

Taranto, li 01 SET. 2008

Prot. n.: 17232 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 05/04/2008 - AMAT SPA / ECOSERVICE GROUP
Rif. Pol.23461920 (CX225XG) e Pol.23461894 (CX238XG)
Ns. Rif. 131/NS/08

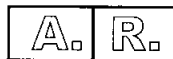
Con riferimento al sinistro indicato in oggetto e facendo seguito alla ns. del 14/05/2008 prot. 9294 (**Allegato n.1**), priva di riscontro da parte della controparte, in allegato alla presente Vi rimettiamo quanto segue:

- 1) nota del 06/08/2008 della ns. Unità D'Esercizio (**Allegato n.2**);
- 2) nota del 22/08/2008 del ns. dipendente Stanisci Giovanni, alla guida del bus 549 targato CX225XG (**Allegato n.3**);
- 3) nota del 21/08/2008 del ns. dipendente Manigrasso Massimo, alla guida del bus 534 targato CX238XG (**Allegato n.4**).

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

B
Cervi
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Natichecchia)

Posteitaliane



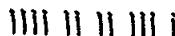
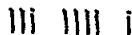
Avviso di ricevimento

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



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

80/5N/141



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

13517070303 0
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL

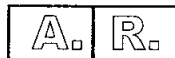
Via CAVOUR, 30

C.A.P. 74100 Località TANANTO

Firma per esteso del ricevente **Data** **Firma dell'incaricato alla distribuzione** **Bollo dell'ufficio di distribuzione**
(Nome e Cognome)

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
• Invi multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



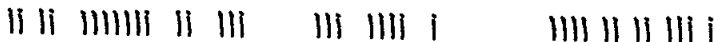
Avviso di ricevimento

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



ALMA.T. S.R.L.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NEL MARE DI TARANTO
Via G. Dattilo, 657
74100 TARANTO

131/15/08



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13517070362 9

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

NATIONAL SWISS ASS. NI - AG. di TANANTO

Via

Nitti, 45/A

C.A.P.

74100

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

Al Direttore Generale
A.M.A.T. SPA
Via C. Battisti, 657
74100 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 05/04/2008
Rif. AZIENDALE 131/NS/08

Io sottoscritto Stanisci Giovanni, dipendente di questa Azienda con la qualifica di conducente di Linea matricola 191790, in riferimento alla Vs. nota di convocazione prot. 16343 UAG del 13/08/2008, dichiaro di non essere mai stato coinvolto nel sinistro citato in oggetto e, pertanto, di non aver causato danni a nessun veicolo con l'autobus 549 da me condotto.

E' di tutta evidenza che il sottoscritto, non essendo coinvolto nel sinistro, non ha mai lasciato sul cruscotto dell'autovettura in questione un biglietto scritto con i dati aziendali e sono disponibile, se necessario, ad effettuare perizia calligrafica.

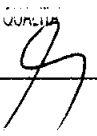
Escludo, pertanto, con assoluta certezza qualunque mia responsabilità nel sinistro in questione e invito l'Azienda a non addebitarmi tale sinistro nel calcolo dell'indennità evitati sinistri.

Resto a disposizione per ogni ulteriore chiarimento.

Porgo distinti saluti.

Taranto, 22/08/2008

Stanisci Giovanni

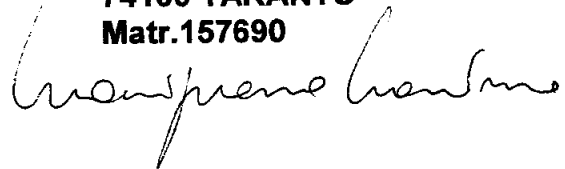
Prot. N. 16717
Del 22 AGO. 2008
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN. PR. / SINISTRI ☒
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
U/PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
U/RG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STU STAFF GENERALE ☐
 ☐

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

OGGETTO: SINISTRO DEL 05/04/2008
Rif. AZIENDALE 131/NS/08

Faccio seguito alla Vs. nota di convocazione del 13/08 u.s., prot. 16343, attinente il sinistro indicato in oggetto, per comunicare che giorno 05/04/2008, l'attività lavorativa da me svolta alla guida del bus 534 svolgeva regolarmente senza incidenti.
Pertanto, non ho nulla da relazionare circa il presunto incidente verificatosi in Via Berardi in quanto sono completamente estraneo ai fatti.
Resto a disposizione per ogni ulteriore chiarimento.
Porgo distinti saluti.

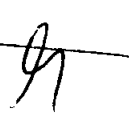
Manigrasso Massimo
Via Cripta del Redentore, 2
74100 TARANTO
Matr.157690



Taranto, 21/08/2008

Prot. N. **16655**
21 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	☐
ut.PT		PRODOTTI TRAFFICO	☐
ut.RG		RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STG		STAFF GENERALE	☐



Taranto, li 14 MAG. 2008

Prot. n.: 9294 UAG

Raccomandata A.R.

Spett.le
Studio Legale Grippa
Via S. Pertini, 7
74016 - MASSAFRA (TA)

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

OGGETTO: Evento del 05/04/2008 - Soc. ECOSERVICE GROUP (DM480HX)
Ns. Rif. 131/NS/08

In riscontro alla Vs. nota datata 16/04/08, ns. prot. 7523 del 21/04/08, 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 16/04/08, viene inviata, per opportuna conoscenza, alla Compagnia NATIONALE SUISSE Assicurazioni.

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

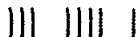
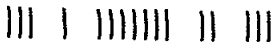


Avviso di ricevimento

Modello 23 I/P - EP683 - MOD. 01304 - ex W5402E - St. [4] Ed. 07/05

131/MS/08

ASSOCIATI PER LA MOBILITA'
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELLA REGIONE TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata Euro _____

13517070108 0
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario Studio Lyole

Via S. Partini, 7

C.A.P. 74016 Località MASSA FRA (TA)

13/05/03

Arca Poch Conizi

Regio

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
• Invii multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

Studio**Legale****Grippa**

74016 Massafra (TA) Via S. Pertini n.7 Tel./Fax 099.8852933

74100 Taranto Viale Liguria n.95 Tel./Fax 099.7390728

Avv. Nicola **GRIPPA**

Patrocinante in Cassazione

Avv. Alessandro **APOLITO**Avv. A. Paola **BATTISTA**Avv. Rita **GRECO**Dott. Claudio **CURRO'**Dott.ssa Dafne **SPINELLI**

Spett. AMAT

Via Cesare Battisti, 657

74100 Taranto

Oggetto: risarcimento danni

Formiamo la presente in nome e per conto della società Ecoservice Group con sede in Massafra alla S.S. 636 per significare quanto segue.

In data 05.04.2008 alle ore 20:30 circa l'autobus n. 3 della linea urbana AMAT, mentre percorreva via Berardi in abitato di Taranto, attingeva l'autovettura BMW tg DM480HX di proprietà della società Ecoservice Group, parcheggiata negli appositi spazi, provocando danni alla parte posteriore della predetta. Lo stesso autista del bus n. 3, consapevole della propria responsabilità, lasciava sul lunotto anteriore un bigliettino con i riferimenti del veicolo danneggiante.

Tanto premesso, con la presente, Vi invitiamo a risarcire tutti i danni subiti all'autovettura della società Ecoservice Group ed a comunicare la compagnia di assicurazioni che copre il bus predetto per la R.C.A. In difetto, saremo costretti ad adire l'autorità giudiziaria.

Distinti saluti.

Massafra, li 16.04.2008

Avv. Nicola Grippa

Avv. A. Paola Battista

7523

21 APR. 2008

Dir.	PRESIDENTE	☐
UG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO NUMERATO	☐
UAG	ATTENDENTE SINISTRA	☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONCILIABILI DI PACE	☐
UI	INFORMAZIONI	☐
UP	PERSONALI/PETIZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UT	PROSTATISTI/DO	☐
UR	RAGIONIERE/AMMINISTRATIVO	☐
US	STAFF QUALITÀ	☐

u/h

Si riceve lunedì, mercoledì, venerdì dalle 18:00 alle 20:00 o su appuntamento

AVV. NICOLA GRIPPA
Via S. Pertini, n° 7
74016 Massafra (TA)
Tel. e Fax. 099 8852933



R

12479016410-5

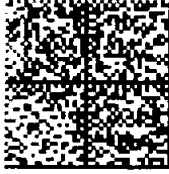
Postaraccomandata

AR € 3,40

ELO4059758 - 7410G



Posteitaliane



9087 - 74016 MASSAFRA SUCC.1(TA)

17.04.2008 11.26

Spett. HMAI

Via Cesare Battisti n° 657

74100 TARANTO



Taranto, lì 06 Agosto 2008

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

Oggetto: SINISTRO N° 131/NS/08 DEL 05/04/2008

Con riferimento al sinistro in oggetto ed alla Vs. richiesta d'informazioni prot. 7983 del 28/04/2008, pervenuta allo scrivente in data 06/05/2008, si rappresenta che, a seguito di accertamenti espletati, il personale in servizio sulla linea 3 nell'orario del presunto sinistro è quello di cui alla seguente tabella:

ora partenza capolinea	Agente	Autobus n° az.
20.10 Consiglio	STANISCI GIOVANNI	549
20.25 Consiglio	MANIGRASSO MASSIMO	534

Cordiali saluti.

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



AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N° 16034

Del 07 AGO. 2008

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

1. *Pharmaceutical industry* – The pharmaceutical industry is a major contributor to the U.S. economy, with sales of over \$200 billion in 2000. The industry is characterized by high research and development costs, long time to market, and high barriers to entry. The industry is also heavily regulated by the FDA.

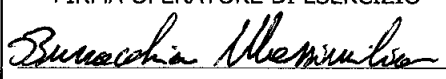
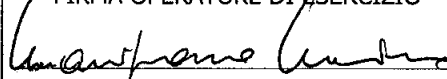
SEZIONE "A"

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 534 DATA 05/04/08

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				
24	IAH	700	PM	710	BUZZACCHINO			
24	PM	710	FARO	835	BUZZACCHINO			
24	FARO	835	PM	940	BUZZACCHINO			
24	PM	1000	FARO	1125	BUZZACCHINO			
24	FARO	1125	PM	1235	BUZZACCHINO			
24	PM	1255	FARO	1420	BUZZACCHINO			
24	FARO	1420	REP	1515	BUZZACCHINO			
					1520			
3	TAMB.	15,45			SPERATI			
3	C.M.	16,40	TAMB.	17,20	MANIGRASSO			
3	TAMB.	17,28	C.M.	18,10	"			
3	C.M.	18,18	TAMB.	19,10	"			
3	TAMB.	19,20	C.M.	20,10	"			
3	C.M.	20,25	TAMB.	21,25	"			
3	TAMB.	21,40	C.M.	22,30	"			
3	C.M.	22,50	TAMB.	23,50	MANIGRASSO			
					8340			

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

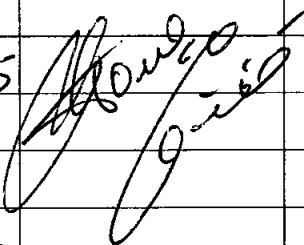
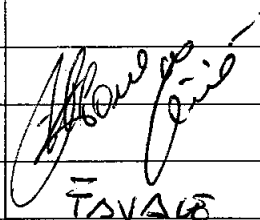
1 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>630</u> ALLE ORE <u>1540</u> LINEA <u>24</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO  <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width:20%;">Inizio Turno</th> <th style="width:20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	2 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>16.40</u> ALLE ORE <u>23.50</u> LINEA <u>3</u> 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:20%;">Inizio Turno</th> <th style="width:20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	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:40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width:20%;">Inizio Turno</th> <th style="width:20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
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 1830

SEZIONE "A"

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 549 DATA 05-04-2008

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				
1/2	C.M.	641	T.	725				
1/2	T.	736	C.M.	820				
1/2	C.M.	830	T.	920				
1/2	T.	927	C.M.	1020				
1/2	C.M.	1034	T.	1128				
1/2	T.	1130	C.M.	1225				
1/2	C.M.	1237	T.	1330				
1/2	T.	1335	C.M.	1425				
1/2	C.M.	1440	T.	1550	 TAVALE	1455	MAGH.	RYP
1/2	T.	1545	C.M.	1640				
1/2	TAM	1645	SEP	1725				
						1730		
3	C.M.	18.05	TAMB.	19.00	STANISEI G.			
3	TAMB.	19.05	C.M.	19.55	"	1950	CONG.	RYP
3	C.M.	20.05	TAMB.	21.00	"			
3	TAMB.	21.10	C.M.	22.00	"			
3	C.M.	22.10	TAMB.	23.00	"			
3	TAMB.	23.30			"			

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° 457

DALLE ORE 620

ALLE ORE 1034

LINEA 112

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO *[Signature]*

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

2

TURNO DI SERVIZIO n° 405

DALLE ORE 1034 / 1156

ALLE ORE 1640 / 1800

LINEA 112 / 12

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO *[Signature]*

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

3

TURNO DI SERVIZIO n° 213

DALLE ORE 17.15

ALLE ORE 24.30

LINEA 3

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO *[Signature]*

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

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

n° _____ del _____ :

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

/ ore _____

Al Direttore Generale
A.M.A.T. SPA
Via C. Battisti, 657
74100 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 05/04/2008
Rif. AZIENDALE 131/NS/08

Io sottoscritto Stanisci Giovanni, dipendente di questa Azienda con la qualifica di conducente di Linea matricola 191790, in riferimento alla Vs. nota di convocazione prot. 16343 UAG del 13/08/2008, dichiaro di non essere mai stato coinvolto nel sinistro citato in oggetto e, pertanto, di non aver causato danni a nessun veicolo con l'autobus 549 da me condotto.

E' di tutta evidenza che il sottoscritto, non essendo coinvolto nel sinistro, non ha mai lasciato sul cruscotto dell'autovettura in questione un biglietto scritto con i dati aziendali e sono disponibile, se necessario, ad effettuare perizia calligrafica.

Escludo, pertanto, con assoluta certezza qualunque mia responsabilità nel sinistro in questione e invito l'Azienda a non addebitarmi tale sinistro nel calcolo dell'indennità evitati sinistri.

Resto a disposizione per ogni ulteriore chiarimento.
Porgo distinti saluti.

Taranto, 22/08/2008

Stanisci Giovanni

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

OGGETTO: SINISTRO DEL 05/04/2008
Rif. AZIENDALE 131/NS/08

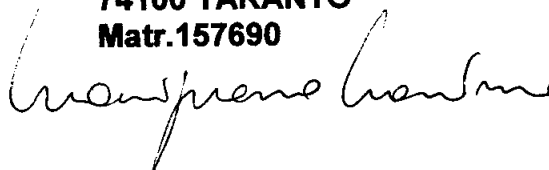
Faccio seguito alla Vs. nota di convocazione del 13/08 u.s., prot. 16343, attinente il sinistro indicato in oggetto, per comunicare che giorno 05/04/2008, l'attività lavorativa da me svolta alla guida del bus 534 svolgeva regolarmente senza incidenti.

Pertanto, non ho nulla da relazionare circa il presunto incidente verificatosi in Via Berardi in quanto sono completamente estraneo ai fatti.

Resto a disposizione per ogni ulteriore chiarimento.

Porgo distinti saluti.

Manigrasso Massimo
Via Cripta del Redentore, 2
74100 TARANTO
Matr.157690



Taranto, 21/08/2008

Taranto, li 13 AGO. 2008

Prot. 16343 UAG

Raccomandata a.r.

Egr. Sig.
Stanisci Giovanni
Via P. Amedeo, 291
74100 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 05/04/2008 - BUS 549 - Rif. Az. 131/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.

3
Cewer
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)
G. Matichecchia

Posteitaliane



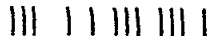
Avviso di ricevimento

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



A.I.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELLA ZONA DI TARANTO
Via G. Botticelli, 657
74100 TARANTO

131/15/08



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13517070321 9

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

STANISCI GIOVANNI

Via

P. AMEDEO, 291

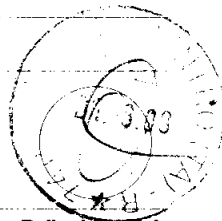
C.A.P.

74100

Località

TARANTO

21/08/08 Stanisci Giovanni

**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, lì 24/04/2008

URGENTE

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

Oggetto: **Sinistro n.131/NS/08 DEL 05/04/2008**

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto Vi alleghiamo richiesta di risarcimento danni dello Studio legale Grippa datata 16/04/08, 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.

3

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

7983
28 APR. 2008

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

Cosimo Russo

Prot. N. 11509
Del 11 GIU. 2008

P	PRESENTI	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN. / SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONSIGLIA / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PROGETTI IN AFF.CO	☐
URG	RAZIONERIA / ECONOMATO	☐
STO	STAFF QUALITÀ	☐

Taranto, li 13 AGO. 2008

Prot. 16342 UAG

Raccomandata a.r.

Egr. Sig.
Manigrasso Massimo
Via Cripta del Redentore, 2
74100 - TARANTO

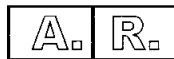
OGGETTO: SINISTRO DEL 05/04/2008 - BUS 534 - Rif. Az. 131/NS/08

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 G. Delelli, 657
74100 TARANTO

131/15/08

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13517070320 7

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

MANIGASSO MASSIMO

Via

CUPA DEL RODENTORE, 2

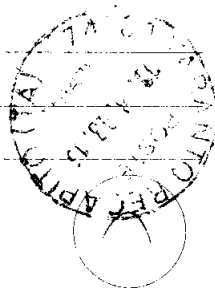
C.A.P.

74100

Località

TARANTO

19 AGO. 2007

Firma per esposto 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