ufficio sinistri aziendale rimane a Sua disposizione per ogni ulteriore chiarimento.

In attesa di Suo riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a

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



053/A111

Avviso di ricevimento

BARI CMP
Poste

13.04.11-17
14135477996 1

Numero
Italiano

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario BIANCA GIUSEPPE

Via MARGHERITA, 1

C.A.P. 74018 Località PAGAGIANELLO (TA)

[Firma]

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

[Firma]
Firma dell'incaricato alla distribuzione

**Bollo dell'ufficio
di distribuzione**



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

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



In merito alla raccomandata pervenutami, con richiesta di risarcimento danni N.S. Rif. - 053/A/11 con nota Prot. 4295 del 04.03.2011.

Il sottoscritto Soldano Sergio dichiara che il giorno 04/02/2011 presso servizio 11.02.2011 effettuavo il turno 069 linea 1/2 4.00 - 10.48 con inizio servizio alle ore 4.00 in deposito e fine servizio alle ore 10.45 presso il capolinea di Città Mureto. Alle ore 10.30 si presume fossi già arrivato al capolinea poiché il cambio era previsto alle ore 10.45. Lo scrivente dichiara che durante tutto il turno non vi sono stati episodi di brusche frenate, per evitare collisioni tali da provocare danni a persone. Inoltre non c'è stata nessuna richiesta di soccorso per danni subiti dai viaggiatori. Pertanto lo scrivente si esonera da ogni responsabilità.

Data

12.04.2011

Sergio Soldano

Taranto 13/04/2011

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

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI
(RIF. AMAT 053/A/11)

Il sottoscritto Pagliara Giovanni, operatore di esercizio matricola 169227, nato a S. Marzano (Ta) il 29/10/1952, presa visione in data odierna della richiesta di risarcimento danni inoltrata all'Amat Spa dall'Avv. Stella Cavallo per conto della Sig.ra Castaldo Concetta circa un presunto sinistro verificatosi in data 11/02/2011 alle ore 10.30 circa in Via C. Battisti, dichiara di essere completamente estraneo al fatto.

Dichiaro, inoltre, che all'orario indicato dal legale (10.30) non potevo mai trovarmi in Via C. Battisti, essendo partito dai "Tamburi" alle ore 10.10.

In fede.

Pagliara Giovanni

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Pagliara Giovanni', with a long horizontal stroke extending to the right.

Prot. n°:/.....

Al Responsabile Unità Esercizio
Sig. Cosimo Russo
SEDE

Oggetto: **Sinistro n. 053 / A / 11 dell' 11/02/2011**

In riferimento al prot. n. 4801 del 14/03/2011, alle ore 10:30 circa. i conducenti della linea 1/2, che potevano trovarsi sulla via Cesare Battisti, direzione di marcia Tamburi – Consiglio, sono i seguenti:

ORARIO DI PARTENZA	CAPOLINEA	LINEA	AUTOBUS	NOMINATIVO
09:50	TAMBURI	1/2	531	SOLDANO
10:00	TAMBURI	1/2	532	BIANCO G.PPE
10:10	TAMBURI	1/2	576	PAGLIARA

Si allegano le cedole di viaggio

Taranto, li 22/03/2011

Il Coordinatore all' Esercizio

[Firma]

X
UFFICIO
SCALISTRI
[Firma]

Taranto, lì 11/03/2011

URGENTE

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

Oggetto: **Sinistro n. 053/A/11 DEL 11/02/2011**

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto si allega richiesta di risarcimento danni trasmessaci dall'Avv. Stella Cavallo con nota prot.4295 del 04/03/2011, 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 Suo cortese e sollecito riscontro, Le porgo cordiali saluti.

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

15

Prot. N. 1801
Del 14 MAR. 2011

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	☐
UT/PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STG	STAFF QUANTITÀ	☐

X
PILANZALE
ady

053/A/11

AVVOCATO STELLA CAVALLO

Via Laclos, 11 - Tel. 099.7363306 - Fax 099.7324118
74100 TARANTO

Taranto il 24.02.2011

Racc. a.r.

Spett.le
AMAT
Ufficio Sinistri
Via C. Battisti 657
74100 Taranto

Oggetto: Richiesta risarcimento danni

In nome e per conto della sig.ra ~~Cassella Concetta~~, C.F. CSTCCT19E41E955Y residente in Taranto e quivi elettivamente domiciliato alla via Laclos 11, presso codesto studio ai sensi dell'art. 47 c.c., anche per gli effetti di cui all'art. 1182 c.c., chiedo il risarcimento danni subiti a seguito del sinistro avvenuto in data 11/02/2011 alle ore 10,30 sulla Via Cesare Battisti – Taranto.

Nella circostanza sopra riportata, la mia assistita si trovava a bordo dell'Autobus Amat linea ½, che percorreva via Cesare Battisti (proveniente da Taranto centro), quando il conducente effettuava una brusca frenata per evitare una collisione con altro veicolo, che provocava la caduta della sig.ra ~~Cassella Concetta~~ ed altre persone. Quest'ultima, cadeva e urtava violentemente contro i sedili posti sul lato destro dell'autobus e, veniva, aiutata a rialzarsi da un controllore presente in loco.

La signora ~~Cassella~~ si recava in Ospedale e Le veniva diagnosticato: "infrazione VII e VIII costa a destra, contusione rachide lombare", con prognosi di giorni 10.

Vi invito a comunicarmi il nome della Vostra Compagnia e a sporgere regolare denuncia.

La signora ~~Cassella~~ è in possesso di regolare abbonamento Autobus.

La presente vale altresì quale atto interruttivo dei termini prescrizionali di legge.

Distinti saluti

Prot. N. 6295
04 MAR. 2011

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 DATTILO ☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
UR	UFFICIO ☐

Avv. Stella Cavallo



CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 531 DATA 11.02.2011

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	PAOLOVI	4.30	CEP	5.45	SOLDANO			
1/2	TAM	6.10	C.M	7.05	" "	7.25	UMB	An B Dhe
1/2	C.M	7.10	TAM	8.00	" "			
1/2	TAM	8.05	C.M	8.55	" "	8.20	F.S	Dhe
1/2	C.M	9.00	TAM	9.45	" "			
1/2	TAM	9.50	C.M	10.45	SOLDANO			
1/2	CONSO	10.40	TAMBI	11.40	CABIANA C/G	11.40	C.M.	Dhe
"	TAMBI	11.45	CONSO	12.40	" "			
"	CONSO	12.50	TAMBI	13.45	" "	12.55	PAT	Dhe
"	TAMBI	13.45	CONSO	14.25	" "			
"	CONSO	14.30	TAMBI	15.15	" "			
"	TAMBI	15.20	CONSO	16.05	" "			
1/2	CONSO	16.10			LADIANA C/G	16.35	UMB	R.L. / P. S. / G. S.
3	TAR	17.35	CE	18.18	FERRETTI			
3	CE	18.25	TAR	19.15	FERRETTI			
3	TAR	19.25	CE	20.20	FERRETTI			
3	CE	20.25	TAR	21.20	FERRETTI	21.20	TAM	Gu
3	TAR	21.25	CE	22.15	FERRETTI			
3	CE	22.30			FERRETTI			

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° <u>408</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																					
DALLE ORE <u>14.00</u>	DALLE ORE <u>10.45</u>	DALLE ORE <u>17.05</u>																																																																																																																					
ALLE ORE <u>17.45</u>	ALLE ORE <u>17.43</u>	ALLE ORE <u>23.50</u>																																																																																																																					
LINEA <u>1/2</u>	LINEA <u>1/2</u>	LINEA <u>3</u>																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Firma]</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Firma]</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Firma]</u>																																																																																																																					
<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° 1 del 15.09.2010 : CONSEGNA

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

/ ore 23.50

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 532 DATA 11-02-2011

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				
1/2	TAM	04.30	CM	05.10	BIANCO G.			
APPIA	CM	05.20	LVA	06.40	BIANCO G.			
BIS	VIA MEDITER.	07.25	PM	08.40	BIANCO G.			
1/2	CM	09.10	TAM	09.55	BIANCO G.			
1/2	TAM	10.00	CM	10.55	BIANCO G.			
1/2	CM	11.00	TAM	11.50	DARUVE			
1/2	TAM	11.50	CM	12.15	DARUVE			
APPIA	TAM	13.25	APPIA	14.25	DARUVE			
1/2	TAM	14.50	TAM	15.30	DARUVE			
1/2	TAM	15.40	CM	16.15	DARUVE	1600	AMEB	
1/2	CM	16.25	DEP	17.25	DARUVE	1705	TAM.	
3	TAM	18.00	CM	18.45	MARIANO PG			
3	CM	18.55	TAM	19.50	x			
3	TAM	19.50	CM	20.35	x			
3	CM	21.00	TAM	21.50	x			
3	TAM	21.50	CM	22.40	x			
3	CM	23.00	TAM	24.20	MARIANO PG			

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

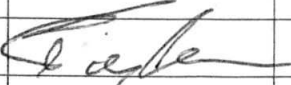
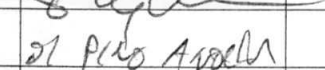
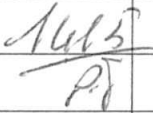
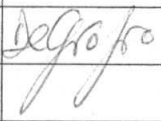
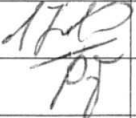
1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° <u>006</u> DALLE ORE <u>04.00</u> ALLE ORE <u>11.03</u> LINEA <u>1/2</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Piero Giusi</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>11.00</u> ALLE ORE <u>17.58</u> LINEA <u>1/2</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Signature]</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>17.30</u> ALLE ORE <u>24.20</u> LINEA <u>3</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Signature]</u>																																																																																																																					
<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	<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	<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 _____ :

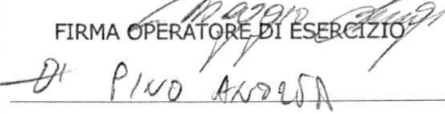
al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO _____ / ore _____

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 576 **DATA** 11/2/2011

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				
172								
4	CM	5.20						
4	SAM	6.30						
2	CM	8.20						
4	SAM	8.15						
1	CM	9.20						
4	SAM	10.10						
1/2	CM	11.10	TAM	12.03	DI PINO ANDREA			
1/2	TAM	12.05	CM	13.05	//			
CORSA PIS	UNIVERSITÀ VA D'ARONA	13.35	UNIV. PARDOVI	14.10	DI PINO ANDREA			
								
20	PM	15.00	TALS	16.00	MAGGIO 1/4			
20	TALS	16.00	PM	17.10	" "	16.23	C. VM	
								

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>5,00</u>	DALLE ORE <u>11,10</u> <u>15,00</u>	DALLE ORE _____																																																																																																																					
ALLE ORE <u>11,13</u>	ALLE ORE <u>16,30</u> <u>17,40</u>	ALLE ORE _____																																																																																																																					
LINEA <u>112</u>	LINEA <u>112</u> <u>20</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, li 07 APR. 2011

Prot.. 6513 UAG

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.
Pagliara Giovanni
Via Bonaparte n.17
74020 - S. MARZANO (TA)

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI
Ns. Rif. 053/A/11

Con nota Prot.4295 del 04/03/2011, indirizzata all'Amat Spa, lo Studio legale Avv. Stella Cavallo ha formulato richiesta di risarcimento danni, per un presunto sinistro non denunciato verificatosi in data 11/02/2011 alle ore 10.30 circa (una viaggiatrice a bordo di un bus della linea 1/2 che percorreva Via C. Battisti (proveniente da Taranto centro) subiva danni fisici a seguito di una brusca frenata effettuata dall'autista per evitare una collisione con altro veicolo).

Poiché da accertamenti eseguiti dalla competente Area Esercizio è risultato essere Lei l'Agente in servizio sulla linea 1/2, alla guida del bus 531, che presumibilmente poteva trovarsi nelle circostanze di tempo e di luogo segnalate dal legale di controparte, si richiede di far pervenire all'Ufficio Sinistri, entro tre giorni dalla data di ricezione della presente, dettagliata relazione scritta sui fatti lamentati.

Qualora Lei non fosse a conoscenza del fatto lamentato dovrà, comunque, essere rilasciata dichiarazione scritta.

Si precisa che il mancato riscontro alla presente richiesta nei termini richiesti, potrebbe costituire grave pregiudizio per l'Azienda e, pertanto, la Sua condotta sarà valutata disciplinarmente ai sensi del R. D. 148/1931.

L'ufficio sinistri aziendale rimane a Sua disposizione per ogni ulteriore chiarimento.

In attesa di Suo riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a

A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 557
74100 TARANTO



053/A/11



Avviso di ricevimento

BARI CMO
Poste

14 04

14 13 54 77 998 3

Numero
Italiane

☒ Raccomandata

☐ Pacco

☐ Assicurata

Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario PAGUARA GIOVANNI

Via BONAPARTE N. 17

C.A.P. 74020 Località S. MARZANO (TA)

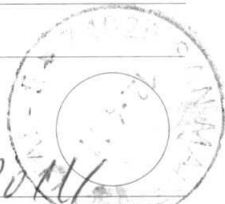
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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



Taranto, li 07 APR. 2011

Prot.. 6511 UAG

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.
Soldano Sergio
Viale Magna Grecia n.451
74121 - TARANTO

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI
Ns. Rif. 053/A/11

Con nota Prot.4295 del 04/03/2011, indirizzata all'Amat Spa, lo Studio legale Avv. Stella Cavallo ha formulato richiesta di risarcimento danni, per un presunto sinistro non denunciato verificatosi in data **11/02/2011 alle ore 10.30 circa** (una viaggiatrice a bordo di un bus della linea 1/2 che percorreva Via C. Battisti (proveniente da Taranto centro) subiva danni fisici a seguito di una brusca frenata effettuata dall'autista per evitare una collisione con altro veicolo).

Poiché da accertamenti eseguiti dalla competente Area Esercizio è risultato essere Lei l'Agente in servizio sulla linea 1/2, alla guida del bus 531, che presumibilmente poteva trovarsi nelle circostanze di tempo e di luogo segnalate dal legale di controparte, si richiede di far pervenire all'Ufficio Sinistri, **entro tre giorni dalla data di ricezione della presente**, dettagliata **relazione scritta sui fatti lamentati**.

Qualora Lei non fosse a conoscenza del fatto lamentato dovrà, comunque, essere rilasciata dichiarazione scritta.

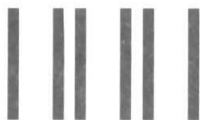
Si precisa che il mancato riscontro alla presente richiesta nei termini richiesti, potrebbe costituire grave pregiudizio per l'Azienda e, pertanto, la Sua condotta sarà valutata disciplinarmente ai sensi del R. D. 148/1931.

L'ufficio sinistri aziendale rimane a Sua disposizione per ogni ulteriore chiarimento.

In attesa di Suo riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a

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



053/A/11



Avviso di ricevimento

BAKI CMO
Poste

13 04 17-17
AG 1 35477997 2

Numero
Italiane

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario SOLDANO SERGIO

Via LG MAGNA GRECIA N. 451

C.A.P. 74121 Località TARANTO

G. P. Di Stefano M. L. Di Stefano

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, lì 11/03/2011

URGENTE

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

Oggetto: **Sinistro n. 053/A/11 DEL 11/02/2011**

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto si allega richiesta di risarcimento danni trasmessaci dall'Avv. Stella Cavallo con nota prot.4295 del 04/03/2011, 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 Suo cortese e sollecito riscontro, Le porgo cordiali saluti.

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

Prot. N° 1801
14 MAR. 2011

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 ☐
STQ	STAFF QUALITÀ ☐
	☐

Taranto, li 22/03/2011

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.047/A/11 del 12/02/2011
Utente: **Mariano Vincenzo** nato il 27/08/1964

Sinistro n.053/A/11 del 11/02/2011
Utente: **Castaldo Concetta** nata il 01/05/1919

Sinistro n.347/A/10 del 28/12/2010
Utente: **Sambito Graziella** nata il 08/02/1959

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

In attesa di cortese riscontro Le porgo distinti saluti.

5397

Prot. N° 23 MAR. 2011

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	☐
STW	SISTEMI QUALITÀ	☐
		☐

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

26 MAR. 2011

Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

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

Prot. N. <u>5788</u>		<u>29 MAR. 2011</u>	
Del	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		☐
ufPT	PRODOTTI TRAFFICO		☐
ufRG	RAGIONERIA / ECONOMATO		☐
STW	STAFF QUALITA'		☐

Il Responsabile Area Commerciale f.f.
Ing. Cosimo Cigliese

In merito alla raccomandata pervenutami, con richio
di risarcimento danni N.S. Rif. - 053/A/11 con nota Prot. 4295
del 04.03.2011.

Il sottoscritto Solano Sergio dichiara che il giorno dell
presunto sinistro 11.02.2011 effettuavo il turno 069 linea 1/2
4.00 - 10.48 con inizio servizio alle ore 4.00 in deposito
e fine servizio alle ore 10.45 presso il capolinea di Città
Mareato. Alle ore 10.30 si presume fossi già arrivato al
capolinea poiché il cambio era previsto alle ore 10.45. Lo
scrivente dichiara che durante tutto il turno non vi
sono stati episodi di brusche frenate, per evitare collisioni
tali da provocare danni a persone. Inoltre non c'è stata
nessuna richiesta di soccorso per danni subiti dai
viaggiatori. Pertanto lo scrivente si esonera da ogni
responsabilità.

Data

12.04.2011

Sergio Solano

6710
Prot. N.
12 APR. 2011
Del
P. PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN. R./SINISTRI ☒
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☒
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFICO ☐
URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STV STAFF QUALITÀ ☐

Oggetto: 9.510.11.00103

Mittente: "apertura.sinistri@assimoco.it" <apertura.sinistri@assimoco.it>

Data: Tue, 24 May 2011 12:10:55 +0200

A: "stefania.humel@assimoco.it" <stefania.humel@assimoco.it>, tursi <tursi@amat.ta.it>, sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>, "vittorio.derrico@gbsspa.it" <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Vi comunichiamo che, a seguito del ricevimento della richiesta di risarcimento/denuncia allegata, abbiamo provveduto ad aprire il sinistro in oggetto.

Cogliamo l'occasione per riepilogare i riferimenti per i servizi attivi:

- APERTURA SINISTRI: FAX 800.034.196 - E.mail apertura.sinistri@assimoco.it
- SINISTRI CARD APERTI DA FLUSSO AUTOMATICO: FAX 800.633.500 - E.mail richiesta.denuncia@assimoco.it
- CONSULENZA: TEL 800.533.001 - E.mail helpdesk.sinistri@assimoco.it

Disponibili per eventuali ed ulteriori chiarimenti, porgiamo cordiali saluti.

1405516_mst_1038_1_2011524_12135.pdf

Content-Description: 1405516_mst_1038_1_2011524_12135.pdf

Content-Type: application/pdf

Content-Encoding: base64

- 1405516_assimoco303624052011_20110524115943.pdf

1405516_assimoco303624052011_20110524115943.pdf

Content-Description: 1405516_assimoco303624052011_20110524115943.pdf

Content-Type: application/pdf

Content-Encoding: base64

- 1405516_mst_1065_1_doc.pdf

1405516_mst_1065_1_doc.pdf

Content-Description: 1405516_mst_1065_1_doc.pdf

Content-Type: application/pdf

Content-Encoding: base64

Prot. N°

25 MAG. 2011

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

PROMOTTI/TRAFFICO

☐

U/P

RAZIONERIA/ECONOMATO

☐

ST

STAFF QUALITÀ

☐

ST

STAFF QUALITÀ

☐

ST

STAFF QUALITÀ

☐

ST

STAFF QUALITÀ

☐

ST

STAFF QUALITÀ

☐

Servizio Sinistri
Ufficio Gestione Operativa

- RACCOMANDATA -

N° Sinistro:	9.510.11.00103
Data Sinistro :	11/02/2011
Polizza n. :	510.013.00.00100285
Contraente :	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro :	RCA ordinario - RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	CX201XG
Danneggiato :	CASTALDO CONCETTA
Veicolo Dann.to :	TRASPORTATA

c.a. Spettabile
AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

c.c. Spettabile
GERENZA SEGRATE GERENZA BROKER
VIA CASSANESE 224
20090 SEGRATE MI

sigla	allegati	data
SD		24/05/2011

E' pervenuta alla Direzione sinistri della nostra Società la richiesta danni di cui Le rimettiamo copia.

Da una prima verifica non è risultato rubricato il relativo sinistro, neppure è stata reperita la denuncia con la Sua versione del fatto.

Le ricordiamo che, ai sensi dell'art. 143 del Decreto Legislativo 209/2005 – Nuovo Codice delle Assicurazioni –, nel caso di sinistro avvenuto tra veicoli a motore per i quali vi è l'obbligo di assicurazione, i proprietari sono tenuti a denunciare il sinistro alla propria impresa avvalendosi del modulo C.A.I. e che, in caso di mancata presentazione della denuncia stessa, si applica l'art. 1915 del codice civile per l'omesso avviso di sinistro.

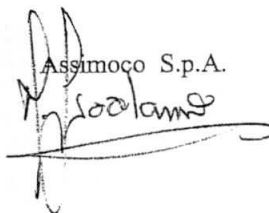
La invitiamo pertanto a compilare e trasmettere con la massima sollecitudine il modulo CAI, ad evitare i pregiudizi che potrebbero derivare dal Suo inadempimento, alla Sua agenzia o al Centro Liquidazione Sinistri 001 (Centro Dir. Milano Oltre Pal.Giotto - 20090 SEGRATE (MI)) incaricato del trattamento della pratica, fornendo, nel comune interesse ogni elemento utile per chiarire le responsabilità nella produzione del danno.

Qualora Lei avesse già denunciato l'incidente, ci scusiamo del disturbo che Le abbiamo arrecato, ma La preghiamo, comunque, di assicurare il buon esito della pratica verificando attraverso la Sua agenzia la ragione del disguido.

Restiamo a disposizione per ulteriori informazioni e con l'occasione, porgiamo i nostri migliori saluti.

PER QUALSIASI INFORMAZIONE O
CHIARIMENTO RELATIVAMENTE
ALL'APERTURA DEL SINISTRO
POTRA' CONTATTARE IL
SEGUENTE NUMERO VERDE
800.533.001 ATTIVO DAL LUNEDI'
AL VENERDI' DALLE 8:30 ALLE
18:30

All.: c.s.

Assimoco S.p.A.


Mod. 1038 - RCA Apertura ufficio verso assicurato

510.2011.00103

DENUNCIA SINISTRO**510.2011.00103**Garanzia Colpita: **D00 - R.C. (SETTORE III IV)**
Natura Sinistro: **0000 - R.C. VEICOLI A MOTORE**

Numero Polizza: 510.013.00.00100285

Targa: **CX201XG**

Numero Applicazione:

Contraente: **AMAT S.P.A.**

Cod. Fiscale: 00146330733

Indirizzo: **VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
74121 TA**Data Sinistro: **11/02/2011**

Data Denuncia: 09/05/2011

Data per.: 16/05/2011

Località Sinistro: TARANTO

74100 TA

Conducente:

Abi: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **SEGRATE 001**

Perito/Riparatore incaricato:

Data incarico:

Preventivo Auto

Passanti	Trasportati	Cose non trasp/ARD	Cose trasportate
0,00	7.600,00	600,00	0,00

Preventivo RE: 0,00

Modalità: RCA ordinario - RESPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ SI**Descrizione del sinistro****Il Denunciante****Danneggiati:**

CASTALDO CONCETTA

STUDIO LEGALE CAVALLO STELLA

Ispettorato gestore☐☐**Liquidato**☐☐

POLIZZA : 9 510 13 00100285 03 VIDEATA : A (A B C D E F G H I L M)
NUM.ARCHIVIO: 000 / 00 / 00000000 A.B.I. : 00000 C.A.B. : 00000
CONTRAENTE: AMAT S.P.A. COD. FISC.: 00146330733
INDIRIZZO : VIA CESARE BATTISTI 657 STESSO CONTRAENTE : S PROD: 0
20 COMUNE : TARANTO PROV.: TA CAP: 74121 FORMA DI PAGAMENTO:
N TIPO VEIC.: IRISBUS ITALIA CITYC TARGA : CX201XG EST.: N
DECORRENZA: 24 31 03 2010 TERMINE : 31 03 2011 SCAD.RATA: 31 03 20
11 PRODUZIONE: W 31 03 2010 TERM.INIZ.: 31 03 2011 SC.1 RATA: 31 03 20
11 VINCOLO : DATA USCITA: 31 03 2011 DATA SOSP:
ULT.QUET.: A 31 03 2011 INTEST.PRA: S PROV.PRA: TA RETTIF.: 14 01 20
11 FRAZIONAM.: A VIGORE: 0 MOT.ENT: 1 MOT.USC.: 3 DISDETTA: ERRORI:
RC INC. FUR. COL. GUA. GC INF. SP TG B/M TAR. POLIZZA BASE N.VEIC. CO
NT S N N N N N N N R
SETT.: 3 SP./USO: 51 UB HP: CIL.: PPC: PMR: N.POSTI:
STAZZA: ANNO COSTR.: 2005 ALISC.: N RIMOR.: N CONTO TER.: N FUORIB.:
N SOST.ITA : ULT.RATA PAGATA: TASSA ARD: 0,
00 SOST.ENTE : SUBAG: 050 CONV: CLI: TASSA: 12,
50 RIATTIV. : N PROR.: N TRASF.LEGALE: N COASS.: D1 T.RINN: S DURATA: 1,0
00 ASSISTANCE: N % DELEG.: 0,00 COD.VEI.: ALIM.: D POT/TARA: 0,00

PF1=MENU PF2=INIZ PF9=ERR PF3=ALFA PF4=TARGA PF5=A.U. PF6=RETT. PF8=REND.

APRIRE SINISTRO SU UNO DEI DUE AUTOPUS

POI CI PENSAVA' L'ISPETTORE AV

ACCERTARSI DI QUALE SIA IL REALE VEICULO

COINVOLTO

POLIZZA : 9 510 13 00100218 01 VIDEATA : A (A B C D E F G H I L M)
NUM.ARCHIVIO: 000 / 00 / 00000000 A.B.I. : 00000 C.A.B. : 00000
CONTRAENTE: AMAT S.P.A. COD. FISC.: 00146330733
INDIRIZZO : VIA CESARE BATTISTI 657
20 COMUNE : TARANTO PROV.: TA CAP: 74121 FORMA DI PAGAMENTO:
N TIPO VEIC.: IRIBUS ITALIA CITYCL TARGA : CX200XG EST.: N
DECORRENZA: 24 31 03 2010 TERMINE : 31 03 2011 SCAD.RATA: 31 03 20
11 PRODUZIONE: W 31 03 2010 TERM.INIZ.: 31 03 2011 SC.1 RATA: 31 03 20
11 VINCOLO : DATA USCITA: 31 03 2011 DATA SOSP:
ULT.QUET.: A 31 03 2011 INTEST.PRA: S PROV.PRA: TA RETTIF.: 13 01 20
11 FRAZIONAM.: A VIGORE: 0 MOT.ENT: 1 MOT.USC.: 3 DISDETTA: ERRORI:
RC INC. FUR. COL. GUA. GC INF. SP TG B/M TAR. POLIZZA BASE N.VEIC. CO
NT S N N N N N N N R
SETT.: 3 SP./USO: 51 UB HP: CIL.: PPC: PMR: N.POSTI:
STAZZA: ANNO COSTR.: 2005 ALISC.: N RIMOR.: N CONTO TER.: N FUORIB.:
N SOST.ITA : ULT.RATA PAGATA: TASSA ARD: 0,
00 SOST.ENTE : SUBAG: 050 CONV: CLI: TASSA: 12,
50 RIATTIV. : N PROR.: N TRASF.LEGALE: N COASS.: D1 T.RINN: S DURATA: 1,0
00 ASSISTANCE: N % DELEG.: 0,00 COD.VEI.: ALIM.: D POT/TARA: 0,00

PF1=MENU PF2=INIZ PF9=ERR PF3=ALFA PF4=TARGA PF5=A.U. PF6=RETT. PF8=REND.

053/A/11

AVVOCATO STELLA CAVALLOVia Laclos, 11 - Tel. 099.7363306 - Fax 099.7324118
74100 TARANTO

Taranto il 24.02.2011

Racc. a.r.

Spett.le
AMAT
Ufficio Sinistri
Via C. Battisti 657
74100 Taranto

Oggetto: Richiesta risarcimento danni

In nome e per conto della sig.ra Castaldo Concetta, C.F. CSTCCT19E41E955Y residente in Taranto e quivi elettivamente domiciliato alla via Laclos 11, presso codesto studio ai sensi dell'art. 47 c.c., anche per gli effetti di cui all'art. 1182 c.c., chiedo il risarcimento danni subiti a seguito del sinistro avvenuto in data 11/02/2011 alle ore 10,30 sulla Via Cesare Battisti - Taranto.

Nella circostanza sopra riportata, la mia assistita si trovava a bordo dell'Autobus Amat linea 1/2, che percorreva via Cesare Battisti (proveniente da Taranto centro), quando il conducente effettuava una brusca frenata per evitare una collisione con altro veicolo, che provocava la caduta della sig.ra Castaldo Concetta ed altre persone. Quest'ultima, cadeva e urtava violentemente contro i sedili posti sul lato destro dell'autobus e, veniva, aiutata a rialzarsi da un controllore presente in loco.

La signora Castaldo si recava in Ospedale e Le veniva diagnosticato: "infrazione VII e VIII costa a destra, contusione rachide lombare", con prognosi di giorni 10.

Vi invito a comunicarmi il nome della Vostra Compagnia e a sporgere regolare denuncia.

La signora Castaldo è in possesso di regolare abbonamento Autobus.

La presente vale altresì quale atto interruttivo dei termini prescrizionali di legge.

Distinti saluti

Pro. n. **1295**
Del **04 MAR. 2011**

PR	PRESIDENTE	
DG	DIRETTORE GENERALE	
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	
DT	DIRETTORE TECNICO	
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	
RA	AFFARI GEN. RELAZIONE	
RE	ACQUISTO CONTRATTI	
CE	CONTROLLI E VERIFICHE	
CA	CAPIVIAZIONE	
AP	PERSONALE RETROSCUO	
UT	TECNICO	
MT	MANUTENZIONE	
RP	RAGIONERIA ECONOMICA	
SA	SERVIZIO AMMINISTRATIVO	

Avv. Stella Cavallo

**UFFICIO SINISTRI
DI DIREZIONE
17 MAG. 2011**

Si riceve per appuntamento: Lun. - Merc. - Ven. dalle ore 17.30 alle 20,00

AVVOCATO STELLA CAVALLO

Via Polesine, 10/A - Tel. 099.374103/04 - Fax 099.374007

74100 TARANTO

R



12464234258-6

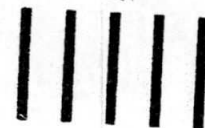
Postaraccomandata

AR

EI 040R241c

74121

€ 3,90



Posteitaliane



74100 TARANTO SUCC. 107 (TA) 01.03.2011 OR 44

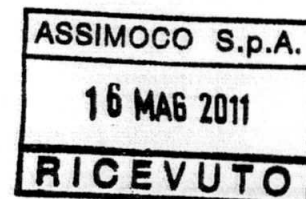
Prot. n.: 8619 UAG

Taranto, li

09 MAG. 2011



Spett.le
ASSIMOCO Spa
Sede legale e Direzione generale
Centro Direzionale "Milano Oltre"
Via Cassanese, 224
20090 - SEGRATE (MI)



Raccomandata A.R.

Spett.le
ASSIMOCO Assicurazioni
C.L.S. di Bari - 004
Via G. Amendola, 52/E
70126 - BARI

e p.c.

Spett.le
G.B.S. General Broker Service Spa
Via A. Bargoni, 54
00153 - ROMA

UFFICIO SINISTRI
DI DIREZIONE

RM 17 MAG. 2011

OGGETTO: Sinistro del 11/02/2011 AMAT SPA / Castaldo Concetta
Ns. Rif. 053/A/11

Il giorno 04/03/2011 è pervenuta l'allegata richiesta di risarcimento danni formulata dallo studio legale Avv. Stella Cavallo per conto della Sig.ra Castaldo Concetta (di anni 92) a ristoro dei danni patiti a seguito di un sinistro verificatosi in data 11/02/2011 alle ore 10.30 circa a Taranto in Via Cesare Battisti.

Poiché la richiesta era priva di elementi essenziali (targa, numero sociale) per poter istruire la pratica, lo scrivente Ufficio Sinistri provvedeva a incaricare la competente Area Esercizio al fine di effettuare apposita indagine di individuazione del presumibile autobus coinvolto nel sinistro.

L'Area esercizio aziendale riscontrava la richiesta indicando i due autobus che presumibilmente potevano essere transitati alle ore 10.30 circa in Via Cesare Battisti: n.531 targato CX201XG e n.532 targato CX200XG.

I due dipendenti alla guida dei mezzi aziendali, interpellati sul caso in questione, hanno dichiarato di essere del tutto estranei al fatto.

La Sig.ra Castaldo Concetta nata il 01/05/1919 (di anni 92) al momento del presunto sinistro non risultava intestataria di abbonamenti Amat Spa e ad oggi nessun riscontro è pervenuto all'allegata ns. del 25/03/2011 prot. 5649 indirizzata al legale.

Tanto è dovuto per opportuna conoscenza.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Taranto, li

25 MAR. 2011

Prot. n.: 5649 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Stella Cavallo
Via Lados, 11
74121 - TARANTO

OGGETTO: Sinistro del 11/02/2011 - CASTALDO CONCETTA
Ns. Rif. 053/A/11

In riscontro alla Sua nota datata 24/02/2011, ns. Prot. 4295 del 04/03/2011, siamo in via preliminare a comunicarLe che agli atti dello scrivente Ufficio Sinistri Aziendale nessuna denuncia di sinistro risulta pervenuta d'interesse della Sua assistita.

Premesso quanto sopra, evidenziamo, altresì, che nella succitata richiesta danni non sono stati specificati la targa o il numero sociale identificativo del bus sul quale viaggiava la Sig.ra Castaldo Concetta, dati imprescindibili ai fini della corretta istruzione della pratica e della regolarità amministrativa.

Vogliate, inoltre, per effetto del vigente regolamento di vettura, trasmetterci copia leggibile del titolo di viaggio in possesso della Sua assistita al momento del presunto evento in questione.

Restiamo a Sua disposizione per ogni ulteriore chiarimento e in attesa di riscontro, che ci permetterà di fare piena luce sull'evento lamentato, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

UFFICIO SINISTRI
DI DIREZIONE
17 MAG. 2011

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

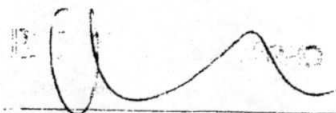
141354 77946 0
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio posta a di _____

Destinatario AW. STOLA CAVALLLO

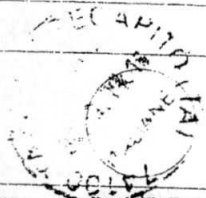
Via LACLOS, 11

C.A.P. 74121 Località Taranto



20/3/4





Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

- ☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09/04/01
☐ Invii multipli a un unico destinatario
☐ Sottoscrizione rifiutata

UFFICIO SINDACATO
DI DIREZIONE
17 MAG. 2011

raccomandata

€ 5,00

32a



Posteitaliane



74100 POSTEBUSINESS TARA (T/-) 12.05.2011 10.16

RACCOMANDATA A.R.

R



14134654682-5



Via C. Battisti, 657 - 74100 Taranto - Tel. +39 099 73561 - Fax +39 099 7794247

Servizio Sinistri
Ufficio Gestione Operativa

- RACCOMANDATA -

N° Sinistro: 9.510.11.00103
Data Sinistro : 11/02/2011
Polizza n. : 510.013.00.00100285
Contraente : AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro : RCA ordinario -
RESPONSABILE
Veicolo Ass.to: CX201XG
Danneggiato : CASTALDO CONCETTA
Veicolo Dann.to : TRASPORTATA

c.a. Spettabile
AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

c.c. Spettabile
GERENZA SEGRATE GERENZA BROKER
VIA CASSANESE 224
20090 SEGRATE MI

sigla allegati data
SD 24/05/2011

E' pervenuta alla Direzione sinistri della nostra Società la richiesta danni di cui Le rimettiamo copia.

Da una prima verifica non è risultato rubricato il relativo sinistro, neppure è stata reperita la denuncia con la Sua versione del fatto.

Le ricordiamo che, ai sensi dell'art. 143 del Decreto Legislativo 209/2005 – Nuovo Codice delle Assicurazioni –, nel caso di sinistro avvenuto tra veicoli a motore per i quali vi è l'obbligo di assicurazione, i proprietari sono tenuti a denunciare il sinistro alla propria impresa avvalendosi del modulo C.A.I. e che, in caso di mancata presentazione della denuncia stessa, si applica l'art. 1915 del codice civile per l'omesso avviso di sinistro.

La invitiamo pertanto a compilare e trasmettere con la massima sollecitudine il modulo CAI, ad evitare i pregiudizi che potrebbero derivare dal Suo inadempimento, alla Sua agenzia o al Centro Liquidazione Sinistri 001 (Centro Dir. Milano Oltre Pal.Giotto - 20090 SEGRATE (MI)) incaricato del trattamento della pratica, fornendo, nel comune interesse ogni elemento utile per chiarire le responsabilità nella produzione del danno.

Qualora Lei avesse già denunciato l'incidente, ci scusiamo del disturbo che Le abbiamo arrecato, ma La preghiamo, comunque, di assicurare il buon esito della pratica verificando attraverso la Sua agenzia la ragione del disguido.

Restiamo a disposizione per ulteriori informazioni e con l'occasione, porgiamo i nostri migliori saluti.

PER QUALSIASI INFORMAZIONE O
CHIARIMENTO RELATIVAMENTE
ALL'APERTURA DEL SINISTRO
POTRA' CONTATTARE IL
SEGUENTE NUMERO VERDE
800.533.001 ATTIVO DAL LUNEDI'
AL VENERDI' DALLE 8:30 ALLE
18:30

All.: c.s.

Prot. N° 10398
03 GIU. 2011

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 TRATTICO	☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STW	SINISTRI QUALITÀ	☐

Assimoco S.p.A.

[Handwritten signature]

Mod. 1038 - RCA Apertura ufficio verso assicurato

Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni Movimento Cooperativo - Società per azioni- Capitale sociale € 73.500.000,00 interamente versato -
Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 11.06.1979 - G.U. n.195
del 18.07.1979 - Albo Imprese ISVAP n. 1.00051 - R.I. di Milano e Cod.Fisc. 03250760588 - R.E.A. 1086823 - Part.IVA 11259020151 - Sede Legale e
Direzione Generale: 20090 Segrate (MI) Centro Direzionale "MILANO OLTRE" Palazzo Giotto - Via Cassanese, 224 - Tel. 02/269621 - Fax. 02/26920266.



POLIZZA : 9 510 13 00100285 03 VIDEATA : A (A B C D E F G H I L M)
NUM.ARCHIVIO: 000 / 00 / 00000000 A.B.I. : 00000 C.A.B. : 00000
CONTRAENTE: AMAT S.P.A. COD. FISC.: 00146330733
INDIRIZZO : VIA CESARE BATTISTI 657 STESSO CONTRAENTE : S PROD: 0
20 COMUNE : TARANTO PROV.: TA CAP: 74121 FORMA DI PAGAMENTO:
N TIPO VEIC.: IRISBUS ITALIA CITYC TARGA : CX201XG EST.: N
DECORRENZA: 24 31 03 2010 TERMINE : 31 03 2011 SCAD.RATA: 31 03 20
11 PRODUZIONE: W 31 03 2010 TERM.INIZ.: 31 03 2011 SC.1 RATA: 31 03 20
11 VINCOLO : DATA USCITA: 31 03 2011 DATA SOSP:
ULT.QUIET.: A 31 03 2011 INTEST.PRA: S PROV.PRA: TA RETTIF.: 14 01 20
11 FRAZIONAM.: A VIGORE: 0 MOT.ENT: 1 MOT.USC.: 3 DISDETTA: ERRORI:
RC INC. FUR. COL. GUA. GC INF. SP TG B/M TAR. POLIZZA BASE N.VEIC. CO
NT S N N N N N N N R
SETT.: 3 SP./USO: 51 UB HP: CIL.: PPC: PMR: N.POSTI:
STAZZA: ANNO COSTR.: 2005 ALISC.: N RIMOR.: N CONTO TER.: N FUORIB.:
N SOST.ITA : ULT.RATA PAGATA: TASSA ARD: 0,
00 SOST.ENTE : SUBAG: 050 CONV: CLI: TASSA: 12,
50 RIATTIV. : N PROR.: N TRASF.LEGALE: N COASS.: D1 T.RINN: S DURATA: 1,0
00 ASSISTANCE: N % DELEG.: 0,00 COD.VEI.: ALIM.: D POT/TARA: 0,00

PF1=MENU PF2=INIZ PF9=ERR PF3=ALFA PF4=TARGA PF5=A.U. PF6=RETT. PF8=REND.

APRIRE SINISTRO SU UNO DEI DUE AUTOPUS

POI CI PENSAVA' L'ISPETTORE AN

ACCERTARSI DI QUALE SIA IL REALE VEICOLO

COINVOLTO

POLIZZA : 9 510 13 00100218 01 VIDEATA : A (A B C D E F G H I L M)
NUM.ARCHIVIO: 000 / 00 / 00000000 A.B.I. : 00000 C.A.B. : 00000
CONTRAENTE: AMAT S.P.A. COD. FISC.: 00146330733
INDIRIZZO : VIA CESARE BATTISTI 657
20 COMUNE : TARANTO PROV.: TA CAP: 74121 FORMA DI PAGAMENTO:
N TIPO VEIC.: IRIBUS ITALIA CITYCL TARGA : CX200XG EST.: N
DECORRENZA: 24 31 03 2010 TERMINE : 31 03 2011 SCAD.RATA: 31 03 20
11 PRODUZIONE: W 31 03 2010 TERM.INIZ.: 31 03 2011 SC.1 RATA: 31 03 20
11 VINCOLO : DATA USCITA: 31 03 2011 DATA SOSP:
ULT.QUET.: A 31 03 2011 INTES.PRA: S PROV.PRA: TA RETTIF.: 13 01 20
11 FRAZIONAM.: A VIGORE: 0 MOT.ENT: 1 MOT.USC.: 3 DISDETTA: ERRORI:
RC INC. FUR. COL. GUA. GC INF. SP TG B/M TAR. POLIZZA BASE N.VEIC. CO
NT S N N N N N N N R
SETT.: 3 SP./USO: 51 UB HP: CIL.: PPC: PMR: N.POSTI:
STAZZA: ANNO COSTR.: 2005 ALISC.: N RIMOR.: N CONTO TER.: N FUORIB.:
N SOST.ITA : ULT.RATA PAGATA: TASSA ARD: 0,
00 SOST.ENTE : SUBAG: 050 CONV: CLI: TASSA: 12,
50 RIATTIV. : N PROR.: N TRASF.LEGALE: N COASS.: D1 T.RINN: S DURATA: 1,0
00 ASSISTANCE: N % DELEG.: 0,00 COD.VEI.: ALIM.: D POT/TARA: 0,00

PF1=MENU PF2=INIZ PF9=ERR PF3=ALFA PF4=TARGA PF5=A.U. PF6=RETT. PF8=REND.

053/A/11

AVVOCATO STELLA CAVALLO

Via Laclos, 11 - Tel. 099.7363306 - Fax 099.7324118
74100 TARANTO

Taranto il 24.02.2011

Racc. a.r.

Spett.le
AMAT
Ufficio Sinistri
Via C. Battisti 657
74100 Taranto

Oggetto: Richiesta risarcimento danni

In nome e per conto della sig.ra Castaldo Concetta, C.F. CSTCCT19E41E955Y residente in Taranto e quivi elettivamente domiciliato alla via Laclos 11, presso codesto studio ai sensi dell'art. 47 c.c., anche per gli effetti di cui all'art. 1182 c.c., chiedo il risarcimento danni subiti a seguito del sinistro avvenuto in data 11/02/2011 alle ore 10,30 sulla Via Cesare Battisti - Taranto.

Nella circostanza sopra riportata, la mia assistita si trovava a bordo dell'Autobus Amat linea 1/2, che percorreva via Cesare Battisti (proveniente da Taranto centro), quando il conducente effettuava una brusca frenata per evitare una collisione con altro veicolo, che provocava la caduta della sig.ra Castaldo Concetta ed altre persone. Quest'ultima, cadeva e urtava violentemente contro i sedili posti sul lato destro dell'autobus e, veniva, aiutata a rialzarsi da un controllore presente in loco.

La signora Castaldo si recava in Ospedale e Le veniva diagnosticato: "infrazione VII e VIII costa a destra, contusione rachide lombare", con prognosi di giorni 10.

Vi invito a comunicarmi il nome della Vostra Compagnia e a sporgere regolare denuncia.

La signora Castaldo è in possesso di regolare abbonamento Autobus.

La presente vale altresì quale atto interruttivo dei termini prescrizione di legge.

Distinti saluti

Proced. n. 6295
04 MAR. 2011
Del
PRESIDENTE
DG DIREZIONE GENERALE
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT DIRETTORE TECNICO
DE ESERCIZIO AMMINISTRATIVO
DO AFFARI GENERALI
RA AGGREGATO CENTRALE
CA CAPO UFFICIO
C. COORDINATORE
JP SERVIZIO AMMINISTRATIVO
DT TECNICO
L. L. RESPONSABILE
UFFICIO RAGIONERIA ECONOMICA
C. COORDINATORE

Avv. Stella Cavallo

UFFICIO SINISTRI
DI DIREZIONE
17 MAG. 2011

Si riceve per appuntamento: Lun. - Merc. - Ven. dalle ore 17.30 alle 20,00

AVVOCATO STELLA CAVALLO
Via Polesine, 10/A - Tel. 099.374103/04 - Fax 099.374007
74100 TARANTO

Postaraccomandata

AR

€ 3,90

EI 040R241C

74121



Posteitaliane



74100 TARANTO SUCC. 107 (TA) 01.03.2011 0R 44

R



12464234258-6

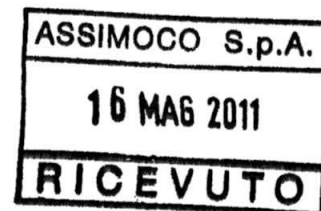
Prot. n.: 8619 UAG

Taranto, li

09 MAG. 2011



Spett.le
ASSIMOCO Spa
Sede legale e Direzione generale
Centro Direzionale "Milano Oltre"
Via Cassanese, 224
20090 - SEGRATE (MI)



Raccomandata A.R.

Spett.le
ASSIMOCO Assicurazioni
C.L.S. di Bari - 004
Via G. Amendola, 52/E
70126 - BARI

e p.c.

Spett.le
G.B.S. General Broker Service Spa
Via A. Bargoni, 54
00153 - ROMA

UFFICIO SINISTRI
DI DIREZIONE

DM 17 MAG. 2011

OGGETTO: Sinistro del 11/02/2011 AMAT SPA / Castaldo Concetta
Ns. Rif. 053/A/11

Il giorno 04/03/2011 è pervenuta l'allegata richiesta di risarcimento danni formulata dallo studio legale Avv. Stella Cavallo per conto della Sig.ra Castaldo Concetta (di anni 92) a ristoro dei danni patiti a seguito di un sinistro verificatosi in data 11/02/2011 alle ore 10.30 circa a Taranto in Via Cesare Battisti.

Poiché la richiesta era priva di elementi essenziali (targa, numero sociale) per poter istruire la pratica, lo scrivente Ufficio Sinistri provvedeva a incaricare la competente Area Esercizio al fine di effettuare apposite indagini di individuazione del presumibile autobus coinvolto nel sinistro.

L'Area esercizio aziendale riscontrava la richiesta indicando i due autobus che presumibilmente potevano essere transitati alle ore 10.30 circa in Via Cesare Battisti: n.531 targato CX201XG e n.532 targato CX200XG.

I due dipendenti alla guida dei mezzi aziendali, interpellati sul caso in questione, hanno dichiarato di essere del tutto estranei al fatto.

La Sig.ra Castaldo Concetta nata il 01/05/1919 (di anni 92) al momento del presunto sinistro non risultava intestataria di abbonamenti Amat Spa e ad oggi nessun riscontro è pervenuto all'allegata ns. del 25/03/2011 prot. 5649 indirizzata al legale.

Tanto è dovuto per opportuna conoscenza.

Distinti saluti.

li

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Taranto, li

25 MAR. 2011

Prot. n.: 5649 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Stella Cavallo
Via Laclos, 11
74121 - TARANTO

OGGETTO: Sinistro del 11/02/2011 – CASTALDO CONCETTA
Ns. Rif. 053/A/11

In riscontro alla Sua nota datata 24/02/2011, ns. Prot.4295 del 04/03/2011, siamo in via preliminare a comunicarLe che agli atti dello scrivente Ufficio Sinistri Aziendale nessuna denuncia di sinistro risulta pervenuta d'interesse della Sua assistita.

Premesso quanto sopra, evidenziamo, altresì, che nella succitata richiesta danni non sono stati specificati la targa o il numero sociale identificativo del bus sul quale viaggiava la Sig.ra Castaldo Concetta, dati imprescindibili ai fini della corretta istruzione della pratica e della regolarità amministrativa.

Vogliate, inoltre, per effetto del vigente regolamento di vettura, trasmetterci copia leggibile del titolo di viaggio in possesso della Sua assistita al momento del presunto evento in questione.

Restiamo a Sua disposizione per ogni ulteriore chiarimento e in attesa di riscontro, che ci permetterà di fare piena luce sull'evento lamentato, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

UFFICIO SINISTRI
DI DIREZIONE
17 MAG. 2011

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

Assicurata Euro _____

14135477946 0
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio posta a di _____

Destinatario AW. STELLA CAVALLO

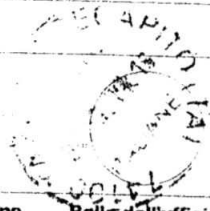
Via CALLO S. 11

C.A.P. 74121 Località TARRANTO









Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

- Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09/04/01
- Inviati multipli a un unico destinatario
 - Sottoscrizione rifiutata

UFFICIO ELETTORALE
DI DIREZIONE
17 MAG. 2011

raccomandata

€ 5,00

332a



Posteitaliane



24.00 POSTEBUSINESS TARA (TA) 12.05.2011 10.16

RACCOMANDATA A.R.

R

Modulo E/2610/07
ELENCHI NR. 110



14134654682-5



Via C. Battisti, 657 - 74100 Taranto - Tel. +39 099 73561 - Fax +39 099 7794247

ASSIMOCO CLS 04
Via G. Amendola, 0
70126 BARI BA

00789640100002001 21 MIROLI RACC PRIOR IT 11



609444280123

S.P.A. AMAT
Via CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA



Data di accettazione: 27/05/2011

Posteitaliane