

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
024/A/11	07/01/2011	16.35	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO		
4	PIAZZA DELLA LIBERTA' (STAZIONE)				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PORTO MERCANTILE - STATTE (TA)		516	CX 009 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
172128	PAVONCELLI	GIOVANNI			
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
MOTTOLA	18-06-77	12-12-2005	PALAGIANO	74019	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
C.SO LENNE 105	D	TA5150017C	TARANTO	28/05/2003	26/05/2013
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
ASSIMOCO					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
LUPO LORENZO - Nato a Statte (Ta) il 28/01/1945			Residente a Statte (Ta) in Via teatro dell'opera n.4	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

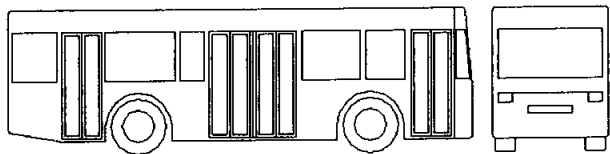
AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
RIZZUNI FERDINANDO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

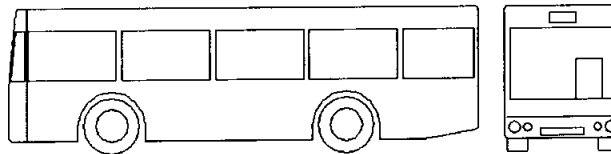
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT. 1637 DEL 27/01/2011 INOLTATA DALL' AVV. MASSIMILIANO MADIO PER CONTO DEL SIG. LUPO LORENZO (ALLEGATO N.1).

IL DIPENDENTE PAVONCELLI GIOVANNI IN DATA 11/01/2011 HA RILASCIATO L'ALLEGATA COMUNICAZIONE DI SERVIZIO (ALLEGATO N.2).

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

T.A. 10/02/2011

Taranto, li 11/01/2011

473

Prot. N.	11 GEN. 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	PERS. NALE/PRETRIBUZIONI
UT	TECNICO
UPT	PRODOTTI TRAFFICO
URG	RAZIONERIA/ECONOMATO
US	STAMP. COPIA

Al Direttore Generale
SEDE

Al Responsabile Unità Esercizio/sosta
SEDE

All'addetto all'Ufficio sinistri
SEDE

OGGETTO: comunicazione di servizio.

Il sottoscritto Pavoncelli Giovanni, operatore d'esercizio di codesta Spett.le Azienda matricola 172128, con la presente nota comunica quanto segue:

in data 07/01/2011 alle ore 16.35 circa, in servizio sulla linea 4 alla guida del bus 516, mentre effettuavo la fermata della Stazione Ferroviaria, dalla porta anteriore aperta notavo un anziano disabile, in procinto di salire sul bus, cadere per terra ancor prima di poggiare il piede sul piano di appoggio del bus. Lo stesso utente cadeva sull'asfalto tra il marciapiede e l'autobus.

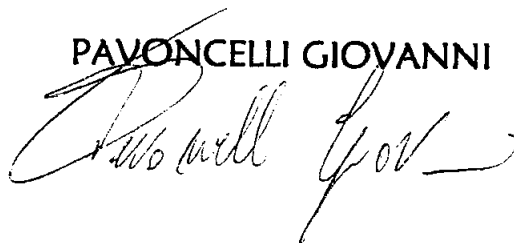
Subito dopo il fatto sono sceso dal bus per accertarmi delle condizioni del malcapitato, e lo stesso, poiché lamentava dolori vari, si faceva assistere sul posto dal personale medico del 118 da me chiamato. Il tale veniva poi portato via in ambulanza al pronto soccorso.

Poco prima dell'arrivo del soccorso medico mi annotavo le generalità del signore: Sig. Lupo Lorenzo nato a Statte (Ta) il 28/01/45 e ivi residente in Via dell'opera n.4 – 3867940566.

La presente comunicazione di servizio viene da me effettuata per opportuna conoscenza e in via cautelativa, in quanto, ribadisco, lo sfortunato anziano è caduto da solo per sua colpa, e il bus era completamente fermo con le tre porte aperte e il freno di soccorso attivato.

Distinti saluti.

PAVONCELLI GIOVANNI



Oggetto: All'attenzione del sign. Balbo
Mittente: "giocorsa77@libero.it" <giocorsa77@libero.it>
Data: Wed, 2 Feb 2011 17:21:36 +0100 (CET)
A: sinistriamat@amat.ta.it

In allegato comunicazione di servizio di Pavoncelli Giovanni.

Comunicazione.pdf	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
--------------------------	---

Taranto, li 11/01/2011

Al Direttore Generale
SEDE

Al Responsabile Unità Esercizio/sosta
SEDE

All'addetto all'Ufficio sinistri
SEDE

OGGETTO: comunicazione di servizio.

Il sottoscritto Pavoncelli Giovanni, operatore d'esercizio di codesta Spett.le Azienda matricola 172128, con la presente nota comunica quanto segue:

in data 07/01/2011 alle ore 16.35 circa, in servizio sulla linea 4 alla guida del bus 516, mentre effettuavo la fermata della Stazione Ferroviaria, dalla porta anteriore aperta notavo un anziano disabile, in procinto di salire sul bus, cadere per terra ancor prima di poggiare il piede sul piano di appoggio del bus. Lo stesso utente cadeva sull'asfalto tra il marciapiede e l'autobus.

Subito dopo il fatto sono sceso dal bus per accertarmi delle condizioni del malcapitato, e lo stesso, poiché lamentava dolori vari, si faceva assistere sul posto dal personale medico del 118 da me chiamato. Il tale veniva poi portato via in ambulanza al pronto soccorso.

Poco prima dell'arrivo del soccorso medico mi annotavo le generalità del signore: Sig. Lupo Lorenzo nato a Statte (Ta) il 28/01/45 e ivi residente in Via dell'opera n.4 – 3867940566.

La presente comunicazione di servizio viene da me effettuata per opportuna conoscenza e in via cautelativa, in quanto, ribadisco, lo sfortunato anziano è caduto da solo per sua colpa, e il bus era completamente fermo con le tre porte aperte e il freno di soccorso attivato.

Quanto sopra detto viene confermato dal signor Rizzuni Ferdinando che si trovava a bordo dell'autobus in quel momento.

Distinti saluti.

PAVONCELLI GIOVANNI

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 536 DATA 07.01.2011

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				
1P	CEP	5:15	1P	5:55	LARDIERI GERARDO			
PM	1P	6:05	PM	6:20	" "			
1S	PM	6:30	L. Azz.	7:00	" "			
1S	L. Azz.	7:00	PM	7:40	" "			
1S	PM	7:50	L. Azz.	8:20	" "			
1S	L. Azz.	8:20	PM	8:50	" "			
1S	PM	9:00	L. Azz.	9:30	" "			
1S	L. Azz.	9:30	PM	10:05	" "			
1S	PM	10:40	L. Azz.	10:40	" "			
1S	L. Azz.	10:40	PM	11:15	LARDIERI GERARDO			
1S	PM	11:20	L. Azz.	11:50	BASILE ANTONIO			
1S	PM	12:30	L. Azz.	13:00	BASILE ANTONIO			
1S	PM	13:45	L. Azz.	14:15	BASILE ANTONIO			
9	PM	15:05	BUFF.	15:30	CLEMENTINI			
9	BUFF.	15:45	PM	16:10	"			
4	PM	16:35	MT	17:30	PAVONCELLI			
4	MT	17:30	PM	18:00	PAVONCELLI			
4	PM	18:00	MT	18:35	VENTRICELLI			
4	MT	18:35	PM	19:05	" " "			
4	PM	19:30	MT	20:10	" " "			
4	MT	20:10	PM	20:40	" " "			
4	PM	21:00	MT	21:40	" " "			
4	MT	21:40	PM	21:57	" " "			
4	PM	22:50	MT	23:25	" " "			
4	MT	23:25	PM	23:40	" " "			

MCP

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 4.55

ALLE ORE _____

LINEA 15

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Luigi Guinto

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

2

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 11.10

ALLE ORE 17.20

LINEA 15

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
BASILE ANTONIO

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

3

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 17.50

ALLE ORE 08

LINEA 4

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Venturini

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 _____:

INDICATORE LIVELLO CARBURANTE NON FUNZIONANTE. *Luigi Guinto*

- Alle ore 1635 circa mentre effettuo la fermata alla stazione, un passeggero scende nel lato anteriore del Bus ed allora egli lo preleva proprio davanti al 118. Alle ore 1650 circa il sopracitato viene prelevato dal 118.

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO e proseguivo la corsa per Stabia. *Antonino*

Taranto, li 04/02/2011

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.019/A/11 del 08/01/2011
Utente: **Colucci Cosimo** nato il 22/12/1993

Sinistro n.347/A/10 del 28/12/2010
Utente: **Stola Barbara** nata il 31/08/1980

Sinistro n.349/A/10 del 24/12/2010
Utente: **Duchetti Dayana** nata il 17/11/1997

Sinistro n.017/A/11 del 21/01/2011
Utente: **Inerte Gaetano** nato il 18/07/1972

Sinistro n.010/A/11 del 03/01/2011
Utente: **De Bernaldo Anna** nata il 24/07/1947

Sinistro n.166/A/10 del 18/06/2010
Utente: **Fiorino Maria** nata il 20/10/1981

Sinistro n.024/A/11 del 07/01/2011
Utente: **Lupo Lorenzo** nato il 28/01/1945

2209

Prot. N. 07 FEB. 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 ☐

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.

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



Taranto, li 11/01/2011

Al Direttore Generale
SEDE

Al Responsabile Unità Esercizio/sosta
SEDE

All'addetto all'Ufficio sinistri
SEDE

OGGETTO: comunicazione di servizio.

Il sottoscritto Pavoncelli Giovanni, operatore d'esercizio di codesta Spett.le Azienda matricola 172128, con la presente nota comunica quanto segue:

in data 07/01/2011 alle ore 16.35 circa, in servizio sulla linea 4 alla guida del bus 506, mentre effettuavo la fermata della Stazione Ferroviaria, dalla porta anteriore aperta notavo un anziano disabile, in procinto di salire sul bus, cadere per terra ancor prima di poggiare il piede sul piano di appoggio del bus. Lo stesso utente cadeva sull'asfalto tra il marciapiede e l'autobus.

Subito dopo il fatto sono sceso dal bus per accertarmi delle condizioni del malcapitato, e lo stesso, poiché lamentava dolori vari, si faceva assistere sul posto dal personale medico del 118 da me chiamato. Il tale veniva poi portato via in ambulanza al pronto soccorso.

Poco prima dell'arrivo del soccorso medico mi annotavo le generalità del signore: Sig. Lupo Lorenzo nato a Statte (Ta) il 28/01/45 e ivi residente in Via dell'opera n.4 – 3867940566.

La presente comunicazione di servizio viene da me effettuata per opportuna conoscenza e in via cautelativa, in quanto, ribadisco, lo sfortunato anziano è caduto da solo per sua colpa, e il bus era completamente fermo con le tre porte aperte e il freno di soccorso attivato.

Distinti saluti.

PAVONCELLI GIOVANNI



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>5,30</u>	DALLE ORE <u>1150</u>	DALLE ORE _____																																																																																																																					
ALLE ORE <u>17,28</u>	ALLE ORE <u>1810</u>	ALLE ORE _____																																																																																																																					
LINEA <u>4</u>	LINEA <u>4</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 _____:

Bus in elobazione - tutto sostituito - cambio 6 e 7 litri

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

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 677 **DATA** 7-GEN-2011

[illegible]

TURNAZIONE GIORNALIERA DEL PERSONALE DI MOVIMENTO DEL

07/01/2011

Turno	Inizio	Fine	Mont.	Linea	Ore Lavor.	Autobus	Autobus	Gdr. Prog.	Metricola	Nome dipendente	Note
								Stampa			
410	11.00	17.58	Cm	001/2	06.58			FR33	177421	PRESICCI FRANCESCO (63)	V. 225
411	11.10	18.08	Cm	003	06.58			FR3	142120	FRIOLO VINCENZO	
413	11.40	18.33	Cm	003	06.53			FR75	176600	PISANI DARIO	
414	12.20	18.45	De	003	06.25	557		FR157	158773	MARTURANO COSIMO TPT	
416	12.00	18.58	Cm	003	06.58			FR136	123402	COSTANTINO - GIOVANNI	
417	12.15	18.18	Cm	003	06.03			FR54	155600	MAGGIO BIAGIO	
419	12.45	18.38	Cm	003	05.53	8-10		TG90	117050	CAVALLARO CARMELO	
420	11.50	18.10	Pm	004	06.20			FR46	172128	PAVONCELLI GIOVANNI	
422	10.45	17.24	Pm	004	06.39			FR128	130870	DE PADOVA VINCENZO	
423	12.40	18.40	Pm	004	06.00			TG93	160400	MAZZA GREGORIO	
425	11.30	17.40	Pm	004	06.10			TG66	154465	LOLLI - LEONARDO	
426	10.50	16.50	Cm	005	06.00			TG96	158760	MARTELLOTTA ORAZIO M	
428	11.35	17.38	Cm	005	06.03			FR55	143970	GENTILE GIOVANNI (1974)	
429	10.45	17.25	Pm	006	06.40			TG8	140100	PONTANA QUINTO FRANCO	
431	10.45	17.35	De	006	06.50	509		FR149	197823	VOZZA GIUSEPPE	
434	11.59	18.29	CP	008	06.30			FR4	142220	FRIULI COSIMO	
435	12.25	18.55	CP	008	06.30			FR23	120320	CLEMENTE LUIGI	
437	10.41	17.11	CP	008	06.30			FR25	154800	LOPRETE SANTO BRUNO	
438	10.54	17.24	CP	008	06.30			FR19	159247	MASSARO COSIMO SERGIO	
440	08.56	15.30	CP	008	06.34			TG56	143741	GENERALI - ALDO	
441	11.20	17.50	CP	008	06.30			FR147	176876	PORTULANO PASQUALE	
443	11.33	18.03	CP	008	06.30			FR105	187230	SCHIANO LOMORIELLO ANTONIO	
444	12.15	18.25	Pm	009	06.10			FR85	186990	SCALONE GAETANO	
446	11.30	18.23	Pm	017	06.53			FR15	183372	RUSSO - FRANCESCO (TPT)	
447	11.47	18.39	Pm	011	06.52			FR159	190790	SOLDANO SERGIO	
449	12.04	18.55	Pm	017	06.51			FR67	183800	RUTA UMBERTO	
450	10.40	17.34	Pm	011	06.54			FR95	111200	CANNIZZARO GIANCARLO	
452	10.57	17.50	Pm	011	06.53			FR76	110400	CALEGNA PIERPAOLO	
453	09.34	16.29	Pm	017	06.55	509		FR168	191790	STANISCI GIOVANNI	
455	10.50	17.20	Pm	014	06.30			TG37	105700	BASILE - ANTONIO	
456	11.35	18.05	Pm	014	06.30			FR158	100100	ABATEMATTEO CATALDO	
458	12.20	18.40	Pm	014	06.20			FR15	183372	RUSSO - FRANCESCO (TPT)	
459	10.05	16.30	Pm	014	06.25			FR159	190790	SOLDANO SERGIO	
461	11.10	17.20	Pm	015	06.10			FR95	111200	CANNIZZARO GIANCARLO	
462	11.45	18.19	Pm	015	06.34			FR76	110400	CALEGNA PIERPAOLO	
464	11.10	17.45	Pm	016	06.35			FR168	191790	STANISCI GIOVANNI	
465	11.55	18.15	Pm	016	06.20			TG37	105700	BASILE - ANTONIO	
467	12.50	18.55	Pm	016	06.05			FR158	100100	ABATEMATTEO CATALDO	
468	10.25	16.55	Pm	016	06.30			FR159	190790	SOLDANO SERGIO	
470	10.50	17.30	Cm	023	06.40			FR95	111200	CANNIZZARO GIANCARLO	
471	10.45	17.15	Cm	024	06.30			FR76	110400	CALEGNA PIERPAOLO	
473	12.00	18.15	Cm	024	06.15			FR158	100100	ABATEMATTEO CATALDO	
474	12.45	18.55	Cm	024	06.10			FR159	190790	SOLDANO SERGIO	
475	10.00	16.45	Cm	024	06.45			FR95	111200	CANNIZZARO GIANCARLO	
476	12.30	18.40	Cm	025	06.10			FR76	110400	CALEGNA PIERPAOLO	
477	11.25	17.40	Cm	025	06.15			FR168	191790	STANISCI GIOVANNI	
479	12.40	18.40	Pm	021A	06.00			TG37	105700	BASILE - ANTONIO	
480	10.50	16.50	Pm	021A	06.00			FR158	100100	ABATEMATTEO CATALDO	
481	10.40	17.48	Cm	003	07.08			FR159	190790	SOLDANO SERGIO	
482	11.40	17.45	Pm	021A	06.05			FR95	111200	CANNIZZARO GIANCARLO	
483	10.20	16.20	Pm	027C	06.00			TG37	105700	BASILE - ANTONIO	

Oggetto: 9.510.11.00036

Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>

Data: Mon, 14 Feb 2011 10:06:25 +0100

A: <clsbari@assimoco.it>

CC: <stefania.humel@assimoco.it>, <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.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.

1381269_AMAT_20110214100416.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
--	---

1381269_mst_1065_1_doc.pdf

1381269_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: quoted-printable
-----------------------------------	---

510.2011.00036

DENUNCIA SINISTRO

510.2011.00036

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

Numero Polizza: 510.013.00.00100217

Targa: **CX009XG**

Numero Applicazione:

Contraente: **AMAT S.P.A.**
Indirizzo: **VIA CESARE BATTISTI 657**
TARANTO
74121 TA

Cod. Fiscale: 00146330733

Data Sinistro: **07/01/2011**

Data Denuncia: 10/02/2011

Data per.: 10/02/2011
74100 TA

Località Sinistro: TARANTO

Conducente: PAVONCELLI GIOVANNI

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:

LUPO LORENZO

STUDIO LEGALE MADIO

Ispettorato gestore

☐☐

Liquidato

☐☐

9.510.11.00036

Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>

Data: Mon, 14 Feb 2011 10:06:25 +0100

A: <clsbari@assimoco.it>

CC: <stefania.humel@assimoco.it>, <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.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 800.634.196 - 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.

1381269_AMAT_20110214100416.PDF

Content-Type: application/pdf
Content-Encoding: base64

-- 1381269_mst_1065_1_doc.pdf --

1381269_mst_1065_1_doc.pdf

Content-Type: application/pdf
Content-Encoding: quoted-printable

AMAT S.p.A. - SERVIZIO CLIENTI

Primo 2847

14 FEB. 2011

DE PRESIDENTE

DE DIRETTORE GENERALE

DE DIRETTORE AMMINISTRATIVO

DE DIRETTORE TECNICO

DE EQUIPAGGIAMENTO

DE AFFARI GENERALI/SINISTRI

DE ACQUISTI/CONTRATTI

DE CONTABILITA'/RISORSE

DE PERSONALE/ISTRUTTORIA

DE TRAFFICO

DE PRODOTTO TRAFFICO

DE RACCOMANDA/RECLAMATI

DE SERVIZIO CLIENTI

510.2011.00036

DENUNCIA SINISTRO

510.2011.00036

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

Numero Polizza: 510.013.00.00100217

Targa: CX009XG

Numero Applicazione:

Contraente: AMAT S.P.A.

Cod. Fiscale: 00146330733

Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
74121 TA

Data Sinistro: 07/01/2011

Data Denuncia: 10/02/2011

Data per.: 10/02/2011

Località Sinistro: TARANTO

74100 TA

Conducente: PAVONCELLI GIOVANNI

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:

Ispettorato gestore

Liquidato

LUPO LORENZO

☐☐

STUDIO LEGALE MADIO

☐☐

avvocato
MASSIMILIANO MADIO

STUDIO
LEGALE

Taranto, 18 gennaio 2011

cell. 333.4427981
massimiliano.madio@poste.it

via Regina Elena, 86
74100 Taranto
tel. e fax 099.4591593

martedì, mercoledì e venerdì

via Cherubini, 15
74010 Statte - TA
tel. 099.4741998
fax 099.4746952

lunedì e giovedì

RACCOMANDATA A/R

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

OGGETTO: LETTERA di MESSA in MORA per RISARCIMENTO dei DANNI.

La presente in nome e per conto del sig. LUPO Lorenzo (c.f. LPULNZ45A28L049I), nella circostanza elettivamente domiciliato ex art. 47 c.c. presso questo studio legale, per esporsi quanto segue.

In data 07 gennaio 2011, il mio assistito -munito di abbonamento n. 9102/43225, si trovava all'interno dell'autobus Amat, linea n. 4.

In quella occasione, subiva danni fisici a cagione della condotta di guida tenuta dal conducente del predetto autobus tanto da essere costretto al ricovero presso il locale nosocomio SS. Annunziata ove ancora si trova per essere stato sottoposto ad intervento chirurgico.

Tutto ciò premesso, considerato che la presente è da intendersi quale formale e sostanziale lettera di messa in mora volta ad ottenere il risarcimento dei danni patito dal predetto Lupo Lorenzo, Vi invito a prendere urgenti contatti con lo scrivente studio legale onde tacitare l'insorgenda controversia che, viceversa, sarà portata all'attenzione della competente Autorità giudiziaria.

Distinti saluti.

Massimiliano Madio
avvocato

1637
27 GEN. 2011

PRON	
Del	
P	UFFICIO
DO	DIREZIONE GENERALE
DI	DIREZIONE AMM.-ECONOMICA
DE	DIREZIONE TECNICA
UE	ECONOMIA E FINANZA
UAG	AG. REGIONALE INDIRIZZO
UA	ACQUISIZIONE CONTRATTI
UC	COORDINAMENTO GENERALE
UI	INFORMATICA
UT	PERSONALE / RETRIBUZIONI
U2	TECNICO
U3	PRODOTTORE
U4	PRODOTTORE
U5	PRODOTTORE
U6	PRODOTTORE
U7	PRODOTTORE
U8	PRODOTTORE
U9	PRODOTTORE
U10	PRODOTTORE
U11	PRODOTTORE
U12	PRODOTTORE
U13	PRODOTTORE
U14	PRODOTTORE
U15	PRODOTTORE
U16	PRODOTTORE
U17	PRODOTTORE
U18	PRODOTTORE
U19	PRODOTTORE
U20	PRODOTTORE
U21	PRODOTTORE
U22	PRODOTTORE
U23	PRODOTTORE
U24	PRODOTTORE
U25	PRODOTTORE
U26	PRODOTTORE
U27	PRODOTTORE
U28	PRODOTTORE
U29	PRODOTTORE
U30	PRODOTTORE
U31	PRODOTTORE
U32	PRODOTTORE
U33	PRODOTTORE
U34	PRODOTTORE
U35	PRODOTTORE
U36	PRODOTTORE
U37	PRODOTTORE
U38	PRODOTTORE
U39	PRODOTTORE
U40	PRODOTTORE
U41	PRODOTTORE
U42	PRODOTTORE
U43	PRODOTTORE
U44	PRODOTTORE
U45	PRODOTTORE
U46	PRODOTTORE
U47	PRODOTTORE
U48	PRODOTTORE
U49	PRODOTTORE
U50	PRODOTTORE
U51	PRODOTTORE
U52	PRODOTTORE
U53	PRODOTTORE
U54	PRODOTTORE
U55	PRODOTTORE
U56	PRODOTTORE
U57	PRODOTTORE
U58	PRODOTTORE
U59	PRODOTTORE
U60	PRODOTTORE
U61	PRODOTTORE
U62	PRODOTTORE
U63	PRODOTTORE
U64	PRODOTTORE
U65	PRODOTTORE
U66	PRODOTTORE
U67	PRODOTTORE
U68	PRODOTTORE
U69	PRODOTTORE
U70	PRODOTTORE
U71	PRODOTTORE
U72	PRODOTTORE
U73	PRODOTTORE
U74	PRODOTTORE
U75	PRODOTTORE
U76	PRODOTTORE
U77	PRODOTTORE
U78	PRODOTTORE
U79	PRODOTTORE
U80	PRODOTTORE
U81	PRODOTTORE
U82	PRODOTTORE
U83	PRODOTTORE
U84	PRODOTTORE
U85	PRODOTTORE
U86	PRODOTTORE
U87	PRODOTTORE
U88	PRODOTTORE
U89	PRODOTTORE
U90	PRODOTTORE
U91	PRODOTTORE
U92	PRODOTTORE
U93	PRODOTTORE
U94	PRODOTTORE
U95	PRODOTTORE
U96	PRODOTTORE
U97	PRODOTTORE
U98	PRODOTTORE
U99	PRODOTTORE
U100	PRODOTTORE

avvocato
MASSIMILIANO MADIO

cell. 333.4427981
massimiliano.madio@poste.it

STUDIO LEGALE

via Regina Elena, 86
74100 Taranto
tel. e fax 099.4591593

martedì, mercoledì e venerdì

via Cherubini, 15
74100 Taranto

R



14348052098-9

Postaraccomandata

AR

€ 3,90

FI.040878db - 74121



Posteitaliane



79051 - 74100 TARANTO SUCC. 10 7(TA)

19.01.2011 10.11

Spett.le
AMAT SpA
v. C. Battisti, n. 657
74100 - Taranto

avvocato
MASSIMILIANO MADIO | STUDIO LEGALE

Taranto, li 17 FEB 2011

Prot. n.: 3167 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Massimiliano Madio
Via Regina Elena, 86
74123 - TARANTO

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

OGGETTO: Sinistro del 07/01/2011
AMAT SPA / LUPO LORENZO
Ns. Rif. 024/A/11

In riferimento a quanto oggetto della Sua nota datata 18/01/2011, ns. prot. 1637 del 27/01/2011, formulata nell'interesse del Sig. Lupo Lorenzo che stando al contenuto della sua missiva subiva danni fisici a causa della condotta di guida del conducente dell'autobus della linea 4, si comunica che gli accertamenti preliminari espletati dall'Azienda escludono di poter affermare l'esistenza di alcun nesso di casualità.

Si comunica, comunque, che la Sua richiesta di risarcimento danni è stata portata all'attenzione della Compagnia assicuratrice Assimoco, cui la presente è diretta per conoscenza.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mathecchia)

N.B. Solo per Spett.le ASSIMOCO Assicurazioni

Si evidenzia che il Sig. Lupo Lorenzo compare in altri tre precedenti sinistri del 08/06/2002, del 14/02/2003 e del 09/02/2005 per i quali, per Vs. pronta visione, alleghiamo copia delle richieste di risarcimento danni.



Posteitaliane

Avviso di ricevimento

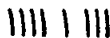
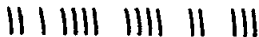
EP 0683 EP 0505 - Mod. 20 - P - MOD. 01304 Ex 09411 - St. 31 Ed. 07/05



A.M.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Dattoli, 667
74100 TARANTO



024/A/111



Avviso di ricevimento

BARI CMO
Poste

24 02 11 17

14135477817 3

Italiane Numero

☒ Raccomandata

☐ Pacco

☐ Assicurata

Eurol

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

AV. MASSIMILIANO MADIO

Via

REGINA ELENA, 86

C.A.P.

74123

Località

TARANTO

Giovanni Ninni

24 FEB. 2011

GIOVANNI NINNI

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

Prot. n.: 3167 UAG

Taranto, li **17 FEB 2011**

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Massimiliano Madio
Via Regina Elena, 86
74123 - TARANTO

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

OGGETTO: Sinistro del 07/01/2011
AMAT SPA / LUPO LORENZO
Ns. Rif. 024/A/11

In riferimento a quanto oggetto della Sua nota datata 18/01/2011, ns. prot. 1637 del 27/01/2011, formulata nell'interesse del Sig. Lupo Lorenzo che stando al contenuto della sua missiva subiva danni fisici a causa della condotta di guida del conducente dell'autobus della linea 4, si comunica che gli accertamenti preliminari espletati dall'Azienda escludono di poter affermare l'esistenza di alcun nesso di casualità.

Si comunica, comunque, che la Sua richiesta di risarcimento danni è stata portata all'attenzione della Compagnia assicuratrice Assimoco, cui la presente è diretta per conoscenza.

Distinti saluti.



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)



N. 429/02 di Prot.



A. M. A. T.	
UFFICIO SINISTRI	
N° <u>301</u>	DI PROT.
DEL <u>13.06.02</u>	

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Codice Fiscale 00146330733 - Reg. Imprese di TA n° 13361

DENUNCIA SINISTRO

SIN. 266/NT/02

Taranto, li 08-06-2002 ore 16.09

LINEA N° 4 AUTOBUS 399 Targa: TA 499803

Via _____ Direzione di marcia STATTE - TA

GUIDATORE P. P. N. EDIA nato a CONVERSA il 30-12-61

residente a CATANZARO (TA) Via ARISTOTILE N. 13

patente tipo A K N° 50223688 rilasciata a TA il 24/2/94 scadenza 21-3-2007

VEICOLO AVVERSARIO: Tipo _____ Targa _____

di proprietà del Sig. _____ residente a _____

Via _____ N. _____ assicurato con _____

danni arrecati _____

PERSONE DANNEGGIATE E NATURA DEL DANNO: CUPO LORENZO

ABITANTE A STATTE IN LA TENDR. DELL'OPERA 4

ESERIZIONE GAMBIA DA

DANNI DELL'AUTOBUS _____

QUALE AUTORITA' E' INTERVENUTA? _____

TESTIMONI

Sig. _____ domiciliato a _____ via _____

Sig. _____ domiciliato a _____ via _____

Sig. _____ domiciliato a _____ via _____

Sig. _____ domiciliato a _____ via _____

per l'importo di L.

IL RESPONSABILE UFFICIO SINISTRI

IL GUIDATORE

1. THE STATE OF ALABAMA VS THE UNITED STATES OF AMERICA
 2. THE STATE OF ALABAMA VS THE UNITED STATES OF AMERICA
 3. THE STATE OF ALABAMA VS THE UNITED STATES OF AMERICA
 4. THE STATE OF ALABAMA VS THE UNITED STATES OF AMERICA
 5. THE STATE OF ALABAMA VS THE UNITED STATES OF AMERICA
 6. THE STATE OF ALABAMA VS THE UNITED STATES OF AMERICA
 7. THE STATE OF ALABAMA VS THE UNITED STATES OF AMERICA
 8. THE STATE OF ALABAMA VS THE UNITED STATES OF AMERICA
 9. THE STATE OF ALABAMA VS THE UNITED STATES OF AMERICA
 10. THE STATE OF ALABAMA VS THE UNITED STATES OF AMERICA

366 V.T. 100

10/06/2002

Il sottoscritto Lupo Lorenzo
nato a STATTE il 28/01/1945
residente a STATTE prov. di (TA)
in via Testro A' Opere n° 4 B,
con la presente istanza chiede
il risarcimento dei danni fisici
e subiti il giorno 08-06-2002
alle ore 16.09 su un vostro
autobus n° 399 in servizio
sulla linea n° 4.

Il sinistro è accaduto per
esclusiva colpa del conducente
poiché il sottoscritto saliva
saliendo sul bus, l'autista chiuse
dove le porte provocando la
caduta con successivi danni
fisici come ha certificato
medico del Pronto Soccorso
seguiti dai certificati del mio
medico curante che allego copie
alla presente. Per attesa di
una vostra comunicazione in
merito, si invia distinti saluti
in fede

Lupo Lorenzo

AMAT S.p.A. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	7224
del	24 GIU. 2002
Presidente	
Vice Presidente	
Consigliere	
Direttore	
Dirigente Amministrativo	
Area Contabilità e Bilancio	
Area Contr.-App.-Acq.-Magazz.	
Area Informatica	
Area Legale	
Area Movimento	
Area Personale	
Area Tecnica	
Ripartizione Contratti e Appalti	
Rip. P.R.-AA.GG.-Sinistri	
Ufficio Magazzino e Acquisti	
Ufficio Prodotti del Traffico	
Ufficio Ragioneria	
Ufficio Sinistri	

rs/b

Casa di Cura "San Camillo" s.r.l.

POLISPECIALISTICA

Via Masaccio, 12 - Tel. 099 4716122

71100 TARANTO - Partita IVA 00273480731

N.

4346



PRONTO SOCCORSO

Cartella Clinica

COGNOME E NOME (in stampatello)	SESSO		DATA D'ARRIVO			
	M	F	ORA	GIORNO	MESE	ANNO
LORO LORENZO	X		16:35	8	6	2002

paternita:

Luogo e data di nascita

Taranto 28/1/1945

Domicilio

Via Teatro dell'Opera, 4 Anze

Tel.

N. iscrizione SAUB

☐ TA/5, ☐ TA/4, U.S.L.

Diagnosi

lesione contusiva 2° inferiore femore
frattura, con piccole fratte esecutive

Terapia

Ante, Med.lopene

Diagnosi GG

2 (due) SP

Dati anamnestici

malattia che ve per solari al polmon

Esame obiettivo

frattura di osso, delle porte portone alle

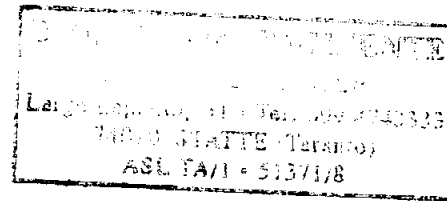
femore di sinistra

(vedi diagnosi)

☒ INCIDENTE STRADALE ☐ LESIONI PROVOCATE ☐ ACCIDENTALE ☐ INFORTUNIO SUL LAVORO

IL MEDICO DI GUARDIA

RISERVATO ALL'UFFICIO AMM.VO

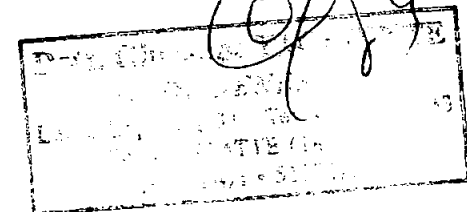


ATA 10/06/2002

Lupo Lorenzo

Allegato: Tracce olivacee e fango
in valle del fiume e delle
parche murate

Provenienza: Strada pp.





Azienda per la **M**obilità nell'**A**rea di **T**aranto S.p.A.

Codice Fiscale 00146330733 - Reg. Imprese di TA n° 13361

DENUNCIA SINISTRO

PRESENTATA il ____/____/____

Sinistro N. 64/A/03 Taranto, li 14-2-2003 ore 17,55

Linea N 4 Bus 393 Targa TA 499797

Via DELLA LIBERAZIONE Direzione di marcia TA - STATTE

Guidatore MUSTAFA' VITO nato a TARANTO il 10-10-1974

residente a TARANTO Via DORIDE N 1

patente DEHP N TA2304615K rilasciata a TARANTO il 18-2-95 scadenza 24-02-2005

Veicolo avversario tipo _____ Targa _____

di proprietà del Sig. _____ residente a _____

Via _____ N. _____ Assicurato con _____

danni arrecati _____

Persone danneggiate e natura del danno LUPO LORENZO

VIA TEATRO DELL'OPERA N°4.

Danni dell'autobus _____

Quale autorità è intervenuta? _____

Testimoni

Sig. _____ domiciliato a _____ via _____

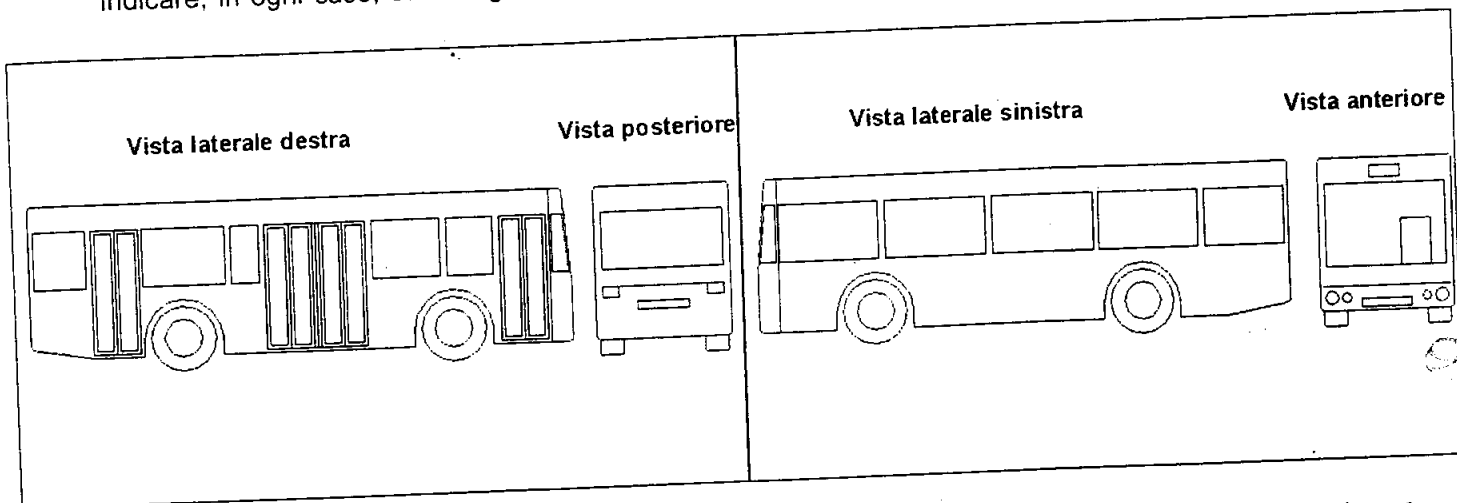
Sig. _____ domiciliato a _____ via _____

Sig. _____ domiciliato a _____ via _____

Sinistro N. 64/A/03

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Indicare, in ogni caso, sul disegno la zona del bus interessata al sinistro



PARTITO DA PORTO MERCANTILE GIUNTO ALLA STAGIONE
MI SI AVVICINAVA IL SIGNOR LUPO DICHIARANDO
DI ESSERSI FATTO MALE, NEL SALIRE SUL BUS, AD UNA
GAMBA - PRECISO DI NON AVER EFFETTUATO NESSUNA
MANOVRA O FRENATA BRUSCA - INOLTRE DICHIARO
DI NON AVER VISTO CADERE ALCUNA PERSONA -

Il Capo Ufficio Sinistri

Il Guidatore

STUDIO LEGALE

Avv. Michele Colucci
Via Delle Sorgenti, 40 - 74010 STATTE (TA)
Tel. e Fax 099/4743312

Statte, 20.03.2003

RACCOMANDATA A.R.

Spett. A.M.A.T
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

Formulo la presente, in nome e per conto del Sig. Lupo Lorenzo, per significarVi quanto segue:

Il giorno 14.02.2003, alle ore 17,30 circa, in Taranto, alla via P.zza Delle Libertà, fermata Stazione linea 4, il Sig. Lupo Lorenzo mentre saliva a bordo dell'autobus numero sociale 393, linea 4 per Statte (TA), di proprietà dell'Azienda Municipalizzata Autotrasporti di Taranto, a causa della repentina partenza con relativa chiusura delle porte da parte dell'autista dello stesso autobus, mentre lo stesso era ancora intento a salire, cadeva per terra, procurandosi lesioni.

L'autista dell'autobus, immediatamente fermava il mezzo e verificava l'accaduto.

Per quanto sopra, Vi invito al risarcimento delle lesioni sopportate dal Sig. Lupo Lorenzo in conseguenza del sinistro sopra descritto, nonché a far conoscere il nome della Compagnia che assicurava per la RCA l'autobus di Vs. proprietà al momento del sinistro, avvertendoVi che in difetto si agirà giudizialmente direttamente nei Vs. confronti.

Distinti saluti

Avv. Michele Colucci

AMAT S.p.A. - TARANTO

Prot. Arrivo n° 4280

del 24 MAR. 2003

Presidente

Vice Presidente

Consigliere

Direttore

Dirigente Amministrativo

Dirigente Tecnico

Area Contabilità e Bilancio

Area Contr. App. Acq. Magazz.

Area Informatica

Area Movimento

Area Personale

Area Tecnica

Ripartizione Contratti e Appalti

For. P.R.-A.A.GG.-Siricci

Ufficio Protocollo del Tribunale

Ufficio Ragione

24/3

STUDIO LEGALE
AVV. ANTONIO MANCANIELLO

Corso Umberto n. 3 – 74100 TARANTO - Tel. 099/4595849 – Fax 099/4533608

MAT s.p.a.
rot. In arrivo n. 3697
del 11 FEB. 2005
P - PRESIDENTE
VP - VICE PRESIDENTE
D - DIRETTORE
DA - DIRIG. AMMINISTR.
DT - DIRIGENTE TECNICO
UC - CONTABILITA'/BILANCIO
UA - CONTRATTI APPALTI
UI - INFORMATICA
UE - ESERCIZIO/MOVIMENTO
UP - PERSONALE
UAG - AFF. GEN./P.R./SINISTRI
US - SEGRETERIA
UT - TECNICA
UF-PT- UFF. PROD. TRAFFICO
UF-RG- UFF. RAGIONERIA

Spett.le A.M.A.T. S.P.A.

Via C. Battisti n. 657

74100 TARANTO

Formulo la presente in nome e per conto del Sig. **LUPO LORENZO** per rappresentarVi che in data 9 febbraio 2005 alle ore 16,40 circa, riportava lesioni fisiche a bordo del Vostro mezzo - linea 3, in zona capolinea, cadendo ed andando ad impattare i gradini dell'autobus stesso.

A causa della caduta, riportava lesioni fisiche che rendevano necessario il ricorso alle cure del pronto soccorso, di cui si allega certificazione in copia.

All'accaduto erano presenti diversi testimoni che si preoccupavano di avvisare immediatamente l'autista.

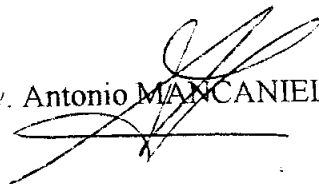
Tanto premesso, con la presente da valere a tutti gli effetti di Legge quale formale messa in mora, Vi invito a voler provvedere all'integrale risarcimento dei danni patiti dal mio patrocinato in conseguenza del sinistro, nella misura che mi riservo di quantificare.

Vi invito, altresì, a comunicarmi i dati relativi alla compagnia assicurativa che manleva codesta rispettabile società dalla responsabilità civile al fine di poter avviare la pratica nei loro confronti.

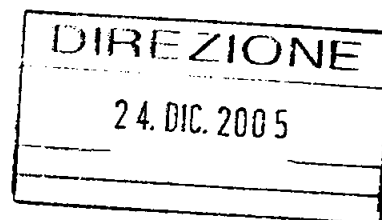
Certo di un Vostro chiaro e sollecito riscontro, porgo distinti saluti.

Taranto, 11 febbraio 2005

Avv. Antonio MANCANIELLO



Avv. Antonio Mancaniello
Avv. Augusto SEBASTIO
Via Pitagora n° 67
74100 TARANTO
Tel. 099/4527743 Fax 099/4525141



Taranto, 19 Dicembre 2005

Spett.le Vittoria Assicurazioni SpA
Via Caldera n. 21
20153 Milano

Racc. a/r
Oggetto: Risarcimento danni

In nome e per conto del sig. Lupo Lorenzo, espongo quanto segue:
Il giorno 09/02/2005 alle ore 16.40 circa in Taranto, in zona capolinea, il sig. Lupo Lorenzo riportava danni fisici, cadendo ed andando ad impattare contro i gradini dell'autobus di linea urbana AMAT Spa (linea n. 3), sul quale era trasportato. Essendo intendimento del mio assistito ottenere il risarcimento dei danni tutti risentiti nel sinistro de quo, Vi invito a risarcire gli stessi avvertendoVi che, per il caso contrario, procederò giudizialmente ai fini del ristoro totale degli stessi. La presente viene effettuata ai sensi e ad ogni effetto di legge (990/69) e successive modificazioni.

Distinti saluti

Avv. Augusto Sebastio

Avv. Antonio Mancaniello

Taranto, li 17 FEB 2011

Prot. 3163 UAG

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.
Rizzuni Ferdinando
Via Delfini n.56
74122 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 07/01/2011

Verificatosi a Taranto in Piazza della libertà (stazione)

Ns. Rif. 024/A/11

La S.V. è gentilmente invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, situato alla Via C. Battisti, 657, previo appuntamento telefonico con l'addetto all'Ufficio (Tel. 099/7356261), per rilasciare dichiarazione testimoniale riguardante il sinistro indicato in oggetto nel quale è rimasto coinvolto l'agente Pavoncelli Giovanni.

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

3



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mathecchia)



Posteitaliane

Avviso di ricevimento

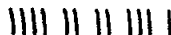
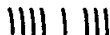
EP 0683 FP 0505 - Mod. 23 - P. MOD. 01304 ex 01304 - St. 14 Ed. 07/05



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



026/A/11



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario RIZZONI FERDINANDO

Via DELFINI, 56

C.A.P. 74122 Località TARANTO

R. R. 23.02.11

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

14135477812 8
Numero



Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

OGGETTO: Verifica abbonamenti utenti

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

Prot. Richiesta	Utente	Data di nascita	tessera	Mese sinistro	Abbonato (periodo)
2209	COLUCCI COSIMO	22/12/1983	F1517	Gennaio 2011	No
/	STOLA BARBARA	31/08/1980	No	DICEMBRE 2010	No
/	DUCHETTI DAYANA	17/11/1997	No	DICEMBRE 2010	No
//	INERTE GAETANO	18/07/1972	No	Gennaio 2011	No
//	DEBERNARDO ANNA	24/07/1967	NO	Gennaio 2011	/
-/-	FIORINO MARIA	20/10/1981	B21556	GIUGNO 2010	Sì
-/-	LUPU LORENZO	28/01/1965	A07178	Gennaio 2011	Sì
	DE BERNARDO ANNA	24/07/1967	B157B	GEN. 2011	Sì
	AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo				
	3008				
	Prot N° _____				
	_____ 16 FEB. 2011				
	Del _____				
	P PRESIDENTE	☐			
	DG DIRETTORE GENERALE	☐			
	DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐			
	DT DIRETTORE TECNICO	☐			
	UE ESERCIZIO MOVIMENTO	☒			
	UAG AFFARI GEN./PR./SINISTRI	☒			
	UA ACQUISTI / CONTRATTI	☐			
	UC SERVIZIO DI UFFICIO	☐			

Distinti saluti.

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

Oggetto: SIN. N. 9.510.11.00036 DEL 07/01/2011 - AMAT SPA (CX009XG) / LUPO LORENZO (NS. RIF. 024/A/11)

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

Data: Thu, 03 Mar 2011 19:09:06 +0100

A: SALVATORE DI CORATO <salvatore.dicorato@assimoco.it>, DARIO QUADRELLO <dario.quadrello@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto alleghiamo dichiarazione testimoniale rilasciata in data 02/03/2011 dal Sig. Rizzuni Ferdinando.

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

024A11.dichiarazione rizzuni.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
---	---

Taranto, li 02/03/2011

Spett.le
Direzione Amat Spa
SEDE

OGGETTO: DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Rizzuni Ferdinando, operatore d'esercizio matricola 181630, nato a Taranto il 27/11/1972 e ivi residente a S. Vito taranto in Via Delfini n.56, dichiara quanto segue:

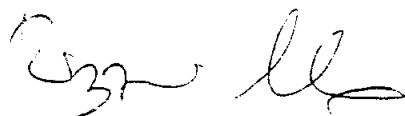
giorno 07/01/2011 alle ore 16.35 circa mi trovavo a bordo del bus Amat Spa n.516 targato CX009XG condotto dal collega Pavoncelli Giovanni e ho assistito a un fatto verificatosi alla fermata di Piazza della Libertà (Stazione) a un anziano utente.

Il collega si era fermato alla "fermata" della stazione ed apriva le tre porte per far salire l'utenza. Un anziano signore ancor prima di salire sul bus scivolava per terra tra il marciapiede e il bus. Scendevo dal bus insieme al collega Pavoncelli per constatare quanto accaduto.

Il collega chiamava il 118 per i dovuti soccorsi e io andavo via. Posso dichiarare con certezza che l'anziano signore è caduto fuori dal bus e, pertanto, nessuna responsabilità può essere addebitata al collega. Peraltro il bus in tale circostanza era completamente fermo e con le tre porte aperte.

Letto, confermato e sottoscritto.

Rizzuni Ferdinando



Prot. N° 6097
 Del 02 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	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI / SERVIZI	☐
URG	RAZIONIERI / ECONOMATO	☐
STG	STAFF GENERALE	☐



Taranto, li 02/03/2011

Spett.le
Direzione Amat Spa
SEDE

OGGETTO: DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Rizzuni Ferdinando, operatore d'esercizio matricola 181630, nato a Taranto il 27/11/1972 e ivi residente a S. Vito taranto in Via Delfini n.56, dichiara quanto segue:

giorno 07/01/2011 alle ore 16.35 circa mi trovavo a bordo del bus Amat Spa n.516 targato CX009XG condotto dal collega Pavoncelli Giovanni e ho assistito a un fatto verificatosi alla fermata di Piazza della Libertà (Stazione) a un anziano utente.

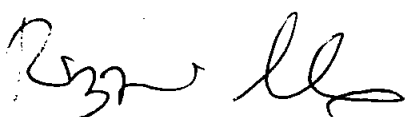
Il collega si era fermato alla "fermata" della stazione ed apriva le tre porte per far salire l'utenza. Un anziano signore ancor prima di salire sul bus scivolava per terra tra il marciapiede e il bus. Scendevo dal bus insieme al collega Pavoncelli per constatare quanto accaduto.

Il collega chiamava il 118 per i dovuti soccorsi e io andavo via.

Posso dichiarare con certezza che l'anziano signore è caduto fuori dal bus e, pertanto, nessuna responsabilità può essere addebitata al collega. Peraltro il bus in tale circostanza era completamente fermo e con le tre porte aperte.

Letto, confermato e sottoscritto.

Rizzuni Ferdinando



024/A/11

Oggetto: SIN. 510/11/36 VS. RIF. 024/A/11

Mittente: Di Corato Salvatore <Salvatore.DiCorato@assimoco.it>

Data: Tue, 8 Mar 2011 08:48:44 +0100

A: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

A vostra del 03.03.2011.

Non ci avete trasmesso la copia del documento d'identità del testimone Rizzuni.

Ove mai ve ne fosse bisogno, rammentiamo che le dichiarazioni testimoniali devono sempre essere corredate con una copia del documento d'identità, in corso di validità e leggibile.

Cordiali saluti.

Dr. Salvatore Di Corato

Responsabile CLS Bari

Via Amendola n. 52/e

70126 BARI

tel. 080.5533900 fax 080.5533876

salvatore.dicorato@assimoco.it

Il testo e gli eventuali documenti trasmessi contengono informazioni riservate al destinatario indicato. Questa mail è confidenziale e la sua riservatezza è tutelata legalmente dalle normative vigenti. La copiatura, la diffusione o qualsiasi utilizzo diretto o indiretto delle informazioni contenute sono rigorosamente vietati, se non effettuati da soggetto legittimato. Se si ritiene di non essere il destinatario di questa mail, o se si è ricevuta questa mail per errore, si prega di dare immediata comunicazione al mittente e di provvedere immediatamente alla sua distruzione.

Oggetto: SIN. 510/11/36 VS. RIF. 024/A/11

Mittente: Di Corato Salvatore <Salvatore.DiCorato@assimoco.it>

Data: Tue, 8 Mar 2011 08:48:44 +0100

A: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

A vostra del 03.03.2011.

Non ci avete trasmesso la copia del documento d'identità del testimone Rizzuni.

Ove mai ve ne fosse bisogno, rammentiamo che le dichiarazioni testimoniali devono sempre essere corredate con una copia del documento d'identità, in corso di validità e leggibile.

Cordiali saluti.

Dr. Salvatore Di Corato

Responsabile CLS Bari

Via Amendola n. 52/e

70126 BARI

tel. 080.5533900 fax 080.5533876

salvatore.dicorato@assimoco.it

Il testo e gli eventuali documenti trasmessi contengono informazioni riservate al destinatario indicato. Questa mail è confidenziale e la sua riservatezza è tutelata legalmente dalle normative vigenti. La copiatura, la diffusione o qualsiasi utilizzo diretto o indiretto delle informazioni contenute sono rigorosamente vietati, se non effettuati da soggetto legittimato. Se si ritiene di non essere il destinatario di questa mail, o se si è ricevuta questa mail per errore, si prega di dare immediata comunicazione al mittente e di provvedere immediatamente alla sua distruzione.

4459

Prot. N.
08 MAR. 2011

Del	PRESIDENTE	☐
P	DIRETTORE GENERALE	☐
DG	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DA	DIRETTORE TECNICO	☐
DT	ESERCIZIO MONITORING	☐
DE	AFFARI GENERALI/SINISTRI	☒
UAG	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UA	CONTABILITA' FINANZIARIA	☐
UC	INFORMAZIONI	☐
UP	PERSONALE/ISTRUTTORI	☐
UT	TECNICO	☐
UT	PRODOTTORE	☐
UT	RAZIONIERIA/EDOMINATO	☐
UT	CHIEF QUALITA'	☐

9

Oggetto: Re: SIN. 510/11/36 VS. RIF. 024/A/11

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

Data: Tue, 08 Mar 2011 12:38:49 +0100

A: SALVATORE DI CORATO <salvatore.dicorato@assimoco.it>

Trasmettiamo copia della patente di guida del Sig. Rizzuni Ferdinando.
Cordiali saluti.

Il 08/03/2011 8.48, Di Corato Salvatore ha scritto:

A vostra del 03.03.2011.

Non ci avete trasmesso la copia del documento d'identità del testimone Rizzuni.

Ove mai ve ne fosse bisogno, rammentiamo che le dichiarazioni testimoniali devono sempre essere corredate con una copia del documento d'identità, in corso di validità e leggibile.

Cordiali saluti.

Dr. Salvatore Di Corato

Responsabile CLS Bari

Via Amendola n. 52/e

70126 BARI

tel. 080.5533900 fax 080.5533876

salvatore.dicorato@assimoco.it

Il testo e gli eventuali documenti trasmessi contengono informazioni riservate al destinatario indicato. Questa mail è confidenziale e la sua riservatezza è tutelata legalmente dalle normative vigenti. La copiatura, la diffusione o qualsiasi utilizzo diretto o indiretto delle informazioni contenute sono rigorosamente vietati, se non effettuati da soggetto legittimato. Se si ritiene di non essere il destinatario di questa mail, o se si è ricevuta questa mail per errore, si prega di dare immediata comunicazione al mittente e di provvedere immediatamente alla sua distruzione.

Patente.Rizzuni.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
----------------------------	---

PATENTE DI GUIDA **REPUBBLICA ITALIANA**

1. RIZZUNI
2. FERDINANDO
3. 27/11/72 TARANTO (TA)

4a. 16/02/2004 4c. MCTC-TA
4b. 16/02/2009 5. TA5164193N

7.

9. D 8. TARANTO (TA)
DELFINI 56 S VITO

	9.	10.	11.	12.
A1				
A				
B	20/07/91	16/02/09		
C	16/02/04	16/02/09		
D	16/02/04	16/02/09		
BE				
CE				
DE				

1. Cognome 2. Nome 3. Data e luogo di nascita
4a. Patente rilasciata il 4b. Validità fino al
4c. Rilascio del 5. Patente numero 6. Indirizzo
9. Categoria 10. Categoria rilasciata il
11. Categoria validità fino al 12. Restrizione

mod. MC 720F ISTITUTO POLIGRAFICO E ZECCA DELLO STATO S.p.A. - OFFICINA CARTE VALORI AB 1290802

Oggetto: SIN. DEL 07/01/2011 A POL. RCV N.5101300100291 - AMAT SPA (CX009XG) / LUPO LORENZO - NS. RIF. 024/A/11
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Thu, 10 Feb 2011 11:07:01 +0100
A: ASSIMOCO <apertura.sinistri@assimoco.it>, ASSIMOCO <helpdesk.sinistri@assimoco.it>, CLS BARI 004 <clsbari@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.
Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

024A11.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-------------------	---