

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, 09/01/2009

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

A:

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

A:

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

OGGETTO: SINISTRO DEL 14/11/2008 A POL. RCV N.23461865
AMAT SPA (CA344RJ) / TEBANO (BT805LX)
NS. RIF. 384/NS/08

FACENDO SEGUITO AL NS. FAX DEL 23/12 U.S., DI PARI OGGETTO, VI
TRASMETTIAMO DICHIARAZIONE RILASCIATA IN DATA 07/01 U.S. DAL NS.
DIPENDENTE **NIGRO VITINO**.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 3

RAPPORTO TX

09 GEN. 2009 15:34

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	09 GEN. 15:33	01'00	TX	03	OK

RAPPORTO TX

09 GEN. 2009 15:35

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	09 GEN. 15:34	00'45	TX	03	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 384/NS/08		DATA SINISTRO 14/11/2008		ORA 11.30		MODALITA' APERTURA APERTO D'UFFICIO	
LINEA 3		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA DANTE, 134				ANGOLO	
DIREZIONE TAMBURI - CITTA' MERCATO				N° SOCIALE 471		TARGA AUTOBUS CA 344 RJ	
MATR. AGENTE 165815		COGNOME NIGRO		NOME VITINO		QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA MANDURIA		DATA DI NASCITA 22/08/1974		DATA ASSUNZIONE 03/10/2000		COMUNE DI RESIDENZA AVETRANA	
						C.A.P. 74020	
DOMICILIO Via Piave, 111		TIPO PATENTE D		N° PATENTE TA5001903K		RILASCIATA A TARANTO	
						DATA RILASCIO 04/01/1996	
						SCADENZA PATENTE 10/01/2011	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE				COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA AUDI		MODELLO A2		TARGA BT 805 LX		PROPRIETARIO TEBANO ANTONIETTA		COMUNE DI RESIDENZA	
VIA / PIAZZA					COMPAGNIA ASSICURATRICE				
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA					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	

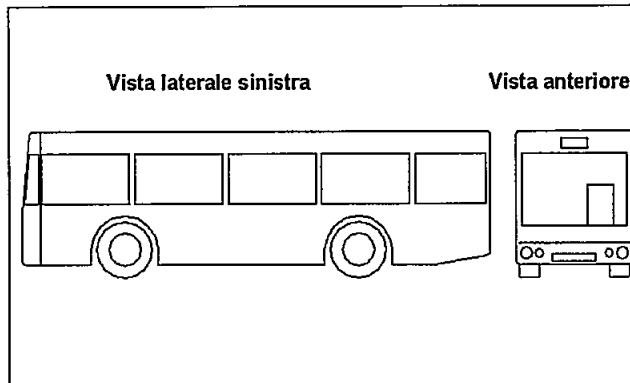
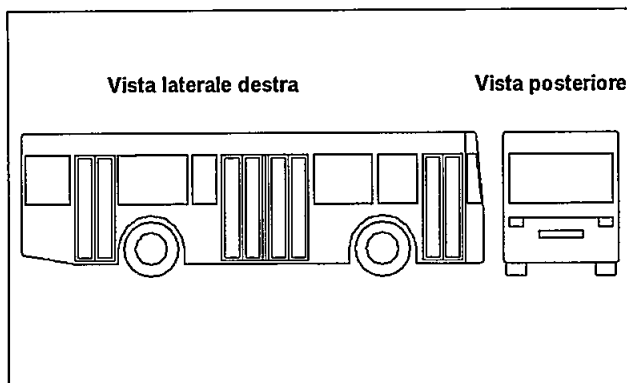
RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO SINISTRO PASSIVO	☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE
--	--

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA	% COLPA CONDUCENTE
--	---------------------------

N° SINISTRO
384/NS/08



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI DATATA 05/12/2008 INOLTRATA DALL'AVV. MONICA TERMITE PER CONTO DELLA SIG.RA TEBANO ANTONIETTA.

SULLA CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N.471, CORRISPONDENTE ALLA TARGA CA344RJ, NON SONO RIPORTATE ANNOTAZIONI DI SINISTRI.

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO SEGNALATE IL BUS N.471, IN SERVIZIO SULLA LINEA 3, ERA CONDOTTO DALL'AGENTE NIGRO VITINO, IL QUALE RILASCI LA SEGUENTE DICHIARAZIONE:

DURANTE LA CORSA DI LINEA 3 EFFETTUATA CON PARTENZA DAI "TAMBURI" ALLE ORE 11.05 E ARRIVO A "CITTA' MERCATO" ALLE ORE 11.50, NESSUN INCIDENTE SI VERIFICAVA IN VIA DANTE CON AUTO IN SOSTA. INOLTRE, NESSUN TIPO DI SEGNALAZIONE RICEVEVO DURANTE IL PROSEGUIMENTO DEL TURNO LAVORATIVO.

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 07/01/09

pagina

2

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

TRASMISSIONE FAX

Taranto li, 23/12/2008

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

A:

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

A:

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

OGGETTO: SINISTRO DEL 14/11/2008 A POL. N.23461865
AMAT SPA (CA344RJ) / TEBANO (BT805LX)
NS. RIF. 384/NS/08

VEDI ALLEGATI.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 4

RAPPORTO TX

23 DIC. 2008 08:51

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	23 DIC. 08:49	01'20	TX	04	OK

RAPPORTO TX

23 DIC. 2008 08:52

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	23 DIC. 08:51	00'55	TX	04	OK

123461865



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
384/NS/08	14/11/2008	11.30	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
	VIA DANTE, 134				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
	471	CA 344 RJ			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
165815	NIGRO	VITINO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
MANDURIA	22/08/1974	03/10/2000	AVETRANA	74020	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
Via Piave, 111	D	TA5001903K	TARANTO	04/01/1996	10/01/2011
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
AUDI	A2	BT 805 LX	TEBANO ANTONIETTA	
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			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 PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

N° SINISTRO

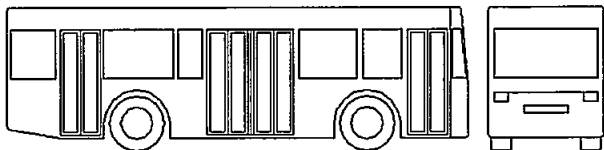
384/NS/08



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

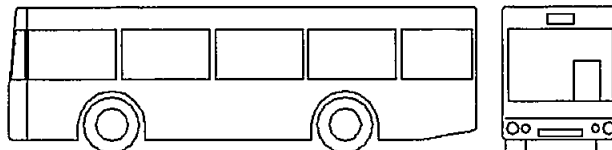
Vista laterale destra

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 DATATA 05/12/2008 INOLTRATA DALL'AVV. MONICA TERMITE PER CONTO DELLA SIG.RA TEBANO ANTONIETTA.

SULLA CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N.471, CORRISPONDENTE ALLA TARGA CA344RJ, NON SONO RIPORTATE ANNOTAZIONI DI SINISTRI.

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO SEGNALATE IL BUS N.471, IN SERVIZIO SULLA LINEA 3, ERA CONDOTTO DALL'AGENTE NIGRO VITINO, IL QUALE CON NOTA RACCOMANDATA E' STATO INVITATO A PRESENTARSI ALL'UFFICIO SINISTRI PER RELAZIONARE SUL FATTO LAMENTATO.

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, 23/12/08

N° SINISTRO

384/NS/08

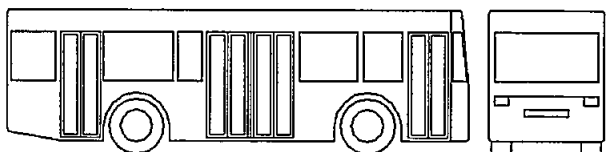


Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

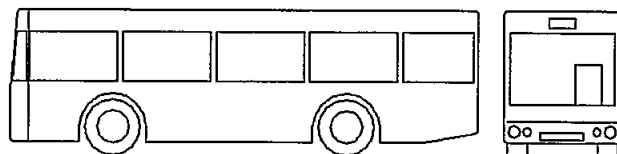
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI DATATA 05/12/2008 INOLTRATA DALL'AVV. MONICA TERMITE PER CONTO DELLA SIG.RA **TEBANO ANTONIETTA**.

SULLA CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N.471, CORRISPONDENTE ALLA TARGA **CA344RJ**, NON SONO RIPORTATE ANNOTAZIONI DI SINISTRI.

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO SEGNALATE IL BUS N.471, IN SERVIZIO SULLA LINEA 3, ERA CONDOTTO DALL'AGENTE **NIGRO VITINO**, IL QUALE CON NOTA RACCOMANDATA E' STATO INVITATO A PRESENTARSI ALL'UFFICIO SINISTRI PER RELAZIONARE SUL FATTO LAMENTATO.

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, 23/12/08

pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
384/NS/08	14/11/2008	11.30	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
	VIA DANTE, 134				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
	471	CA 344 RJ			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
165815	NIGRO	VITINO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
MANDURIA	22/08/1974	03/10/2000	AVETRANA	74020	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
Via Piave, 111	D	TA5001903K	TARANTO	04/01/1996	10/01/2011
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
AUDI	A2	BT 805 LX	TEBANO ANTONIETTA	
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		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 PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

--	--

STUDIO LEGALE TERMITE
74016 MASSAFRA (TA) VIA F. PETRARCA 162
 Tel. 099/8800020; Cell. 3933867272

Avv. Monica Termite

Raccomandata A/R
 Massafra (TA), 05/12/2008

Spett.le
 Amat
 Via C. Battisti, 657
 74100 Taranto

Prot. N. 26621
 Del 12 DIC. 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	☐
U/PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
U/RG	RAGIONERIA/CONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

OGGETTO: Sinistro del 14/11/2008, verificatosi in Via Dante n. 134 (TA) alle ore 11,30 circa, tra l'auto Audi A2 tg. BT 805 LX, di proprietà del Sig.ra Antonietta Tebano (il veicolo era in sosta), e l'autobus Amat tg. CA 344 RJ (471), di proprietà dalla vs. azienda.

PARTE DANNEGGIATA:

- **Sig.ra Antonietta Tebano**, proprietaria dell'auto Audi A2 tg. BT 805 LX, era parcheggiata quando l'autobus Amat tg. CA 344 RJ (471) collideva con l'auto della Sig.ra Tebano. Nelle costanze in oggetto indicate ha riportato danni all'auto (parte laterale destra).

CONTROPARTE:

- **Azienda Municipalizzata Autotrasporti AMAT**, proprietaria dell'autobus tg. CA 344 RJ (471).

In nome e per conto del Sig.ra Antonietta Tebano, che ai fini del risarcimento in oggetto elegge domicilio in questo studio e per ratifica del mandato conferitomi sottoscrive con me la presente, vi invito a provvedere al risarcimento dei danni subiti e subenti in conseguenza dell'incidente avvenuto nelle circostanze di tempo e di luogo a margine indicate, per fatto e colpa del conducente del veicolo di proprietà della vs. azienda.

Vi rendo noto che, nell'affidarmi la tutela dei suoi interessi, la Sig.ra Antonietta Tebano mi ha dato incarico di trattare in sua vece la liquidazione dei suoi danni in via bonaria e di esperire, occorrendo, l'azione risarcitoria nei confronti dei responsabili.

Ai fini della espletando perizia tecnica l'auto dal mio cliente è reperibile presso il seguente indirizzo: via Galera Montefusco n. 3/a, Taranto, ore 15-16.

Chiedo altresì di comunicarmi al più presto la vostra assicurazione.

Distinti saluti.

Avv. Monica Termite

Antonietta Tebano



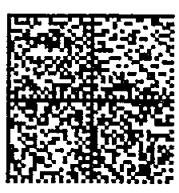
STUDIO LEGALE TERNITE
74016 MASSAFRA (TA) VIA F. PETRARCA, 162

raccomandata

€ 3,40

58ce - 74100

Posteitaliane



74016 MASSAFRA SUCC.1 (TA)

06.12.2008 10.34



SPETTI. LE
ARLAT

VIA E. BARTISOLI, 657
74100 TARANTO



13179159408-4

R

Taranto, li 05 GEN. 2009

Prot. n.: 162 UAG

Raccomandata A.R.

Spett.le
Studio legale Termite
Via F. Petrarca, 162
74016 - MASSAFRA (TA)

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

OGGETTO: Evento del 14/11/2008
Ns. Rif. 384/NS/08

In riscontro alla Vs. nota datata 05/12/08, ns. prot. 24421 del 12/12/08, siamo in via preliminare a comunicarVi che, agli atti dello scrivente Ufficio Sinistri Aziendale, nessuna relazione di servizio risulta pervenuta relativa all'evento descritto.

Premesso quanto sopra, mentre sono in corso accertamenti, Vi comunichiamo, altresì, di aver inoltrato la Vs. richiesta di risarcimento danni alla ns. Compagnia NATIONALE SUISSE Assicurazioni che ci legge per opportuna conoscenza.

Vogliate, infine, ad integrazione dei dati già trasmessi, segnalarci la direzione di marcia e il punto d'urto del bus.

In attesa di riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 LP - MOD. 01304 (EX 1184022) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a

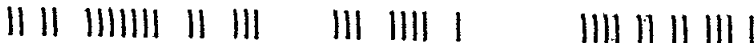
A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO



Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



584/151/1485



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

13770819602 8
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario STUDIO LEGALE TERMITO

Via F. POTMARCA, 162

C.A.P. 74016 Località TRASSARERA (TA)

15/01/03
A.W. *[Signature]*

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



STAMPACILLO S. A. - MONTECATELLO - 8 2217 1972

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 615

ALLE ORE 1310

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
Implanto 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° 454

DALLE ORE 1210

ALLE ORE 15.20

LINEA B15 454

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
Implanto 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

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Implanto 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 _____

Taranto, li 24 DIC. 2008

Prot. 25205 UAG

Raccomandata a.r.

Egr. Sig.
Nigro Vitino
Via Piave, n. 111
74020 - AVETRANA (TA)

OGGETTO: EVENTO DEL 14/11/2008 - BUS 471 - Rif. Az. 384/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

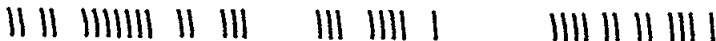
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX 064025) - SL [4] Ed. 07/05

Da restituire a

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



384/NS/08



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

13517070583 7
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario NIGRO VITO

Via PIAVE, 111

C.A.P. 76020 Località AVETRANA (TA)

Enrico Montanari 30/1/08 NA

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:
• Inviì multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

