

Le informazioni contenute in questo facsimile sono riservate e per uso esclusivo del destinatario. Persone diverse dallo stesso non possono copiare o consegnare il facsimile a terzi. Chiunque riceva questo facsimile per errore è pregato di informarci chiamando il seguente numero: 099/7356261.

TRASMISSIONE FAX

Taranto li, 26/05/2008

DA: A.M.A.T. S.p.a. Ufficio Sinistri
Tel. e Fax 099/7356261

A:
Spett.le **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI - AGENZIA DI TARANTO**
BI.BA.ASS. S.n.c. di Antonio Bisanti e Valerio Basta
Via Nitti, 45/A - 74100 TARANTO
FAX 099/4534246

A:
Spett.le **IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL**
VIA CAVOUR, 30 - 74100 TARANTO
FAX 099/4533553

OGGETTO: SINISTRO DEL 14/04/2008 A POL. RCV N.23461810
AMAT SPA (TA499799) / SCHIAVONE MASSIMO
NS. RIF. 141/NS/08

FACENDO SEGUITO AL NS. FAX DEL 06/05 U.S., DI PARI OGGETTO, VI
TRASMETTIAMO DICHIARAZIONE RILASCIATA IN DATA ODIERNA DAL NS.
DIPENDENTE **GIANNOCCARO GIAMPIERO**.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 3

✓
v
RAPPORTO TX

26 MAG. 2008 11:13

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	26 MAG. 11:11	01'50	TX	03	OK

RAPPORTO TX

26 MAG. 2008 11:14

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	26 MAG. 11:13	00'54	TX	03	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
141/NS/08	14/04/2008	16.30	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
24					
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
	395	TA 499799			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
144500	GIANNOCCARO	GIAMPIERO	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	12-02-1960	15-04-96	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA E. D'AMORE N. 47 C/O	D	U16079428N	TARANTO	01/03/2004	27/03/2012
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
SCHIAVONE MASSIMO (SCHMSM61P15LO49H)			Residente a Taranto in Via Diego Peluso, 40	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

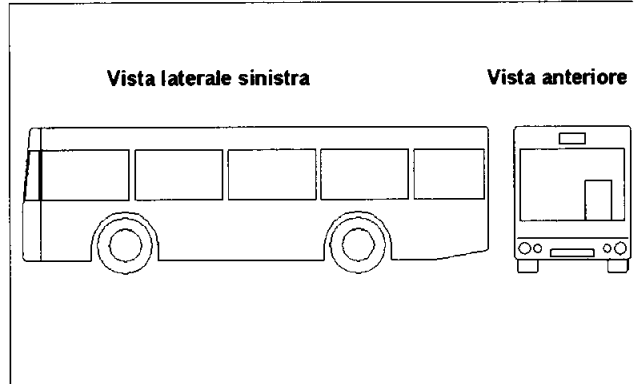
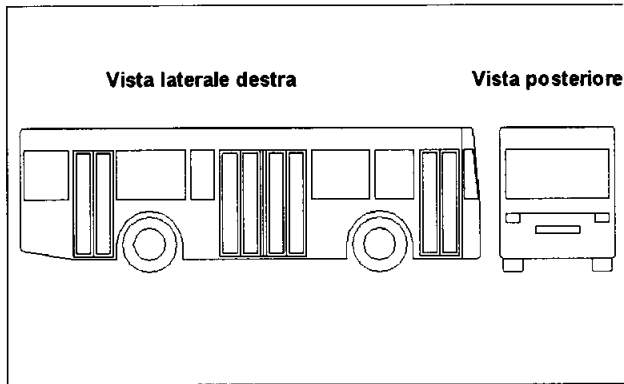
RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI INOLTATA DALL'AVV. ARCANGELO DANUCCI CON NOTA DATATA 24/04/08, PER CONTO DEL SIG. **SCHIAVONE MASSIMO**.

NELLA PRECITATA RICHIESTA DANNI NON SONO STATI SPECIFICATI IL LUOGO DELL'EVENTO E LA DIREZIONE DI MARCIA DEL BUS.

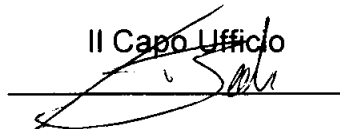
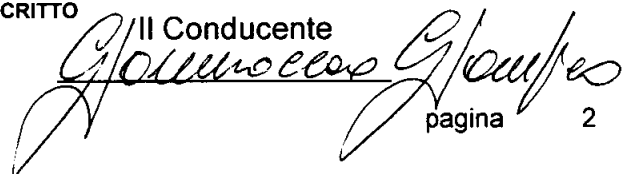
SULLA CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS 395, CORRISPONDENTE ALLA TARGA **TA499799**, **NON SONO RIPORTATE ANNOTAZIONI DI SINISTRI.**

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO SEGNALATE IL BUS N.395, IN SERVIZIO SULLA LINEA 24, ERA CONDOTTO DALL'AGENTE **GIANNOCCARO GIAMPIERO**, IL QUALE, RILASCIÀ LA SEGUENTE DICHIARAZIONE:

DURANTE LA CORSA DI LINEA 24, EFFETTUATA CON PARTENZA DAL CAPOLINEA DI "IPERCOOP" ALLE ORE 16.00, NESSUNA MANOVRA ERRATA VENIVA POSTA IN ESSERE DAL SOTTOSCRITTO E NULLA ACCADEVA A DANNO DEI PASSEGGERI. INOLTRE, NESSUNA SEGNALAZIONE O LAMENTELA RICEVEVO DA PARTE DELL'UTENZA A BORDO RIGUARDANTE IL PRESUNTO CASO IN QUESTIONE.

CONSIDERATO CHE ALL'ORARIO INDICATO (16.30), NORMALMENTE SULLA LINEA 24 CON PARTENZA DALL'IPERCOOP VIAGGIANO POCHI UTENTI, APPARE MOLTO STRANO CHE IO NON MI SIA ACCORTO DI NULLA O NON ABBIA SENTITO QUANTO MENO LE LAMENTELLE DELL'INTERESSATO O I COMMENTI DA PARTE DELL'UTENZA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ **PROVVEDIMENTO PRESIDENTE**
APERTURA SINISTRO
☐ **SI** ☐ **NO**
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO
TA, 26/05/08
Il Conducente


pagina 2

Le informazioni contenute in questo facsimile sono riservate e per uso esclusivo del destinatario. Persone diverse dallo stesso non possono copiare o consegnare il facsimile a terzi. Chiunque riceva questo facsimile per errore è pregato di informarci chiamando il seguente numero: 099/7356261.

TRASMISSIONE FAX

Taranto li, 06/05/2008

DA: A.M.A.T. S.p.a. Ufficio Sinistri
Tel. e Fax 099/7356261

A:
Spett.le **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI - AGENZIA DI TARANTO**
BI.BA.ASS. S.n.c. di Antonio Bisanti e Valerio Basta
Via Nitti, 45/A - 74100 TARANTO
FAX 099/4534246

A:
Spett.le **IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL**
VIA CAVOUR, 30 - 74100 TARANTO
FAX 099/4533553

OGGETTO: SINISTRO DEL 14/04/2008 A POL. N.23461810
AMAT SPA (TA499799) / SCHIAVONE MASSIMO
NS. RIF. 141/NS/08

VEDI ALLEGATI.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 4

RAPPORTO TX

06 MAG. 2008 17:57

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	06 MAG. 17:56	00'55	TX	04	OK

RAPPORTO TX

06 MAG. 2008 17:59

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	06 MAG. 17:58	00'49	TX	04	OK

23461810

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
141/NS/08	14/04/2008	16.30	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
24					
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
	395	TA 499799			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
144500	GIANNOCCARO	GIAMPIERO	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	12-02-1960	15-04-96	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA E. D'AMORE N. 47 C/O	D	U16079428N	TARANTO	01/03/2004	27/03/2012
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
SCHIAVONE MASSIMO (SCHMSM61P15LO49H)		Residente a Taranto in Via Diego Peluso, 40		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

--

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

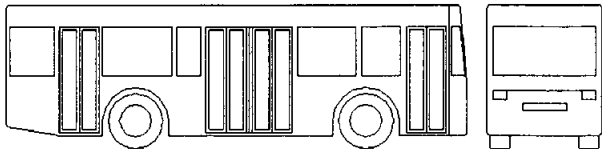
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

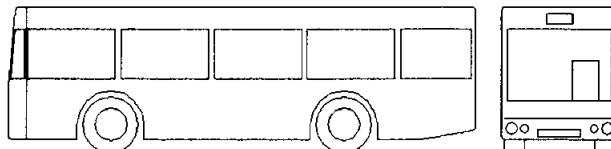
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI INOLTRATA DALL'AVV. ARCANGELO DANUCCI CON NOTA DATATA 24/04/08, PER CONTO DEL SIG. **SCHIAVONE MASSIMO**.

NELLA PRECITATA RICHIESTA DANNI NON SONO STATI SPECIFICATI IL LUOGO DELL'EVENTO E LA DIREZIONE DI MARCIA DEL BUS.

SULLA CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS 395, CORRISPONDENTE ALLA TARGA **TA499799**, **NON SONO RIPORTATE ANNOTAZIONI DI SINISTRI.**

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO SEGNALATE IL BUS N.395, IN SERVIZIO SULLA LINEA 24, ERA CONDOTTO DALL'AGENTE **GIANNOCCARO GIAMPIERO**, AL QUALE, CON SEPARATA NOTA, GLI ABBIAMO RICHIESTO RELAZIONE SCRITTA SUI FATTI LAMENTATI CHE CI RISERVIAMO DI TRASMETTERE NON APPENA IN NS. POSSESSO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

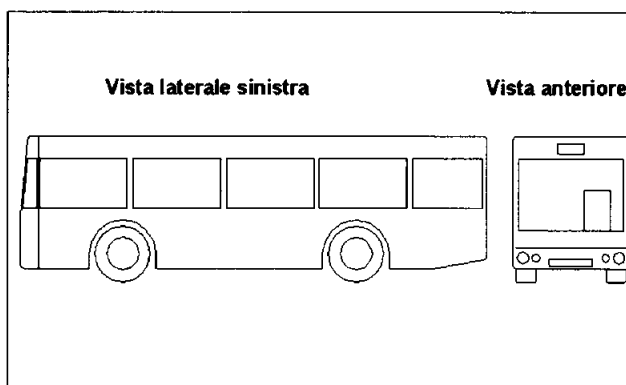
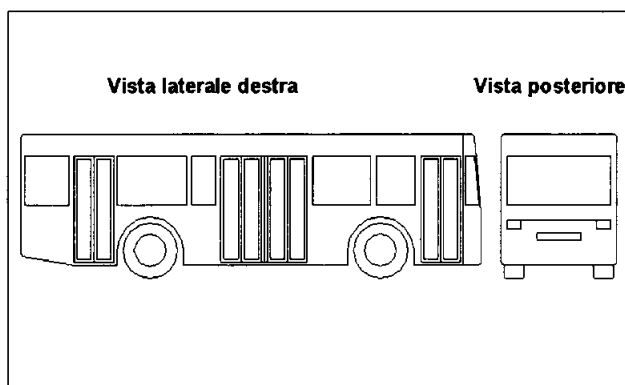
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

Ta. 06/05/08

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI INOLTATA DALL'AVV. ARCANGELO DANUCCI CON NOTA DATATA 24/04/08, PER CONTO DEL SIG. **SCHIAVONE MASSIMO**.

NELLA PRECITATA RICHIESTA DANNI NON SONO STATI SPECIFICATI IL LUOGO DELL'EVENTO E LA DIREZIONE DI MARCIA DEL BUS.

SULLA CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS 395, CORRISPONDENTE ALLA TARGA **TA499799**, **NON SONO RIPORTATE ANNOTAZIONI DI SINISTRI.**

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO SEGNALATE IL BUS N.395, IN SERVIZIO SULLA LINEA 24, ERA CONDOTTO DALL'AGENTE **GIANNOCCARO GIAMPIERO**, AL QUALE, CON SEPARATA NOTA, GLI ABBIAMO RICHIESTO RELAZIONE SCRITTA SUI FATTI LAMENTATI CHE CI RISERVIAMO DI TRASMETTERE NON APPENA IN NS. POSSESSO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

[Signature]

Ta, 06/05/08

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 141/NS/08	DATA SINISTRO 14/04/2008	ORA 16.30	MODALITA' APERTURA APERTO D'UFFICIO	
LINEA 24	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO	
DIREZIONE		N° SOCIALE 395	TARGA AUTOBUS TA 499799	
MATR. AGENTE 144500	COGNOME GIANNOCCARO	NOME GIAMPIERO	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 12-02-1960	DATA ASSUNZIONE 15-04-96	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA E. D'AMORE N. 47 C/O	TIPO PATENTE D	N° PATENTE U16079428N	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 01/03/2004
			SCADENZA PATENTE 27/03/2012	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO SCHIAVONE MASSIMO (SCHMSM61P15LO49H)		NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via Diego Peluso, 40		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

Taranto, lì 07/05/2008

URGENTE

Al Responsabile Area Ragioneria
Egr. Rag. Di Corrado Giuseppe
SEDE

OGGETTO: Evento del 14/04/2008
Ns. rif. 141/NS/08

Per espletamento indagine relativa al sinistro indicato in oggetto, Vi preghiamo comunicarci, con la massima cortese urgenza, a quale agente era stato consegnato l'allegato biglietto di corsa semplice "acquistato in vettura" n.0029934.

In attesa di Vs. cortese e sollecito riscontro, porgiamo cordiali saluti.

3

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

g.m.e.a.

*In allegato si trasmette bolla n° 48705 di prelievo
relativo al biglietto acquistato in vettura n° 29934 -
TA 13/5/08*

[Handwritten signature]

Rsc - 12/5/08

Prot. N° **8853**
Del **08 MAG. 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	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	REGIONALIA / ECONOMATO	☒
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

[Handwritten signature]

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Trasporto pubblico urbano
di persone e bagagli al seguito
Partita IVA 00146330733

BiV Euro 1,50
Biglietto di Corsa Semplice
Acquistato in Vettura
N. 0029934 SERIE 2007



AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

RICEVUTA DEL PRELIEVO DI BIGLIETTI DA VENDERE A BORDO

RISERVATO ALL'ADDETTO ALLA DISTRIBUZIONE

NUMERO DELLA RICEVUTA	DATA PRELIEVO
48705	12/04/08

TIMBRO ADDETTO ALLA DISTRIBUZIONE	FIRMA ADDETTO ALLA DISTRIBUZIONE
OLIVA VITO	[Signature]

N. BIGLIETTI	SERIE E NUMERO INIZIALE	SERIE E NUMERO FINALE
50	29931	29980

MATRICOLA	COGNOME E NOME DELL'OPERATORE D'ESERCIZIO
144500	GIANNO CARO GIAMPIERO

FIRMA DELL'OPERATORE D'ESERCIZIO
[Signature]

RISERVATO ALL'ECONOMO AZIENDALE

IMPORTO VERSATO	DATA DEL VERSAMENTO	FIRMA DELL'ECONOMO AZIENDALE

COPIA PER L'ADDETTO ALLA DISTRIBUZIONE

STAMPASUD S.p.A. - Mod. (TA) - 5/2017/5078

Taranto, lì 07/05/2008

URGENTE

Al Responsabile Area Ragioneria
Egr. Rag. Di Corrado Giuseppe
SEDE

OGGETTO: **Evento del 14/04/2008**
Ns. rif. 141/NS/08

Per espletamento indagine relativa al sinistro indicato in oggetto, Vi preghiamo comunicarci, con la massima cortese urgenza, a quale agente era stato consegnato l'allegato biglietto di corsa semplice "acquistato in vettura" n.0029934.

In attesa di Vs. cortese e sollecito riscontro, porgiamo cordiali saluti.

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

Quare q.

8853

Prot. N° _____

Del **08 MAG. 2008**

P	DIRETTORE GENERALE	☐
DS	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GENERALI/SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITÀ/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PROGETTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐
		☐

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																																																																																																					
1 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>510</u> ALLE ORE <u>1130</u> LINEA <u>24</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>GASPERINI</u>	2 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>1130</u> ALLE ORE <u>1730</u> LINEA <u>24</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>GIANNOCARO</u>	3 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____																																																																																																																					
<table border="1"> <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"> <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"> <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 _____ :

 DURANTE LA CORSA PERDEVO PEZZO DI CARROZZERIA RUOTA AUT SX
GASPERINI

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

Taranto, li 14 MAG. 2008

Prot. n.: 9308 UAG

Raccomandata A.R.

Spett.le
Studio legale
Arcangelo Danucci
Via Leopardi, 15
74023 - Grottaglie (TA)

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

OGGETTO: Evento del 14/04/2008 – Schiavone Massimo
Ns. Rif. 141/NS/08

In riscontro alla Vs. nota datata 24/04/08, ns. prot. 8044 del 28/04/08, siamo preliminarmente a comunicarVi che, agli atti dello scrivente Ufficio Sinistri Aziendale, nessuna relazione di servizio risulta pervenuta di interesse del Vs. assistito.

Mentre sono in corso accertamenti, ad integrazione dei dati già trasmessi, Vogliate comunicarci i seguenti ulteriori elementi conoscitivi:

- Targa del bus;
- luogo dell'evento (via, piazza, corso, etc.);
- Direzione di marcia del bus;
- Dettagliata descrizione di come sono avvenuti i fatti lamentati.

Copia della presente, unitamente alla precitata Vs. datata 24/04/08, vengono inviate, per opportuna conoscenza, alla Compagnia NATIONALE SUISSE Assicurazioni.

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

Modello 23 I/P - EP683 - MOD. 01304 (FX W8402E) - St. [4] Ed. 07/05



26/1/2008

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



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13517070118 2

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario Studio Leonardo Arcangelo DanucciVia Leo Parodi, 15C.A.P. 74023 Località Grotta Gufo (TA)Flavio Scarpone 19.5.08Firma 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

141/NS/08

**STUDIO LEGALE
ARCANGELO DANUCCI**

via Leopardi n.15

tel. 0995661503 - 360424497

e-mail: avv.danucci@libero.it

74023

GROTTAGLIE

8064

28 APR. 2008

Spett.le
A.M.A.T.
via Cesare Battisti,657

Grottaglie, 24.4.2008

74100

TARANTO

SCHIAVONE MASSIMO - cod.fisc. SCH MSM 61P15 L049H - residente in Taranto, alla via Diego Peluso n.40, a mio mezzo Vi invita ad indicarmi la compagnia di assicurazioni che copre la responsabilità civile della circolazione dell'autobus di città - linea n.24 Bus n.395 - il cui conducente, verso le ore 16,30 del 14.4.2008, per una errata manovra, provocava la caduta del mio Assistito, che riportava lesioni personali tanto da dover ricorrere all'ausilio del Presidio Ospedaliero S.S. Annunziata di Taranto.

Vi invito ad ottemperare a quanto precede entro GIORNI CINQUE e comunque nei termini di legge con avvertimento che, in mancanza, il mio Assistito si rivolgerà direttamente contro codesto Ente per ottenere il risarcimento.

Qui di seguito è riprodotto in fotocopia il "titolo di viaggio".

Distinti saluti.

Avv. ARCANGELO DANUCCI

STUDIO LEGALE

AVV. ARCANGELO DANUCCI

via Leopardi n.15 - Grottaglie

tel. 0995561503 - Cell. 388424497

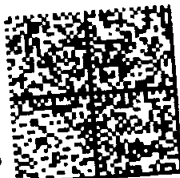
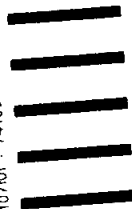
Posteitaliane

Postaraccomandata

€ 3,40

AR

EL04107101 - 74100



79061 - 74023 GROTTAGLIE SUCC. 1 (TA) 24.04.2008 12

Spett.le

A.M.A.T.

via Cesare Battisti n.657

TARANTO

74100

13500774362-3



R

Taranto, li 14 MAG. 2008

Prot. 9306 UAG

Raccomandata a.r.

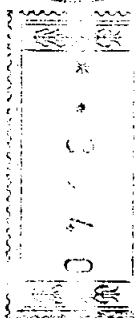
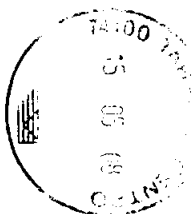
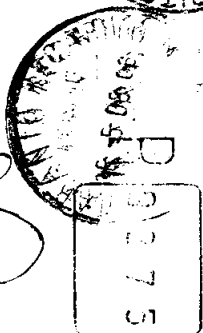
Egr. Sig.
Giannoccaro Giampiero
Via E. D'amore, 47
C/o NITTI
74100 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 14/04/2008 - BUS 395 - Rif. Az. 141/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.

B 9
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

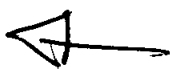


R



13517070101-2

22



Egr. Sig.

Giannoccaro Giampiero
Via E. D'amore, 47

C/o NITTI

74100 - TARANTO

~~Dei Dei Dei~~

3

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata ☐ Euro

13517070101 2
Numero

Data di spedizione Dall'ufficio postale di

Destinatario GIANNOCARO GIANNIPERO

Via E. D'AMORE, 47 c/o Nitti

C.A.P. 74100 Località TARRANTO



Firma per esteso del ricevente 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

Oggetto: SINISTRO N.177.2008.000050683 DEL 14/04/2008 A POL. RCV N. 23461810 - AMAT SPA (TA499799) / SCHIAVONE MASSIMO - NS. RIF. 141/NS/18

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

Data: 11/04/2013 17.15

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

Con riferimento al sinistro in oggetto trasmettiamo in allegato la richiesta di risarcimento danni ns. prot. 5834 del 09/04/2013 formulata dall'Avv. Arcangelo Danucci per conto del Sig. Schiavone Massimo.

Si evidenzia che dopo la prima richiesta di risarcimento danni dell'Avv. Danucci pervenuta in data 28/04/2008, alla scrivente Società non sono pervenute ulteriori lettere interruptive della prescrizione.

Restiamo in attesa di Vs. cortese riscontro e porgiamo distinti saluti.

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

Allegati:

141NS08 - 1 schiavone.pdf	411 KB
141NS08 - 2 schiavone.pdf	601 KB
141NS08 - 3 schiavone.pdf	578 KB
141NS08 - 4 schiavone.pdf	404 KB

6053

Prot. N.	12 APR. 2013
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 ☐
U/PT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
U/RG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITA' ☐
	☐

Oggetto: SINISTRO N.177.2008.000050683 DEL 14/04/2008 A POL. RCV N. 23461810 - AMAT SPA (TA499799) / SCHIAVONE MASSIMO - NS. RIF. 141/NS/18

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

Data: 11/04/2013 17.15

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

Con riferimento al sinistro in oggetto trasmettiamo in allegato la richiesta di risarcimento danni ns. prot. 5834 del 09/04/2013 formulata dall'Avv. Arcangelo Danucci per conto del Sig. Schiavone Massimo.

Si evidenzia che dopo la prima richiesta di risarcimento danni dell'Avv. Danucci pervenuta in data 28/04/2008, alla scrivente Società non sono pervenute ulteriori lettere interruttive della prescrizione.

Restiamo in attesa di Vs. cortese riscontro e porgiamo distinti saluti.

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

Allegati:

141NS08 - 1 schiavone.pdf	411 KB
141NS08 - 2 schiavone.pdf	601 KB
141NS08 - 3 schiavone.pdf	578 KB
141NS08 - 4 schiavone.pdf	404 KB

STUDIO LEGALE
ARCANGELO DANUCCI
via Leopardi n.15
tel. 0995661503 - 360424497
e-mail: avv.danucci@libero.it
74023 GROTTAGLIE

Spett.le
S.p.A. NATIONALE SUISSE
via XXV Aprile

20097 S. DONATO MILANESE

e Spett.le
S.p.A. A.M.A.T.
via C. Battisti n.657

74121 TARANTO

Grottaglie, 5.4.2013

5834

Prot. N. 09 APR. 2013

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 ☐
UG	STAFF GENERALE ☐

OGGETTO:sinistro del 14.4.2008 avvenuto in Taranto

SCHIAVONE MASSIMO - cod.fisc. SCH MSM 61P15 L049H -, elettivamente domiciliato presso e nello studio dello Scrivente, ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo del 7.9.2005 n.209

VI INVITA

a provvedere al pronto risarcimento del danno ed al pagamento delle spese tutte derivanti e conseguenziali al sinistro stradale di cui all'oggetto, verificatosi per colpa esclusiva del guidatore dell'autobus di città - linea n.24 Bus n.395 - il quale, per una errata manovra, provocava la caduta del mio Assistito che riportava lesioni personali tanto da dover ricorrere all'ausilio del Presidio Ospedaliero "S.S. Annunziata" di Taranto.

In difetto, trascorsi i termini di legge, tutelerò gli interessi del mio Assistito innanzi all'Autorità Giudiziaria.

Si allega fotocopia del titolo di viaggio e relazione di Pronto Soccorso.

La presente segue e conferma la mia precedente r.r.r. n.13500774362-3 del 24/28.4.2008 e vale anche ai fini della interruzione della prescrizione nei confronti delle parti interessate.

Distinti saluti.

Avv. ARCANGELO DANUCCI
cod.fisc.DNC RNG 39A02 E2051

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA.
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

STRUTTURA COMPLESSA DI MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA

Direttore: Dr. Ernesto LUPO

Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

N° 09855

Data

Orario di Ingresso

Orario di Uscita

Cognome Nome Sesso **M**

Luogo e data di nascita

Residenza

Documento d'identità

Prestazioni eseguite soggette al pagamento della quota di partecipazione alla spesa sanitaria

IN PRONTO SOCCORSO

IN

1) *gon*

1)

2) *code verde*

2)

3)

3)

4)

4)

5)

5)

IN *R*

IN

1) *piano dx*

1)

2)

2)

3)

3)

4)

4)

5)

5)

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

N. B. - Il pagamento o la dichiarazione di esenzione devono essere presentati all'Ufficio Ticket entro 7 gg. dalla data della prestazione.

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

STRUTTURA COMPLESSA DI MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA

Direttore: Dr. Ernesto LUPO

Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

N° 09855

Data 19/04/08

Orario di Ingresso 11.00

Orario di Uscita 19.05

Cognome Schiavone Nome Mammò Sesso M

Luogo e data di nascita TA - 15/10/61

Residenza Taranto D. Pelluso 40

Documento d'identità

Diagnosi Referto continuazione fascio di

Prognosi 5 (severe) fasc

P.R.

Accertamenti e terapia effettuata

VIS + R

Consulenze ortopedico -> u. alleati

Giunto cadavere ☐ A disposizione A.G. ☒ SI ☐ NO Riscontro diagnostico ☒ SI ☐ NO

Specificare se si tratta di:

☐ Infortunio sul lavoro ☒ Incidente stradale

☐ Lesioni provocate ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi

☐ Infortunio scolastico ☐ Incidente domestico

☐ Incidente sportivo ☐ Altro

☐ Morso di animali ☐ Accidentale

Data dell'incidente 14/04/08 Luogo dell'incidente autobus linea 24

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria: ☒ SI ☐ NO n° 395

Ricovero: ☐ NO ☒ SI Reparto Defezione e app. al biquin

Note

Il paziente reso edotto dal Sanitario in servizio circa la patologia in atto, rifiuta il ricovero assumendosene la responsabilità.

FIRMA

A.U.S.L. TA/1 - Presidio Ospedaliero Centralizzato

Stabilimento SS. Annunziata

S.O.M. Medicina e Chirurgia

d'Accettazione e d'Urgenza

Dot.ssa Emilia VESPERTINO

DIRIGENTE MEDICO

EF

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Toronto

Trasporto pubblico urbano
di persone e bagagli al seguito
Partita IVA 00146330733

BiV Euro 1,50
Biglietto di Corsa Semplice
Acquistato in Vettura
N. 0029934 SERIE 2007



Poste raccomandate

Poste italiane

05/06/2013 12.4
Euro 004

AR

ID 14785921784 74121

70051 74023 SPETTINELLE 1
GIO

1-PT014204



STUDIO LEGALE

AVV. ARCANGELO DANUCCI

via Leopardi n.15 - Grottaglie

Tel.0995661503 - Cell-360424497

Spett.le

S.P.A. A.M.A.T.

via C. Battisti n.657

74121 TARANTO

14785921784-4

R



09 MAG. 2013

Prot. n.: 7586 UAG

Taranto, li

Egr. Avv.
Arcangelo Danucci
Via Leopardi n.15
74023 - GROTTA FUE (TA)

E p.c. Spett.le
NATIONALE SUISSE Assicurazioni
Direzione Tecnica
Servizio Sinistri
Ispettorato di Direzione
Via XXV Aprile, 2
20097 - SAN DONATO MILANESE (MI)

OGGETTO: riscontro Vs. nota del 05/04/2013, ns. prot. 5834 del 09/04/2013,
richiesta risarcimento danni per conto del Sig. Schiavone Massimo
Ns. Rif. 141/NS/08

Con riferimento alla sua in oggetto, si evidenzia che dopo la prima richiesta danni del 24/04/2008 (ns. prot. 8044 del 28/04/2008) non sono pervenute agli atti aziendali ulteriori richieste di risarcimento del danno nell'interesse del Sig. Schiavone Massimo.

Si contesta, pertanto, in fatto e diritto la sua pretesa risarcitoria che, stante l'assenza di idonei mezzi interruttivi, allo stato risulta prescritta.

Si evidenzia, infine, che la Società adotterà ogni iniziativa che si renderà necessaria per avversare richieste di risarcimento danni ormai prescritte.

Copia della presente viene trasmessa, per opportuna conoscenza, alla Compagnia NATIONALE SUISSE Assicurazioni Spa.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

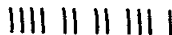
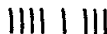
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

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



A.M.A.I. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITÀ
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 557
74100 TARANTO



144/125/08

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

Data di spedizione

Destinatario

Via

C.A.P.

Egr. Aw.

Arcangelo Danucci

Via Leopardi n.15

74023 - GROTTAGLIE (TA)



Poste

05.13-17

Italiane Numero

13 915062313 5

Flaminio Scasì 14.5.2013

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

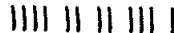
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

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



801SN/108



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

Data di spedizione

BARI C.M.P.
Poste

22.05.13-17

Italiane

Numero

13 915062312 4

Destinatario

Via

C.A.P.

Spett.le

NATIONALE SUISSE Assicurazioni

Direzione Tecnica

Servizio Sinistri

Ispettorato di Direzione

Via XXV Aprile, 2

20091 SAN DONATO MILANESE (MI)

NATIONALE SUISSE

15 MAG 2013

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata a sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08

☐ Inviati multipli a un unico destinatario☐ Sottoscrizione rifiutata