

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, 14/03/2008

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 28/02/2008 A POL. RCV N.23461135
AMAT SPA (CX012XG) / BIANCO (CY130ET)
NS. RIF. 060/NS/08

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

SEGUE FORMALE RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI AI SENSI DEL DPR

18/7/06 N.254 "INDENNIZZO DIRETTO".

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 5

14 MAR. 2008 11:34

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	14 MAR. 11:33	01'16	TX	05	OK

RAPPORTO TX

14 MAR. 2008 11:43

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	14 MAR. 11:41	01'13	TX	05	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
060/NS/08	28/02/2008	06.05	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
25	VIA P. AMEDEO	VIA BERARDI			
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
VIA MARGHERITA - PEZZAVILLA	511	CX 012 XG			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
155260	LUPO	FRANCESCO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
CAROSINO	19-05-62	12-12-2005	CAROSINO	74021	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA DI VAGNO 15	D	TA5145414K	TARANTO	22/02/2003	19/12/2012
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
Peugeot	206	CY 130 ET	BIANCO COSIMO (Ta, 21/11/72)	TARANTO
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
VIA MAZZINI, 64		NUOVA TIRRENA SC.17/05/08		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
BIANCO COSIMO - Pat. TA5161122K				
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
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	

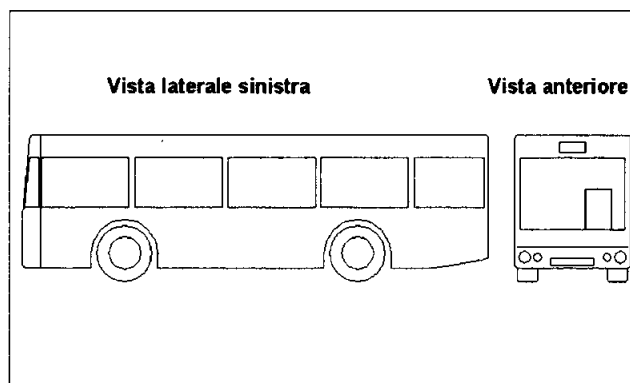
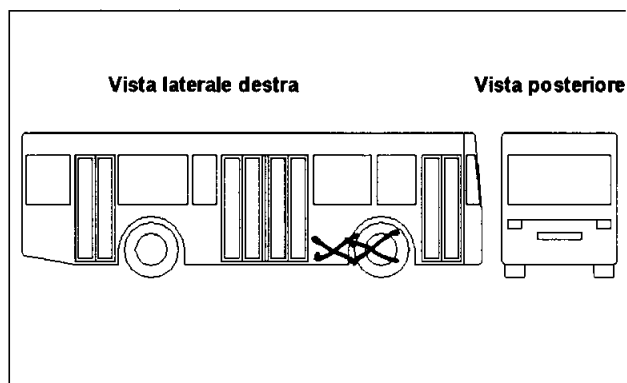
RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO ATTIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

E' DANNEGGIATO IL PIANTONE TRA LA PORTA CENTRALE E LA RUOTA ANTERIORE LATO DESTRO
ANCHE IL CERCHIONE DELLA RUOTA ANTERIORE E' DANNEGGIATO.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

GRAVI DANNI ALLA PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA P. AMEDEO, IL CONDUCENTE DI UN'AUTOVETTURA PEUGEOT 206, PROVENIENTE DALLA MIA DESTRA DA VIA BERARDI, NON SI FERMAVA ALLO STOP E URTAVA IL BUS SUL FIANCO DESTRO, TRA LA RUOTA ANTERIORE E LA PORTA CENTRALE.

A BORDO DEL BUS NON VI ERANO PASSEGGERI.

IL CONDUCENTE E UNICO OCCUPANTE L'AUTOVETTURA NON SUBIVA CONSEGUENZE FISICHE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
060/NS/08	28/02/2008	06.05	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
25	VIA P. AMEDEO	VIA BERARDI			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
VIA MARGHERITA - PEZZAVILLA		511	CX 012 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
155260	LUPO	FRANCESCO	CONDUcente DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
CAROSINO	19-05-62	12-12-2005	CAROSINO	74021	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA DI VAGNO 15	D	TA5145414K	TARANTO	22/02/2003	19/12/2012
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
Peugeot	206	CY 130 ET	BIANCO COSIMO (Ta, 21/11/72)	TARANTO
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
VIA MAZZINI, 64		NUOVA TIRRENA SC.17/05/08		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
BIANCO COSIMO - Pat.TA5161122K				
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
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 ATTIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

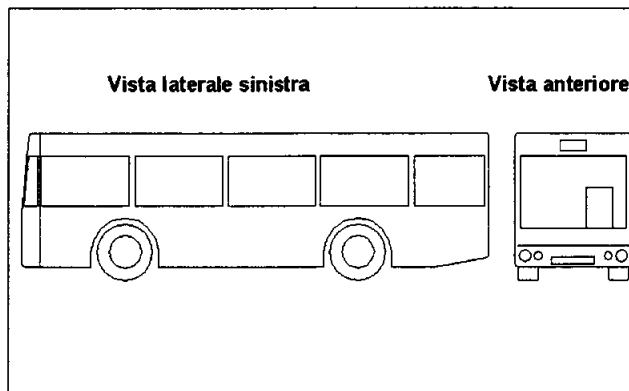
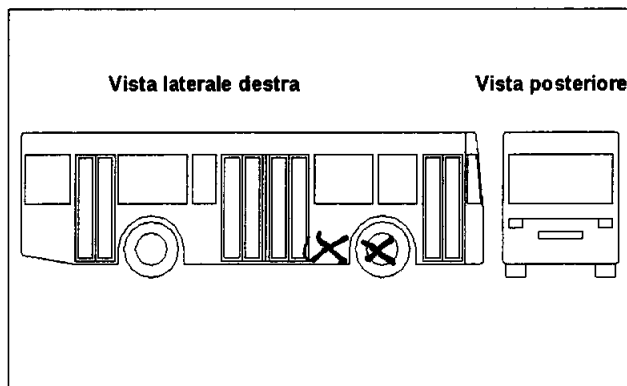
N° SINISTRO

060/NS/08



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

E' DANNEGGIATO IL PIANTONE TRA LA PORTA CENTRALE E LA RUOTA ANTERIORE LATO DESTRO ANCHE IL CERCHIONE DELLA RUOTA ANTERIORE E' DANNEGGIATO.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

GRAVI DANNI ALLA PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA P. AMEDEO, IL CONDUCENTE DI UN'AUTOVETTURA PEUGEOT 206, PROVENIENTE DALLA MIA DESTRA DA VIA BERARDI, NON SI FERMAVA ALLO STOP E URTAVA IL BUS SUL FIANCO DESTRO, TRA LA RUOTA ANTERIORE E LA PORTA CENTRALE.

A BORDO DEL BUS NON VI ERANO PASSEGGERI.

IL CONDUCENTE E UNICO OCCUPANTE L'AUTOVETTURA NON SUBIVA CONSEGUENZE FISICHE.

FIRMATO DA ENTRAMBI I CONDUCENTI IL MODULO BLU.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

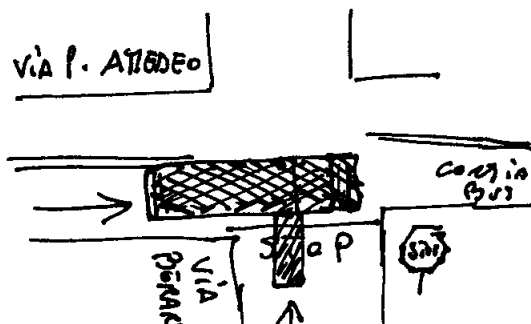
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

Ta, 29/02/08

pagina

2



1. data incidente 28/02/2008	ora 06.00	2. luogo (comune, provincia, via e numero) TARANTO - VIA P. AMEDEO VIA BERARDI	3. feriti anche se lievi ☐ no ☒ ☐ si ☐ *
4. danni materiali veicoli oltre A o B ☐ no ☒ ☐ si ☐ * oggetti diversi dai veicoli ☐ no ☒ ☐ si ☐ *		5. testimoni: cognome, nome, indirizzo, telefono (precisare se si tratta di trasportati sul veicolo A o B)	

6. contraente/assicurato
(vedere certificato d'assicurazione)

Cognome (stampatello) **AMAT SPA**
Nome _____
Codice Fiscale / Partita IVA **00146330733**
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
TARANTO - VIA C. PATISTO, 657
C.A.P. **74100** Stato **ITALIA**
N. Tel. o E-mail **099.7356261**

7. veicolo
AUTOBUS URBANO

A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo HENARINI M231	N. di targa o telaio CX 012 XG
N. di targa o telaio	
Stato d'immatricolazione ITALIA	Stato d'immatricolazione

8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)

NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI S.p.A.
N. di polizza **23461135**
N. di Carta Verde _____
Certificato di assicurazione o Carta Verde
Valido dal _____ al **31/03/2008**
Agenzia (o ufficio o intermediario)

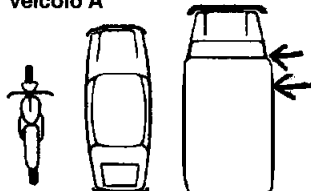
Denominazione _____
Indirizzo **TARANTO - VIA NIMI 45/A**
Stato _____

N. Tel. o E-mail _____
La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: ☐ no ☒ ☐ si ☐

9. conducente (vedere patente di guida)

Cognome (stampatello) **LUPO**
Nome **FRANCESCO**
Data di nascita **19/5/62**
Codice Fiscale _____
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
CAROSINO (TA) - VIA DI VAGNO
15 Stato **ITALIA**
N. Tel. o E-mail _____
Patente N. **TA5145414K**
Categ. (A, B, ...) **D** valida fino al **19/12/2011**

10. indicare con una freccia (→) il punto d'urto iniziale del veicolo A



11. danni visibili al veicolo A
RUOTA ANTERIORE DESTRA - PANNELLO LATO SINISTRO

14. osservazioni
PROTEZIONE METALLICA DISCO RUOTA ANTERIORE

12. circostanze dell'incidente

Mettere una croce (X) soltanto nelle caselle utili alla descrizione (cancellare l'opzione non corretta)

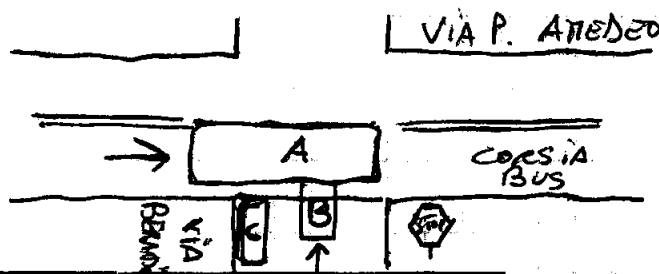
- | | | |
|----|--|----|
| 1 | in fermata / in sosta | 1 |
| 2 | ripartiva dopo una sosta apriva una portiera | 2 |
| 3 | stava parcheggiando | 3 |
| 4 | usciva da un parcheggio, da un luogo privato, da una strada vicinale | 4 |
| 5 | entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada vicinale | 5 |
| 6 | si immetteva in una piazza a senso rotatorio | 6 |
| 7 | circolava su una piazza a senso rotatorio | 7 |
| 8 | tamponava procedendo nello stesso senso e nella stessa fila | 8 |
| 9 | procedeva nello stesso senso, ma in una fila diversa | 9 |
| 10 | cambiava fila | 10 |
| 11 | sorpassava | 11 |
| 12 | girava a destra | 12 |
| 13 | girava a sinistra | 13 |
| 14 | retrocedeva | 14 |
| 15 | invadeva la sede stradale riservata alla circolazione in senso inverso | 15 |
| 16 | proveniva da destra | 16 |
| 17 | non aveva osservato il segnale di precedenza o di semaforo rosso | 17 |

Indicare il numero di caselle barrate con una croce

Il presente documento non costituisce un'ammissione di responsabilità bensì una mera rilevazione dell'identità delle persone e dei fatti, per una rapida definizione.

13. grafico dell'incidente al momento dell'urto

Indicare: 1) il tracciato delle strade; 2) la direzione di marcia di A e B; 3) la loro posizione al momento dell'urto; 4) i segnali stradali; 5) i nomi delle strade



15. firma dei conducenti

A **[Firma]** B **[Firma]**

veicolo B

6. contraente/assicurato
(vedere certificato d'assicurazione)

Cognome (stampatello) **BIANCO**
Nome **COSIMO**
Codice Fiscale / Partita IVA _____
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
TARANTO - VIA RAZZINI, 64
C.A.P. **74100** Stato _____
N. Tel. o E-mail _____

7. veicolo
AUTOVEITURA

A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo PEUGEOT 206	N. di targa o telaio CY130 ET
N. di targa o telaio	
Stato d'immatricolazione ITALIA	Stato d'immatricolazione

8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)

Denominazione **NUOVA TIRRENA**
N. di polizza _____
N. di Carta Verde _____
Certificato di assicurazione o Carta Verde
Valido dal _____ al **17/05/2008**
Agenzia (o ufficio o intermediario)

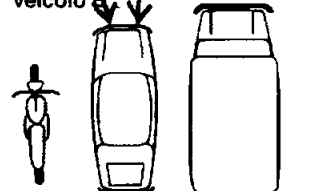
Denominazione _____
Indirizzo **TARANTO - PIAZZA DELLA VITTORIA**
Stato _____

N. Tel. o E-mail _____
La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: ☐ no ☒ ☐ si ☐

9. conducente (vedere patente di guida)

Cognome (stampatello) **BIANCO**
Nome **COSIMO**
Data di nascita **21/11/72**
Codice Fiscale _____
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
TARANTO - VIA RAZZINI, 64
Stato _____
N. Tel. o E-mail _____
Patente N. **TA5161122K**
Categ. (A, B, ...) **B** valida fino al **27/10/2011**

10. indicare con una freccia (→) il punto d'urto iniziale del veicolo B



11. danni visibili al veicolo B
PARTI ANTERIORE

14. osservazioni
AVANZAVO OLTRE LA LINEA DI ARRESTO IN QUANTO AVEVO LA VISUALE DI SINISTRA OSTACOLATA DAL VEICOLO C.

Altre informazioni

richieste ai sensi dell'art. 2, comma 5 quater, della Legge 26 maggio 2000 n. 137 e successivo provvedimento Isvap n. 01764 del 21 dicembre 2000.

C'è stato intervento dell'Autorità?

si ☐

no ☒

Quale Autorità è intervenuta?

CC ☐

P.S. ☐

VV.UU. ☐

veicolo **B**

TARGA _____

Testimone

Nome e cognome _____

Codice fiscale _____

Indirizzo _____

Tel. _____

Testimone

Nome e cognome _____

Codice fiscale _____

Indirizzo _____

Tel. _____

Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato)

Nome e cognome o Denominazione sociale _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

C.A.P. _____ Provincia _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale/Partita IVA _____

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐

Passeggero ☐

Pedone ☐

Nome e cognome _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Ricovero Pronto Soccorso ☒

no ☐

Nome Pronto Soccorso _____

Comune _____

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐

Passeggero ☐

Pedone ☐

Nome e cognome _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Ricovero Pronto Soccorso ☒

no ☐

Nome Pronto Soccorso _____

Comune _____

TARGA _____

Testimone

Nome e cognome _____

Codice fiscale _____

Indirizzo _____

Tel. _____

Testimone

Nome e cognome _____

Codice fiscale _____

Indirizzo _____

Tel. _____

Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato)

Nome e cognome o Denominazione sociale _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

C.A.P. _____ Provincia _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale/Partita IVA _____

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐

Passeggero ☐

Pedone ☐

Nome e cognome _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Ricovero Pronto Soccorso ☒

no ☐

Nome Pronto Soccorso _____

Comune _____

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐

Passeggero ☐

Pedone ☐

Nome e cognome _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Ricovero Pronto Soccorso ☒

no ☐

Nome Pronto Soccorso _____

Comune _____

STAMPASID S.p.A. - Molitella (TA) - 0922175318

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>5.30</u> ALLE ORE <u>12.45</u> LINEA <u>25</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Lupo Francesco</u> <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° <u>429</u> DALLE ORE <u>12.35</u> ALLE ORE <u>18.40</u> LINEA <u>25</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 <u>18.30</u> ALLE ORE <u>21.30</u> LINEA <u>25</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Vincenzo</u> <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 _____
002 605 DIREZIONE P.U. LINEA 25 INCROCIO PRINCIPE
ARREDO VIA BEBARDI UNA VERGURA USCITA DALLO STOP E
MI RIVOLTA AD OSSO LUPO FRANCESCO. Bus con problemi
di sospensioni specie quelli anteriori + sedile di guida
senza sospensioni. VERIFICARE
al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO _____ / ore 20.30

[illegible]

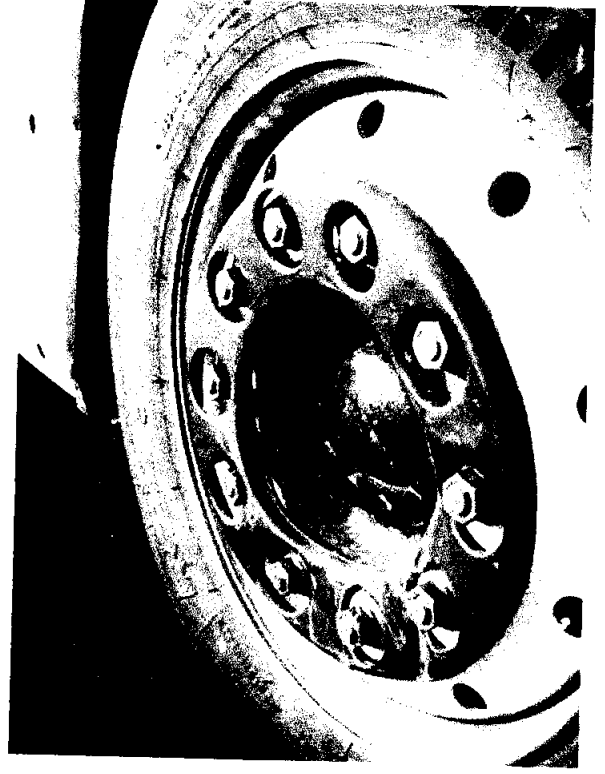
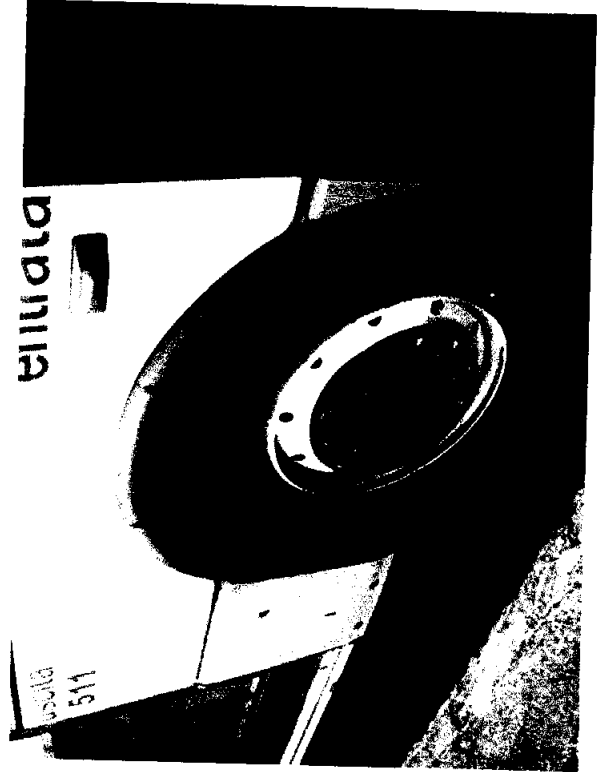
per. Ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz. Ruolo N.: 3812

Perizia N.: 864,00/08
Compagnia: AMAT
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: 060/NS/08
Numero Pol.:

Ramo sinistro: RCA RISC. ASS.

Assicurato: AMAT N.511
Veicolo: BREDAMENARINIBUS M 231/V
Targa: CX012XG
Controparte: BIANCO COSIMO

Data Sinistro: 28/02/2008
Data Perizia: 04/03/2008



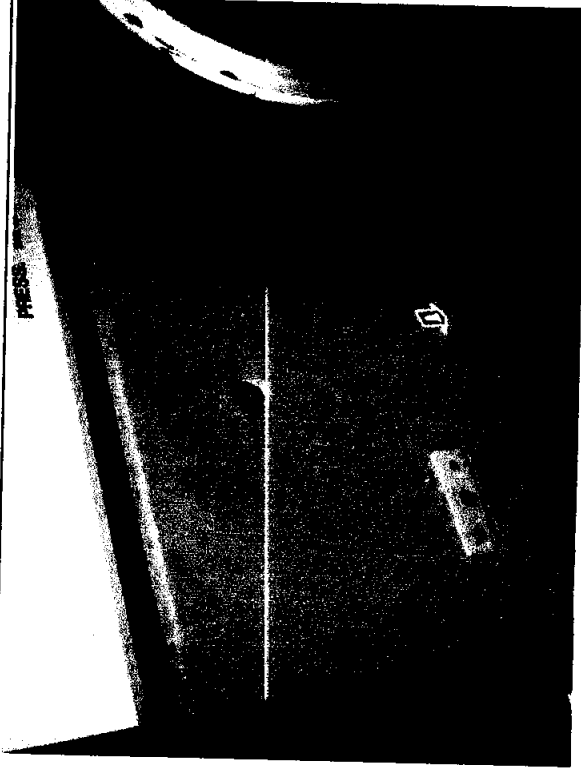
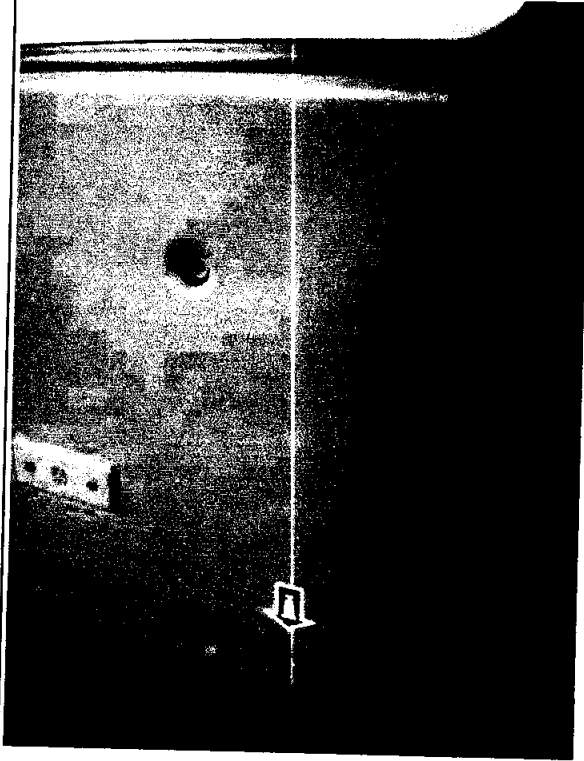
per. Ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz. Ruolo N.: 3812

Perizia N.: 864,00/08
Compagnia: AMAT
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: 060/NS/08
Numero Pol.:

Ramo sinistro: RCA RISC. ASS.

Assicurato: AMAT N.511
Veicolo: BREDAMENARINIBUS M 231/V
Targa: CX012XG
Controparte: BIANCO COSIMO

Data Sinistro: 28/02/2008
Data Perizia: 04/03/2008



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 060/NS/08		DATA SINISTRO 28/02/2008		ORA 06.05		MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 25		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA P. AMEDEO				ANGOLO VIA BERARDI	
DIREZIONE VIA MARGHERITA - PEZZAVILLA				N° SOCIALE 511		TARGA AUTOBUS CX 012 XG	
MATR. AGENTE 155260		COGNOME LUPO		NOME FRANCESCO		QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA CAROSINO		DATA DI NASCITA 19-05-62		DATA ASSUNZIONE 12-12-2005		COMUNE DI RESIDENZA CAROSINO	
						C.A.P. 74021	
DOMICILIO VIA DI VAGNO 15		TIPO PATENTE D		N° PATENTE TA5145414K		RILASCIATA A TARANTO	
						DATA RILASCIO 22/02/2003	
						SCADENZA PATENTE 19/12/2012	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE				COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Peugeot		MODELLO 206		TARGA CY 130 ET		PROPRIETARIO BIANCO COSIMO (Ta, 21/11/72)		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	
VIA / PIAZZA VIA MAZZINI, 64				COMPAGNIA ASSICURATRICE NUOVA TIRRENA SC.17/05/08					
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA BIANCO COSIMO - Pat.TA5161122K								COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO				NATURA DEL DANNO					
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 ATTIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

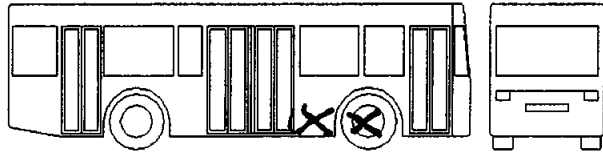
RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

29/2/08

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

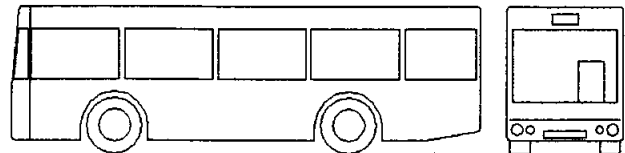
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

E' DANNEGGIATO IL PIANTONE TRA LA PORTA CENTRALE E LA RUOTA ANTERIORE LATO DESTRO ANCHE IL CERCHIONE DELLA RUOTA ANTERIORE E' DANNEGGIATO.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

GRAVI DANNI ALLA PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA P. AMEDEO, IL CONDUCENTE DI UN'AUTOVETTURA PEUGEOT 206, PROVENIENTE DALLA MIA DESTRA DA VIA BERARDI, NON SI FERMAVA ALLO STOP E URTAVA IL BUS SUL FIANCO DESTRO, TRA LA RUOTA ANTERIORE E LA PORTA CENTRALE.

A BORDO DEL BUS NON VI ERANO PASSEGGERI.

IL CONDUCENTE E UNICO OCCUPANTE L'AUTOVETTURA NON SUBIVA CONSEGUENZE FISICHE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

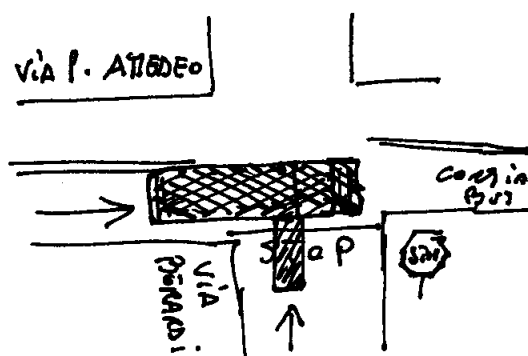
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 29/02/08

pagina

2



per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE

Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Nota Spese ed Onorario per la Spett.le
AMAT

Codice

Ns. Riferimento
864,00/08

Assicurato

AMAT N.511

Controparte

BIANCO COSIMO

Impresa Controparte

151 - NUOVA TIRRENA

Esercizio

2008

Sinistro N.

060/NS/08

Codice Agenzia

Data Sinistro

28/02/2008

Codice Perito

Cod. Liquidatore

Cod. Ispett.

Numero Polizza

Ramo

Tipo Sx.

RCA RISC. ASS.

Data Incarico

04/03/2008

Data effett. Perizia

04/03/2008

Località

TARANTO

Presso

ASS

Carr. Fascia

A1

Foto

4

Data Restituzione

10/03/2008

ONORARI

Perizia	21,00
Riscontro	
Interlocutoria	
Accertamento	
Negativa	
Suppl ARD	
Sup. Concordato	
Sup. Liquidazione	
Totale onorario	21,00

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 4 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

TOTALI

Imponibile	21,00
Cassa 2,00 %	0,42
I.V.A. 20 %	4,28
Totale	25,70
Non Imponib.	
Totale	25,70
Rit. Acc. 20 %	4,20
Totale	21,50

Note:

Taranto, li' 10/03/2008

Importo PERIZIA IVA compresa:530,49

Data..... Visto del Liquidatore.....

Genius Professional - by AutoSoft 0771/681436 r.a.

Taranto, li 19 MAR. 2008

Prot. 5545 UAG

Raccomandata a.r.
(Anticipata via fax)

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

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DEI DANNI

Sinistro del 28/02/2008 in località Taranto
AMAT SPA (CX012XG) / BIANCO (CY130ET)
Ns. Rif. 060/NS/08

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733) proprietaria del veicolo AUTOBUS targato CX012XG e assicurato con la Compagnia NATIONALE SUISSE Assicurazioni, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 28/02/2008 in Taranto in Via P. Amedeo angolo Via Berardi.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura Peugeot 206 targata CY130ET, assicurato per la responsabilità civile auto con la Compagnia NUOVA TIRRENA ASSICURAZIONI.

Alla guida dell'altro veicolo si trovava il Sig. Bianco Cosimo.

Il sinistro si è verificato secondo le modalità indicate nell'allegata denuncia di sinistro già anticipataVi via fax in data 14/03 u.s. (il conducente del veicolo B non aveva osservato il segnale di Stop).

Si invita la Compagnia in indirizzo a procedere all'accertamento e alla quantificazione dei danni precisando che il veicolo danneggiato sarà messo a Vs. disposizione in orari lavorativi per otto giorni non festivi consecutivi a far data della ricezione della presente previ accordi telefonici con il ns. **Ufficio sinistri aziendale – TEL./FAX 099/7356261 – Via C. Battisti, 657 Taranto.**

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

N.B. Allegati alla richiesta di risarcimento:

- denuncia di sinistro su modulo Aziendale;
- modulo blu firmato da entrambi i conducenti.

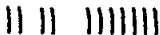
Posteitaliane



Avviso di ricevimento

Modello 23 (P - EP613 - MOD. 01/204 - Evoluzione - St. 14) Ed. 07/05

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



viol. Sami 060-078/45/08

Avviso di ricevimento

Raccomandata

Pacco

Assicurata

Euro

13346372987 0

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

NATIONAL SUISSE ALI. LI - AG. S.

via NIMI, 45/A

C.A.P.

74100

Località

TANANTO



[Signature]

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

23/03/08

Data

[Signature]

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

- Bollo aerea distribuito ai sensi dell'art. 33 D.M. 09/04/01
- Bollo aerea distribuito ai sensi dell'art. 33 D.M. 09/04/01
- Bollo aerea distribuito ai sensi dell'art. 33 D.M. 09/04/01

RAFFORITO TX

20 MAR. 2008 08:45

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	20 MAR. 08:45	00'24	TX	01	OK

Nsfu 992/08/08
CENTRO SERVIZI PERITALI S.A.S.
DI COLAPIETRO VITO PASQUALE
Via Risorgimento, 215 MOTTOLA
Tel e Fax 099.886.47.88

ASS.NE

SIN

*N. 5**11/11/2008/61/167***ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO**

RESTA CONVENUTO TRA LE PARTI L'IMPORTO DI € *500,00 + 10000 euro telusca*
PER LE SOSTITUZIONI E RIPARAZIONI TUTTE DI PARTE MECCANICA, ELETTRICA E DI CARROZZERIA DEL
VEICOLO TARGATO *EX01284* DI PROPRIETÀ DI *AMAF SPA*
IN CONSEGUENZA DEL SINISTRO DEL *28.02.08*

IL PRESENTE ACCORDO HA VALORE PURAMENTE CONSERVATIVO, LASCIANDO SALVO ED
IMPREGIUDICATO TRA LE PARTI OGNI RECIPROCO DIRITTO IN RELAZIONE AL GRADO DI
RESPONSABILITÀ NELLA PRODUZIONE DELL'EVENTO O A PARTICOLARI CLAUSOLE CONTRATTUALI
DELLA POLIZZA.

L'IMPRESA, VALUTATA LA RESPONSABILITÀ E/O LE CLAUSOLE DI POLIZZA, PROVVEDERÀ IN TEMPI
RAPIDI O COMUNQUE ENTRO I TERMINI DI LEGGE A FORMULARE OFFERTA O A MOTIVARNE IL RIFIUTO.
LIMITATAMENTE AI SINISTRI RCA, L'IMPRESA SOPRAINDICATA, DOPO AVER VALUTATO
LA SITUAZIONE IN PUNTO DI RESPONSABILITÀ E LE EVENTUALI ALTRE VOCI DI DANNO,
PROVVEDERÀ:

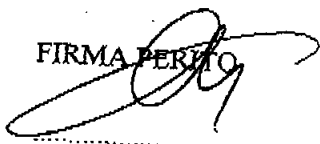
- ☐ QUALE IMPRESA GESTIONARIA IN REGIME DI RISARCIMENTO DIRETTO PER CONTO
DELL'IMPRESA ASSICURATRICE DEL RESPONSABILE CIVILE, AI SENSI DELL'ART. 149
D.LGS 209/05 E DELL'ART. 8 DPR 254/06
- ☐ QUALE IMPRESA ASSICURATRICE DEL RESPONSABILE CIVILE, AI SENSI DELL'ART.
148 D.LGS 209/05 A FORMULARE UN'OFFERTA FORMALE DI RISARCIMENTO O A
MOTIVARNE L'EVENTUALE DINIEGO ENTRO 60 GG DAL RICEVIMENTO DELLA
RICHIESTA DI RISARCIMENTO COMPLETA DI TUTTI GLI ELEMENTI PREVISTI DALL'
ART. 6 DPR 254/06 IN CASO DI PROCEDURA DI RISARCIMENTO DIRETTO O DALL'ART.
148 D.LGS 209/05 IN CASO DI PROCEDURA DI RISARCIMENTO ORDINARIO.

IN CASO DI SOTTOSCRIZIONE CONGIUNTA DEL MODULO DI CONSTATAZIONE AMICHEVOLE
DI INCIDENTE TALE TERMINE È RIDOTTO A 30 GG.

DATA

25/03/08

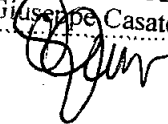
FIRMA PERITO



FIRMA DANNEGGIATO (s.p.a. e va le veci)

IL PRESIDENTE

Ing. Giuseppe Casatello

CM Doppia firma

060/NS/08

P.R. Vismarini
9.04.08

CENTRO SERVIZI PERITALI S.A.S.
di VITO COLAPIETRO
 V. Risorgimento, 215
 74017 - Mottola (Ta)
 Tel.: Fax 099/8864788

Mottola, 01 aprile 2008

Spett.le
AMAT SPA
 Via c. Battisti, 657
 74100 TARANTO

Spett.le
NATIONALE SUISSSE ASSICURAZIONI
 c.l.d. di PUGLIA

6737

Prot. N
09 APR. 2008

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

N.s. Rif. : 992,00 / 08
 Sinistro : 001772008000047147 del :28/02/2008 Es:
 Agenzia :177 - TARANTO Polizza : 50234611350000
 Assicurato : A.M.A.T. S.P.A.
 Controparte : BIANCO
 Targa Veicolo Periziato: CX012XG
 Targa Antagonista: CY130ET

INVIO ASSEGNO
Rif. 60/NS/08

In allegato alla presente si trasmette assegno bancario n. 3199305627 tratto sulla banca UNICREDITBANCA agenzia di Castellaneta, dell'importo di E 600,00 (seicento/00) di cui E 100,00 per fermo tecnico, il cui importo è stato già concordato e sottoscritto a parte.

Cordialità.

IL PERITO LIQUIDATORE
Vito Pasquale Colapietro



UniCredit Banca

TARANTO

li 01.04.08

euro

600 00

Castellaneta
 Via San Francesco, 126 - IT

NON TRASFERIBILE

Zona riservata alla clausola "NON TRASFERIBILE", obbligatoria
 per trasferimenti superiori a 12.500,00 euro (L. 197/1991)

A vista pagate per questo assegno bancario

euro

SEICENTO/00

a

AMAT SPA

ABI 2008:1
 CAB 78840-6

3199305627-11 Conto

Firma

Vito Pasquale Colapietro



P.R. - Vismara
03.04.08

CENTRO SERVIZI PERITALI S.A.S.
di VITO COLAPIETRO
V. Risorgimento, 215
74017 - Mottola (Ta)
Tel.: Fax 099/8864788

Mottola, 01 aprile 2008

Spett.le
AMAT SPA
Via c. Battisti, 657
74100 TARANTO

Spett.le
NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI
c.l.d. di PUGLIA

N.s. Rif. : 992,00 / 08
Sinistro : 001772008000047147 del :28/02/2008 Es:
Agenzia :177 - TARANTO Polizza : 50234611350000
Assicurato : A.M.A.T. S.P.A.
Controparte : BIANCO
Targa Veicolo Periziato: CX012XG
Targa Antagonista: CY130ET

INVIO ASSEGNO
Rif. 60/NS/08

Prot. N. **6737**
Del **09 APR. 2008**
P. PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☒
STQ STAFF QUALITA' ☐

In allegato alla presente si trasmette assegno bancario n. 3199305627 tratto sulla banca UNICREDITBANCA agenzia di Castellaneta, dell'importo di E 600,00 (seicento/00) di cui E 100,00 per fermo tecnico, il cui importo è stato già concordato e sottoscritto a parte.

Cordialità.

IL PERITO LIQUIDATORE
Vito Pasquale Colapietro

UniCredit Banca

TARANTO li 01.04.08

euro **600 00**

Castellaneta
Via San Francesco, 126 - IT

NON TRASFERIBILE

Zona riservata alla clausola "NON TRASFERIBILE", obbligatoria per trasferimenti superiori a 12.500,00 euro (L. 197/1991)

A vista pagate per questo assegno bancario

euro

SEICENTO/00

a

AMAT SPA

ABI 2008-1
CAB 78840-6

3199305627-11 Conto

Firma

Vito Pasquale Colapietro

Taranto, lì 08/marzo/2008

Al Capo Unità AA.GG.
Dott. ssa Tiziana Tursi

S E D E

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

Come da Vs nota prot. n° 4196 29/02/2008 si trasmettono le notizie richieste.

Numero Sx.	Bus	Danno
60/NS/07- 60/NS/08	511	Pannello inferiore posteriore "porta centrale" Profilo in gomma del parafrangente ruota posteriore, pannello inferiore posteriore "porta anteriore, profilato ruota anteriore.

Prot. N° 5119
13 MAR. 2008

- Del
- P PRESIDENTE ☐
 - DG DIRETTORE GENERALE ☐
 - DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
 - DT DIRETTORE TECNICO ☐
 - UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
 - UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
 - UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
 - UC CONTABILITÀ/BILANCIO ☐
 - UI INFORMATICA ☐
 - UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
 - UT TECNICO ☐
 - UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
 - URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
 - STQ STAFF GUARDIA ☐

Distinti saluti

Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti