

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 04/04/2008 A POL. RCV N.23461854
AMAT SPA (AZ479GR) / VINCI FRANCESCO
NS. RIF. 130/NS/08

FACENDO SEGUITO AL NS. FAX DEL 29/04 U.S., DI PARI OGGETTO, VI
TRASMETTIAMO DICHIARAZIONE RILASCIATA IN DATA ODIERNA DAL NS.
DIPENDENTE **GENTILE GIOVANNI**.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 3

RAPPORTO TX

06 MAG. 2008 10:48

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	06 MAG. 10:47	00'42	TX	03	OK

RAPPORTO TX

06 MAG. 2008 10:50

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	06 MAG. 10:49	00'42	TX	03	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
130/NS/08	04/04/2008	07.40	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO		
BIS	VIALE TRENTINO				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PAOLO VI - ISTITUTO ALBERGHIERO (LEPORANO)		456	AZ 479 GR		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
143970	GENTILE	GIOVANNI	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	27-11-74	12-12-2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
C.SO ITALIA 71	D	TA5156121E	TARANTO	23/09/2003	23/09/2008
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		
VINCI FRANCESCO - Nato a Taranto il 21/04/1992		Residente a Taranto in Via Miglioli, 249		
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

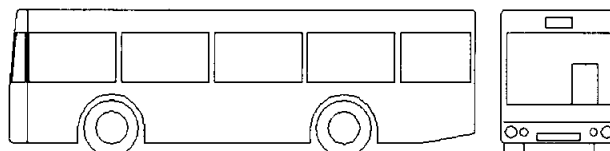
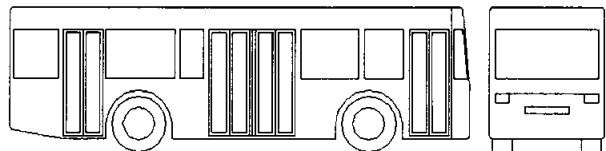
DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

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 INOLTATA DALL'AVV. FRANCESCO D'ERRICO CON NOTA DATATA 18/04/08, PER CONTO DEI SIG.RI VINCI FABIO E GENTILE ANNA GENITORI DEL MINORE **VINCI FRANCESCO**.

SULLA CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS 456, CORRISPONDENTE ALLA TARGA **AZ479GR**, **NON SONO RIPORTATE ANNOTAZIONI DI SINISTRI**.

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO SEGNALATE IL BUS N.456, IN SERVIZIO SULLA LINEA BIS, ERA CONDOTTO DALL'AGENTE **GENTILE GIOVANNI**, AL QUALE, CON SEPARATA NOTA, GLI ABBIAMO RICHIESTO RELAZIONE SCRITTA SUI FATTI LAMENTATI.

DICHIARAZIONE DEL CONDUCENTE **GENTILE GIOVANNI**:

DURANTE LA CORSA BIS N.412 EFFETTUATA CON PARTENZA DA "VIALE DELL'INDUSTRIA" ALLE ORE 06.50 E ARRIVO ALL'"ISTITUTO ALBERGHIERO" ALLE ORE 08.15, E IN PARTICOLARE DURANTE IL PASSAGGIO SU VIALE TRENTINO, NESSUNA SEGNALAZIONE RICEVEVO DA PARTE DELL'UTENZA A BORDO RIGUARDANTE IL CASO IN QUESTIONE. PRECISO ANCHE CHE NEL PUNTO E ALL'ORARIO INDICATO VI E' TRAFFICO INTENSO E SI PROCEDE A PASSO D'UOMO E, PERTANTO, SONO CERTO DI NON AVER FATTO MANOVRE BRUSCHE TALI DA PROVOCARE DANNI FISICI A PASSEGGERI.

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

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 456

DATA 6/24/08

[illegible]

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 6.20

ALLE ORE 9.50

LINEA 35412

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	X	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 12.10

ALLE ORE 18.10

LINEA 4

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	X	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° 222

DALLE ORE 17.50

ALLE ORE 20.25

LINEA 4

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	X	X
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 _____ :

nel momento in cui prendo servizio, noto lo sportello sostituito al finestrino (bollo autista) danneggiato ed aperto. Daniele J.

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO *[Signature]* / ore *[Signature]*

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, 29/04/2008

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 04/04/2008 A POL. N.23461854
AMAT SPA (AZ479GR) / VINCI FRANCESCO
NS. RIF. 130/NS/08

VEDI ALLEGATI.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 6

RAPPORTO TX

29 APR. 2008 16:49

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	29 APR. 16:47	01'13	TX	06	OK

29 APR. 2008 16:51

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	29 APR. 16:50	01'06	TX	06	OK

23461854

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
130/NS/08	04/04/2008	07.40	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO		
	VIALE TRENTINO				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
		456	AZ 479 GR		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
143970	GENTILE	GIOVANNI	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	27-11-74	12-12-2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
C.SO ITALIA 71	D	TA5156121E	TARANTO	23/09/2003	23/09/2008
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	
VINCI FRANCESCO - Nato a Taranto il 21/04/1992			Residente a Taranto in Via Miglioli, 249	
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

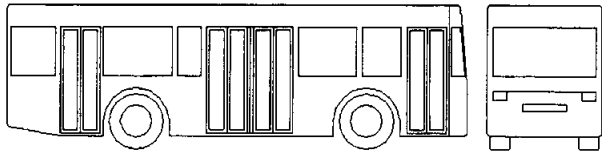
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

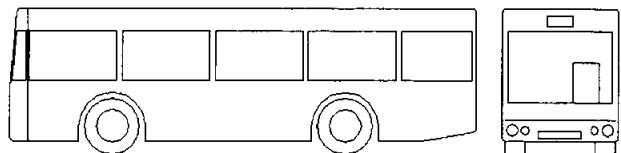
Vista laterale destra

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 INOLTATA DALL'AVV. FRANCESCO D'ERRICO CON NOTA DATATA 18/04/08, PER CONTO DEI SIG.RI VINCI FABIO E GENTILE ANNA GENITORI DEL MINORE **VINCI FRANCESCO**.

SULLA CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS 456, CORRISPONDENTE ALLA TARGA **AZ479GR**, **NON SONO RIPORTATE ANNOTAZIONI DI SINISTRI**.

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO SEGNALATE IL BUS N.456, IN SERVIZIO SULLA LINEA BIS, ERA CONDOTTO DALL'AGENTE **GENTILE GIOVANNI**, 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

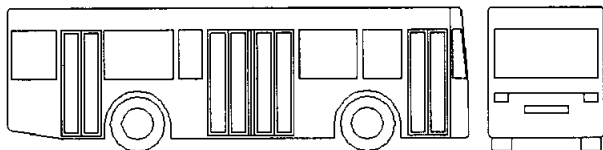
Il Conducente

TA, 28/04/08

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

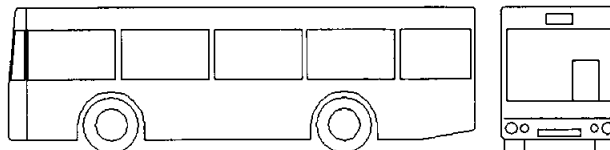
Vista laterale destra

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. FRANCESCO D'ERRICO CON NOTA DATATA 18/04/08, PER CONTO DEI SIG.RI VINCI FABIO E GENTILE ANNA GENITORI DEL MINORE **VINCI FRANCESCO**.

SULLA CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS 456, CORRISPONDENTE ALLA TARGA **AZ479GR**, **NON SONO RIPORTATE ANNOTAZIONI DI SINISTRI.**

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO SEGNALATE IL BUS N.456, IN SERVIZIO SULLA LINEA BIS, ERA CONDOTTO DALL'AGENTE **GENTILE GIOVANNI**, AL QUALE, CON SEPARATA NOTA, GLI ABBIAMO RICHIESTO RELAZIONE SCRITTA SUI FATTI LAMENTATI CHE CI RISERVIAMO DI TRASMETTERE NON APPENA IN NS. POSSESSO.

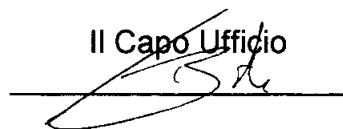
SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio



LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 29/04/08

Il Conducente

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
130/NS/08	04/04/2008	07.40	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
	VIALE TRENTINO				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
		456	AZ 479 GR		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
143970	GENTILE	GIOVANNI	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	27-11-74	12-12-2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
C.SO ITALIA 71	D	TA5156121E	TARANTO	23/09/2003	23/09/2008
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		
VINCI FRANCESCO - Nato a Taranto il 21/04/1992		Residente a Taranto in Via Miglioli, 249		
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

Taranto, li 30 APR. 2008

Prot. 8291 UAG

Raccomandata a.r.

Egr. Sig.
Gentile Giovanni
Corso Italia, 71
74100 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 04/04/2008 - BUS 456 - Rif. Az. 130/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
q
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Malchecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

Modello 231 P - EP683 - MOD. 01304 - Ed. 07/05



A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via G. D'Adda, 667
74100 TARANTO

130/US/08

Avviso di ricevimento

Raccomandata

Pacco

Assicurata

Euro

13346373082 7

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

GENTILE GIOVANNI

Via

CORSO ITALIA, 71

C.A.P.

76100

Località

TANANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

25/05/08

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09/04/01

• Inviato a mezzo di un agente designato

• Controfirmato e ritirato

Taranto, li 08/05/2008

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area
prodotti del Traffico
SEDE

OGGETTO: SINISTRO DEL 04/04/2008
Ns. Rif. 130/NS/08

L'utente **VINCI FRANCESCO (tessera A33890)** ha formulato richiesta di risarcimento di danni, dichiarando di aver subito lesioni fisiche nel bus, a seguito del sinistro indicato in oggetto.

Per quanto sopra esposto, Vogliate confermarci se il precitato utente, al momento del sinistro, era in possesso dell'abbonamento del mese di Aprile.

In attesa di Vs. cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

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

8951
Prot. N° **09 MAG. 2008**
Del
P. PRESIDENTE ☒
DG. DIREZIONE GENERALE ☒
DA. DIREZIONE AMM. ISTRUTTORIA ☒
DT. DIREZIONE TECNICA ☒
UE. UFFICIO ECONOMICO ☒
UAG. AFFARI GIURIDICI ☒
UW. ACQUISIZIONE ☒
UC. CONTABILITÀ ☒
UI. INFORMATICA ☒
UP. PERSONALE/RETRIBUZIONI ☒
UT. TECNICO ☒
UPT. PRODOTTI TRAFFICO ☒
URG. RAGIONERIA/CONTO ☒
STQ. STAFF ☒

Taranto, li 14 MAG. 2008

Prot. n.: 9295 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Francesco D'Errico
Via Plateja, 45
74100 - TARANTO

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

OGGETTO: Evento del 04/04/2008 – VINCI FRANCESCO
Ns. Rif. 130/NS/08

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, che non trova riscontro agli atti dello scrivente Ufficio sinistri aziendale, Vi comunichiamo che la Vs. nota datata 18/04/2008, ns. prot.7646 del 22/04/08, è stata inviata, per opportuna conoscenza, alla ns. Compagnia Assicuratrice **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI**.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

Modello 23 (P - EP683 - MOD. 01304 (ex WS402E) - St. 4) Ed. 07/05

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



130/VS/08

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

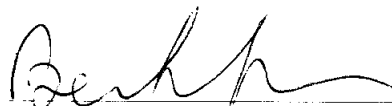
13917070109 1
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario AW. FRANCESCO D'ERRICO

Via PIATTA, 45

C.A.P. 74100 Località TAMANTO



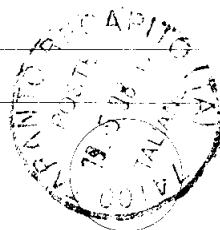
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

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

7646

22 APR. 2008

	22 APR 2000	
001	PROGRAM	00
02	DIRECTOR GENERAL	01
03	DIRECTOR ADMINISTRATION	02
04	DIRECTOR FINANCE	03
05	DIRECTOR SECURITY	04
06	DIRECTOR PERSONNEL	05
07	DIRECTOR INFORMATION	06
08	DIRECTOR LEGAL	07
09	DIRECTOR PLANNING	08
10	DIRECTOR RESEARCH	09
11	DIRECTOR SPECIAL SERVICES	10
12	DIRECTOR TRAINING	11
13	DIRECTOR PUBLIC AFFAIRS	12
14	DIRECTOR COMPLAINTS	13
15	DIRECTOR INSPECTION	14
16	DIRECTOR SECURITY	15
17	DIRECTOR PERSONNEL	16
18	DIRECTOR INFORMATION	17
19	DIRECTOR LEGAL	18
20	DIRECTOR PLANNING	19
21	DIRECTOR RESEARCH	20
22	DIRECTOR SPECIAL SERVICES	21
23	DIRECTOR TRAINING	22
24	DIRECTOR PUBLIC AFFAIRS	23
25	DIRECTOR COMPLAINTS	24
26	DIRECTOR INSPECTION	25
27	DIRECTOR SECURITY	26
28	DIRECTOR PERSONNEL	27
29	DIRECTOR INFORMATION	28
30	DIRECTOR LEGAL	29
31	DIRECTOR PLANNING	30
32	DIRECTOR RESEARCH	31
33	DIRECTOR SPECIAL SERVICES	32
34	DIRECTOR TRAINING	33
35	DIRECTOR PUBLIC AFFAIRS	34
36	DIRECTOR COMPLAINTS	35
37	DIRECTOR INSPECTION	36
38	DIRECTOR SECURITY	37
39	DIRECTOR PERSONNEL	38
40	DIRECTOR INFORMATION	39
41	DIRECTOR LEGAL	40
42	DIRECTOR PLANNING	41
43	DIRECTOR RESEARCH	42
44	DIRECTOR SPECIAL SERVICES	43
45	DIRECTOR TRAINING	44
46	DIRECTOR PUBLIC AFFAIRS	45
47	DIRECTOR COMPLAINTS	46
48	DIRECTOR INSPECTION	47
49	DIRECTOR SECURITY	48
50	DIRECTOR PERSONNEL	49
51	DIRECTOR INFORMATION	50
52	DIRECTOR LEGAL	51
53	DIRECTOR PLANNING	52
54	DIRECTOR RESEARCH	53
55	DIRECTOR SPECIAL SERVICES	54
56	DIRECTOR TRAINING	55
57	DIRECTOR PUBLIC AFFAIRS	56
58	DIRECTOR COMPLAINTS	57
59	DIRECTOR INSPECTION	58
60	DIRECTOR SECURITY	59
61	DIRECTOR PERSONNEL	60
62	DIRECTOR INFORMATION	61
63	DIRECTOR LEGAL	62
64	DIRECTOR PLANNING	63
65	DIRECTOR RESEARCH	64
66	DIRECTOR SPECIAL SERVICES	65
67	DIRECTOR TRAINING	66
68	DIRECTOR PUBLIC AFFAIRS	67
69	DIRECTOR COMPLAINTS	68
70	DIRECTOR INSPECTION	69
71	DIRECTOR SECURITY	70
72	DIRECTOR PERSONNEL	71
73	DIRECTOR INFORMATION	72
74	DIRECTOR LEGAL	73
75	DIRECTOR PLANNING	74
76	DIRECTOR RESEARCH	75
77	DIRECTOR SPECIAL SERVICES	76
78	DIRECTOR TRAINING	77
79	DIRECTOR PUBLIC AFFAIRS	78
80	DIRECTOR COMPLAINTS	79
81	DIRECTOR INSPECTION	80
82	DIRECTOR SECURITY	81
83	DIRECTOR PERSONNEL	82
84	DIRECTOR INFORMATION	83
85	DIRECTOR LEGAL	84
86	DIRECTOR PLANNING	85
87	DIRECTOR RESEARCH	86
88	DIRECTOR SPECIAL SERVICES	87
89	DIRECTOR TRAINING	88
90	DIRECTOR PUBLIC AFFAIRS	89
91	DIRECTOR COMPLAINTS	90
92	DIRECTOR INSPECTION	91
93	DIRECTOR SECURITY	92
94	DIRECTOR PERSONNEL	93
95	DIRECTOR INFORMATION	94
96	DIRECTOR LEGAL	95
97	DIRECTOR PLANNING	96
98	DIRECTOR RESEARCH	97
99	DIRECTOR SPECIAL SERVICES	98
00	DIRECTOR TRAINING	99

74100- Taranto

~~Avv.~~ Francesco D'Errico

Allegato: copia referto P.S., copia della tessera di abbonamento.

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° 8847

Data 4/4/08

Orario di Ingresso 8¹⁰

Orario di Uscita 5³⁵

Cognome Vinci Nome Francesco Sesso M

Luogo e data di nascita TA 21/4/992

Residenza TA Belpolice 849

Documento d'identità

Diagnosi

Cervicalgia post-traumatica

Prognosi 15 gg. P.R.

Accertamenti e terapia effettuata vis. Rx

Consulenze

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

Specificare se si tratta di:

☐ Infortunio sul lavoro

☐ Lesioni provocate

☐ Infortunio scolastico

☐ Incidente sportivo

☐ Morso di animali

☐ Incidente stradale

☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi

☐ Incidente domestico

☒ Altro inc. di autolesione

☐ Accidentale

Data dell'incidente 01/5 Luogo dell'incidente

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

Ricovero: ☐ NO ☒ SI Reparto

Note

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

FIRMA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

AmAt SpA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Torino

Cod. Fis. P. 00146330122 - Reg. Imprese di T.A. n. 00146330122
Capitale sociale versato = 3.400.000,00

Tessera di abbonamento



TESSERA **A33890**

NOTE

Nome: **VINCI FRANCESCO**

Nato il: **21/04/92**

Scadenza: **01/12/2010**

Costo tessera EURO: **2,5**

STUDIO LEGALE
AVV. FRANCESCO D'ERRICO
Via Plateja n° 45 - 74100 TARANTO
Tel./Fax 099/7354498 - Cell. 333/3031953
Partita IVA: 02298660735



R

12478774503-4

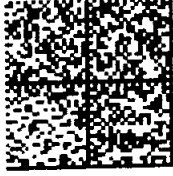
Postaraccomandata

AR € 3,80

EL04*19CH* - 74100



Posteitaliane



79049 - 74100 TARANTO SUCC.9 079(TA) 19.04.2008 09.4

130/US/08



Corrispondenza interna prot. n. _____/UF-PT

Taranto, lì 21/05/2008

AL RESP. UNITA' ORGANIZZATIVA
Dott.ssa Tiziana Tursi

OGGETTO: Comunicazione.

In relazione alle sue richieste prot. 8950, 8951, 8952 e 8953 del 09/05/2008, le comunico Quanto segue:

- L'utente Donatelli Genoveffa (n. tess. A13945) era abbonata alla data del 13/02/2008, con rinnovo del 01/02/2008. Si allega tabulato.
- L'utente Buzzerio Oronzo (n. tess. A08439) era abbonato alla data del 19/03/2008, con rinnovo del 01/03/2008. Si allega tabulato.
- L'utente Vinci Francesco (n. tess. A33890) era abbonato alla data del 04/04/2008, con rinnovo del 31/03/2008. Si allega tabulato.
- L'utente Scialpi Maria Rosaria è intestataria di tessera per invalidi ex art. 30 L.R. 18/02 n. B17790, ma non ha diritto ad abbonamenti mensili, bensì solo a 10 biglietti gratuiti al mese. In data 11/01/2008 ritirava anche i titoli per il mese di marzo, che era tenuta a timbrare sul bus.

Distinti saluti.

II RESP. AREA COMMERCIALE
(ing. C. Cigliese)

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N. 10096
Del 22 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	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
ULPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ULRG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

1. The first part of the report is a general
description of the project. It includes the
title, the objectives, the scope, and the
methodology. The title is "The Effect of
Temperature on the Growth of Bacteria". The
objectives are to determine the optimal
temperature for bacterial growth and to
compare the growth rates of different
bacterial species. The scope is limited to
the growth of bacteria in a laboratory
setting. The methodology involves the use of
petri dishes and incubators. The results
show that the optimal temperature for
bacterial growth is 37 degrees Celsius.
The growth rates of different bacterial
species are compared. The results show
that the growth rate of E. coli is higher
than that of S. aureus. The growth rate
of B. subtilis is the lowest. The results
are discussed in the context of the
literature. The conclusion is that the
optimal temperature for bacterial growth
is 37 degrees Celsius. The growth rate of
E. coli is higher than that of S. aureus.
The growth rate of B. subtilis is the
lowest.