

Oggetto: SIN DEL 31.08.2013 AMAT SPA / SIBILLA ANNA (NS. RIF. 246/AR/13) -
RICHIESTA DANNI AVV. SABRINA SBIROLI PER CONTO DI SIBILLA ANNA

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

Data: 18/05/2015 18.11

A: Di Giuseppe Annalisa <Annalisa.Di.Giuseppe@allianz.it>, Domenico RAELE
<domenico.raele@allianz.it>

Si informa codesta Spett.le Compagnia che agli atti dello scrivente ufficio sinistri non esiste denuncia di sinistro attinente il caso segnalato dall'Avv. Sabrina Sbirolì.

Si evidenzia, altresì, che il giorno 31/08/2013 la linea 28, con percorso e orario approssimativamente compatibile a quello del presunto sinistro, è stata assolta mediante l'impiego del seguente bus aziendale:

- BUS n. 538 targato **CX 237 XG** - Inizio corsa ore 08.09 da Talsano (vedi allegata nota Area esercizio del 15/5/2015 prot. 9217).

Si precisa, infine, che il dipendente Fontana Quinto Franco, alla guida del bus aziendale impegnato nella corsa sopra indicata è stato invitato a presentarsi presso l'ufficio sinistri per rilasciare eventuale dichiarazione scritta sui fatti lamentati.

Cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Il 13/05/2015 18.17, Di Giuseppe Annalisa ha scritto:

Buonasera,
alleghiamo richiesta danni a Voi indirizzata e pervenuta oggi via fax allo scrivente ufficio.
Non risulta indicata la targa del veicolo..
Mi comunicate se è da abbinare ad un sinistro già da Voi denunciato?
Con i dati indicati non ho trovato nessuna posizione di sinistro già protocollato.
Resto in attesa di cortese riscontro.
Grazie
Cordiali saluti

Annalisa Di Giuseppe

Centro Liquidazione Danni - Taranto

Sinistri

Allianz Spa

Tel. +39 099 4558111 Fax +39 099 4521309

Email: annalisa.di.giuseppe@allianz.it

P Prima di stampare questa mail, pensa all'impatto sull'ambiente - Please consider the environment before printing this e-mail.

Le informazioni contenute in questo messaggio e gli eventuali allegati (il "Messaggio") si intendono inviate a uno o più specifici destinatari. Il contenuto del Messaggio può essere confidenziale, riservato e comunque

protetto dalla legge applicabile. Se non siete i destinatari del Messaggio, siete pregati di informare immediatamente il mittente, cancellate questo Messaggio, non rivelatelo, non distribuitelo ne' inoltratelo a terzi, non copiatelo ne' fatene alcun uso.

Questo Messaggio ha natura aziendale e non personale. Pertanto le risposte inviate a seguito di questa comunicazione potranno essere conosciute nell'organizzazione di appartenenza del mittente nei limiti e secondo le regole fissate dall'azienda, nel rispetto della vigente normativa e del disciplinare interno. Qualsiasi pubblicazione, utilizzo o diffusione, anche parziale di questo Messaggio deve essere preventivamente autorizzata.

I messaggi di posta elettronica non sono sicuri e sono soggetti ad alterazioni, possono essere trasmettitori di Virus informatici o soggetti a ritardi nella distribuzione. Il mittente del Messaggio non puo' essere in alcun modo considerato responsabile per queste evenienze. Il mittente si riserva il diritto di archiviare, ritenere e controllare i messaggi di posta elettronica.

The information contained in this electronic message and any attachments (the "Message") is intended for one or more specific individuals or entities, and may be confidential, proprietary, privileged or otherwise protected by law. If you are not the intended recipient, please notify the sender immediately, delete the Message and do not disclose, distribute, or copy it to any third party or otherwise use the Message.

The Message has business character and not private and/or individual character. Your reply to the Message could be disclosed to the sender entity, according to and in respect of its internal rules, under the applicable laws, regulations or internal policies. Any publication, use or circulation of the Message, both total and partial, have to be previously authorized.

Electronic messages are not secure or error free and can contain viruses or may be delayed, and the sender is not liable for any of these occurrences. The sender reserves the right to monitor, record and retain electronic messages.

— Allegati: —

246AR13_NOTA AREA ESERCIZIO.pdf

52,5 KB

Oggetto: SIN DEL 31.8.13 C.TE SIBILLA ANNA

Mittente: Di Giuseppe Annalisa <Annalisa.Di.Giuseppe@allianz.it>

Data: 13/05/2015 18.17

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

CC: Raele Domenico <Domenico.Raele@allianz.it>

Buonasera,

alleghiamo richiesta danni a Voi indirizzata e pervenuta oggi via fax allo scrivente ufficio.

Non risulta indicata la targa del veicolo..

Mi comunicate se è da abbinare ad un sinistro già da Voi denunciato?

Con i dati indicati non ho trovato nessuna posizione di sinistro già protocollato.

Resto in attesa di cortese riscontro.

Grazie

Cordiali saluti

Annalisa Di Giuseppe

Centro Liquidazione Danni - Taranto

Sinistri

Allianz Spa

Tel. +39 099 4558111 Fax +39 099 4521309

Email: annalisa.di.giuseppe@allianz.it

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Per la mobilità nell'area di Taranto

14 MAG. 2015

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
GA	Appalti / Contratti	☐
CM	Commerciale / Marketing	☐
CB	Contabilità Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sosta	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☐
RU	Risorse Umane	☐
AG	Azienda Gen. P.R. SINISTRI	☒
RG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

P Prima di stampare questa mail, pensa all'impatto sull'ambiente - Please consider the environment before printing this e-mail.

Le informazioni contenute in questo messaggio e gli eventuali allegati (il "Messaggio") si intendono inviate a uno o più specifici destinatari. Il contenuto del Messaggio può essere confidenziale, riservato e comunque protetto dalla legge applicabile. Se non siete i destinatari del Messaggio, siete pregati di informare immediatamente il mittente, cancellare questo Messaggio, non rivelarlo, non distribuirlo né inoltrarlo a terzi, non copiarlo né farne alcun uso.

Questo Messaggio ha natura aziendale e non personale. Pertanto le risposte inviate a seguito di questa comunicazione potranno essere conosciute nell'organizzazione di appartenenza del mittente nei limiti e secondo le regole fissate dall'azienda, nel rispetto della vigente normativa e del disciplinare interno. Qualsiasi pubblicazione, utilizzo o diffusione, anche parziale di questo Messaggio deve essere preventivamente autorizzata.

I messaggi di posta elettronica non sono sicuri e sono soggetti ad alterazioni, possono essere trasmettitori di Virus informatici o soggetti a ritardi nella distribuzione. Il mittente del Messaggio non può essere in alcun modo considerato responsabile per queste evenienze. Il mittente si riserva il diritto di archiviare, ritenere e controllare i messaggi di posta elettronica.

The information contained in this electronic message and any attachments (the "Message") is intended for one or more specific individuals or entities, and may be confidential, proprietary, privileged or otherwise protected by law.

If you are not the intended recipient, please notify the sender immediately, delete the Message and do not disclose, distribute, or copy it to any third party or otherwise use the Message.

The Message has business character and not private and/or individual character. Your reply to the Message could be disclosed to the sender entity, according to and in respect of its internal rules, under the applicable laws, regulations or internal policies. Any publication, use or circulation of the Message, both total and partial, have to be previously authorized.

Electronic messages are not secure or error free and can contain viruses or may be delayed, and the sender is not liable for any of these occurrences. The sender reserves the right to monitor, record and retain electronic messages.

—Allegati:—

SIN DEL 31.8.13 C.TE SIBILLA ANNA.pdf

68,6 KB

STUDIO LEGALE
Avv. Sabrina Sbiroli
Via Principe Amedeo n.176
74100 Taranto
Tel./fax 099/4527537
Cell. 3280044327



Taranto, lì 27 aprile 2015

Spett.le A.M.A.T.
Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto
In persona del legale rappresentante p.t.
Via Cesare Battisti n.657
74100 Taranto

Raccomandata A/R

Oggetto: Sinistro del 31/08/2013, occorso in Taranto alle ore 08:25, linea 28

Formulo la presente in nome e per conto della mia cliente sig.ra Sibilla Anna nata a Taranto il 15/6/1945 (c.f. SBLNNA45H55L049G) per comunicarVi quanto segue:

Il giorno 31/08/2013 mentre la mia assistita era a bordo dell' autobus della linea 28 proveniente da Talsano e diretto verso il centro cittadino, e si trovava nei pressi della porta anteriore poiché si preparava a scendere alla prima fermata posta in via Medaglie d'Oro, cadeva rovinosamente per le terre col braccio rivolto all'indietro, a causa di una brusca frenata effettuata dall'autista dell'autobus al fine di evitare la collisione con altro veicolo nell'effettuare la manovra di svolta all'altezza della Pescheria "Conte".

A seguito dell' evento, a causa dell'acutizzarsi del dolore la sig.ra Sibilla Anna si faceva accompagnare presso il locale nosocomio ove i sanitari del Pronto Soccorso dell'Azienda Ospedaliera SS. Annunziata le diagnosticavano trauma contusivo al braccio, al gomito e alla mano destra con contusione di sedi multiple dell'arto superiore, prescrivendole prognosi di giorni sette s.c..

Poiché è intenzione della mia assistita ottenere l'integrale risarcimento di tutti i danni subiti a seguito dell'incidente di cui sopra Vi invito, anche ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 141 del D. Lgs. n.209/05 e successive modifiche, a prendere contatti con questo studio al fine di risolvere la questione in via transattiva e pertanto Vi chiediamo di comunicarci i dati relativi alla compagnia di Assicurazioni garante per i rischi derivanti dalla circolazione dell'autobus di Vs. proprietà..

Sentiamo il dovere di avvertirVi che in mancanza e qualora non provvediate alla comunicazione e alla liquidazione entro i termini di legge, sarò costretta, mio malgrado, a tutelare giudizialmente gli interessi della mia cliente.

Distinti saluti.

Avv. Sabrina Sbiroli

Taranto, lì 26.05.2015

Al **Capo Unità**
AA.GG. - Sinistri

Oggetto: **richiesta Avv. Sbiroli su presunto sinistro del 31/08/2013**

Con riferimento alla richiesta dell'Avv. Sabrina Sbiroli, relativa all'acquisizione d'informazioni in ordine a presunto sinistro del 31/08/2013 (Sibilla Anna), si comunica quanto segue:

- ⇒ Nella fascia oraria indicata (ore 08:25) la corsa di linea 28 direzione Talsano/ Porto Mercantile è stata svolta dal seguente personale:
- Fontana Quinto – turno 43.

Si allega copia del relativo turno/vettura.

Tanto per gli eventuali adempimenti conseguenziali.

Cordialmente

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

9876

del

26 MAG. 2015

AD	Amministratore 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 / Riparazioni	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. PRR Sinistri	☒
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

IL RESPONSABILE AREA ESERCIZIO/SOSTA

p.i. **Cosimo Busso**

[Firma]

P

Turno 043 Inizio turno : 05.50 Fine turno : 11.59 028C-02 2^ Turno Vettura 028C

Turno : 456 Inizio turno : 11.44 Fine turno : 18.33 F

Linea	Ora Part.	Cod P.	Descrizione	Ora Arrivo
028C	06.05		Deposito (V. C. Battisti n.657) - PM-P.to Mercantile [Capolinea]	06.34
028C	06.34	AA1	P.MERC. FS AMEDEO BATTISTI M.GRECIA JONIO B. BRIN S. BAY VIZZARRO BATTAGLIA LAMA PRIMULE CIRCUMV. C. MAGNO GREG. VII LITOR. KENNEDY SANGUZZA EUROPA TALSANO (ch.M.di Fatima)	08.09
028C	08.09	AA2	TALSANO (ch.M.di Fatima) UNITA' D'ITALIA VIRGILIO M. D'ORO JAPIGIA MINNITI CRISPI MARGHERITA FS P.MERCANTILE	08.59
028C	09.14	AA1	P.MERC. FS AMEDEO BATTISTI M.GRECIA JONIO B. BRIN S. BAY VIZZARRO BATTAGLIA LAMA PRIMULE CIRCUMV. C. MAGNO GREG. VII LITOR. KENNEDY SANGUZZA EUROPA TALSANO (ch.M.di Fatima)	10.49
028C	10.49	AA2	TALSANO (ch.M.di Fatima) UNITA' D'ITALIA VIRGILIO M. D'ORO JAPIGIA MINNITI CRISPI MARGHERITA FS P.MERCANTILE	11.49
028C	11.54	AA1	P.MERC. FS AMEDEO BATTISTI M.GRECIA JONIO B. BRIN S. BAY VIZZARRO BATTAGLIA LAMA PRIMULE CIRCUMV. C. MAGNO GREG. VII LITOR. KENNEDY SANGUZZA EUROPA TALSANO (ch.M.di Fatima)	13.29
028C	13.29	AA2	TALSANO (ch.M.di Fatima) UNITA' D'ITALIA VIRGILIO M. D'ORO JAPIGIA MINNITI CRISPI MARGHERITA FS P.MERCANTILE	14.19
028C	14.34	AA1	P.MERC. FS AMEDEO BATTISTI M.GRECIA JONIO B. BRIN S. BAY VIZZARRO BATTAGLIA LAMA PRIMULE CIRCUMV. C. MAGNO GREG. VII LITOR. KENNEDY SANGUZZA EUROPA TALSANO (ch.M.di Fatima)	16.09
028C	16.09	AA2	TALSANO (ch.M.di Fatima) UNITA' D'ITALIA VIRGILIO M. D'ORO JAPIGIA MINNITI CRISPI MARGHERITA FS P.MERCANTILE	16.59
009	17.14	01	P. MERCANTILE FS GALESO BUFFOLUTO (Cancello Ingresso 1)	17.34
009	17.39	02	BUFFOLUTO (Cancello Ingresso 1) GALESO FS P.MERCANTILE	17.59
009	17.59		PM-P.to Mercantile [Capolinea] - Deposito (V. C. Battisti n.657)	18.28

T. 43 FONTANA QUINTO

Taranto, li

- 4 GIU. 2015

Prot. n°: UCM/.....

c.a. Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

OGGETTO: Verifica abbonamenti utenti

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

Prot. Richiesta	Utente	Data di nascita	tessera	Mese sinistro	Abbonato (periodo)	
9660	SIBILLA ANNA	15/06/1945	A06263	31/08/2013	SI	266/AR/13
9660	GRECO ANTONIA GRAZIA	09/04/1943	B18956	04/03/2015	NO (bigl.inval)	073/AL/15
9660	PANARELLI ANTONIO	29/03/1948	D9346	20/04/2015	SI	077/AL/15
9660	D' ANDRIA GIUSEPPE	04/01/2004		22/04/2015	NO	079/AL/15
9660	VAPORE PIETRINA	16/08/1989	B19726	18/03/2015	NO	058/AL/15
9660	MANTA SILVANA	11/07/1974	D1931	18/03/2015	NO	"
9660	TEDESCHI FEDERICO	29/11/1999	F5874	14/04/2015	SI	074/AL/15
9660	ROBERTI COSIMO	21/11/1963	A00341	25/04/2015	SI	081/AL/15
9660	LATORRE SHARON	07/07/1999	D10710	05/05/2015	NO	096/AL/15
9712	PACIFICO ROSA	15/07/1934	O3936	31/03/2015	SI	066/AL/15

Distinti saluti.

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

[Handwritten signature]

10550
05 GIU. 2015

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

AmAt Delegato ☐
Direttore Generale ☐
Direttore Amministrativo ☐
Direttore Tecnico ☐
Appalti / Contratti ☐
Commerciale / Marketing ☐
Contabilità Bilancio ☐
Esercizio / Sosta ☐
Informatica / Statistica ☐
Manutenzione / Tecnica ☐
Risorse Umane ☐
Amat GdL FERR. SINISTRI ☒
Ufficio Ragioneria ☐
Staff Amministrativo ☐

Taranto, li 24/06/2015

Spett.le

Direzione Generale Amat Spa

SEDE**OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI VS. Rif. 246/AR/13**

In riscontro alla nota prot. 9896/UAG del 26/05/2015, di pari oggetto, io sottoscritto Fontana Quinto Franco, nato a Manduria (Ta) il 30/11/1954 (C.F. FNTQTF54S30E882O) e residente a Manduria (Ta) in Via Regina Giovanna Pal. B Sc. F, operatore d'esercizio di codesta Spett.le Azienda matricola 140100, patente categoria D n. U1G346762N rilasciata dalla MIT-UCO il 26/11/2014 e valida fino al 26/11/2015, sotto la propria responsabilità dichiaro quanto segue:

- 1) di aver preso visione in data odierna della richiesta di risarcimento danni dell'Avv. Sbiroli Sabrina ;
- 2) di non essere a conoscenza del presunto fatto accaduto circa due anni fa a un'anziana viaggiatrice;
- 3) di aver effettuato giorno 31/08/2013, alla guida del bus n.538, la corsa di linea 28 con partenza da "Talsano" alle ore 08.09 e arrivo a "Porto mercantile" alle ore 08.45, così come riportato sulla cedola di viaggio del mezzo aziendale;
- 4) di non ricordare, dato il tempo trascorso, eventuali circostanze che avrebbe potuto determinare disagi all'utenza nello svolgimento della citata corsa;
- 5) di non aver annotato nulla di particolare sulla mia agendina in relazione al mio turno di lavoro del 31/08/2013.

Certo di aver chiarito la mia posizione e nel restare a disposizione per ogni eventuale ulteriore chiarimento porgo distinti saluti.

Fontana Quinto

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

11956

24 GIU. 2015

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
DAP	Appalti e Contratti	☐
COM	Commerciale / Marketing	☐
UCO	Contabilità e Bilancio	☐
ES	Esercizio / Soste	☐
IS	Informatica / Simulica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Unità Gen. PPAE SIVIS	☒
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Staff Qualità	☐

Taranto, li 15/05/2015

Al Capo Unità
AA.GG. – Sinistri
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

OGGETTO: SINISTRO 246/AR/13 DEL 31/08/2013

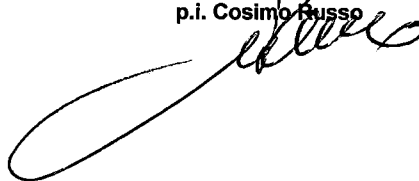
Con riferimento a quanto indicato in oggetto, ed alla Vs. richiesta di informazioni del 14/05/2015, sulla scorta dei dati forniti dall'ufficio turni, si comunicano i dati della corsa di linea "28" di ritorno assolta in orario approssimativamente compatibile con l'orario dell'evento segnalato e che prevede il passaggio da Via medaglie D'oro:

- Corsa Linea 28 – Partenza da "Talsano" alle ore 08.09 – Bus n. 538 - conducente Sig. Fontana Quinto Franco.

Si allegano la fotocopia della cedola di viaggio del bus interessato.

Cordiali saluti.

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



Azienda per la Mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **9217**

del **15 MAG. 2015**

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
URS	Informatica / Statistica	☐
URT	Manutenzione / Tecnica	☐
URO	Risorse Umane	☐
URS	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRO	☒
IRAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

SEZIONE "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>043</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>456</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>231</u>																																																																																																																					
DALLE ORE <u>550</u>	DALLE ORE <u>11:44</u>	DALLE ORE <u>18:38</u>																																																																																																																					
ALLE ORE <u>1159</u>	ALLE ORE <u>18:33</u>	ALLE ORE <u>24:54</u>																																																																																																																					
LINEA <u>28</u>	LINEA <u>28</u>	LINEA <u>20</u>																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Fente</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Roberto Napolitano</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Giuseppe Di Muro</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 _____

Taranto, li 15/05/2015

Al Capo Unità
AA.GG. – Sinistri
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

OGGETTO: SINISTRO 246/AR/13 DEL 31/08/2013

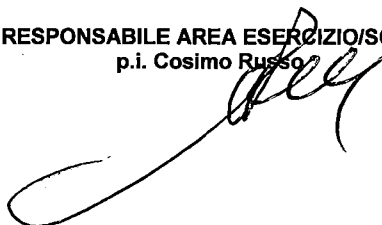
Con riferimento a quanto indicato in oggetto, ed alla Vs. richiesta di informazioni del 14/05/2015, sulla scorta dei dati forniti dall'ufficio turni, si comunicano i dati della corsa di linea "28" di ritorno assolta in orario approssimativamente compatibile con l'orario dell'evento segnalato e che prevede il passaggio da Via medaglie D'oro:

- Corsa Linea 28 – Partenza da "Talsano" alle ore 08.09 – Bus n. 538 - conducente Sig. Fontana Quinto Franco.

Si allegano la fotocopia della cedola di viaggio del bus interessato.

Cordiali saluti.

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



AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Post. A. **9217**

del **15 MAG. 2015**

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direzione Generale	☐
DA	Direzione Amministrativa	☐
DT	Direzione Tecnica	☐
CA	Appalti / Contratti	☐
CM	Commerciale / Marketing	☐
CB	Contabilità Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sosta	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☐
RU	Risorse Umane	☐
SG	Ammin. Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RA	Ufficio Ragioneria	☐
ST	Staff Qualità	☐

Taranto, li 15/05/2015

Al Capo Unità
AA.GG. – Sinistri
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

OGGETTO: SINISTRO 246/AR/13 DEL 31/08/2013

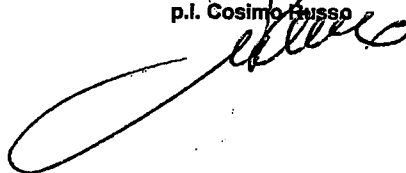
Con riferimento a quanto indicato in oggetto, ed alla Vs. richiesta di informazioni del 14/05/2015, sulla scorta dei dati forniti dall'ufficio turni, si comunicano i dati della corsa di linea "28" di ritorno assolta in orario approssimativamente compatibile con l'orario dell'evento segnalato e che prevede il passaggio da Via medaglie D'oro:

- Corsa Linea 28 – Partenza da "Talsano" alle ore 08.09 – Bus n. 538 - conducente Sig. Fontana Quinto Franco.

Si allegano la fotocopia della cedola di viaggio del bus interessato.

Cordiali saluti.

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



Taranto, lì 14/05/2015

URGENTE

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

Oggetto: **Sinistro n. 246/AR/13 del 31/08/2013**

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto si allega copia della richiesta di risarcimento danni formulata dall'Avv. Sabrina Sbiroli con nota prot. 8434 del 06/05/2015, con invito a comunicare il numero del bus e il nominativo del conducente interessato dal presunto sinistro in termini.

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

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

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



AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 9383

Del 15 MAG. 2015

AD	Amministratore 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	☐
UAC	Atti e Circolari PRR SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Staff Qualità	☐

Oggetto: SIN DEL 31.8.13 C.TE SIBILLA ANNA

Mittente: Di Giuseppe Annalisa <Annalisa.Di.Giuseppe@allianz.it>

Data: 13/05/2015 18.17

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

CC: Raele Domenico <Domenico.Raele@allianz.it>

Buonasera,

alleghiamo richiesta danni a Voi indirizzata e pervenuta oggi via fax allo scrivente ufficio.

Non risulta indicata la targa del veicolo..

Mi comunicate se è da abbinare ad un sinistro già da Voi denunciato?

Con i dati indicati non ho trovato nessuna posizione di sinistro già protocollato.

Resto in attesa di cortese riscontro.

Grazie

Cordiali saluti

Annalisa Di Giuseppe

Centro Liquidazione Danni - Taranto

Sinistri

Allianz Spa

Tel. +39 099 4558111 Fax +39 099 4521309

Email: annalisa.di.giuseppe@allianz.it

P Prima di stampare questa mail, pensa all'impatto sull'ambiente - Please consider the environment before printing this e-mail.

Le informazioni contenute in questo messaggio e gli eventuali allegati (il "Messaggio") si intendono inviate a uno o piu' specifici destinatari. Il contenuto del Messaggio puo' essere confidenziale, riservato e comunque protetto dalla legge applicabile. Se non siete i destinatari del Messaggio, siete pregati di informare immediatamente il mittente, cancellate questo Messaggio, non rivelatelo, non distribuitelo ne' inoltratelo a terzi, non copiatelo ne' fatene alcun uso.

Questo Messaggio ha natura aziendale e non personale. Pertanto le risposte inviate a seguito di questa comunicazione potranno essere conosciute nell'organizzazione di appartenenza del mittente nei limiti e secondo le regole fissate dall'azienda, nel rispetto della vigente normativa e del disciplinare interno. Qualsiasi pubblicazione, utilizzo o diffusione, anche parziale di questo Messaggio deve essere preventivamente autorizzata.

I messaggi di posta elettronica non sono sicuri e sono soggetti ad alterazioni, possono essere trasmettitori di Virus informatici o soggetti a ritardi nella distribuzione. Il mittente del Messaggio non puo' essere in alcun modo considerato responsabile per queste evenienze. Il mittente si riserva il diritto di archiviare, ritenere e controllare i messaggi di posta elettronica.

The information contained in this electronic message and any attachments (the "Message") is intended for one or more specific individuals or entities, and may be confidential, proprietary, privileged or otherwise protected by law.

If you are not the intended recipient, please notify the sender immediately, delete the Message and do not disclose, distribute, or copy it to any third party or otherwise use the Message.

The Message has business character and not private and/or individual character. Your reply to the Message could be disclosed to the sender entity, according to and in respect of its internal rules, under the applicable laws, regulations or internal policies. Any publication, use or circulation of the Message, both total and partial, have to be previously authorized.

Electronic messages are not secure or error free and can contain viruses or may be delayed, and the sender is not liable for any of these occurrences. The sender reserves the right to monitor, record and retain electronic messages.

— Allegati: —

SIN DEL 31.8.13 C.TE SIBILLA ANNA.pdf

68,6 KB

STUDIO LEGALE
Avv. Sabrina Sbiroli
Via Principe Amedeo n.176
74100 Taranto
Tel./fax 099/4527537
Cell. 3280044327



Taranto, 11 27 aprile 2015

Spett.le A.M.A.T.
Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto
In persona del legale rappresentante p.t.
Via Cesare Battisti n.657
74100 Taranto

Raccomandata A/R

Oggetto: Sinistro del 31/08/2013, occorso in Taranto alle ore 08:25, linea 28

Formulo la presente in nome e per conto della mia cliente sig.ra Sibilla Anna nata a Taranto il 15/6/1945 (c.f. SBLNNA45H55L049G) per comunicarVi quanto segue:

Il giorno 31/08/2013 mentre la mia assistita era a bordo dell' autobus della linea 28 proveniente da Talsano e diretto verso il centro cittadino, e si trovava nei pressi della porta anteriore poiché si preparava a scendere alla prima fermata posta in via Medaglie d'Oro, cadeva rovinosamente per le terre col braccio rivolto all'indietro, a causa di una brusca frenata effettuata dall'autista dell'autobus al fine di evitare la collisione con altro veicolo nell'effettuare la manovra di svolta all'altezza della Pescheria "Conte".

A seguito dell' evento, a causa dell'acutizzarsi del dolore la sig.ra Sibilla Anna si faceva accompagnare presso il locale nosocomio ove i sanitari del Pronto Soccorso dell'Azienda Ospedaliera SS. Annunziata le diagnosticavano trauma contusivo al braccio, al gomito e alla mano destra con contusione di sedi multiple dell'arto superiore, prescrivendole prognosi di giorni sette s.c..

Poiché è intenzione della mia assistita ottenere l'integrale risarcimento di tutti i danni subiti a seguito dell'incidente di cui sopra Vi invito, anche ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 141 del D. Lgs. n.209/05 e successive modifiche, a prendere contatti con questo studio al fine di risolvere la questione in via transattiva e pertanto Vi chiediamo di comunicarci i dati relativi alla compagnia di Assicurazioni garante per i rischi derivanti dalla circolazione dell'autobus di Vs. proprietà..

Sentiamo il dovere di avvertirVi che in mancanza e qualora non provvediate alla comunicazione e alla liquidazione entro i termini di legge, sarò costretta, mio malgrado, a tutelare giudizialmente gli interessi della mia cliente.

Distinti saluti.

Avv. Sabrina Sbiroli

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 538 **DATA** 31-08-83

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				
28	PM	634	TALS	809	FONIANA			
28	TALS	809	PM	845				
28	PM	914	TALS	1049				
28	TALS	1049	PM		FONIANA			
28	Beto	11:54	TUSNO	13:29	ARTEGNE CATINO			
28	TUSNO	13:29	Beto	14:16	ARTEGNE CATINO			
28	Beto	14:34	TUSNO	16:07	ARTEGNE CATINO			
28	TUSNO	16:09	Beto	16:58	ARTEGNE CATINO			
9	Beto	17:14	BUFF	17:33	ARTEGNE CATINO			
9	BUFF	17:39	Beto		ARTEGNE CATINO			
20	P.M.	1922	TAL	2100	DIMITRI-G.			
20	TAL	2100	P.M.	2150	" "			
20	P.M.	2205	TAL	2330	" "			
20	TAL	2330	UGP		DIMITRI-G.			

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>043</u>		
DALLE ORE <u>550</u>		
ALLE ORE <u>1159</u>		
LINEA <u>28</u>		
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>F. Fontana</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

2		
TURNO DI SERVIZIO n° <u>456</u>		
DALLE ORE <u>11:44</u>		
ALLE ORE <u>18:33</u>		
LINEA <u>28</u>		
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Roberto Antonetto</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

3		
TURNO DI SERVIZIO n° <u>231</u>		
DALLE ORE <u>18:38</u>		
ALLE ORE <u>24:54</u>		
LINEA <u>20</u>		
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Giuseppe D'Amato</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 rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO _____ / ore _____

SEZIONE "A"

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 537

DATA 34/08/13

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				
					MONDILLO			
28	PM	530	TALS	705	Mondillo			
28	TALS	705	PM	740	Mondillo			
28	PM	810	TALS	0945	Mondillo			
28	TALS	945	PM	1050	Mondillo			
28	PM	1330	TALS	1505	MARINARO GSA			
28	TALS	1505	PM	1540	MARINARO GSA			
28	PM	1610	TALS	1745	MARINARO GSA			
28	TALS	1845	PM	1830	MARINARO GSA			
28	PM	1850	TALS	1920	MARINARO GSA			
28	TALS	2035	PM	2055	MARINARO GSA			
					20,55			

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>042</u> DALLE ORE <u>04:46</u> ALLE ORE <u>10:55</u> LINEA <u>28</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Umberto Antonio</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>136</u> ALLE ORE <u>1932</u> LINEA <u>28</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Signature]</u>	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: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 10%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 10%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 10%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 10%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 10%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 10%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

NE = Non Efficiente

M = Mancante

INS = Insufficiente

Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro

n° _____ del _____ :

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

Taranto, li 21/05/2015

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.246/AR/13 del 31/08/2013 (duemilatredici)
Utente: **Sibilla Anna** nata a Taranto il 15/6/1945

Sinistro n.073/AL/15 del 04/03/2015
Utente: **Greco Antonia Grazia** nata ad Acquaviva (Ba) il 9/4/1943

Sinistro n.077/AL/15 del 20/04/2015
Utente: **Panarelli Antonio** nato a Taranto il 29/03/1948

Sinistro n.079/AL/15 del 22/04/2015
Utente: **D'Andria Giuseppe** nato il 4/01/2004

Sinistro n.058/AL/15 del 18/03/2015
Utente: **Vapore Pietrina** nata a Taranto il 16/08/1989

Sinistro n.058/AL/15 del 18/03/2015
Utente: **Manta Silvana** nata a Taranto il 11/7/1974

Sinistro n.074/AL/15 del 14/04/2015
Utente: **Tedeschi Federico** nato a Taranto il 29/11/1999

Sinistro n.081/AL/15 del 25/04/2015
Utente: **Roberti Cosimo** nato a Taranto il 21/11/1963

Sinistro n.094/AL/15 del 05/05/2015
Utente: **Latorre Sharon** nato a Taranto il 7/7/1999

AmAt
Azienda per la Mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **9660**
del **21 MAG. 2015**

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
DIS	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
URM	Mantenimento / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
URC	Azienda Gen. P.R.A. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Staff Qualità	☐

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

In attesa di cortese riscontro Le porgo distinti saluti.

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

Taranto, li 26 MAG. 2015

Prot.. 9896 UAG

RACCOMANDATA A R

Egr. Sig.
Fontana Quinto Franco
Via Regina Giovanna Pal. B Sc. F
74024 - MANDURIA (TA)

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI
Ns. Rif. 246/AR/13

Con nota pervenuta in data 06/05/2015, lo studio legale Avv. Sabrina Sbiroli ha formulato richiesta di risarcimento danni per un presunto sinistro non denunciato verificatosi in data **31/08/2013 ore 08.25 circa a Taranto in Via medaglie D'oro** (il conducente del bus di linea 28 nell'effettuare manovra di svolta frenava bruscamente per evitare la collisione con altro veicolo e a seguito di ciò si infortunava una passeggera).

Poiché da accertamenti eseguiti dall'Area Esercizio è risultato essere Lei l'Agente in servizio sulla linea 28 alla guida del bus 538, si richiede di far pervenire all'Ufficio Sinistri, **entro tre giorni dalla data di ricezione della presente**, dettagliata **relazione scritta sui fatti lamentati**.

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

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

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

In attesa di Suo riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

14228020983 7
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____ Egr. Sig. _____

Via _____ Fontana Quinto Franco
Via Regina Giovanna Pal B Sc. F
74024 - MANDURIA (TA)

C.A.P. _____

Fontana Quinto 23/5/15

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

Posteitaliane



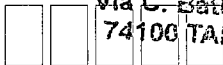
Avviso di ricevimento

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

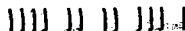
Da restituire a

A.M.A.I. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO

Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



246/AR143



Taranto, li 24/06/2015

Spett.le

Direzione Generale Amat Spa

SEDE

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI VS. Rif. 246/AR/13

In riscontro alla nota prot. 9896/UAG del 26/05/2015, di pari oggetto, io sottoscritto Fontana Quinto Franco, nato a Manduria (Ta) il 30/11/1954 (C.F. FNTQTF54S30E882O) e residente a Manduria (Ta) in Via Regina Giovanna Pal. B Sc. F, operatore d'esercizio di codesta Spett.le Azienda matricola 140100, patente categoria D n. U1G346762N rilasciata dalla MIT-UCO il 26/11/2014 e valida fino al 26/11/2015, sotto la propria responsabilità dichiaro quanto segue:

- 1) di aver preso visione in data odierna della richiesta di risarcimento danni dell'Avv. Sbiroli Sabrina ;
- 2) di non essere a conoscenza del presunto fatto accaduto circa due anni fa a un'anziana viaggiatrice;
- 3) di aver effettuato giorno 31/08/2013, alla guida del bus n.538, la corsa di linea 28 con partenza da "Talsano" alle ore 08.09 e arrivo a "Porto mercantile" alle ore 08.45, così come riportato sulla cedola di viaggio del mezzo aziendale;
- 4) di non ricordare, dato il tempo trascorso, eventuali circostanze che avrebbe potuto determinare disagi all'utenza nello svolgimento della citata corsa;
- 5) di non aver annotato nulla di particolare sulla mia agendina in relazione al mio turno di lavoro del 31/08/2013.

Certo di aver chiarito la mia posizione e nel restare a disposizione per ogni eventuale ulteriore chiarimento porgo distinti saluti.



Oggetto: SIN DEL 31.08.2013 AMAT SPA / SIBILLA ANNA (NS. RIF. 246/AR/13) -
RICHIESTA DANNI AVV. SABRINA SBIROLI PER CONTO DI SIBILLA ANNA

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

Data: 24/06/2015 10.49

A: Di Giuseppe Annalisa <Annalisa.Di.Giuseppe@allianz.it>, Domenico RAELE
<domenico.raele@allianz.it>

Con riferimento all'oggetto si invia in allegato la dichiarazione di negazione evento
rilasciata in data odierna dal dipendente Fontana Quinto Franco.
Cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Il 18/05/2015 18.11, Sinistri ha scritto:

Si informa codesta Spett.le Compagnia che agli atti dello scrivente ufficio sinistri non esiste denuncia di
sinistro attinente il caso segnalato dall'Avv. Sabrina Sbiroli.

Si evidenzia, altresì, che il giorno 31/08/2013 la linea 28, con percorso e orario approssimativamente
compatibile a quello del presunto sinistro, è stata assolta mediante l'impiego del seguente bus aziendale:

- BUS n. 538 targato **CX 237 XG** - Inizio corsa ore 08.09 da Talsano (vedi allegata nota Area esercizio
del 15/5/2015 prot. 9217).

Si precisa, infine, che il dipendente Fontana Quinto Franco, alla guida del bus aziendale impegnato nella
corsa sopra indicata è stato invitato a presentarsi presso l'ufficio sinistri per rilasciare eventuale
dichiarazione scritta sui fatti lamentati.

Cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Il 13/05/2015 18.17, Di Giuseppe Annalisa ha scritto:

Buonasera,
alleghiamo richiesta danni a Voi indirizzata e pervenuta oggi via fax allo scrivente ufficio.
Non risulta indicata la targa del veicolo..
Mi comunicate se è da abbinare ad un sinistro già da Voi denunciato?
Con i dati indicati non ho trovato nessuna posizione di sinistro già protocollato.
Resto in attesa di cortese riscontro.
Grazie
Cordiali saluti

Annalisa Di Giuseppe
Centro Liquidazione Danni - Taranto

Sinistri
Allianz Spa
Tel. +39 099 4558111 Fax +39 099 4521309
Email: annalisa.di.giuseppe@allianz.it

P Prima di stampare questa mail, pensa all'impatto sull'ambiente - Please consider
the environment before printing this e-mail.

Le informazioni contenute in questo messaggio e gli eventuali allegati (il "Messaggio") si intendono inviate a uno o più specifici destinatari. Il contenuto del Messaggio può essere confidenziale, riservato e comunque protetto dalla legge applicabile. Se non siete i destinatari del Messaggio, siete pregati di informare immediatamente il mittente, cancellare questo Messaggio, non rivelarlo, non distribuirlo né inoltrarlo a terzi, non copiarlo né farne alcun uso.

Questo Messaggio ha natura aziendale e non personale. Pertanto le risposte inviate a seguito di questa comunicazione potranno essere conosciute nell'organizzazione di appartenenza del mittente nei limiti e secondo le regole fissate dall'azienda, nel rispetto della vigente normativa e del disciplinare interno. Qualsiasi pubblicazione, utilizzo o diffusione, anche parziale di questo Messaggio deve essere preventivamente autorizzata.

I messaggi di posta elettronica non sono sicuri e sono soggetti ad alterazioni, possono essere trasmettitori di Virus informatici o soggetti a ritardi nella distribuzione. Il mittente del Messaggio non può essere in alcun modo considerato responsabile per queste evenienze. Il mittente si riserva il diritto di archiviare, ritenere e controllare i messaggi di posta elettronica.

The information contained in this electronic message and any attachments (the "Message") is intended for one or more specific individuals or entities, and may be confidential, proprietary, privileged or otherwise protected by law. If you are not the intended recipient, please notify the sender immediately, delete the Message and do not disclose, distribute, or copy it to any third party or otherwise use the Message.

The Message has business character and not private and/or individual character. Your reply to the Message could be disclosed to the sender entity, according to and in respect of its internal rules, under the applicable laws, regulations or internal policies. Any publication, use or circulation of the Message, both total and partial, have to be previously authorized.

Electronic messages are not secure or error free and can contain viruses or may be delayed, and the sender is not liable for any of these occurrences. The sender reserves the right to monitor, record and retain electronic messages.

— Allegati: —

246AR13. NEGAZIONE EVENTO.pdf

36,7 KB

Taranto, li

07 LUG. 2015

Prot. n.: 12828 UAG

RACCOMANDATA A P

Egr. Avv.
Sabrina Sbiroli
Via Principe Amedeo n.176
74123 - Taranto

e p.c. Spett.le
Centro Liquidazione Danni
ALLIANZ SPA
Via Acclavio n.2
74123 - TARANTO

OGGETTO: Sinistro del 31/08/2013
Richiesta di risarcimento danni formulata per conto di Sibilla Anna
Ns. Rif. 246/AR/13

In riscontro alla Sua nota del 27/04/2015, ns. prot. 8434 del 06/05/2015, si comunica che la stessa è stata portata all'attenzione del locale CLD della ns. Compagnia Assicuratrice Allianz Spa, alla quale dovrà rivolgere la richiesta di risarcimento danni.

Allo stato attuale il sinistro è stato aperto d'ufficio presso la Compagnia di assicurazioni, che legge per conoscenza, in quanto nessuna denuncia è stata prodotta dai dipendenti.

Si evidenzia, inoltre, che la segnalazione del suo assistito non è pervenuta tempestivamente secondo quanto dedotto nell'art. 26 del Regolamento di Vettura che, proprio al fine di una corretta e tempestiva istruttoria, prevede l'obbligo a carico del presunto danneggiato di segnalare tempestivamente al conducente e, comunque, nella stessa giornata, anche a mezzo telegramma, l'evento di danno trasmettendo anche copia leggibile del titolo di viaggio in suo possesso.

Distinti saluti.



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

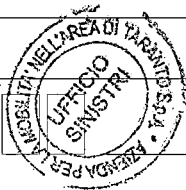
Posteitaliane



Avviso di ricevimento

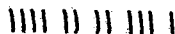
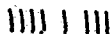
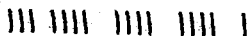
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX V8402E) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a _____



A.M.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Galassi, 657
74100 TARANTO

246/AR/113



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

BARI CMP
Poste

14.07.15-17

Italiane
Numero

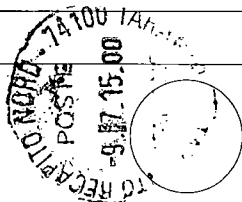
14228021025 9

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario AV. SABRINA SBIROLI

Via P. AMEDEO N. 176

C.A.P. 74123 Località Taranto



Nulla in data

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

246/AR/13

STUDIO LEGALE

Avv. Sabrina Sbiroli

Via Principe Amedeo n.176

74100 Taranto

Tel./fax 099/4527537

Cell. 3280044327

~~AMAT~~
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

8h3h

del 06 MAG. 2015

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
AP	Appalti / Contratti	☐
CC	Commerciale / Marketing	☐
CB	Contabilità Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sosta	☐
IE	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☐
RU	Risorse Umane	☐
US	Ufficio Segreteria	☒
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Segreteria	☐

Taranto, li 27 aprile 2015

Spett.le A.M.A.T.

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto

In persona del legale rappresentante p.t.

Via Cesare Battisti n.657

74100 Taranto

Raccomandata A/R

SABATO

Oggetto :Sinistro del 31/08/2013, occorso in Taranto alle ore 08:25, linea 28

Formulo la presente in nome e per conto della mia cliente sig.ra Sibilla Anna nata a Taranto il 15/6/1945 (c.f. SBLNNA45H55L049G) per comunicarVi quanto segue:

Il giorno 31/08/2013 mentre la mia assistita era a bordo dell' autobus della linea 28 proveniente da Talsano e diretto verso il centro cittadino, e si trovava nei pressi della porta anteriore poiché si preparava a scendere alla prima fermata posta in via Medaglie d'Oro, cadeva rovinosamente per le terre col braccio rivolto all'indietro, a causa di una brusca frenata effettuata dall'autista dell'autobus al fine di evitare la collisione con altro veicolo nell'effettuare la manovra di svolta all'altezza della Pescheria "Conte".

A seguito dell' evento, a causa dell'acutizzarsi del dolore la sig.ra Sibilla Anna si faceva accompagnare presso il locale nosocomio ove i sanitari del Pronto Soccorso dell'Azienda Ospedaliera SS. Annunziata le diagnosticavano trauma contusivo al braccio, al gomito e alla mano destra con contusione di sedi multiple dell'arto superiore, prescrivendole prognosi di giorni sette s.c..

Poiché è intenzione della mia assistita ottenere l'integrale risarcimento di tutti i danni subiti a seguito dell'incidente di cui sopra Vi invito, anche ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 141 del D. Lgs. n.209/05 e successive modifiche, a prendere contatti con questo studio al fine di risolvere la questione in via transattiva e pertanto Vi chiediamo di comunicarci i dati relativi alla compagnia di Assicurazioni garante per i rischi derivanti dalla circolazione dell'autobus di Vs. proprietà..

Sentiamo il dovere di avvertirVi che in mancanza e qualora non provvediate alla comunicazione e alla liquidazione entro i termini di legge, sarò costretta, mio malgrado, a tutelare giudizialmente gli interessi della mia cliente.

Distinti saluti

Avv. Sabrina Sbiroli



Taranto, li 14/03/2016

Prot. n.: _____ UAG

Egr. Sig.
Angiulli Ettore
Coordinatore di Ufficio
UFFICIO RAGIONERIA
SEDE

OGGETTO/ RECUPERO FRANCHIGIE SINISTRI:

- | | |
|--|--------------------|
| 1) N. SIN. 923585509 DEL 31/08/2013 (NS. RIF. 246/AR/13) | Importo € 320,00 |
| 2) N. SIN. 923583693 DEL 02/05/2015 (NS. RIF. 085/AL/15) | Importo € 1.000,00 |
| 3) N. SIN. 923650183 DEL 29/09/2015 (NS. RIF. 170/AL/15) | Importo € 1.000,00 |

Totale € 2.320,00

Si invita codesto Spett.le Ufficio a provvedere alla liquidazione delle franchigie di cui all'oggetto richieste dalla Compagnia ALLIANZ Spa che gestisce l'attuale copertura assicurativa di Responsabilità Civile Veicoli a motore.

La somma complessiva di € 2.320,00 (euro due milatrecentoventi/00) dovrà essere versata a mezzo bonifico bancario.

Di seguito vengono indicate le coordinate bancarie:

Codice IBAN: IT 83 B 035 8901 6000 1057 0004 543
Beneficiario: Allianz S.p.a.

Si resta in attesa dell'avvenuta notizia e copia del mandato predisposto.

Distinti saluti.

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

AmAt
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n. _____
data: **15 MAR. 2016**

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	UFFICIO RAGIONERIA SINISTRI	☒
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Staff Qualità	☐

Allegati: note Allianz prot. 3488 del 24/02/2016 e prot. 3563 del 25/02/2016.



Allianz S.p.A.
Back Office - Recupero Franchigie
C.so Italia 23 - 20122 Milano
Pronto Allianz Numero Verde 800.68.68.68

Agenzia ROMA GERENZA DIRETTE
VIA LUCULLO 14
00187 ROMA
Tel. 06 6768.1
Fax 06 6768.2439

Milano , 04 febbraio 2016



Polizza n.: 059497074

Spettabile
AMAT
VIA CESARE BATTISTI.657
74121 TARANTO TA

0011
MSI6013D8EC0010001 01 GE02
12377648 122 P.1/2
Azienda per la mobilità nell'area 06092 A

Prot. n. **3488**
del **24 FEB. 2016**

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. PP.RR. SINISTRI	☒
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

Oggetto: Riepilogo periodico num. 010594970741512 - primo sollecito

Spettabile AMAT,

relativamente ai sinistri indicati sul retro, i cui danni sono stati da noi liquidati, non ci risulta ancora pervenuta la quota a vostro carico, a titolo di franchigia o scoperto.
Tale somma, come comunicato con avviso inviato il **04/01/2016** è da voi dovuta in base a quanto previsto dalle condizioni generali di assicurazione.

L'importo di franchigia per questi sinistri è di 320,00 euro.

Vi segnaliamo che l'elenco fa riferimento a polizze rientranti nelle previsioni della Legge 136/2010, riguardante le forniture di servizi assicurativi a Enti Pubblici, i cui flussi finanziari devono essere opportunamente tracciati.

A tal fine vi invitiamo ad effettuare il pagamento tramite bonifico bancario direttamente presso il vostro intermediario.

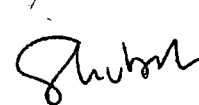
Ai sensi della citata Legge nella causale di pagamento dovrà obbligatoriamente essere indicato il CIG (Codice Identificativo Gara) o, ove esistente, il CUP (Codice Unitario Progetto).

Qualora aveste nel frattempo già provveduto, vi preghiamo di considerare nullo questo avviso e ci scusiamo del disturbo arrecato.

Per ogni chiarimento potrete rivolgervi al vostro intermediario.

Vi ringraziamo per l'attenzione e con l'occasione porgiamo cordiali saluti.

Allianz S.p.A.
Jesus Marin Giulia Gliubich

Allianz S.p.A.
Sede legale
Largo Ugo Inneri, 1 - 34123 Trieste
Telefono +39 040 7781.111
Fax +39 040 7781.311
allianz.spa@pec.allianz.it
www.allianz.it

Uffici:
Milano 20122 - Corso Italia, 23
Torino 10121 - Via Vittorio Alfieri, 22
Trieste 34123 - Largo Ugo Inneri, 1
CF, P. IVA e Registro imprese
di Trieste n. 05032630963
Cap. sociale euro 403.000.000 i.v.

Iscritta all'Albo imprese
di assicurazione n. 1.00152
Capogruppo del gruppo assicurativo
Allianz, iscritto all'Albo gruppi
assicurativi n. 018 - Società con unico
socio soggetta alla direzione e
coordinamento di Allianz SE - Monaco

Codice 01

Riepilogo delle Franchigie da recuperare

N. Sinistro	Data Sinistro	Località del Sinistro	Nominativo del danneggiato	Importo liquidato	Data liquidazione	Targa	Veicolo	Importo franchigia
01.923585509	31/08/2013	VIA MEDAGLIE D'ORO 74100	TARAN SIBILLA ANNA	320,00	23/11/2015	CX237XG	AUTOBUS 246/AR/13	320,00



Allianz S.p.A.
Ufficio Legale
C.so Italia 23 - 20122 Milano
Pronto Allianz Numero Verde 800.68.68.68

Prot. n.

5806
05 APR. 2016

del

AB 68.68 mm.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

☐☐☐☐☒☐☐☐☐☐☐☐☐☒☒☐☐

Milano, 09 marzo 2016

Agenzia ROMA GERENZA DIRETTE
VIA LUCULLO 14
00187 ROMA
Tel. 06 6768.1
Fax 06 6768.2439

Polizza n.: 059497074

0003

MSI6014390A0010001 03 GE02

12381175 MXR50332004057

136 2 DC0P10012 A

Spettabile

AMAT

VIA CESARE BATTISTI 657

74121 TARANTO TA

Oggetto: Riepilogo periodico num. 010594970741512 - secondo sollecito

Spettabile AMAT,

relativamente ai sinistri indicati sul retro, i cui danni sono stati da noi liquidati, non ci risulta ancora pervenuta la quota a vostro carico, a titolo di franchigia o scoperto.

Tale somma, come comunicato con avviso inviato il **04/01/2016** e sollecitato in data **04/02/2016** è da voi dovuta in base a quanto previsto dalle condizioni generali di assicurazione.

L'importo di franchigia per questi sinistri è di 320,00 euro.

Vi segnaliamo che l'elenco fa riferimento a polizze rientranti nelle previsioni della Legge 136/2010, riguardante le forniture di servizi assicurativi a Enti Pubblici, i cui flussi finanziari devono essere opportunamente tracciati.

A tal fine vi invitiamo ad effettuare il pagamento tramite bonifico bancario direttamente presso il vostro intermediario.

Ai sensi della citata Legge nella causale di pagamento dovrà obbligatoriamente essere indicato il CIG (Codice Identificativo Gara) o, ove esistente, il CUP (Codice Unitario Progetto).

Qualora aveste nel frattempo già provveduto, vi preghiamo di considerare nullo questo avviso e ci scusiamo del disturbo arrecato.

Per ogni chiarimento potrete rivolgervi al vostro intermediario.

Vi ringraziamo per l'attenzione e con l'occasione porgiamo cordiali saluti.

Allianz S.p.A.

Ufficio Legale

Simone Chini

Fabio Sgarlata



Allianz S.p.A.

Sede legale

Largo Ugo Inzeri, 1 - 34123 Trieste

Telefono +39 040 7781.111

Fax +39 040 7781.311

allianz.spa@pec.allianz.it

www.allianz.it

Uffici:

Milano 20122 - Corso Italia, 23

Torino 10121 - Via Vittorio Alfieri, 22

Trieste 34123 - Largo Ugo Inzeri, 1

CF, P. IVA e Registro imprese

di Trieste n. 05032630963

Cap. sociale euro 403.000.000 i.v.

Iscritta all'Albo imprese

di assicurazione n. 1.00152

Capogruppo del gruppo assicurativo

Allianz, iscritto all'Albo gruppi

assicurativi n. 018 - Società con unico

socio soggetta alla direzione e

coordinamento di Allianz SE - Monaco

Codice 01

Riepilogo delle Franchigie da recuperare.

N. Sinistro	Data Sinistro	Località del Sinistro	Nominativo del danneggiato	Importo liquidato	Data liquidazione	Targa	Veicolo	Importo franchigia
01.923585509	31/08/2013	VIA MEDAGLIE D'ORO 74100	TARAN SIBILLA ANNA	320,00	23/11/2015	CX237XG	AUTOBUS	320,00