

Prot. n.: 11959 UAG

Taranto, li 27 AGO. 2012

Raccomandata a.r.

Spett.le
NATIONALE SUISSE Assicurazioni
Direzione Tecnica
Servizio sinistri
Divisione Rami Auto
Via XXV Aprile
20097 - S. DONATO MILANESE (MI)

**OGGETTO: Presunto sinistro del 24/10/2011
AMAT SPA / RUGGIERI CARMELA
Ns. Rif. 281/NS/11**

Si fa seguito alle ns. note prot. 3160 del 20/02/2012 (**Allegato n.1**) e prot. 6132 del 03/04/2012 (**Allegato n.2**) per comunicare che, in considerazione della richiesta danni del 19/03/2012 formulata dall'Avv. Matilda Percolla per conto della Sig.ra Ruggieri Carmela, lo scrivente Ufficio Sinistri provvedeva a sollecitare la competente Area Esercizio al fine di effettuare apposita indagine di individuazione del presumibile autobus coinvolto nel sinistro.

L'Area esercizio aziendale riscontrava la richiesta e con nota del 11/04/2012 (**Allegato n.3**) indicava i due autobus che presumibilmente potevano essere interessati dal presunto sinistro:
bus n.562 targato DG440BF condotto dal Sig. Mariano Cataldo e il bus n.539 targato CX219XG condotto dal Sig. D'Andria Vittorio.

I due dipendenti alla guida dei mezzi aziendali, interpellati sul caso in questione, hanno dichiarato di essere del tutto estranei al fatto ed hanno rilasciato rispettivamente in data 02/07/2012 e 20/08/2012 le allegate dichiarazioni (**Allegati n.4 e n.5**).

Tanto è dovuto per gli adempimenti di competenza di codesta Spett.le Compagnia di Assicurazioni.

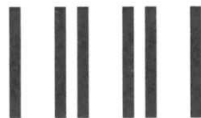
Distinti saluti.

[Handwritten signature]

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matighecchia)

[Handwritten signature]

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

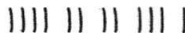
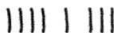
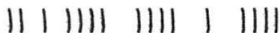
EP2159/EP2160 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304A - St. [3] Ed. 08/11

Da restituire a

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



281/15/11



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro



Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

NATIONALE SUISSE ASS.NI
DIREZIONE TECNICA - SERVIZIO SIMISINI - DIVISIONE NATI AUTO

Via

XXV APRILE

C.A.P.

20097

Località

S. DONATO MILANESE (MI)

NATIONALE SUISSE

31 AGO 2012

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. 20 D.M. 01/10/08:

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

Taranto, li 20 FEB. 2012

Prot. n.: 3160 UAG

Raccomandata A.R.

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

OGGETTO: Presunto sinistro del 24/10/2011
AMAT SPA / RUGGIERI CARMELA
Ns. Rif. 281/NS/11

Si trasmette la richiesta di risarcimento danni formulata dall'Avv. Matilda Percola per conto della Sig.ra Ruggieri Carmela (Allegato n.1).

La comunicazione attiene ad un presunto sinistro nel quale sarebbe coinvolto un bus di proprietà dell'Amat Spa non identificato dalla targa o dal numero sociale.

A tutt'oggi nessun dipendente ha presentato denuncia in relazione al caso in questione.

L'Ufficio Sinistri ha incaricato l'Area Esercizio di espletare la rituale istruttoria per individuare il conducente, ma essa non ha sortito esito positivo.

A tutt'oggi nessun riscontro è pervenuto alla ns. del 04/01/2012 indirizzata al legale (Allegato n.2).

Tanto è dovuto per gli adempimenti di competenza di codesta Spett.le Compagnia di Assicurazioni.

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

281/15/11 (art. Danni)

Da restituire a

A.M.A.T. s.p.a.

**AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO**

Via ... 657
74100 TARANTO



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

142280089002
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Spett.le
NATIONALE SUISSE ASS.NI Spa
Sede legale e Direzione generale
Via XXV Aprile
20087 - SAN DONATO MILANESE (MI)

NATIONALE SUISSE ASS.NI

23 FEB 2012



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

STUDIO LEGALE AVV.TO CLAUDIO PERCOLLA

PENALE - CIVILE

Avv.to Claudio PERCOLLA
Patrocinante in Cassazione

Taranto, 19.12.2011

Avv.to Cosimo NESCA
Avv.to Matilde PERCOLLA
Dottor Domenico TORTORELLA

Spett.le
AMAT
Via Cesare Battisti
TARANTO

Oggetto: RUGGIERI Carmela /AMAT
Sinistro del 24.10.2011 – ore 07.20 circa
Via Baracca angolo Via Ancona in Leporano
Bus linea 14

In relazione al sinistro in oggetto, la Sig.ra RUGGIERI Carmela Vi richiede i dati identificativi del bus della linea 14 (targa e compagnia assicurativa) e del conducente del medesimo che, in data 24.10.2011 alle ore 07.20 circa, provocava la caduta della medesima con conseguenti lesioni personali gravi, il tutto ai fini risarcitori previsti dalla Legge.

Nel rimanere in attesa di ricevere quanto richiesto nel ragionevole termine di tre giorni dalla ricezione della presente anche a mezzo fax al n° 099/4527358 si avverte che in difetto la mia assistita sarà costretta ad agire giudizialmente in ogni sede per la migliore tutela dei suoi diritti e dei suoi interessi.

Distinti saluti.

23913

Prot. N. 21 DIC. 2011

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

Avv.to Matilde PERCOLLA

Matilde Percola

Taranto, li

04 GEN. 2012

Prot. n.: 226 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Matilde Percola
Via Pitagora n.102
74123 - TARANTO

OGGETTO: Sinistro del 24/10/2011
AMAT SPA / RUGGIERI CARMELA
Ns. Rif. 281/NS/11

Con riferimento alla sua nota pervenuta in data 21/12/2011, prot. 23913, si comunica che la sua richiesta di risarcimento del danno non trova rispondenza agli atti aziendali in quanto nessun dipendente, alla data odierna, ha presentato denuncia dichiarando di avere provocato un incidente il giorno 24/10/2011.

Si evidenzia, inoltre, che la succitata richiesta è priva dell'indicazione della targa o del numero sociale del bus sul quale viaggiava la sua assistita, dati imprescindibili ai fini della corretta istruzione della pratica e della regolarità amministrativa.

La invitiamo, infine, ai sensi del vigente regolamento di vettura, a comunicarci i dati anagrafici della Sig.ra Ruggieri Carmela e a trasmetterci copia leggibile del biglietto di viaggio in suo possesso al momento del presunto sinistro.

In attesa di 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

28/11/82 (r.d.)



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

Via

C.A.P.

Egr. Avv.
Matilde Percolla
Via Pitagora n.102
74123 - TARANTO

BARI CMP
Poste

13.01.12

10228008839 8

Numero
Italiane



11 GEN. 2012

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data**Firma dell'incaricato alla distribuzione****Bollo dell'ufficio
di distribuzione**

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

• Inviati multipli a un unico destinatario

• Sottoscrizione rifiutata

Taranto, li 03 APR. 2012

Prot. N. 6132 /UAG

Raccomandata A.R.

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

OGGETTO: PRESUNTO SINISTRO DEL 24/10/2011
AMAT SPA / RUGGIERI CARMELA
Ns. Rif. 281/NS/11

Facendo seguito alla ns. del 20/02/2012, di pari oggetto, in allegato alla presente si trasmette, per opportuna conoscenza, l'ulteriore richiesta di risarcimento danni n. prot. 5027 del 19/03/2012 formulata dall'Avv. Matilde Percolla per conto della Sig.ra Ruggieri Carmela.

Distinti saluti.

3
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

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



Da restituire a



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



281/NS/11



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro



Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Spett.le

NATIONALE SUISSE ASS.NI Spa

Direzione Tecnica - Servizio Sinistri

Via XXV Aprile

20097 - SAN DONATO MILANESE (MI)



11 APR 2012

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

281/NS/11

STUDIO LEGALE AVV.TO CLAUDIO PERCOLLA
PENALE - CIVILE

Avv.to Claudio PERCOLLA
Patrocinante in Cassazione

Avv.to Cosimo NESCA
Avv.to Matilde PERCOLLA
Raccomandata a.r.

Taranto, 06.03.2012

Spett.le
AMAT
Ufficio Sinistri
Via Cesare Battisti n° 6573
74121, Taranto

5027
Prot. N° 19 MAR. 2012

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

OGGETTO: Sinistro del 24.1.2011. Ore 07,15 circa.
In Leporano (TA) – Via Baracca.
RUGGIERI Carmela / AMAT SPA.
Vs. Rif. N° 281/NS/11

Riscontro la Vs. raccomandata del 04.01.2012 per significarVi quanto segue.

La Sig.ra RUGGIERI Carmela, nata a Taranto il 06.06.1951, residente in Leporano (TA) alla Via Ancona n° 29, mi ha conferito incarico per ottenere il risarcimento delle lesioni riportate a seguito del sinistro verificatosi il giorno 24.10.2011, alle ore 07,20 circa, all'interno dell'autobus AMAT della linea n° 14, in Leporano, e precisamente alla prima fermata di Via Baracca (quasi ad angolo con Via Ancona).

La Sig.ra Ruggieri Carmela, mentre si accingeva a salire sul predetto bus veniva colpita alle gambe dalle portiere dell'autobus stesso che il Vs. autista procedeva a chiudere senza accertarsi che i passeggeri fossero del tutto saliti, ciò nonostante tale accortezza fosse nel caso specifico di semplice verifica, poiché l'unica passeggera a salire in detta fermata fu solo la Sig.ra Ruggieri Carmela.

Appena salita sul predetto autobus, subito, la Sig.ra Ruggieri, chiedeva all'autista in servizio di fermarsi ed accostare per essere soccorsa poiché avvertiva un forte dolore alla gamba dx., ma l'autista le rispondeva che non gli era possibile effettuare una sosta e procedeva solo a rallentare per permettere alla signora di sedersi. Quindi, la Sig.ra Ruggieri Carmela, nonostante il forte dolore, si sedeva, nella speranza che tale dolore fosse solo passeggero.

Tutto ciò avveniva alla presenza dell'unico altro passeggero dell'autobus in questione, Sig. GESUALDO Giovanni, il quale era già salito sul predetto bus a Taranto per recarsi al capolinea di Leporano, il quale è disponibile a rendere testimonianza su quanto è accaduto.

Successivamente l'autobus della linea 14 – proveniente da Taranto – alle ore 07,30 arrivava al capolinea di Leporano, per effettuare una sosta e ripartire alle ore 07,55 per fare rientro a Taranto.

Durante la corsa verso Taranto, la Sig.ra Ruggieri, si rendeva conto che il dolore era sempre più forte e che non sarebbe riuscita a camminare senza aiuto, così decideva di raggiungere telefonicamente il fratello residente in Taranto con il quale si dava un appuntamento alla fermata più vicina all'Ospedale di Taranto.

Infatti, giunta a detta fermata, la Sig.ra RUGGIERI Carmela scendeva dal bus grazie all'aiuto di alcuni passeggeri e trovava ad aspettarla il fratello, il quale provvedeva ad accompagnare la sorella al vicino Pronto Soccorso

dell'Ospedale SS. Annunziata di Taranto con una sedia a rotelle messa a disposizione dal proprietario del negozio di articoli sanitari "Tombolini" sito proprio nei pressi della fermata del bus ove era scesa la Sig.ra Ruggieri Carmela.

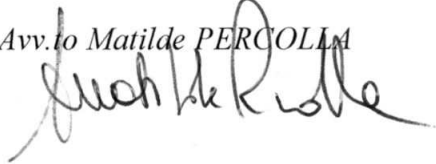
Relativamente alla Vs. richiesta di miglior identificazione dell'autobus sul quale è avvenuto il sinistro, si ritiene che la narrativa della dinamica del sinistro sia sufficiente a tale identificazione, poiché, la linea in questione, ossia la linea n° 14, e nel caso specifico, la seconda linea della mattina, con partenza da Taranto ed arrivo al capolinea di Leporano alle ore 07,30, è una linea bus che non rischia un sovrapposizione di due autobus, poiché è previsto un solo passaggio ogni ora, per cui non è possibile che viaggino due bus della linea 14 nello stesso momento sullo stesso tratto di strada. La Sig.ra Ruggieri, al momento del sinistro, non era nella possibilità di annotarsi la targa dell'autobus, poiché dolorante e senza aver ricevuto alcuna assistenza, e comunque riteneva sufficiente l'indicazione della linea, del giorno dell'orario preciso e della via ove è avvenuto il sinistro stesso.

Relativamente alla Vs. richiesta del biglietto vidimato dell'autobus in questione, la Sig.ra Ruggieri Carmela, per il mese di Ottobre 2011 era in possesso di regolare abbonamento AMAT per le corse urbane ed extraurbane, per cui non possiede il singolo biglietto della corsa.

Ciò premesso, si rinnova la richiesta dei dati relativi al bus della linea 14 del 24.10.2011 con partenza da Taranto ed arrivo al capolinea di Leporano alle ore 07,30, e precisamente il numero di targa e la compagnia assicurativa per la r.c., oltre al nominativo del conducente di detto autobus.

In difetto, trascorsi i termini di Legge, si procederà giudizialmente nei Vs confronti per ottenere il giusto risarcimento delle lesioni subite dalla mia assistita nel sinistro in oggetto.

Distinti saluti.

Avv.to Matilde PERCOLLA




STUDIO LEGALE AVV. CLAUDIO PERCOLLA

PENALE - CIVILE

Via Pitagora, 102 - 74100 TARANTO

Raccomandata a.r.

R



13697847795-2



Spett.le
AMAT – Ufficio Sinistri
Via Cesare Battisti n° 657
74121, Taranto

Taranto, lì 11 Aprile 2012

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

Oggetto: **SINISTRO 281/NS/11 DEL 24/10/2011**

Con riferimento all'evento in oggetto, ed alla Vs. richiesta di informazioni, in allegato alla presente si trasmette copia delle cedole di viaggio dei bus operanti sulla linea interessata in orari compatibili con quelli segnalati.

Sulla copia medesima è riportato il nominativo dell'Operatore di Esercizio in servizio.

Cordiali saluti.

IL RESPONSABILE AREA ESERCIZIO/SOSTA
p.i. Cosimo Russo



6551

Prot. N. 1 1 APR. 2012

Del

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

9

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 562 **DATA** 24-10-2011

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				
14	P.M.	6.00	LEP	6.59	MARIANO C.			
14	LEP	7.10	P.M.	8.35	" "			MARIANO CATALDO
14	P.M.	8.40	LEP		" "			
14	P.M.	11.15	LEP	12.32	LOPNOTO B.			
14	LEP	12.41	P.M.	13.48	LOPNOTO B.			
14	P.M.	14.00	LEP	15.00	LOPNOTO B.			
14	LEP	15.11	P.M.	16.10	LOPNOTO B.			
14	P.M.	16.22	LEP	17.32	LOPNOTO B.			
14	LEP	17.48	P.M.	18.58	LOPNOTO B.			
14	P.M.	19.10	LEP	19.40	LOPNOTO B.			

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° <u>032</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>403</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																					
DALLE ORE <u>5.16</u>	DALLE ORE <u>11.05</u>	DALLE ORE <u>13.50</u>																																																																																																																					
ALLE ORE <u>11.17</u>	ALLE ORE <u>14.02</u>	ALLE ORE <u>15.55</u>																																																																																																																					
LINEA <u>14</u>	LINEA <u>14</u>	LINEA <u>14</u>																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Signature]</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Signature]</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><u>NE</u></td><td><u>NE</u></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><u>NE</u></td><td><u>NE</u></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><u>NE</u></td><td><u>NE</u></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	<u>NE</u>	<u>NE</u>	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	<u>NE</u>	<u>NE</u>	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	<u>NE</u>	<u>NE</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
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	<u>NE</u>	<u>NE</u>																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	<u>NE</u>	<u>NE</u>																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	<u>NE</u>	<u>NE</u>																																																																																																																					
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 MONTAGGIO IL BUS PRESENTA NUMEROSE ANOMALIE
SU CARRAMECCATI CILLO
IN RITARDO CAUSA ORARIO INSUFFICIENTE CILLO

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

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 539

DATA

DATA 29/10/2011

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				
14	PM	6,30	LEP	7,45	D'Andrea Vitt.			D'ANDRIA VITTORIO
14	LEP	7,56	PM	9,10	" " "			
14	PM	8,15	LEP	10,30	" " "			
14	LEP	10,41	PM		D'Andrea Vitt.			
					1205 PR			
14	PM	13,00	LEP	14,20	MONTESONE			
14	LEP	14,26	PM	15,20				
14	PM	15,32	LEP	15,50				
14	LEP	15,58	PM					

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	TURNO DI SERVIZIO n° <u>030</u> DALLE ORE <u>5,46</u> ALLE ORE <u>12,26</u> LINEA <u>14</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Andrie Vittorio</u>																																							
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																						
Indicatori di linea	NE	NE																																						
Indicatori di direzione	NE	NE																																						
Impianto illuminazione	NE	NE																																						
Luci interne	NE	NE																																						
Strumentazione di bordo	NE	NE																																						
Obliteratrici	NE	NE																																						
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																						
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																						
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																						
Estintore	M	M																																						
Pulizia del Bus	INS	INS																																						
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																						

2	TURNO DI SERVIZIO n° <u>443</u> DALLE ORE <u>12,50</u> ALLE ORE <u>18,50</u> LINEA <u>14</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Ernesto</u>																																							
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																						
Indicatori di linea	NE	NE																																						
Indicatori di direzione	NE	NE																																						
Impianto illuminazione	NE	NE																																						
Luci interne	NE	NE																																						
Strumentazione di bordo	NE	NE																																						
Obliteratrici	NE	NE																																						
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																						
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																						
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																						
Estintore	M	M																																						
Pulizia del Bus	INS	INS																																						
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																						

3	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____																																							
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																						
Indicatori di linea	NE	NE																																						
Indicatori di direzione	NE	NE																																						
Impianto illuminazione	NE	NE																																						
Luci interne	NE	NE																																						
Strumentazione di bordo	NE	NE																																						
Obliteratrici	NE	NE																																						
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																						
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																						
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																						
Estintore	M	M																																						
Pulizia del Bus	INS	INS																																						
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																						

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

n° _____ del _____ :

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

Taranto 02/07/2012

Al Direttore Generale Amat Spa

All'Ufficio sinistri dell'Amat Spa

- SEDE -

OGGETTO: riscontro nota prot. n. 11227 del 25/06/2012

In riferimento alla pratica vostro Rif. 281/NS/11, presa visione della richiesta di risarcimento danni inoltrata dallo studio legale Percolla, il sottoscritto Mariano Cataldo, matr. 158373, dichiara di essere del tutto estraneo alla vicenda per le seguenti motivazioni:

- 1) l'orario e il luogo dove sarebbe accaduto il presunto infortunio non è compatibile con la tabella di marcia del turno da me effettuato. Come si evince dalla cedola di viaggio il sottoscritto arrivava a Leporano (Ta) alle ore 06.59 per ripartire, in direzione Taranto, alle ore 07.10;
- 2) nessun passeggero si lamentava di alcun infortunio durante tutto il percorso della linea 14;
- 3) il bus n.562 è dotato di un dispositivo antinfortunistico di riapertura porte in caso di ostacolo durante la chiusura, proprio per tutelare l'utenza.

Distinti saluti.

Mariano Cataldo



ProL N. 11679
Del 02 LUG. 2012

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'	☐
		☐

9

Taranto 20/08/2012

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

OGGETTO: DICHIARAZIONE

Il sottoscritto D'Andria Vittorio nato a Taranto il 05/05/1969 e ivi residente in Via Salvo D'acquisto n.11/A, operatore di esercizio matricola 126650

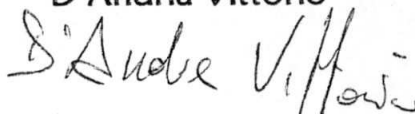
dichiara

che giorno 24/10/2011 durante tutto il turno di servizio n.030 dalle ore 05.46 alle ore 12.26 sulla linea 14 alla guida del bus n.539, non è stato coinvolto in fatti o sinistri che hanno determinato un danno fisico ai passeggeri, inoltre, nessuna lamentela è pervenuta al riguardo al sottoscritto.

Da sottolineare, inoltre, che gli orari indicati dal legale di controparte non sono compatibili con la tabella di marcia del bus n.539.

Distinti saluti

D'Andria Vittorio



AMAT s.p.a. - Protocollo in Arredo

Prot. N. 14673

Del 20 AGO 2012

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

Taranto 20/08/2012

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

OGGETTO: DICHIARAZIONE

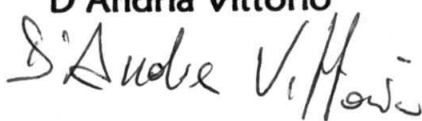
Il sottoscritto D'Andria Vittorio nato a Taranto il 05/05/1969 e ivi residente in Via Salvo D'acquisto n.11/A, operatore di esercizio matricola 126650

dichiara

che giorno 24/10/2011 durante tutto il turno di servizio n.030 dalle ore 05.46 alle ore 12.26 sulla linea 14 alla guida del bus n.539, non è stato coinvolto in fatti o sinistri che hanno determinato un danno fisico ai passeggeri, inoltre, nessuna lamentela è pervenuta al riguardo al sottoscritto.

Da sottolineare, inoltre, che gli orari indicati dal legale di controparte non sono compatibili con la tabella di marcia del bus n.539.

Distinti saluti

D'Andria Vittorio


Taranto, li 25 GIU. 2012

Prot.. 11226 UAG

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.
D'Andria Vittorio
Via Salvo D'Acquisto n.11/A
74122 - TARANTO

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI
Ns. Rif. 281/NS/11

Lo Studio legale Avv. Claudio Percolla ha formulato richiesta di risarcimento danni, per un presunto sinistro non denunciato verificatosi in data **24/10/2011 ore 07.20 circa** (in Le-
porano una viaggiatrice mentre saliva su un bus della linea 14 alla prima fermata di Via Ba-
racca veniva colpita alle gambe dalle portiere del bus che l'autista chiudeva anticipatamen-
te).

La presunta viaggiatrice infortunata non ha individuato la targa o il numero sociale del bus sul quale viaggiava.

Poiché da accertamenti eseguiti dall'Area Esercizio, che solo recentemente sono stati resi noti all'ufficio sinistri, è risultato essere Lei l'Agente in servizio sulla linea 14 alla guida del bus 539, presuntivamente interessato dal fatto, si richiede di far pervenire all'Ufficio Sinistri, **entro tre giorni dalla data di ricezione della presente**, dettagliata **relazione scritta sui fatti lamentati**.

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

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

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

In attesa di Suo riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mathecchia)

AL MITTENTE PER
COMPIUTA GIACENZA
DOPO GIORNI

RACCOMANDATA A.R

R
Mod. 04/204 (Ex. 002/10)
EP080VEF0486-SI [A]



14228020142-9

2

Handwritten signature
TARANTO
8.12.12

raccomandata
€ 3,90

3937 -



Posteitaliane



74123 POSTE/IMPRESA TARAN (TA) 26.06.2012 11.41

Taranto, 11

Egr. Sig.
D'Andria Vittorio
Via Salvo D'Acquisto n.11/A
74122 - TARANTO

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14228020142

9

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

D'AMORIA VITTORIO

Via

SAURO D'ACQUISTO N. 11/A

C.A.P.

76122

Località

TARANTO

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

28/10/57

Taranto 02/07/2012

Al Direttore Generale Amat Spa

All'Ufficio sinistri dell'Amat Spa

- SEDE -

OGGETTO: riscontro nota prot. n. 11227 del 25/06/2012

In riferimento alla pratica vostro Rif. 281/NS/11, presa visione della richiesta di risarcimento danni inoltrata dallo studio legale Percola, il sottoscritto Mariano Cataldo, matr. 158373, dichiara di essere del tutto estraneo alla vicenda per le seguenti motivazioni:

- 1) l'orario e il luogo dove sarebbe accaduto il presunto infortunio non è compatibile con la tabella di marcia del turno da me effettuato. Come si evince dalla cedola di viaggio il sottoscritto arrivava a Leporano (Ta) alle ore 06.59 per ripartire, in direzione Taranto, alle ore 07.10;**
- 2) nessun passeggero si lamentava di alcun infortunio durante tutto il percorso della linea 14;**
- 3) il bus n.562 è dotato di un dispositivo antinfortunistico di riapertura porte in caso di ostacolo durante la chiusura, proprio per tutelare l'utenza.**

Distinti saluti.

Mariano Cataldo



Taranto, li

25 GIU. 2012

Prot.. 11227 UAG

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.
Mariano Cataldo
Via Borromini n.75
74122 - TARANTO

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI
Ns. Rif. 281/NS/11

Lo Studio legale Avv. Claudio Percola ha formulato richiesta di risarcimento danni, per un presunto sinistro non denunciato verificatosi in data **24/10/2011 ore 07.20 circa** (in Le-
porano una viaggiatrice mentre saliva su un bus della linea 14 alla prima fermata di Via Ba-
racca veniva colpita alle gambe dalle portiere del bus che l'autista chiudeva anticipatamen-
te).

La presunta viaggiatrice infortunata non ha individuato la targa o il numero sociale del bus sul quale viaggiava.

Poiché da accertamenti eseguiti dall'Area Esercizio, che solo recentemente sono stati resi noti all'ufficio sinistri, è risultato essere Lei l'Agente in servizio sulla linea 14 alla guida del bus 562, presuntivamente interessato dal fatto, si richiede di far pervenire all'Ufficio Sinistri, **entro tre giorni dalla data di ricezione della presente**, dettagliata **relazione scritta sui fatti lamentati**.

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

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

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

In attesa di Suo riscontro, porgiamo distinti saluti.

R

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matlicecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 1/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [4] Ed. 07/05



Da restituire a

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



284/15/11



Avviso di ricevimento

BARI CMP
Poste

02 07 12

14228020141 8

Numero

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario MARIANO CATALDO

Via Bonomini N. 75

C.A.P. 74122 Località TARANTO



Mariano Cataldo 28/6/12 [Signature]

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 02/04/2012 prot. N°

6087

03 APR. 2012

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	☐
		☐

Al Responsabile dell'Area Esercizio
Sig. Cosimo Russo
SEDE

E p.c. Al Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia
SEDE

E p.c. Al Direttore Amministrativo
Dott. Pietro Carallo
SEDE

OGGETTO: Sollecito richiesta indagine sinistro n.281/NS/11 del 24/10/2011

Con note del 03/01/2012 prot. 77 e del 17/02/2012 prot.2938, la S.V. è stata destinataria di una richiesta finalizzata a ottenere lo svolgimento di indagine in ordine a un presunto sinistro non denunciato.

A tutt'oggi nessun riscontro è pervenuto alle ns. richieste.

Con nota in data 19/03/2012 prot.5027, lo Studio legale Avv.to Claudio Percolla ha reiterato la richiesta di risarcimento danni nei confronti dell'Amat Spa descrivendo, questa volta, con dovizia di particolari l'evolversi del fatto.

Riteniamo che, sulla scorta dei nuovi dati comunicati dal legale, codesta Area Esercizio sia in grado di poter individuare il numero del bus di linea 14 presuntivamente coinvolto nel sinistro, che di conseguenza consentirà all'Ufficio Sinistri una più compiuta istruttoria della pratica e permetterà di scongiurare un eventuale pregiudizio economico nei confronti della ns. Compagnia Assicuratrice.

Per quanto sopra esposto restiamo in attesa di un Suo cortese e sollecito riscontro, entro il termine di giorni sette dalla data di ricezione della presente, trascorso infruttuosamente il quale la scrivente informerà nuovamente la Compagnia Assicuratrice che l'ulteriore indagine non ha sortito esito positivo.

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



Allegati: nota prot. 77 del 03/01/2012, nota prot. 2938 del 17/02/2012 e nota prot. 5027 del 19/03/2012 dello Studio legale Percolla..

Va bono co si' ?

Se si' devo

ATTACCARE GU' AULGATI

~~Devo~~ chelo!

Taranto, li 02/04/2012

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.049/NS/12 del 14/03/2012
Utente: **Oliva Liliana** Nata a Taranto il 01/01/1940

Sinistro n.281/NS/11 del 24/10/2011
Utente: **Ruggieri Carmela** Nata a Taranto il 06/06/51

Si prega di comunicare se l'utente indicato in oggetto, al momento del sinistro, era 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

6085
Prot. N° 03 APR. 2012
Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐
☐

Taranto, li 16/02/2012

Al Responsabile dell'Area Esercizio
Sig. Cosimo Russo
SEDE

E p.c. Al Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia
SEDE

E p.c. Al Direttore Amministrativo
Dott. Pietro Carallo
SEDE

OGGETTO: Sollecito richiesta indagine sinistro n.281/NS/11 del 24/10/2011

Con nota del 03/01/2012, prot. 77, la S.V. è stata destinataria di una richiesta finalizzata a ottenere lo svolgimento di indagine in ordine a un presunto sinistro non denunciato.

In assenza di un Suo cortese riscontro, entro il termine di giorni sette dalla data di ricezione della presente, la scrivente informerà la Compagnia di Assicurazioni che l'indagine non ha avuto esito positivo.

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

2938
Prot. N. 17 FEB. 2012

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 / RIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
uf.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
uf.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐
		☐

Allegati: nota prot. 77 del 03/01/2012.

Taranto, lì 02/01/2012

URGENTE

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

Oggetto: **Sinistro n. 281/NS/11 DEL 24/10/2011**

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto si allega richiesta di risarcimento danni trasmessaci dall'Avv. Matilda Percolla con nota prot.23913 del 21/12/2011, con invito a comunicare il numero del bus e il nominativo del conducente interessato dal presunto sinistro in termini.

Nel caso non sia possibile identificare un solo bus, è gradita l'indicazione di più bus e dei rispettivi conducenti (ove necessario anche nelle due direzioni di marcia).

In attesa di Suo cortese e sollecito riscontro, Le porgo cordiali saluti.

**D'ordine del Capo Unità
AA.GG. - P.R. - Sinistri
D.ssa Tiziana Tursi**

77
Prot. N. 03 GEN. 2012
Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐
☐

**Il collaboratore d'ufficio
Sig. Balbo Carlo**



STUDIO LEGALE AVV.TO CLAUDIO PERCOLLA
PENALE - CIVILE

Avv.to Claudio PERCOLLA
Patrocinante in Cassazione

Taranto, 19.12.2011

Avv.to Cosimo NESCA
Avv.to Matilde PERCOLLA
Dottor Domenico TORTORELLA

Spett.le
AMAT
Via Cesare Battisti
TARANTO

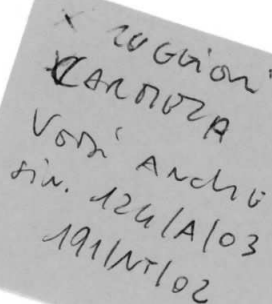
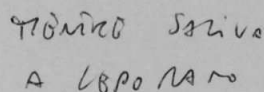
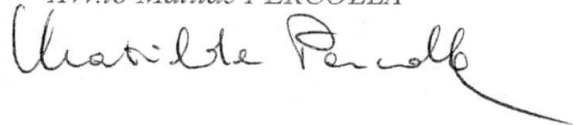
Oggetto: RUGGIERI Carmela /AMAT
Sinistro del 24.10.2011 – ore 07.20 circa
Via Baracca angolo Via Ancona in Leporano
Bus linea 14

In relazione al sinistro in oggetto, la Sig.ra RUGGIERI Carmela Vi richiede i dati identificativi del bus della linea 14 (targa e compagnia assicurativa) e del conducente del medesimo che, in data 24.10.2011 alle ore 07.20 circa, provocava la caduta della medesima con conseguenti lesioni personali gravi, il tutto ai fini risarcitori previsti dalla Legge.

Nel rimanere in attesa di ricevere quanto richiesto nel ragionevole termine di tre giorni dalla ricezione della presente anche a mezzo fax al n° 099/4527358 si avverte che in difetto la mia assistita sarà costretta ad agire giudizialmente in ogni sede per la migliore tutela dei suoi diritti e dei suoi interessi.

Distinti saluti.

Avv.to Matilde PERCOLLA



CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 562 **DATA** 24-10-2011

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				
14	P.M.	6.00	LEP	6.59	MARIANO C.			
14	LEP	7.10	P.M.	8.35	" "			
14	P.M.	8.40	LEP		" "			
14	P.M.	11.15	LEP.	12.32	LOPNOTO B.			
14	LEP.	12.41	P.M.	13.48	LOPNOTO B.			
14	P.M.	14.00	LEP.	15.00	LOPNOTO B.			
14	LEP.	15.14	P.M.	16.10	LOPNOTO B.			
14	P.M.	16.22	LEP	17.32	LOPNOTO B.			
14	LEP.	17.48	P.M.	18.58	LOPNOTO B.			
1/2	P.M.	18.10	LEP.	19.40	LOPNOTO B.			

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° 032

DALLE ORE 5.16

ALLE ORE 11.17

LINEA 14

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

[Signature]

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° 403

DALLE ORE 11.05

ALLE ORE 16.02

LINEA 14

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

[Signature]

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 13.50

ALLE ORE 15.55

LINEA 14

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

[Signature]

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 MONTAGGIO IL BUS PRESENTA NUMEROSE ANOMALIE
 SU CATERAM (CATTI) CHE
 IN RITARDO CAUSA ORARIO INSUFFICIENTE

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

/ ore _____

16 APR. 2012

Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

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

6856	
17 APR. 2012	
PROV. M	
DEL	
P	PRESIDENTE
CC	DIRETTORE GENERALE
SA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO
ST	DIRETTORE TECNICO
VE	ESERCIZIO MOMENTO
LA	RELAZI CON PARL. MINISTRI
SA	ACQUISTI / CONTRATTI
RS	CONTABILITA' / BILANCIO
UP	INFORMATICI
UP	PERSONALE / INTRODUZIONI
UT	TECNICO
UPT	PRODOTTI / TRAFFICO
UERG	RAZIONERIA / ECONOMATO
SGO	STAFF QUALITA'

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

Oggetto: PRESUNTO SIN. DEL 24/10/2011 - AMAT / RUGGIERI CARMELA (NS. RIF. 281/NS/11)

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

Data: 17/09/2012 9.31

A: VITO COLAPIETRO <periziecol@alice.it>

Egr. P.I. Vito Colapietro

Come da sua richiesta verbale, si comunica che l'utente Ruggieri Carmela, titolare di tessera n. B12237, al momento dell'evento in oggetto era in possesso di abbonamento del mese di OTTOBRE/2011.

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

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 L868927-P1-D37-1/2 0-0-0-0
28689270000037000

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

San Donato Milanese, 07/09/2012

Sinistro n. 00908-2012-000205224 accaduto a LEPORANO il giorno 24/10/2011

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 DG440BF, 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: MARIANO CATALDO
Codice Fiscale/ Partita IVA: _____

Prot. N. 16339
Del 19 SET. 2012
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA ☐

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 2
20097 San Donato Milanese (MI)
Tel. 02 51 60 31
Fax 02 51 46 34
info@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it

Nationale Suisse S.p.A.
società unipersonale soggetta all'attività di
direzione e coordinamento da parte della
Compagnia d'Assicurazioni Nazionale
Svizzera SA-Capitale soc. 12.000.000 euro i.v.
R.E.A. di Milano n° 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: SINISTRO N.908-2012-205224-50L DEL 24/10/2011 - AMAT SPA / RUGGIERI CARMELA - NS. RIF. 281/NS/11

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

Data: 09/12/2013 16.50

A: sinauto@nationalesuisse.it, "AVV. ANTONIO VINCI" <vincilegale@libero.it>, "Rag. Eugenio RE FRASCHINI" <Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>

Con riferimento al sinistro in oggetto trasmettiamo in allegato la richiesta di risarcimento danni, ns. prot. 17524 del 25/10/2013, formulata dall'Avv. Matilde Percola per conto della Sig.ra Ruggieri Carmela, indirizzata anche a codesta Spett.le Compagnia.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA
Via Cesare Battisti n.657
74121 - Taranto
Tel./Fax 099/7356261
e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

Allegati:

281NS11.ruggieri.PDF

99,9 KB

STUDIO LEGALE AVV. CLAUDIO PERCOLLA

PENALE – CIVILE

Avv.to Claudio PERCOLLA
Patrocinante in Cassazione

Avv.to Cosimo NESCA
Avv.to Matilde PERCOLLA

Via Pitagora, 102
74100.TARANTO
Tel. e Fax 099.4527358

Email: avvclaudiopercolla@libero.it

raccomandata a.r.

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 17524

del 25 OTT. 2013

AD	Amm.re Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☒
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

Taranto, 18.10.2013

Spett.le
AMAT
Ufficio Sinistri
Via Cesare Battisti n° 657
74121, Taranto

Spett.le
Nazionale Suisse Ass/ni
Sede Legale
Via XXV Aprile n° 2
20097, San Donato Milanese (MI)

OGGETTO: Sinistro del 24.10..2011. Ore 07,15 circa.
In Leporano (TA) – Via Baracca.
RUGGIERI Carmela / AMAT SPA.
Sin n° 908-2012-205224-50L

Con riferimento al sinistro in oggetto, ed in nome e per conto della mia assistita RUGGIERI Carmela, riscontro Vs. raccomandata del 18.02.2013 per contestarne il contenuto e significarVi quanto segue.

La Sig.ra RUGGIERI Carmela ha subito gravi lesioni a seguito del sinistro in oggetto per esclusiva colpa, imprudenza ed imperizia del conducente del mezzo da Voi garantito, così come più volte descritto, anche con raccomandata a.r. n° 13697847795-2 del 06.03.2012 inviata all'Ufficio sinistri AMAT di Taranto.

Al momento del sinistro era presente anche un testimone, più volte indicato, ma non è mai stata presa in considerazione, dal Vs. ufficio di liquidazione di Bari, l'eventualità di ascoltare le sue dichiarazioni.

Vi limitate a comunicarci, e solo dopo aver fatto anche effettuare la visita medica alla mia assistita presso il Vs medico fiduciario Dott. Elio Pavone, che "nelle circostanze di tempo e di luogo da Voi indicate non si è verificato alcun fatto illecito addebitabile al conducente del mezzo garantito", tenendo, quindi, unicamente in considerazione le sole dichiarazioni del conducente del

mezzo, il quale, al momento del sinistro non ha avuto alcun riguardo dello stato di salute di una donna anziana, e del quale non ci è stata mai fornita l'identità seppur più volte richiesta.

Con la presente, rinnovo la mia richiesta di considerare l'eventualità di voler definire, in via stragiudiziale, il risarcimento delle lesioni subite dalla mia assistita RUGGIERI Carmela a seguito del sinistro de quo, in difetto, trascorsi DIECI giorni dal ricevimento della presente, sarà notificato rituale atto di citazione per la definizione in sede giudiziaria della pratica in oggetto.

Certa di un Vs. riscontro, invio cordiali saluti.

Avv.to Matilde PERCOLLA



Recapiti avv.to Matilde PERCOLLA:

Tel 099/4527358 (dal Lun al Ven ore 17,30-20,30)

Tel 392/9490105 (dal Lun al Ven ore 9,00-13,00 ed ore 15,30-20,30)

Indirizzo mail: matipercolla@libero.it

STUDIO LEGALE AVV. CLAUDIO PERCOLLA

PENALE - CIVILE

Via Pitagora, 102 - 74100 TARANTO

R



14454664666-5

staracomandata

€ 4,30

4083936 - 74121



4 - 74123 TARANTO 4 (TA)

Posteitaliane



21.10.2013 10.58

Spett.
AMAT
Ufficio Sinistri
Via C. Battisti 657
74121 Taranto