AmAt S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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, 12/03/2008

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 11/03/2008 A POL. RCV N. 23461174
AMAT SPA (CX225XG) / ANTONUCCI MARIA PIA
NS. RIF. 076/NS/08

VI ANTICIPIAMO VIA FAX LA DENUNCIA DI SINISTRO INDICATA IN OGGETTO.

SEGUE TRASMISSIONE DELLA COPIA ORIGINALE.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 3

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale sottoscritto: € 8.400.000 - Capitale sociale versato: € 8.381.881,75

RAPPORTO TX

12 MAR. 2008 13:45

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	12 MAR. 13:45	00'37	TX	03	OK

RAPPORTO TX

12 MAR. 2008 13:47

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	12 MAR. 13:46	00'38	TX	03	OK

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

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001/2000 SINCERT DNV

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
076/NS/08	11/03/2008	08.00	DENUNCIA AGENTE

LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO
1/2	VIA MARGHERITA	VIA MATTEOTTI

DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS
TAMBURI - CITTA' MERCATO	549	CX 225 XG

MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
156340	MAIULLARI	GIUSEPPE	CONDUCENTE DI LINEA

COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.
TARANTO	24/06/1969	23/09/2000	TARANTO	74100

DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
Via Elio 5	D	TA2272809X	TARANTO	09/01/1993	20/02/2013

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
ANTONUCCI MARIA PIA - Nata il 1/6/74 - 3496523344	Residente a Conversano (Ba) in Via Camposportivo, 17
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

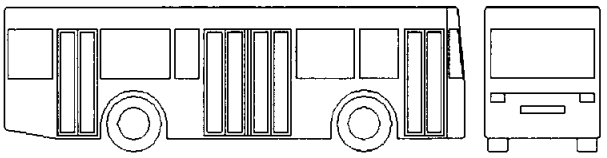
% COLPA CONDUCENTE

N° SINISTRO
076/NS/08

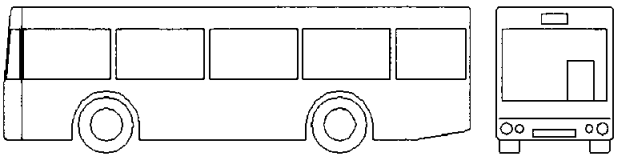
AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

MENTRE EFFETTUAVO LA MANOVRA DI SVOLTA A DESTRA PER VIA MARGHERITA, CAUSA AFFOLLAMENTO DEL BUS NELLA VICINANZE DELLA PARTE ANTERIORE, MI ACCORGEVO ALL'ULTIMO ISTANTE DELLA PRESENZA DI UN PEDONE, PRESUMIBILMENTE IN FASE DI ATTRAVERSAMENTO DELLA STRADA.
IN CONSIDERAZIONE DELLA BASSISSIMA VELOCITA' DEL BUS, RIUSCIVO IN TEMPO A FRENARE E AD EVITARE IL PEGGIO, PUR TUTTAVIA, LA RAGAZZA IN MODO LIEVE VENIVA SOSPINTA IN AVANTI IN MODO TALE DA CADERE PER TERRA.
FERMATOMI IMMEDIATAMENTE SUL PUNTO PRECISO, ACCORREVO IN SOCCORSO DELL'INTERESSATA, LA QUALE, PRONTAMENTE AIUTATA A RALZARSI DA ALTRE PERSONE, PUR LAMENTANDO UN LIEVE DOLORE A UNA GAMBA, ALLE RIPETUTE SOLLECITAZIONI MIE E DI ALTRI PRESENTI (VEDI COLLEGA LORE') DICHIARAVA NON AVER BISOGNO DELL'INTERVENTO DEI MEDICI DEL 118.
LA RAGAZZA VENIVA DA ME IDENTIFICATA E DOPO ESSERSI RIPRESA DALLO SPAVENTO SI ALLONTAVA ACCOMPAGNATA DA DUE CONOSCENTI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE — **APERTURA SINISTRO** ◯ SI ◯ NO

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Capo Ufficio — Ta, 11/03/2008 — Il Conducente

SEZIONE **"A"**

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

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001/2000 SINCERT

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 549 DATA 11.03.08

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO						RISERVATO AI CONTROLLI		
	Orario di partenza		Orario di arrivo					
Linea N°	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	OPERATORE: COGNOME e NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
CM 1/2		5.00						
TAMB 1/2		5.55						
1/2	CM	641	TAM	725	Maiulari			
1/2	TAM	736						
1/2	MARG.	900	TAM	923				
1/2	TAM	927						
1.2	CM	1034	TAM	1125	Falcone			
1.2	TAM	1150	CM	1230	Falcone			
1/2	CM	1237	TAM	1330	Falcone			
1/2	TAM	1355	CM	/	Falcone			
1/2	TAM	1545	CM	1630	Falcone			
1/2	C.M	16.40	TAM.	17.33	[illegible]	17.15	VASTO	[illegible]
1/2	TAM	17.34	C.M	18.30	LAVEOLLA			
1/2	C.M	18.32	TAM	19.23	LAVEOLLA			
1/2	TAM	19.25	C.M	20.18	LAVEOLLA			
1/2	C.M	20.20	TAM	21.22	LAVEOLLA			
1/2	TAM	21.30	C.M	22.22	LAVEOLLA			
1/2	C.M	22.30	DEP	23.40	LAVEOLLA			
	DEP.	23.40			LAVEOLLA			
					2330			

STAMPASUD S.p.A. - Mottola (TA) - S2217.5318

SEZIONE "B"

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

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001/2000 SINCERT

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 4.35

ALLE ORE 9.05

LINEA BUS 112

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

ALFREDO LACQUERCIA

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° L° 112

DALLE ORE 6.20 | 10.34

ALLE ORE 10.34 | 16.40

LINEA 112 | 112 FALLONE

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

MANTARI GIUSEPPE

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° 204

DALLE ORE 16.40

ALLE ORE 23.40

LINEA 112

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

Lelli Massimo

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 9.53

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

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, 28/03/2008

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 11/03/2008 A POL. RCV N.23461174
AMAT SPA (CX225XG) / ANTONUCCI MARIA PIA
NS. RIF. 076/NS/08

CON RIFERIMENTO AL SINISTRO INDICATO IN OGGETTO, VI TRASMETTIAMO NOTA DATATA 20/03/08, NS. PROT.5793 DEL 26/03/08, DI RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI FORMULATA DALL'AVV. ANNA ANCONA PER CONTO DELLA SIG.RA **ANTONUCCI MARIAPIA.**

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 2

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale sottoscritto: € 8.400.000 · Capitale sociale versato: € 8.381.881,75

RAPPORTO TX

28 MAR. 2008 10:15

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	28 MAR. 10:14	00'34	TX	02	OK

RAPPORTO TX

28 MAR. 2008 10:16

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	28 MAR. 10:16	00'32	TX	02	OK

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

Taranto, li 02 APR. 2008

Prot. n.: 6237 UAG

Egr. Avv.
Anna Ancona
Via Mercadante, 9
70018 - RUTIGLIANO (BA)

Raccomandata A.R.

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

OGGETTO: Sinistro del 11/03/2008 - AMAT SPA / ANTONUCCI MARIAPIA
Ns. Rif. 076/NS/08

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, Vi comunichiamo che la Vs. nota datata 11/03/2008, ns. prot. 5110 del 12/03/08, è stata inviata, per opportuna conoscenza, alla ns. Compagnia Assicuratrice **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI**.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 8.400.000,00 interamente versato

Posteitaliane

A. R.

Avviso di ricevimento
Mod. 23-I/0 Cod. W8401E - L3

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

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
UFFICIO SINISTRI

076/MS/08

Avviso di ricevimento

- [x] Raccomandata
- [ ] Pacco
- [ ] Assicurata

Euro

Numero: 13346373014 3

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario AVV. ANNA ALCANA

Via MERCADANTE, 9

C.A.P. 70018 Località RUTIGLIANO (BA)

05/04/08

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

RUTIGLIANO (BA) POSTE -5.-4.08 ITALIANE

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

Ed. 02/04 - L3

076/NS/08

Studio Legale

Avv. Anna Ancona

Rutigliano, 20/03/2008

Raccomandata a. r.

Spett. le
Azienda Municipalizzata
Autotrasporti A.M.A.T.
Corso Umberto, 136
74100 TARANTO

OGGETTO: Incidente stradale avvenuto alle ore 07,55 circa del giorno 11/03/2008 in Taranto alla via Regina Margherita, tra la sig.ra Antonucci Mariapia ed il Bus trg.to 549, Line ½, di proprietà dell'Azienda Municipalizzata Autotrasporti "A.M.A.T."

La sig.ra **Antonucci Mariapia**, mi ha conferito mandato di promuovere azione legale nei Vs. confronti, al fine di ottenere il risarcimento dei danni fisici subiti dalla stessa, in conseguenza del sinistro stradale, in oggetto, ovvero così come meglio descritto:
il giorno 11/03/2008 alle ore 07,55 circa, in Taranto alla via Regina Margherita la sig.ra Antonucci Mariapia veniva investita dal Bus trg.to 549, Line ½, di proprietà dell'Azienda Municipalizzata Autotrasporti "A.M.A.T." e condotto da una persona di sesso maschile non meglio identificata, il quale non avvedendosi della presenza del pedone, sig.ra Antonucci, la colpiva in pieno gettandola in terra.

Vogliate prendere contatti con questo studio legale onde rendere note la Compagnia di Assicurazione che assicura per la R.C.A. il Bus trg.to 549, Line ½, ai sensi e per gli effetti della legge 990 del 24/12/1969 e ss..

Con espresso avvertimento che in difetto, decorsi i termini di legge, darò corso al mandato ricevuto.

Distinti saluti.

Prot. N 5793
del 26 MAR. 2008
PRESIDENTE
DIRETTORE GENERALE
DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DIRETTORE TECNICO
ESERCIZIO MOVIMENTO
AFFARI GEN. PR. SINISTRI
ACQUISTI CONTRATTI
CONTABILITA' BILANCIO
INFORMATICA
PERSONALE RETRIBUZIONI
TECNICO
REGISTRO ECONOMATO

16/3

- Avv. Anna Ancona -

Via Mercadante, 9 - 70018 Rutigliano (Ba) - Tel.: 080.4762418 - Fax: 080.4778147
E-mail: avv.annancona@libero.it

Studio Legale
Avv. Anna Ancona

R 13407460882-3

Postatarget raccomandata
AR € 3,40

RACCOMANDATA

Spett.le
Azienda Municipalizzata Autotrasporti
A.M.A.T.
Corso Umberto, 136
74100 TARANTO

70018 Rutigliano (Ba) - Via Mercadante, 9