

Taranto, li 03 SET. 2008

Prot. n.: 17438 UAG

Raccomandata A.R.

Spett.le
Nationale Suisse Assicurazioni
Agenzia di Taranto
Via Nitti, 45/A
74100 – TARANTO

Spett.le
Iacobino Insurance Brokers Srl
Via Cavour, 30
74100 - TARANTO

OGGETTO: Evento del 12/02/2008 - AMAT SPA / NIGRO SOFIA
Rif. Pol.23461897 (CX218XG), Pol.23461813 (CA357RJ),
Pol.23461815 (CA358RJ) e Pol.23461870 (CA347RJ),
Ns. Rif. 150/NS/08

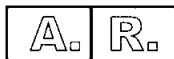
Con riferimento al sinistro indicato in oggetto e facendo seguito alla ns. del 21/05/2008 prot. 10012 (**Allegato n.1**), priva di riscontro da parte della controparte, in allegato alla presente Vi rimettiamo quanto segue:

- 1) nota del 06/08/2008 della ns. Unità D'Esercizio (**Allegato n.2**);
- 2) nota del 22/08/2008 del ns. dipendente Candeloro Antonio, alla guida del bus 535 targato CX218XG (**Allegato n.3**);
- 3) nota del 25/08/2008 del ns. dipendente Basile Vito, alla guida del bus 484 targato CA357RJ (**Allegato n.4**);
- 4) nota del 02/09/2008 del ns. dipendente Chiaromonte Filippo, alla guida del bus 485 targato CA358RJ (**Allegato n.5**);
- 5) nota del 25/08/2008 del ns. dipendente Tomaselli Mauro, alla guida del bus 474 targato CA347RJ (**Allegato n.6**).

Restiamo a Vs. disposizione per ogni ulteriore chiarimento e porgiamo distinti saluti.


IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mallicecchia)

Posteitaliane



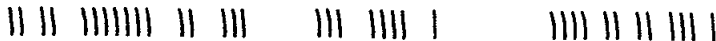
Avviso di ricevimento

Mod. 23-I/O Cod. W8401E - L3

150/NS/08
269/NS/08
Cell. 5/9/08
Rich. Danni



A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELLA REGIONE PUGLIA
VIA G. LEONARDI, 67
74100 TARANTO



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13517070372 1

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

NATIONALE SUISSE ASS.NI - AG. DI TANANTO

Via

Nitti, 45/A

C.A.P.

74100

Località

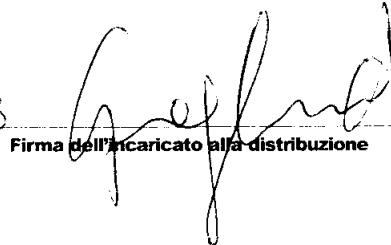
TANANTO

Ed. 02/04 - L3

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

8/9/2008

Data



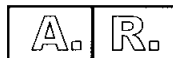
Firma dell'incaricato alla distribuzione



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

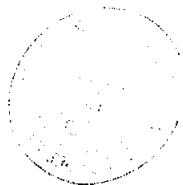
- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



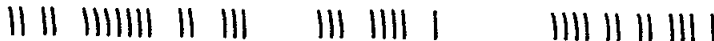
Avviso di ricevimento

Mod. 23-I/0 Cod. W8401E - L3



A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELLE REGIONI MERIDIONALI
Via C. Garibaldi, 257
74100 TARANTO

150/US/08



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13517070371 0

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

IACOPO INSURANCE BROKERS

Via

CAVOUR, 30

C.A.P.

74100

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

Taranto, li 21 MAG. 2008

Prot. n.: 10012 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Simona Natale
Via Medaglie d'oro, 135
74100 - TARANTO

E p.c. Spett.le
NATIONALE SUISSE Assicurazioni
Agenzia di Taranto
Via Nitti, 45/A
74100 - TARANTO

OGGETTO: Evento del 12/02/2008 – Nigro Sofia
Ns. Rif. 150/NS/08

In riscontro alla Vs. nota datata 07/04/08, ns. prot. 8601 del 06/05/08, siamo preliminarmente a precisare che, agli atti dello scrivente Ufficio Sinistri Aziendale, nessuna denuncia di sinistro risulta pervenuta di interesse della Vs. assistita.

Mentre sono in corso accertamenti, evidenziamo, altresì, che i dati da Voi indicati sono insufficienti ai fini della regolare istruzione della pratica, in quanto occorre indicare la targa o il numero sociale del bus coinvolto nell'evento da Voi segnalato.

Copia della presente, unitamente alla precitata Vs. datata 07/04/08, viene inviata, per opportuna conoscenza, alla Compagnia NATIONALE SUISSE Assicurazioni.

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

3




Posteitaliane

Avviso di ricevimento

Modello 231 P - 5P623 - MOD. 01324 - Ed. 04/01 - 81/04 - Ed. 07/05



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



150/15/051

Avviso di ricevimento

Raccomandata ☐ Pacco ☐

Assicurata ☐ Esp. ☐

13517070130 2
Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

AV. SIMONA NATALG

Via

PELAGGIO D'ORO, 135

CAP

74100

Località

TARANTO

(Firma) 26/05/08 *Ce*
Firma per esteso del ricevente (nome e cognome) Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione



- L'elenco è redatto ai sensi dell'art. 13 D.M. 09/04/01
- Inviato agli uffici di competenza
- Spese di spedizione a carico del mittente

150/15108

SIMONA NATALE AVVOCATO

8601

06 MAG. 2008

PR	PRESEDENTE	☐
GG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
GE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN. PR. SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UG	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI / TRASFERIMENTI	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
UQ	STAFF QUALITA'	☐

6/5

Spett.le AMAT
Centro Liquidazione Danni
Via C. Battisti, 657
74100 Taranto

Oggetto: Risarcimento danni sinistro 12/02/2008: Nigro Sofia / AMAT

Con riferimento all'oggetto la sottoscritta, in nome e per conto della Sig.ra Nigro Sofia fa formale richiesta di risarcimento del danno.

In data 12/02/2008 alle 8.30 circa, la Sig. ra Nigro mentre si trovava a piedi all' angolo tra via Principe Amedeo e via Leonida ed è stata urtata dall'autobus della linea n° 8 alla spalla sinistra e mano dx.

L'autobus a seguito dell'urto ha fatto una brusca frenata ma l'autista non ha ritenuto di dover prestare alcun soccorso alla mia cliente che invece è stata trasferita al vicino ospedale da gente di passaggio.

Tanto premesso si chiede di voler attivare la Vs. procedura interna per l'accertamento dell'autobus che ha causato il sinistro de quo, e a voler comunicare a codesto studio legale, le generalità dell'autista e la Vs. compagnia di assicurazione.

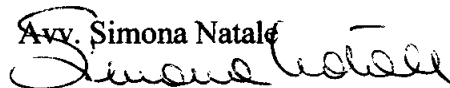
In seguito al sinistro, la Sig.ra Nigro Sofia è stato accompagnata presso l'Ospedale SS. Annunziata di Taranto dove gli è stata diagnosticato un trauma contusivo a spalla, mano, numerose ecchimosi sparse in regione scapolo omerale, nonché trauma distorsivo del rachide cervicale.

Sono disponibili i documenti relativi al sinistro descritto in epigrafe presso codesto studio legale.

Decorsi inutilmente i termini di legge si provvederà ad adire la competente autorità giudiziaria.

Certa che non sarà necessario giungere a tanto invio distinti saluti.

Taranto 07 aprile 2008

Avv. Simona Natale


Avv. Simona Natale
 Via Medaglie D'Oro 135, 74100 Taranto
 Tel. e Fax: 099/7328690 - 349/2550315
 e-mail: simonanatale@libero.it

Sincera Natale
Stavante



Postaraccomandata

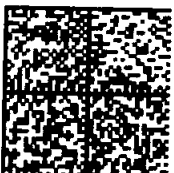
AR € 3,40

EL040549bd - 74100



79050 - 74020 SANVITO 79/050(TA)

Posteitaliane



02.05.2008 10.51

Spett.le ANAT
Centric Liquidatione danieli
Via C. Boaristi 657
74100 Taranto

Taranto, li 02/09/08

Spett.le
Direzione Generale
A.M.A.T. SPA
Via C. Battisti, 657
74100 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 12/02/2008
Rif. AZIENDALE 150/NS/08

In riscontro alla Vs. lettera di invito del 13/08 u.s., prot. 16337 UAG, con la quale mi avete informato della richiesta di risarcimento danni subiti da un pedone a causa di un sinistro verificatosi alle ore 08.30 circa del 12/02/2008, comunico che durante il mio percorso non si verificava alcun sinistro e di conseguenza ritengo di essere estraneo ai fatti lamentati.

Preciso, inoltre, che ogni qualvolta si verifica un sinistro, sia con danni a persone o a veicoli, è la stessa utenza che richiama l'attenzione del conducente e posso dichiarare con certezza che durante il mio turno lavorativo nessuna segnalazione ho ricevuto in tal senso.

Distinti saluti.

CHIAROMONTE FILIPPO
Matr. 119219

06/25/6

17298 02 SET. 2008	
Prot. N°	
Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
uf.PT	PRODOTTI TRAFICO ☐
uf.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STG	STAFF QUALITA' ☐

219

Taranto, lì 06 Agosto 2008

**Al Capo Unità
AA.GG. – Sinistri
Sede**

Oggetto: **SINISTRO N° 150/NS/08 DEL 12/02/2008**

Con riferimento al sinistro in oggetto ed alla Vs. richiesta d'informazioni prot. 9084 del 12/05/2008, pervenuta allo scrivente in data 16/05/2008, si rappresenta che, a seguito di accertamenti espletati, il personale in servizio sulla linea 8 nell'orario del presunto sinistro è quello di cui alla seguente tabella:

7.55 Porto Merc.	CANDELORO ANTONIO	535
8.05 Porto Merc.	BASILE VITO	484
8.15 Porto Merc.	CHIAROMONTE FILIPPO	485
8.30 Porto Merc.	TOMASELLI MAURO	474

Cordiali saluti.

**IL RESPONSABILE UNITA' ESERCIZIO/SOSTA
p.i. Cosimo Russo**

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N° 16032
Del 07 AGO. 2008

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 PROPOSTI TRAFFICO ☐
ULRG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 535 DATA 12-2-08

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				
APP'IA	C.H.	5,20	C.H.	6,40	CANDELORO			
I.P.	C.H.	6,50	P.H.	7,43	"			
8	P.H.	7,55	C.H.	9,00	"	8,15	AME.	
1/2	C.H.	9,12	TAMB	10,02	"			
1/2	TAMB.	10,08	C.H.	11,09	CANDELORO			
1/2	en	11,15	Tamb	12,10	CANDELORO			
1/2	Tamb	12,13	en	13,15				
1/2	Q	13,18	Tamb	14,20		13,50	USPO	
1/2	Tamb	14,25	en	15,15		14,40	OLAR.	
1/2	en	15,20	Tamb	16,10				
1/2	Tamb	16,15	en	17,10	CANDELORO			
1/2	C.H.	17,10	TAMB.	17,58	Salvo			
1/2	TAMB.	17,58	C.H.	18,56	"			
1/2	C.H.	18,58	TAMB.	19,47	"			
1/2	TAMB.	19,55	C.H.	20,47	"			
1/2	C.H.	21,00	TAMB.	21,50	"			
1/2	TAMB.	22,00	P.H.	23,07	"			
P. RECA- ILVA	P.H.	23,10	ILVA	23,25	"			
ILVA STATTE	APP'IA	23,25	DER		Salvo			
					avve			

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 5,00

ALLE ORE 11,15

LINEA 1/2

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

Quilano m. bu

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

2

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 11,15

ALLE ORE 17,10

LINEA 1/2

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

C. M. M. M. M.

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

3

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 17,10

ALLE ORE 24,25

LINEA 1/2

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

SA/LS

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

nm / ore *24,25*

STAMPASID S P A - Makole (TA) - 82217 5318

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>11.15</u> ALLE ORE <u>11.20</u> LINEA <u>8</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Quaranta L.T.</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 style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">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	2 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>11.20</u> ALLE ORE <u>11.51</u> LINEA <u>8</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>CASARANO NICOLA</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 style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">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	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 style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">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 _____

ESTAMPAS ID S n A - Mch/12 (TA) - S2217 5318

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 6.00

ALLE ORE 9.21

LINEA 8

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Giuseppe Manno

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

2

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 9.21

ALLE ORE 15.58

LINEA 8

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Masolino Lucio

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 15.58

ALLE ORE 23.00

LINEA 8

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Antonio Hanoero

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

23.00

Taranto, 22/08/2008

Spett.le
Ufficio Sinistri
A.M.A.T. SPA
SEDE

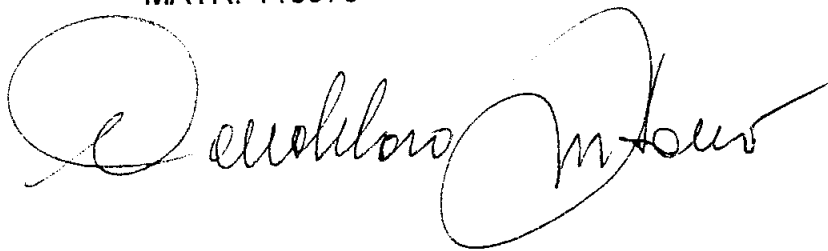
OGGETTO: EVENTO DEL 12/02/2008
Rif. AZIENDALE 150/NS/08

In riscontro alla Vs. del 13/08 u.s., prot. 16339, di pari oggetto, attinente la richiesta di risarcimento danni subiti da un pedone, dichiaro la mia più totale estraneità ai fatti lamentati, in quanto, il turno di servizio del 12/02/2008 alla guida del bus 535, svolgeva regolarmente senza problemi.

In caso contrario avrei immediatamente relazionato.

Distinti saluti.

CANDELORO ANTONIO
MATR. 110973



Prot. N° 16681
Del 22 AGO. 2008

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

Taranto, 25/08/2008

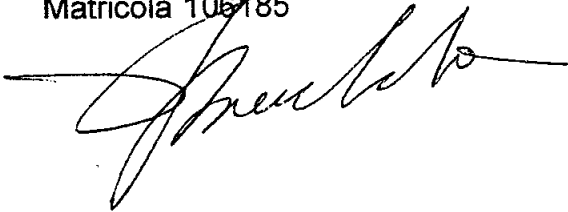
Spett.le
Ufficio Sinistri
A.M.A.T. SPA
Via C. Battisti, 657
74100 - TARANTO

OGGETTO: SIN. DEL 12/02/2008
Rif. AZ. 150/NS/08

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, per il quale sono stato convocato dall'Ufficio sinistro, dichiaro di essere estraneo ai fatti, in quanto, nessun sinistro si verificava nel mio turno lavorativo alla guida del bus 484 e, comunque, nessuna segnalazione ricevevo sia da parte di utenti a bordo del bus e sia da parte di altre persone.

Distinti saluti.

Basile Vito
Matricola 106185



AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N. 16742
25 AGO. 2008

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'	☐

26/8

Taranto, li 02/09/08

Spett.le
Direzione Generale
A.M.A.T. SPA
Via C. Battisti, 657
74100 - TARANTO

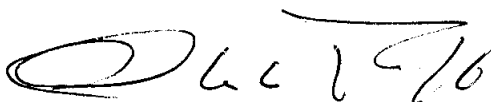
OGGETTO: SINISTRO DEL 12/02/2008
Rif. AZIENDALE 150/NS/08

In riscontro alla Vs. lettera di invito del 13/08 u.s., prot. 16337 UAG, con la quale mi avete informato della richiesta di risarcimento danni subiti da un pedone a causa di un sinistro verificatosi alle ore 08.30 circa del 12/02/2008, comunico che durante il mio percorso non si verificava alcun sinistro e di conseguenza ritengo di essere estraneo ai fatti lamentati.

Preciso, inoltre, che ogni qualvolta si verifica un sinistro, sia con danni a persone o a veicoli, è la stessa utenza che richiama l'attenzione del conducente e posso dichiarare con certezza che durante il mio turno lavorativo nessuna segnalazione ho ricevuto in tal senso.

Distinti saluti.

CHIAROMONTE FILIPPO
Matr. 119219

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'F. Chiaromonte', with a stylized flourish at the end.

Taranto, 25/08/2008

Spett.le
Direzione Generale
A.M.A.T. SPA
c.a. Uff. Sinistri
SEDE

OGGETTO: SINISTRO DEL 12/02/2008
Rif. AZIENDALE 150/NS/08

Riscontro la Vs. nota di convocazione del 13/08 u.s., prot. 16336, di uguale oggetto, per comunicare di essere totalmente estraneo ai fatti per i quali sono stato convocato dall'addetto all'Ufficio sinistri.

Giorno 12/02/2008 ho lavorato con il bus 474 e come si evince dalla cedola di viaggio del bus, alle ore 08.30 effettuavo la partenza dal capolinea "Porto Mercantile" e, pertanto, non potevo trovarmi in Via P. Amedeo angolo Via Leonida allo stesso orario indicato dal legale di controparte (ore 08.30 circa).

Fermo quanto sopra indicato, in ogni caso durante il turno lavorativo alla guida del bus 474 nulla di rilevante è accaduto nell'esercizio della linea 8 e nessuna segnalazione ho ricevuto sia da parte dei viaggiatori e sia da parte di terzi.

Distinti saluti.

TOMASELLI MAURO
MATR. 194560

AMAT s.p.a. - Protocollo in Ambo
Prot. N. 16743
Del 25 AGO. 2008

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

Tommaselli Mauro

25/8

Taranto, 22/08/2008

Spett.le
Ufficio Sinistri
A.M.A.T. SPA
SEDE

OGGETTO: EVENTO DEL 12/02/2008
Rif. AZIENDALE 150/NS/08

In riscontro alla Vs. del 13/08 u.s., prot. 16339, di pari oggetto, attinente la richiesta di risarcimento danni subiti da un pedone, dichiaro la mia più totale estraneità ai fatti lamentati, in quanto, il turno di servizio del 12/02/2008 alla guida del bus 535, svolgeva regolarmente senza problemi.

In caso contrario avrei immediatamente relazionato.
Distinti saluti.

CANDELORO ANTONIO
MATR. 110973

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Candeloro Antonio', written in a cursive style.

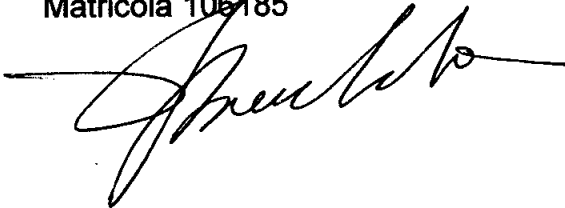
Taranto, 25/08/2008

Spett.le
Ufficio Sinistri
A.M.A.T. SPA
Via C. Battisti, 657
74100 - TARANTO

OGGETTO: SIN. DEL 12/02/2008
Rif. AZ. 150/NS/08

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, per il quale sono stato convocato dall'Ufficio sinistri, dichiaro di essere estraneo ai fatti, in quanto, nessun sinistro si verificava nel mio turno lavorativo alla guida del bus 484 e, comunque, nessuna segnalazione ricevevo sia da parte di utenti a bordo del bus e sia da parte di altre persone.
Distinti saluti.

Basile Vito
Matricola 106185



Taranto, 25/08/2008

Spett.le
Direzione Generale
A.M.A.T. SPA
c.a. Uff. Sinistri
SEDE

OGGETTO: SINISTRO DEL 12/02/2008
Rif. AZIENDALE 150/NS/08

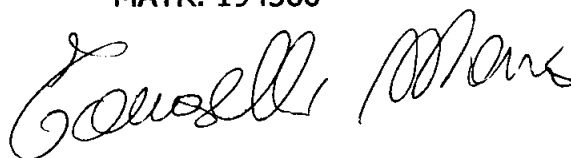
Riscontro la Vs. nota di convocazione del 13/08 u.s., prot. 16336, di uguale oggetto, per comunicare di essere totalmente estraneo ai fatti per i quali sono stato convocato dall'addetto all'Ufficio sinistri.

Giorno 12/02/2008 ho lavorato con il bus 474 e come si evince dalla cedola di viaggio del bus, alle ore 08.30 effettuavo la partenza dal capolinea "Porto Mercantile" e, pertanto, non potevo trovarmi in Via P. Amedeo angolo Via Leonida allo stesso orario indicato dal legale di controparte (ore 08.30 circa).

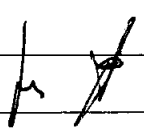
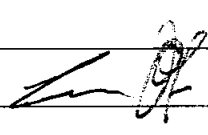
Fermo quanto sopra indicato, in ogni caso durante il turno lavorativo alla guida del bus 474 nulla di rilevante è accaduto nell'esercizio della linea 8 e nessuna segnalazione ho ricevuto sia da parte dei viaggiatori e sia da parte di terzi.

Distinti saluti.

TOMASELLI MAURO
MATR. 194560



CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 484 DATA 12/02/08

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO					RISERVATO AI CONTROLLI			
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME e NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
8	PM	600	CEP	650	Baile Mio			
8	CEP	705	PM	755	Baile Mio			
8	PM	805	CEP		Baile Mio			
8	CEP	9.00	PM	9.55	DI PINO ANDREA			
8	PM	10.05	CEP	11.05	//			
8	CEP	11.10	PM	12.08	DI PINO AN	11.55	UHB.	
8	PM	12.20	CEP	13.20	//			
8	CEP	13.37	PM	14.20	//			
8	PM	14.35	CEP	15.15	DI PINO AN			
8	CEP	15.30	PORTO	16.20	Gaudio Pichini			
8	PORTO	16.30	CEP	17.25	//	17.05	CEP	
8	CEP	17.41	PORTO	18.40	//			
8	PORTO	18.45	CEP	19.45	//			
8	CEP	19.50	PORTO	20.47	//			
8	PORTO	20.55	CEP	21.40	//			
28	PORTO	22.00	TALL	23.10	//			
28	TALL	23.10	PORTO	23.60	//			
2	DEP	23.50	//	//	Gaudio Pichini			
					8100			

Taranto, li 13 AGO. 2008

Prot. 16336 UAG

Raccomandata a.r.

Egr. Sig.
Tomaselli Mauro
c/o D'Alò Giuseppina
Via Dragamine, 5
74020 - LAMA TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 12/02/2008 - BUS 474 - Rif. Az. 150/NS/08

La S.V. è invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, entro tre giorni dalla data di ricezione della presente, per comunicazioni urgenti riguardanti il sinistro indicato in oggetto.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

Mod. 23-I/O Cod. W8401E - L3



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

80/52/051

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

13517070325 3
Numero

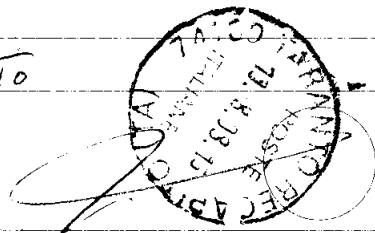
Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario TORASOLLI MAURO c/o D'ALO' GIUSEPPINA

Via D.RA GRIMONE, 5

C.A.P. 74020 Località LANA TARANTO

18/8/8



D'Ala Pine

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

**Bollo dell'ufficio
di distribuzione**

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

Taranto, li 13 AGO. 2008

Prot. 16337 UAG

Raccomandata a.r.

Egr. Sig.
Chiaromonte Filippo
Via Lago di Alimini piccolo, 8
74100 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 12/02/2008 - BUS 485 - Rif. Az. 150/NS/08

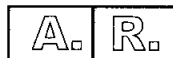
La S.V. è invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, entro tre giorni dalla data di ricezione della presente, per comunicazioni urgenti riguardanti il sinistro indicato in oggetto.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

News
Parale

Posteitaliane



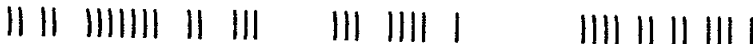
Avviso di ricevimento

Mod. 23-1/0 Cod. W8401E - L3



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

150/15/108



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13517070324 2

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

CHIAROMONTE FILIPPO

Via

LAGO AZURINI PICCOLO, 8

C.A.P.

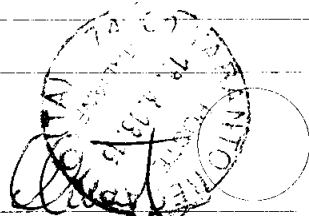
74100

Località

TAMNTO

(NOGLIE)

19-08-08



Ed. 02/04 - L3

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 13 AGO. 2008

Prot. 16338 UAG

Raccomandata a.r.

Egr. Sig.
Basile Vito
Via Zara, 7
74100 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 12/02/2008 - BUS 484 - Rif. Az. 150/NS/08

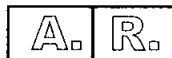
La S.V. è invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, entro tre giorni dalla data di ricezione della presente, per comunicazioni urgenti riguardanti il sinistro indicato in oggetto.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

[Handwritten signature]

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

Mod. 23-I/O Cod. W8401E - L3



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

15/05/08

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13517070323 1

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

BASILE VITO

Via

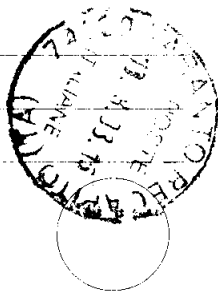
ZARA, 7

C.A.P.

76100

Località

TANANTO

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 13 AGO. 2008

Prot. 16339 UAG

Raccomandata a.r.

Egr. Sig.
Candeloro Antonio
Via Fior di Pervinca, 7
74020 - LAMA TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 12/02/2008 - BUS 535 - Rif. Az. 150/NS/08

La S.V. è invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, entro tre giorni dalla data di ricezione della presente, per comunicazioni urgenti riguardanti il sinistro indicato in oggetto.

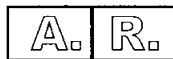
Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

Mod. 23-I/0 Cod. W8401E - L3



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

80/50/105/108

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13517070322 0

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

CANDEORO ANTONIO

Via

FIOR DI PERVINCA, 7

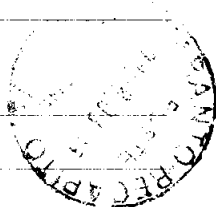
C.A.P.

74020

Località

LANA TANAUTO

14/8/8

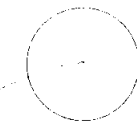


Ed. 02/04 - L3

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Taranto, lì 10/06/2008

URGENTE

Al Responsabile Unità Amministrativa
Area Esercizio - Movimento
Egr. P.I. Cosimo Russo
SEDE

Oggetto: - **SINISTRO N.122/NS/08 DEL 19/03/2008**
- **SINISTRO N.123/NS/08 DEL 30/03/2008**
- **SINISTRO N.131/NS/08 DEL 05/04/2008**
- **SINISTRO N.150/NS/08 DEL 12/02/2008**
- **SINISTRO N.154/NS/08 DEL 08/05/2008**

Con riferimento ai sinistri indicati in oggetto con la presente siamo a sollecitare Vs. cortese riscontro alle ns. rispettivamente del 22/04/08 prot.7667, del 19/05/08 prot.9789, del 24/04/08 prot.7983, del 12/05/08 prot.9084 e del 14/05/08 prot.9372.

Si evidenzia che un ulteriore ritardo, nel portare a conclusione l'istruttoria delle pratiche, potrebbe determinare un grave pregiudizio per la ns. Compagnia Assicuratrice.

In attesa di leggerVi, porgiamo cordiali saluti.

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

Tiziana Tursi

Prot. N. 11509
Del 11 GIU. 2008

PR	PRESENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIREZIONE TECNICA	☐
UC	ENERGIA/MOVIMENTO	☐
UAG	APPARIGLIAMENTO/SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONFERENZE/DILAZIONE	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICI	☐
UPT	PRODOTTORE TECNICO	☐
URG	RAZIONERIA/ECONOMATO	☐
STO	STAFF QUALITÀ	☐

Taranto, lì 12/05/2008

URGENTE

Al Responsabile Unità Amministrativa
Area Esercizio - Movimento
Egr. P.I. Cosimo Russo
SEDE

Oggetto: **Sinistro n.150/NS/08 DEL 12/02/2008**

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto Vi alleghiamo richiesta di risarcimento danni dello Studio legale Avv. Simona Natale datata 07/04/08, prot.8601 del 06/05/2008, 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 Vs. cortese e sollecito riscontro, porgiamo cordiali saluti.

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

At

AMAT s.p.a. - Protocollo In Arrivo

Prot. N° 9084
12 MAG. 2008

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	☐
		☐