

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
239/NS/11	18/09/2011	10.00	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO		
8	TARANTO - VIA SAN BRUNONE (ZONA CIMITERO)				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
		578	DW 518 TR		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
109244	BUCCOLIERI	GIUSEPPE M.	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
MANDURIA	11-11-55	16-12-82	MANDURIA	74024	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
S.P.135 Uggiano-Maruggio km 2	D	TA2066942N	PREF. TARANTO	19/03/1980	26/02/2015
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
SCARNERA GIUSEPPE - Nato a Taranto il 11/05/1936		Residente a Taranto in Via Liguria n.125		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

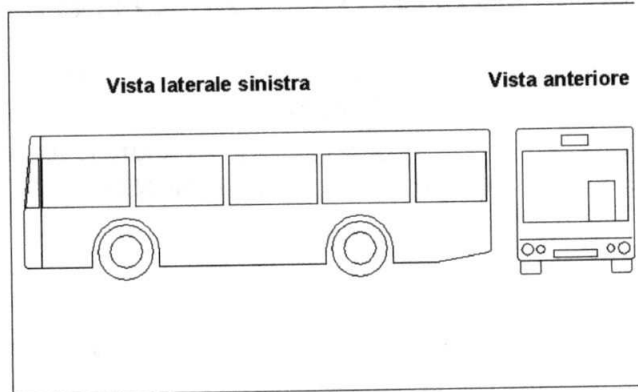
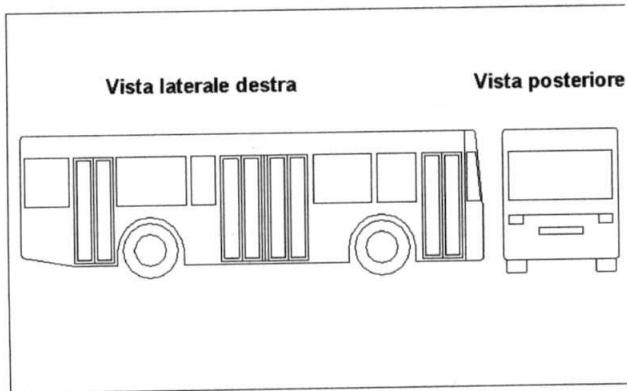
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

VEDI ALLEGATA COMUNICAZIONE DI SERVIZIO PROT. 17486 DEL 20/09/2011 DEL DIPENDENTE BUCCOLIERI GIUSEPPE E RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT. 21013 DEL 09/11/2011 FORMULATA DALL'AVV. ANDREA TAGLIENTE PER CONTO DEL SIG. SCARNERA GIUSEPPE.

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. 14/11/2011

Taranto, li 20/09/2011

Prot. N. 17686	20 SET. 2011
Del P.	PRESIDENTE
DG	DIRETTORE GENERALE
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT	DIRETTORE TECNICO
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO
UAG	AFFARI GENERALI SINISTRI
UA	ACQUISTI/CONTRATTI
UC	CONTABILITA' / BILANCIO
UI	INFORMATICA
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI
UT	TECNICO
UPT	PRODOTTI TRATTICO
URG	RAZIONERIA / ECONOMATO
STG	SINISTRI QUALITÀ

Al Direttore Generale
SEDEAl Responsabile Unità Esercizio/sosta
SEDE9 All'addetto all'Ufficio sinistri
SEDE**OGGETTO:** comunicazione di servizio.

Il sottoscritto Buccolieri Giuseppe nato a Manduria (Ta) il 11/11/1955 e ivi residente in Contrada Cardinale, operatore d'esercizio di codesta Spett.le Azienda matricola 109244, patente categoria D n. TA2066942N rilasciata dalla Prefettura di Taranto il 19/03/1980 e scadente il 26/02/2015, con la presente nota dichiara quanto segue:

in data 18/09/2011 alle ore 10.00 circa, in servizio sulla linea 8 alla guida del bus 578, alla fermata del Cimitero saliva sul bus un anziano viaggiatore con evidenti problemi di deambulazione che si aiutava con una stampella.

L'anziano viaggiatore nell'accingersi a occupare un posto a sedere perdeva l'equilibrio e scivolava sedendosi per terra. Preciso che nel momento in cui è caduto il signore mi ero appena avviato.

Avvisato dalle urla di una viaggiatrice soccorrevo il viaggiatore e preoccupato dalla fragilità dell'anziano viaggiatore chiamavo il 118 per il soccorso medico.

L'ambulanza giungeva dopo pochi minuti e portava via l'interessato al pronto soccorso dell'Ospedale Moscati.

Successivamente alle ore 11.30 chiamavo l'Ospedale per sincerarmi delle condizioni del signore e il dottore del pronto soccorso mi confermava che lo stesso era stato dimesso senza conseguenze fisiche.

Cautelativamente mi annotavo le generalità del Viaggiatore: Sig. Scarnera Giuseppe classe 1934 residente a Taranto in Viale Liguria n.125.

Ci tengo a rimarcare che nessuna responsabilità può essere addebitata al sottoscritto in quanto, come prima detto, l'anziano viaggiatore è scivolato per terra a causa del suo precario equilibrio e non riconducibile alla mia condotta di guida.

Tanto si rappresenta per opportuna conoscenza di codesta Azienda.

Distinti saluti.

Buccolieri Giuseppe



239/NS/11

Avv. Andrea Tagliente
74100 Taranto Viale Virgilio n. 128
Tel.099/7364917 Fax.099/3313058 Cell.347/5275594

21013

Prot. N. 09 NOV. 2011

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

TARANTO, 03.11.2011

Racc.ta a/r

Spett.le
A.M.A.T. S.p.A.
Via Cesare Battisti n. 657
74100 TARANTO

Formulo la presente in nome e per conto del Sig. **SCARNERA GIUSEPPE** (C.F. SCRGPP36E11L049C), per richiedere il risarcimento dei danni fisici patiti da quest'ultimo, in occasione dell'infortunio verificatosi in Taranto e, precisamente in Via San Brunone nei pressi del Cimitero, il giorno **18/09/2011** alle ore 09.45 circa, per fatto e colpa imputabile al conducente l'autobus **n. 578 linea n. 8 tg. DW518 TR** di Vs. proprietà.

Nell'occasione, il mio assistito saliva sull'autobus n. 578 di Vs. proprietà quando il suo conducente dopò essere ripartito, frenava improvvisamente ed il Sig. Scarnera Giuseppe finiva con il fare un volo e cadeva rovinosamente per terra di schiena, riportando lesioni fisiche, oltre alla rottura del cellulare marca Telit e dell'orologio marca Seiko.

Pertanto, Vi invito, a sporgere denuncia di sinistro presso la Vs. Compagnia di Assicurazione, comunicando al tempo stesso al sottoscritto procuratore gli estremi relativi della stessa (nominativo compagnia di ass.ne e n. polizza), onde evitare spiacevoli conseguenze giudiziarie con notevole aggravio si spese a Vs. carico.

Sul luogo del sinistro intervenuta l'ambulanza del 118, nonché numerosi testimoni che hanno assistito all'incidente.

Vi rimetto, in allegato, copia del certificato medico dell'Ospedale S.G. Moscati di Taranto e dell'intervento del 118.

Evincendosi dal sinistro la sua totale responsabilità, Vi invito a provvedere a quanto innanzi richiesto Vi entro e non oltre 10 giorni dalla ricezione della presente e, che, in difetto, sarò costretto ad adire l'Autorità Giudiziaria competente promuovendo azione diretta nei Vs. confronti in qualità di proprietaria dell'autobus n. 578 linea n. 8 tg. DW 518 TR.

Distinti saluti.

Avv. Andrea **TAGLIENTE**



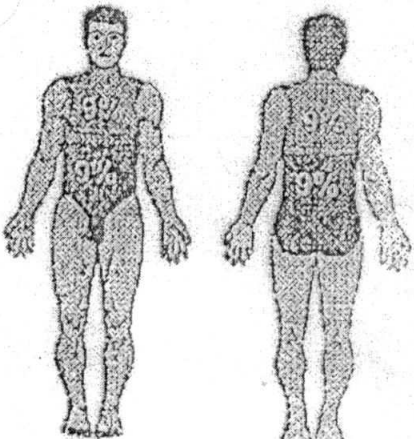
Regione Puglia
AUSL Taranto
Sistema 118 Taranto



SCHEDA AMBULANZA

Mezzo di soccorso: LA PORTO Data: 18.10.2011
Ora di partenza: _____ Ora di arrivo sul luogo: _____ Ora di partenza dal luogo: _____ Ora di rientro: _____
Luogo dell'evento: "C. MILITERO"

Motivo: Malore ☐ Incidente stradale ☐ Trauma ☒ Altro ☐
Codice di criticità: Bianco ☐ Verde ☒ Giallo ☐ Rosso ☐
Paziente: SLATNERA GIUSEPPE Sesso: ☒ M ☐ F Data di nascita: 11.1.05.1.1936(75)

Valutazione Primaria - PARAMETRI VITALI				Valutazione Secondaria - E.O. testa-piedi	
P.A.: <u>1</u> F.C.: _____ F.R.: _____ Saturimetria: _____ %				Indicare nella figura le aree anatomiche interessate dal trauma, precisando con i seguenti simboli: Contusione: √; Abrasione: //; Ferita: X; Frattura: #; Frattura esposta: #; Ustione: O 	
Ritmo al monitor: _____					
Glasgow Coma Scale (GCS): _____ punti					
Apert. occhi: _____ Risposta verbale: _____ Risposta motoria: _____					
Spontanea	4	Orientata	5	Ubbidisce al comando	6
Alla voce	3	Confusa	4	Localizza il dolore	5
Al dolore	2	Inappropriata	3	Retrae al dolore	4
Nessuna	1	Incomprensibile	2	Flette al dolore	3
		Nessuna	1	Estende al dolore	2
				Nessuna	1
Revised Trauma Score: _____ punteggio (A+B+C)					
A-GCS		B-Frequenza respiratoria		C-Pressione sistolica	
Punti 13-15	4	10-29/minuto	4	> 90 mmHg	4
Punti 9-12	3	> 29/minuto	3	75-90 mmHg	3
Punti 6-8	2	6-9/minuto	2	50-75 mmHg	2
Punti 4-5	1	1-5/minuto	1	< 50 mmHg	1
Punti 3	0	apnea	0	polso assente	0

Codice di rientro: _____ Diagnosi sul luogo: _____

Terapia: BLS ☐ - DAE ☐ Shock: _____ Pallone-maschera ☐ Intubazione ☐ M. Laringea ☐
Utilizzo di: collare cervicale ☐ Tavola spinale ☐ Immobilizzatore spinale ☐
Infusione di liquidi: _____ ml cristalloidi ☐ colloidi ☐
Farmaci: _____

Esito: Trasporto in H ☒ Osp. Moscati Trattamento medico sul posto ☐ Deceduto ☐
Rifiuta il trasporto: _____ (Firma del paziente)

Firma dell'operatore: [Firma]
Qualifica: Medico 118 ☐ Infermiere ☐ Soccorritore ☒

REFERTO PER L'AUTORITA' GIUDIZIARIA

SPETT.
AUTORITA' GIUDIZIARIA
- S E D E -

L'ASSITITO/A SCARNERA SI COMUNICA CHE
COD.FISCALE SCRGPP36E11L049C GIUSEPPE
IN DATA 11/05/1936 NATO/A A TARANTO
IN VIA LIGURIA 125 E RESIDENTE A TARANTO
OSPEDALE. E' GIUNTO/A AL PRONTO SOCCORSO DI QUESTO

REP.	CODICE DESCRIZIONE	PRESTAZIONI	Q.TA'
PF 11	897 VISITA GENERALE		1
PF 11	8398 INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE ALL' INTER		1

INCIDENTE/INFORTUNIO: DATA E ORA: 18/09/2011 09:45
IL PZ RIFERISCE DI ESSERE SCIVOLATO NELL' AUTOBUS LINEA 8 TARANTO IN SEGUITO
AD UNA FRENATA DELL' AUTISTA CHE CONDUCEVA IL MEZZO

DIAGNOSI DI DIMISSIONE:
TRAUMA DISTRATTIVO RACHIDE CERVICO-DORSO-LOMBARE, CONTUSIONE SPALLA SX ED EMIT
ORACE SX, STATO ANSIOSO REATTIVO

TIPO TRAUMA: INC. STRADALE

PROGNOSI:

NR. GIORNATE: S.C.

MODALITA': DIMESSO

IST. RIC.:

REPARTO :

DIMISSIONE

DATA: 18/09/2011 12:00

ALTRE NOTIZIE:

IL MEDICO
ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "S.G. MOSCATI"
Punto di Primo Intervento A
Dott.ssa Damiana MIRAGLIA
Dirigente Medico - Cod. Reg. 929783

ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "S.G. MOSCATI"
Punto di Primo Intervento
Dott.ssa Damiana MIRAGLIA
Dirigente Medico - Cod. Reg. 929783

Andrea Tagliente
Inviato

R



13951323630-8

Postaraccomandata

AR

€ 3,90

EL04063a3b - 74121



79047 - 74121 TARANTO 8 (TA)

Posteitaliane



05.11.2011 08.36

SPETH.KE
AHAT S.p.A.
Via Leone Battisti n. 657
74100 TARANTO

Off. Virginia 198-74191 Taranto - Tel. 099.7364977 - Fax 099.8313058 - Cell. 3475275594

Taranto, li 20/09/2011

Al Direttore Generale
SEDE

Al Responsabile Unità Esercizio/sosta
SEDE

All'addetto all'Ufficio sinistri
SEDE

OGGETTO: comunicazione di servizio.

Il sottoscritto Buccolieri Giuseppe nato a Manduria (Ta) il 11/11/1955 e ivi residente in Contrada Cardinale, operatore d'esercizio di codesta Spett.le Azienda matricola 109244, patente categoria D n. TA2066942N rilasciata dalla Prefettura di Taranto il 19/03/1980 e scadente il 26/02/2015, con la presente nota dichiara quanto segue:

in data 18/09/2011 alle ore 10.00 circa, in servizio sulla linea 8 alla guida del bus 578, alla fermata del Cimitero saliva sul bus un anziano viaggiatore con evidenti problemi di deambulazione che si aiutava con una stampella.

L'anziano viaggiatore nell'accingersi a occupare un posto a sedere perdeva l'equilibrio e scivolava sedendosi per terra. Preciso che nel momento in cui è caduto il signore mi ero appena avviato.

Avvisato dalle urla di una viaggiatrice soccorrevo il viaggiatore e preoccupato dalla fragilità dell'anziano viaggiatore chiamavo il 118 per il soccorso medico.

L'ambulanza giungeva dopo pochi minuti e portava via l'interessato al pronto soccorso dell'Ospedale Moscati.

Successivamente alle ore 11.30 chiamavo l'Ospedale per sincerarmi delle condizioni del signore e il dottore del pronto soccorso mi confermava che lo stesso era stato dimesso senza conseguenze fisiche.

Cautelativamente mi annotavo le generalità del Viaggiatore: Sig. Scarnera Giuseppe classe 1934 residente a Taranto in Viale Liguria n.125.

Ci tengo a rimarcare che nessuna responsabilità può essere addebitata al sottoscritto in quanto, come prima detto, l'anziano viaggiatore è scivolato per terra a causa del suo precario equilibrio e non riconducibile alla mia condotta di guida.

Tanto si rappresenta per opportuna conoscenza di codesta Azienda.

Distinti saluti.

Buccolieri Giuseppe



CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N°

578

DATA

18-09-011

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	Pm	556	CEP	635	BUCIOLFI			
1	CEP	641	CEP	800	2			
1	2	810			2			
8	CEP	11:25	CEP	12:25	Lando Giusso			
8	CEP	12:35	CEP	13:35	2			
8	CEP	13:41	Pm	14:40	2			
8	Pm	14:48	CEP	15:30	2			
8	CEP	15:38	Pm	16:30	2			
8	Pm	16:39	CEP	17:40	Lando Giusso			
8	CEP	17:30	Pm	18:30	Veneto D			
8	Pm	18:46	CEP	19:40	Veneto D			
8	CEP	19:52	Pm	21:00	Veneto D			
8	Pm	21:00	CEP	21:45	Veneto D			
8	CEP	21:45	Pm	22:30	Veneto			
8	Pm	22:35	CEP	23:30	Veneto			
8	CEP	23:35	Pm	24:00	Veneto			
ES	Pm	24:00	Dp		Veneto D			

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° _____ DALLE ORE <u>312-1137</u> ALLE ORE <u>8</u> LINEA <u>8</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>B. P. P. P.</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>416</u> DALLE ORE <u>11.08</u> ALLE ORE <u>17.44</u> LINEA <u>8</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Signature]</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>1735</u> ALLE ORE <u>0046</u> LINEA <u>8</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Signature]</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° _____ del _____ :

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

/ ore 21/30

Prot. n.: 21488 UAG

Taranto, li

16 NOV. 2011

Egr. Avv.
Andrea Tagliente
Viale Virgilio, n.128
74121 - Taranto

e p.c. Spett.le
NATIONALE SUISSE ASS.NI Spa
Direzione Tecnica
Servizio Sinistri
Via XXV Aprile
20097 - SAN DONATO MILANESE (MI)

OGGETTO: Sinistro del 18/09/2011
AMAT SPA / SCARNERA GIUSEPPE
Ns. Rif. 239/NS/11

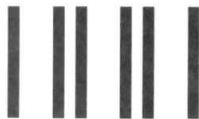
Con riferimento alla Sua nota del 03/11/2011, ns. prot. 21013 del 09/11/2011, si comunica che la stessa è stata inviata, per opportuna conoscenza, alla ns. Compagnia Assicuratrice NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI Spa.

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

In attesa di cortese 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. [3] 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



239/WS/111



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14228009737 S

Numero

Data di spedizione

 Dall'ufficio postale di

Destinatari

Egr. Avv.

Via

Andrea Tagliente

C.A.P.

Viale Virgilio, n.128

74121 - Taranto



Albano Vincenz

21/11/11

MS

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 14/11/2011

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.040/NS/11 del 27/02/2011
Utente: **Turi Giovanni** nato a Taranto il 8/5/82

Sinistro n.196/NS/11 del 27/09/2011
Utente: **Tagliente Lucia** nata a Taranto il 18/12/1962

Sinistro n.239/NS/11 del 18/09/2011
Utente: **Scarnera Giuseppe** nato a Taranto il 11/5/1936

Sinistro n.187/NS/11 del 30/06/2011
Utente: **Petragallo Nunzio** nato a Taranto il 24/11/1951

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.

Prot. N° 21370
15 NOV. 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	☐
uLPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
uLRG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

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

[Handwritten signature]

Taranto, li 17 NOV. 2011

Prot. n.: 21658 UAG

Raccomandata A.R.

Spett.le
NATIONALE SUISSE ASS.NI Spa
Direzione Tecnica - Servizio Sinistri
Via XXV Aprile
20097 - SAN DONATO MILANESE (MI)

OGGETTO: Sinistro del 21/10/2011 a Pol. RCV N.25440857
AMAT SPA (DW774TR) / D'ELIA (DC058LL)
Ns. Rif. 218/NS/11

Sinistro del 22/10/2011 a Pol. RCV N.25440708
AMAT SPA (DN316AZ) / PULPO (CW829AB)
Ns. Rif. 221/NS/11

Sinistro del 30/10/2011 a Pol. RCV N.25440721
AMAT SPA (DW535TR) / MORLEO (AW706EM)
Ns. Rif. 227/NS/11

Sinistro del 02/11/2011 a Pol. RCV N.25440654
AMAT SPA (CX037XG) / VEZZOLI (EB736PP)
Ns. Rif. 229/NS/11

Sinistro del 28/10/2011 a Pol. RCV N.25440869
AMAT SPA (DW791TR) / LEONE (CY16581)
Ns. Rif. 231/NS/11

Sinistro del 18/09/2011 a Pol. RCV N.25440715
AMAT SPA (DW518TR) / SCARNERA GIUSEPPE
Ns. Rif. 239/NS/11

In allegato alla presente Vi trasmettiamo le denunce di sinistro indicato in oggetto già anticipate via e-mail.

Qualora si rendessero necessari ulteriori chiarimenti il ns. Ufficio sinistri aziendale è a Vs. disposizione: TEL./FAX 099/7356261 - sinistriamat@amat.ta.it.

Distinti saluti.



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Vostro interlocutore

Alessandro Corso
Direzione Tecnica
Servizio Sinistri
Ispettorato di Direzione
Tel. +39 02 51603 290
Fax +39 02 51603 288
backoffice@nationalesuisse.it



DC00S1412
001 L712091-P1-D64-1/2 0-0-0-0
27120910000064000

A.M.A.T.S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

San Donato Milanese, 18/11/2011

Sinistro n. 00908-2011-000174678 accaduto a TARANTO il giorno 18/09/2011

In ottemperanza alle vigenti normative e con particolare riferimento all'art 316 del Codice delle Assicurazioni ed alle disposizioni del Regolamento ISVAP (Istituto di Vigilanza sulle Assicurazioni Private e di Interesse Collettivo) n° 31, ed esclusivamente a questo scopo, con la presente siamo a informarla che abbiamo provveduto alla rubricazione del sinistro in oggetto, per il quale, relativamente al veicolo targato DW518TR, ci risultano le seguenti informazioni:

Proprietario del veicolo:

Nome Cognome/ Ragione Sociale: A.M.A.T.S.P.A.
Codice Fiscale/ Partita IVA: 00146330733

Contraente della polizza:

Nome Cognome/ Ragione Sociale: A.M.A.T.S.P.A.
Codice Fiscale/ Partita IVA: 00146330733

Conducente del veicolo:

Nome Cognome/ Ragione Sociale: BUCCOLIERI GIUSEPPE
Codice Fiscale/ Partita IVA: BCCGPP55S11E882U

Prot. N. 22933
06 DIC. 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 ☐
uf.PT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
uf.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITA' ☐

La invitiamo cortesemente ad integrare i dati mancanti e/o a ~~correggere~~ eventuali inesattezze, trasmettendo le via fax /e-mail agli indirizzi sopra citati, oppure a mezzo posta all'indirizzo sotto riportato. Nel qual caso Lei avesse già provveduto agli incombeni di cui sopra, La preghiamo di voler ritenere nulla la presente.

Cordiali saluti.

Nationale Suisse S.p.A.

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

Nationale Suisse S.p.A.
società unominale soggetta all'attività di
direzione e coordinamento da parte della
Compagnia d'Assicurazioni Nazionale
Svizzera SA-Capitale soc. 12.000.000 euro i.v.
R.E.A. di Milano n° 585006
Albo Imprese n° 1.00038
Albo Gruppi Assicurativi n° 013
Partita IVA e Codice Fiscale n° 01851070159
Imp. aut. all'esercizio assic. con D.M.
6-10-72 (G.U. 20-10-72 n° 274) Compagnia
con sistema di management certificato

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

Oggetto: SINISTRI AMAT SPA n. 908-2011-000175302 - 908-2011-000174678

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

Data: 13/12/2011 17.46

A: Alessandro CORSO <backoffice@nationalesuisse.it>

Vedi allegati.

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

— Allegati: —

sharp_amatmail_net_20111213_174708_0000_bc6c6f000027.pdf

130 KB

239/NS/11

Avv. Andrea TAGLIENTE
74100 Taranto – Viale Virgilio n. 128
Tel.099/7364917 Fax.099/3313058
Cell. 347/5275594

22605
Prot. N°
Del 01 DIC. 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 ☐
ULPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
ULRG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐
☐

TARANTO, 30.11.2011

Spett.le
AMAT S.p.A.
Via Cesare Battisti n. 657
74121 TARANTO
FAX: 099/7794247

Oggetto: sinistro del 18/09/2011

Vs. rif. 239/NS/11

**SCARNERA GIUSEPPE/NATIONALE SUISSE Ass.ni S.p.A. +
AMAT S.p.A.**

In riferimento al sinistro in oggetto, come da Vs. richiesta del
16/11/2011 Vi rimetto copia del titolo di viaggio del mio assistito.

Distinti saluti.

Avv. Andrea TAGLIENTE

ARIAL
 Assistenza agli Affiliati e ai Beneficiari del Fondo
 C.A. 00148390735 - Sede Sociale: 74100 - Taranto
 Registro Imprese: 00148390735 - C.F. e P.A.: 00148390735
 ESERCIZIO DI ACCREDITAMENTO

NUMERO: B21856
DATA:
VALIDITA': 28/03/2011
TITOLARE: SCARFIERA GIUSEPPE
NAT: 11/05/36
 Carta di credito: EDNA 018

Scarfiera Giuseppe

ARIAL
 Assistenza agli Affiliati e ai Beneficiari del Fondo
 C.A. 00148390735 - Sede Sociale: 74100 - Taranto
 Registro Imprese: 00148390735 - C.F. e P.A.: 00148390735

RISTAMPA 5 21/09/2011 **N. Abb. 0634777**

126 - M.7/7 ANZ., PEN., <INPS, INV.

Valido dal **01/09/2011** al **30/09/2011**

Tassa N. **B21856** Euro: **15,00**

6080PP38E11L049C **00002118**

Oggetto: SINISTRO DEL 18/09/2011 A POL. RCV N. 25440715 - AMAT SPA (DW518TR) / SCARNERA GIUSEPPE - NS. RIF. 239/NS/11

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

Data: 14/11/2011 10.37

A: ns@sistemasinistri.it

CC: "Rag. Eugenio RE FRASCHINI" <Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Segue invio della copia originale per via epistolare.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

—Allegati:—

239NS11.PDF

843 KB