

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, 16/06/2009

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

A: Spett.le **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI**
Direzione Tecnica - Servizio Sinistri - Divisione Rami Auto
C.A Egr. Dr. Eugenio Re Fraschini - FAX 02/51603288

A: Spett.le **IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL**
Via Cavour, 30 - 74100 TARANTO - FAX 099/4533553

**OGGETTO: SINISTRO DEL 12/06/2009 A POL. RCV N. 25440110
AMAT SPA (CA392RJ) / SANTORO (BM979VB) + 2
NS. RIF. 188/NS/09**

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

SEGUE TRASMISSIONE DELLA COPIA ORIGINALE.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 5

16 GIU. 2009 13:21

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	16 GIU. 13:20	01'14	TX	05	OK

RAFFORTO TX

17 GIU. 2009 08:31

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00251603288	17 GIU. 08:25	05'30	TX	05	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
188/NS/09	12/06/2009	21.20	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
15	bivio che conduce al nuovo mercato ortofrutticolo				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
LIDO AZZURRO - PORTO MERCANTILE		497	CA 392 RJ		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
173720	PETRONELLA	FRANCESCO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	19/07/1977	15/01/2001	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
Via Istria n. 72	D	TA5098890Z	TARANTO	25/01/2001	28/01/2014
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
NISSAN	PRIMERA	BM 979 VB	SANTORO PASQUALE (Ta, 3/7/69)	PULSANO (TA)
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
VIA BARI S. U				
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
SANTORO PASQUALE				
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
TURBATO DAMIANA - Nata a Taranto il 02/01/1970			Residente a Taranto in Archimede Palaz. N Sc. A	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
ANDRIANI MARCO - Nato a Taranto il 23/11/1986			Residente a Taranto in Via De Vincentis, M/N/2 Sc.A	

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

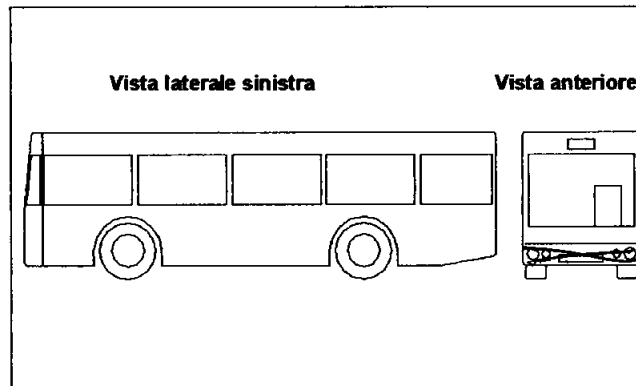
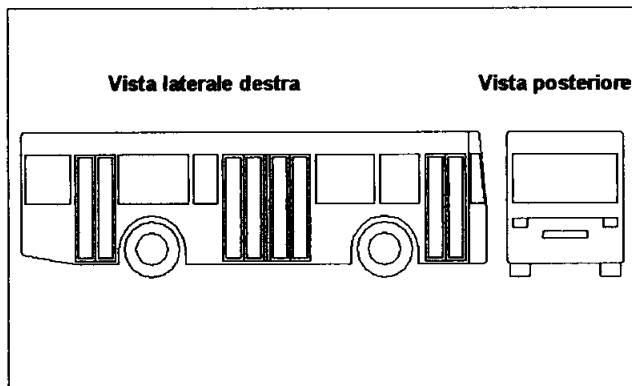
RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

GRAFFI AL PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DANNI AL PARAURTI, COFANO E LUNOTTO POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO IL CAVALCAVIA CHE CONDUCE ALLA STRADA CHE PORTA AL NUOVO MERCATO ORTOFRUTTICOLO E GIUNTO ALL'INCROCIO, CAUSA MANCANZA DI ILLUMINAZIONE NELLA ZONA, NON MI ACCORGEVO DI UN'AUTOVETTURA NISSAN PRIMERA A LUCI SPENTE FERMA E, PERTANTO, LA TAMPONAVO.

IL CONDUCENTE E PROPRIETARIO DI TALE AUTOVETTURA SIG. SANTORO PASQUALE MI INFORMAVA DI ESSERSI FERMATO AL CROCEVIA QUALCHE ISTANCE PRIMA DEL TAMPONAMENTO PER AVARIA.

A BORDO DELL'AUTOVETTURA NISSAN PRIMERA OLTRE AL SIG. SANTORO, VIAGGIAVANO LE SEGUENTI PERSONE:

- 1) LARDIELLO ANNA PIERA - NATA A TARANTO IL 19/07/78 E RESIDENTE A PULSANO IN VIALE DEL TOSCANO, N.6;
- 2) BUZZACCHINO SIMONA - NATA A TORINO IL 08/11/1980 E RESIDENTE A PULSANO (TA) IN VIA DEL CARDELLINO, N.5;
- 3) DI MATTEO VITTORIA - NATA A TARANTO IL 16/01/1974 E RESIDENTE A TARANTO IN VIA SALENTO, 105.

IL SOTTOSCRITTO HA RIPORTATO DANNI FISICI COME DA CERTIFICAZIONE RILASCIATA DAL PRONTO SOCCORSO DELL'OSPEDALE SS. ANNUNZIATA DI TARANTO.

A SEGUITO DEL TAMPONAMENTO ANCHE I DUE UNICI PASSEGGERI A BORDO DEL BUS, I SIG.RI TURBATO DAMIANA E ANDRIANI MARCO, HANNO RIPORTATO ALCUNI TRAUMI. GLI STESSI PROSEGUIVANO FINO AL CAPOLINEA DI PORTO MERCANTILE PER ESSERE PRELEVATI DAI PARENTI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

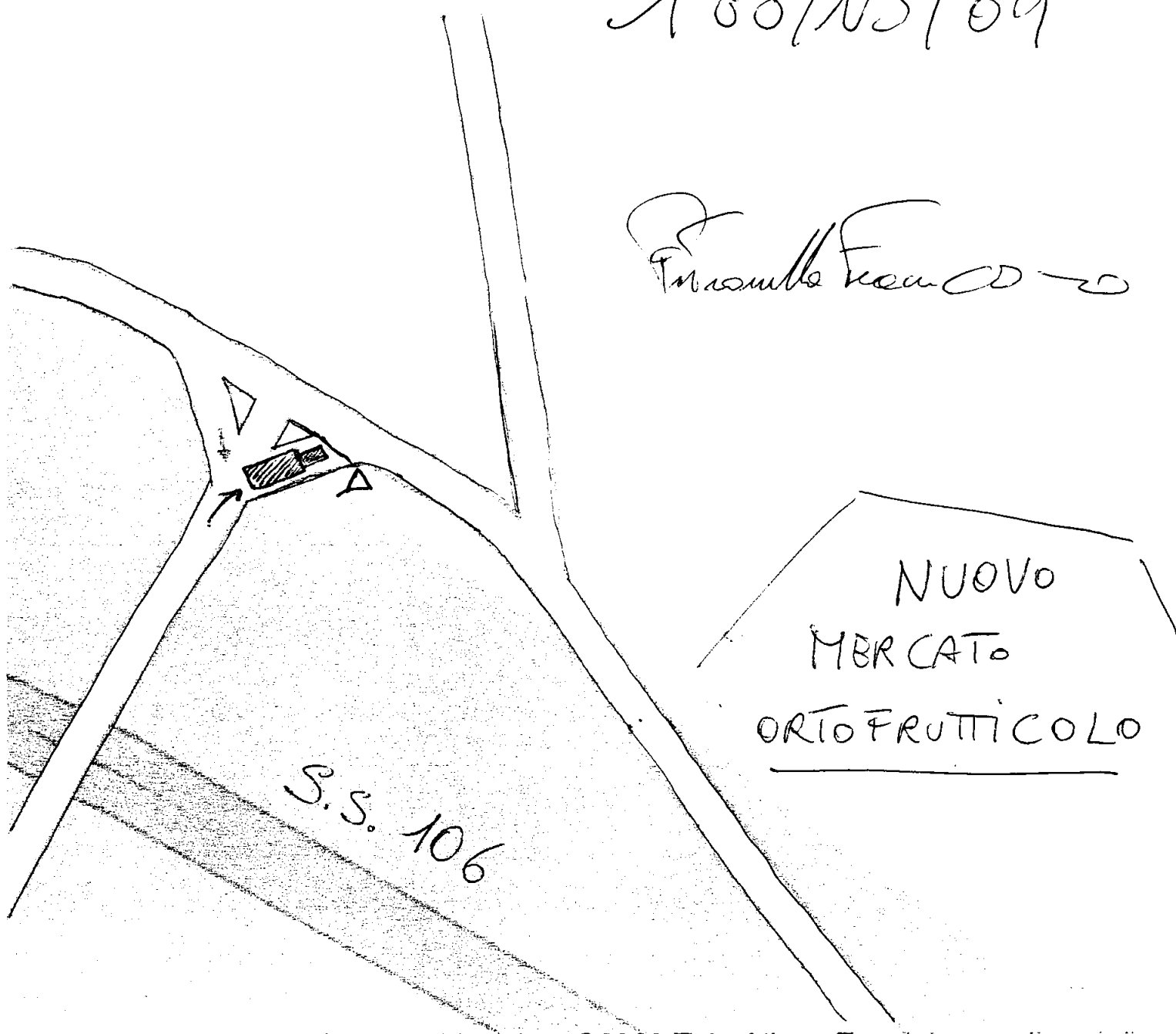
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

188/NS/09

Ensemble Franco



NUOVO
MERCATO
ORTOFRUTTICOLO

S.S. 106

1
AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

STRUTTURA COMPLESSA DI MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA

Direttore F.F.: Dr. Mario CRESCIMBINI
Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

Nº 9351

Data 12.06.01
Orario di Ingresso 23.00
Orario di Uscita 1.45

Cognome Petrouella Nome Francesco Sesso M

Luogo e data di nascita TA 19.7.77

Residenza TA VIA ISONIA 72

Documento d'identità

Diagnosi

fract. br. humeri - les. cutanea
guaina unita

Diagnostica
Dott. Pio Damiano DE LUVO
S.C. Medicina d'Urgenza e Pronto Soccorso
Presidio Ospedaliero Centrale
Stabilimento SS. Annunziata
A.U.S.L. TA1

Diagnosi (rotte) / M. 11/11/01

Accertamenti e terapia effettuata view re fratt. br. sin - frang.

Consulenze

Autopsia cadavere ☐ A disposizione A.G. ☒ SI ☐ NO Rischio diagnostico ☒ SI ☐ NO

Specificare se si tratta di:

Infortunio sul lavoro ☒ Incidente stradale

Lesioni provocate ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi

Infortunio scolastico ☐ Incidente domestico

Incidente sportivo ☐ Altro

Morso di animali ☐ Accidentale

Data dell'incidente 09.06.2001 Luogo dell'incidente C/o ASL

Stato redatto referto all'autorità giudiziaria: ☒ SI ☐ NO

Covero: ☒ NO ☒ SI Reparto

Note

Allegato: referto medico-legale. Ref. lab. - cat. lab. -
Allegato: referto medico-legale. Ref. lab. - cat. lab. -

RAFFORTO TX

16 GIU. 2009 13:24

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00831518040	16 GIU. 13:22	01'58	TX	04	OK

Taranto, li 15/06/09

Egr. Sig.

PETRONELLA FRANCESCO
Via Istria n. 72
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 188/NS/09 del 12/06/2009

Il giorno 12/06/2009, il bus n° 497 da Lei condotto, impegnato sulla linea 15, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e della Legge regionale n° 18 del 31 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni.

Sarà cura di questa Azienda comunicarle, all'esito della relativa perizia, l'entità dell'eventuale danno da risarcire.

Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti.

LA DIREZIONE



P.P.





taranto

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 498 **DATA** 12-6-09

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO					RISERVATO AI CONTROLLI			
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME e NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
B18	P.M.	705	APP1A	725	FAZZIO G.			
B15	APP1A	725	CBM	835	" 830			
9	BUFF.	1025	PH	1055	CAPOGROSSO			
13	P.M.	1110	P.M.	1150	CH			
9	P.M.	1205	BUFF	1250	BURACCHINO			
9	BUFF	1250	PH	1315	BURACCHINO			
INSEMAN SANTACROCE	PH	1335	PAN.	1435	BURACCHINO			
9	PH	1505	BUFF	1535	BURACCHINO			
9	BUFF	1545	PH	1610	BURACCHINO			
13	PH	1615	ILVA	1640	BURACCHINO			
13	ILVA	1640	PH	1655	BURACCHINO			
18	PH	1715	LAZZ	1758	TRONELLATI			
15	LAZZ	1740	PH	1805	" "			
15	PH	1820	LAZZ	1847	" "			
15	LAZZ	1850	PH	1920	" "			
15	PH	1930	LAZZ	2000	" "			
15	LAZZ	2000	PH	2025	" "			
15	PH	2040	LAZZ	2055	" "			
15	LAZZ	2110	PH	2140	TRONELLATI			
					2220			

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° 421

DALLE ORE 630

ALLE ORE 945

LINEA B15

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO [Signature]

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

2

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 600

ALLE ORE 12.10

LINEA 9-13

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO [Signature]

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

3

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 1600 / 1700

ALLE ORE 1825 / 2340

LINEA 9 / 15

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO [Signature]

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

NE = Non Efficiente**M = Mancante****INS = Insufficiente**

Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro n° _____ del _____ :

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

/ ore 1220

TURBATO DAMIANA NATA TARANTO
IL 02/01/70 VIA ARCHIMEDE PAAZEN.S.C.A

INDRIANI MARCO NATO TARANTO IL 23/11/81
ESID. TARANTO VIA DE VINCENTIS M/N/C SC 6

PASSEGGIERI

~~VENED. 12 GIUGNO 09~~

3 BUS 497 ALLE ORE 21:20

PER: L. AZZ → PM

SANTORO PASQUALE NATA TARANTO

L 03/07/69 RESIDENTE PULSANO

VIA BARI S.U

VISSAN PRIMA TARGA BM 279 VB

ARDIELLO ANNA PIERA NATA TARANTO

L 19/07/78 RESIDENTE PULSANO

VIALE DEL TOSCANO N° 6 PULS

SUZZACCHINO SIMONA NATA TORINO IL 01/01/78

RESIDENTE PULSANO VIA DEL CARPELLINO N° 5

IMATTEO VITTORIA NATA TARANTO IL 16/01/74

RESIDENTE TARANTO VIA SALENTO N° 105

PASSEGGIERI
A BORDO DELL'AUTO

Taranto, li 03 AGO. 2009

Prot. n.: 14750 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Michele D'Eredità
Via Marche, 64
74100 - TARANTO

e p.c. Spett.le
NATIONALE SUISSE Assicurazioni
Direzione Tecnica
Servizio sinistri
Divisione Rami Auto
Via XXV Aprile
20097 - S. DONATO MILANESE (MI)

e p.c. Spett.le
IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL
Via Cavour, 30
74100 - TARANTO

OGGETTO: Sinistro del 12/06/2009 - Amat Spa / Andriani Marco
Ns. Rif. 188/NS/09

Facendo seguito alla Vs. nota datata 26/06/09, ns. prot. 13283 del 09/07/2009, per effetto del vigente regolamento di vettura, con la presente siamo a richiedere la trasmissione di copia leggibile del titolo di viaggio in possesso del Vostro assistito al momento dell'evento in termini.

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0663 EP 3505 - Mod. 23 - P. MOD. 07344 - L. 11.04.11 - S. 11.03.17/25



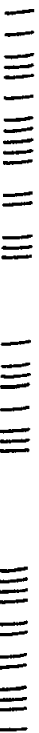
A. R.

postaprioritaria



AZIENDA PER LA SICUREZZA E SALUTE LAVORO
NELLA REGIONE PUGLIA
VIA C. FALSO, 657
74100 TARANTO

188/NS/09



13770820028 3

Numero

AW. NICHES DONATA

PARCHE, 64

74100 TARANTO

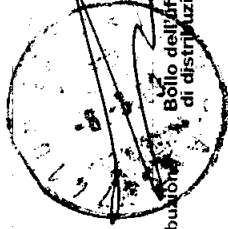
Valerie Isch. 27/08/09

Firma per esteso del ricevente

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione



Avv. Michele D'Eredità

Via Marche, 64 - 74100 TARANTO

Tel. 099375687 Fax 0997379882 - P.IVA 02378600734

e-mail: MICHELE.DEREDITA@poste.it

COPIA

Prot. N°

13283
09 LUG. 2009

Del	PRESIDENTE	☐
P		
DC	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GENERALI E SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI E CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITÀ E BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE E RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTORE TECNICO	☐
URG	RAGIONERIA E CONTABILITÀ	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

e p.c.

Taranto, li 26/06/2009

Spett. le

S.p.A. NATIONALE SUISSE ASS.NI

Sede Legale

Via XXV Aprile n° 2

20097 S. DONATO MILANESE (MD)

Spett. le

S.p.A. AMAT

Sede Legale

Via C. Battisti n° 657

74100 TARANTO**RACCOMANDATA A/R**

La presente nel nome, per conto e nell'interesse del Sig. ANDRIANI Marco nato a Taranto il 23/11/1986 C.F. NDRMRC86S23L049G, in attesa di prima occupazione, ed ivi residente alla Via De Vincentis n. 2 Sc. A ed elettivamente domiciliato ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 c.c. presso lo scrivente studio legale, per significarVi quanto segue.

In data 12/06/2009 alle ore 21,20 in Taranto Località Lido Azzurro direzione per Taranto il mio assistito si trovava a bordo in qualità di terzo trasportato, dell'autobus n° 497 Linea 15 tg. CA 392 RJ assicurato per la R.C. Auto con la Vs. società di proprietà della S.p.A. AMAT con sede in Taranto alla Via C. Battisti n° 657 quando all'improvviso quest'ultimo andava rovinosamente a tamponare l'autovettura tipo NISSAN PRIMERA tg. BM 979 VB di proprietà di SANTORO Pasquale e dal medesimo condotta.

In conseguenza del suddetto sinistro subiva gravi danni fisici consistenti in "Cervicalgia posttraumatica lieve contusione ginocchio sinistro - spalla sinistra" come diagnosticato dai sanitari del nosocomio "S.S. Annunziata" di Taranto, con prognosi di gg. 6 (sei) salvo complicazioni. I postumi fisici della malattia sono ancora in fase di accertamento definitivo.

La presente vale come costituzione in mora e come denuncia del suddetto sinistro e pertanto si richiede nei termini di legge il risarcimento di tutti i danni fisici patiti dal mio assistito, in ottemperanza alle disposizioni di legge attualmente vigenti in materia di infortunistica stradale, con l'avvertimento che in difetto si adiranno le vie legali con maggior aggravio di spese in Vs. danno.

Distinti saluti.

STUDIO LEGALE
Avv. Michele D'EREDITÀ
Via Marche, 64
74100 TARANTO

SI RICEVE PREVIO APPUNTAMENTO TELEFONICO:
Lunedì, Mercoledì, Venerdì dalle 18,00 alle 20,00

STUDIO LEGALE
Avv. Michele D'EREDITA'
Via Marche, n° 64
74100 TARANTO

08/07/2009 - 13:57

Raccomandata



0100900E94A0100001

Spett.le

S.p.A. ATAT

Sede Legale

Via C. Battisti n° 657

74100

TARANTO

Taranto, li 28/07/2009

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.410/NS/08 del 07/10/2008
Utente: **De Giorgio Addolorata** nata il 01/11/1945

Sinistro n.188/NS/09 del 12/06/2009
Utente: **Andriani Marco** nato il 23/11/1986

Vogliate comunicarci se gli utenti indicati in oggetto, al momento dei sinistri, erano in possesso di valido abbonamento per poter viaggiare sui bus.

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

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



Prot. N 14508
Del 30 LUG. 2009

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	☐
U/PT	PRODOTTI / TRAFFICO	☐
U/RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐
		☐

Taranto, li

- 1 AGO 2009

Prot. n°: UPT/.....

c.a.

Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

OGGETTO: Vss. richieste prott. 14512, 14508, 14509 del 30/07/09, 14567 del 31/07/09.

Facendo seguito alle note indicate in oggetto, si comunica quanto segue:

- 084/NS/08 ➤ La sig.ra Pascali Antonietta nata il 30/03/1967, è intestataria della tessera Amat D1028, con abbonamento non rinnovato nel mese di Febbraio 2008.
- 207/BSU/07 ➤ La sig.ra Calculi Ada Maria nata il 21/06/1959, è titolare della tessera Amat n. A28928, con abbonamento per tutto il mese di Marzo 2007 rinnovato il 02/03/2007.
- 410/NS/08 ➤ La sig.ra De Giorgio Addolorata nata il 01/11/1945, è titolare della tessera Amat n. B08667, con abbonamento per tutto il mese di Ottobre 2008 rinnovato il 01/10/2008.
- 188/NS/09 ➤ Il sig. Andriani Marco nato il 23/11/1986, non è titolare di alcuna tessera AMAT
- 203/NS/09 } ➤ Il sig. Gemmano Cosimo nato il 13/04/1965, non è titolare di alcuna tessera AMAT.
- 203/NS/09 } ➤ La sig.ra Gemmano Cinzia nata il 22/08/1979, non è titolare di alcuna tessera AMAT.
- 210/NS/09 } ➤ Il sig. Sarli Cataldo nato il 03/04/1976, non è titolare di alcuna tessera AMAT
- 210/NS/09 } ➤ Il sig. Curatti Giancarlo nato il 28/02/1961, non è titolare di alcuna tessera AMAT
- 210/NS/09 } ➤ La sig.ra Leucci Deborah nata il 10/10/1969, non è titolare di alcuna tessera AMAT.
- 210/NS/09 } ➤ La sig.ra Leucci Domenica nata il 25/09/1958, non è titolare di alcuna tessera AMAT.
- 061/NS/09 } ➤ La sig.ra Dorconte Federica nata il 06/02/1995, non è titolare di alcuna tessera AMAT.
- 061/NS/09 } ➤ La sig.ra Berlato Maristella nata il 17/12/1998, non è titolare di alcuna tessera AMAT.
- 061/NS/09 } ➤ La sig.ra Zelletta Giuliana nata il 09/01/1971, è intestataria della tessera Amat A32406, con abbonamento rinnovato nel mese di Febbraio 2009 il 02/02/2009.

Distinti saluti.

Il Responsabile Area Commerciale
Ing. Cosimo Cigliese



AMAT s.p.a. - Protocollo In Arrivo

Prot. N°: 14915

05 AGO. 2009

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UNG	AFFARI GENERALI/SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITÀ/ABBONDO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

Taranto, lì 20/luglio/2009

Al Capo Unità AA.GG.
Dott. ssa Tiziana Tursi
S E D E

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 188/NS/09 del 12/06/2009 si comunica che è stata effettuata la verifica esistenza danni, ai sensi del punto 6.2.1. della procedura PR.08 "Gestione Sinistri", al bus con numero aziendale 497.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni sul paraurti anteriore.

Distinti saluti

Prot. N. 14364
Del 28 LUG. 2009
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 QUALITÀ ☐


Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti

E-Mail: ernestosion@tiscalinet.it

[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a.[11753]		Data consegna	Firma Professionista	Ruolo N.	Foglio N.
Genius Professional	Ver: RELEASE	29/06/2009	per. ind. Ernesto Sironi	3812	1

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.: 2143.00/09
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: 188/NS/09
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**
Data Sinistro: 12/06/2009
Data Perizia: 18/06/2009

Assicurato: **AMAT N.497**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 203E 9.24/U87**
Targa: **CA392RJ**
Controparte: **SANTORO PASQUALE**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 188/NS/09	DATA SINISTRO 12/06/2009	ORA 21.20	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 15	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO ibivio che conduce al nuovo mercato ortofrutticolo		ANGOLO	
DIREZIONE LIDO AZZURRO - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 497	TARGA AUTOBUS CA 392 RJ	
MATR. AGENTE 173720	COGNOME PETRONELLA	NOME FRANCESCO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 19/07/1977	DATA ASSUNZIONE 15/01/2001	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO Via Istria n. 72	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5098890Z	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 25/01/2001
		SCADENZA PATENTE 28/01/2014		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA NISSAN	MODELLO PRIMERA	TARGA BM 979 VB	PROPRIETARIO SANTORO PASQUALE (Ta, 3/7/69)	COMUNE DI RESIDENZA PULSANO (TA)
VIA / PIAZZA VIA BARI S. U			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA SANTORO PASQUALE			COMUNE DI RESIDENZA	

1° DANNEGGIATO TURBATO DAMIANA - Nata a Taranto il 02/01/1970	NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Archimede Palaz. N Sc. A
2° DANNEGGIATO ANDRIANI MARCO - Nato a Taranto il 23/11/1986	NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via De Vincentis, M/N/2 Sc.A

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

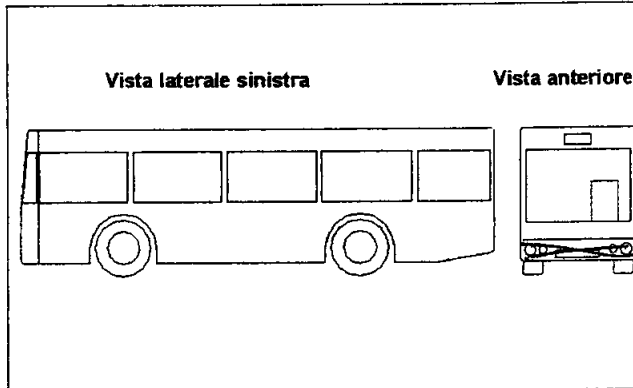
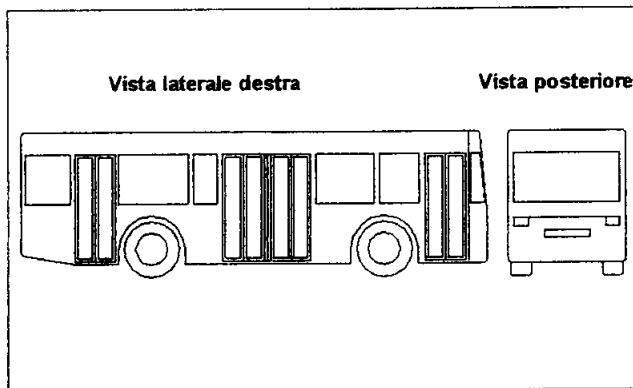
RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

GRAFFI AL PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DANNI AL PARAURTI, COFANO E LUNOTTO POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO IL CAVALCAVIA CHE CONDUCE ALLA STRADA CHE PORTA AL NUOVO MERCATO ORTOFRUTTICOLO E GIUNTO ALL'INCROCIO, CAUSA MANCANZA DI ILLUMINAZIONE NELLA ZONA, NON MI ACCORGEVO DI UN'AUTOVETTURA NISSAN PRIMERA A LUCI SPENTE FERMA E, PERTANTO, LA TAMPONAVO.

IL CONDUCENTE E PROPRIETARIO DI TALE AUTOVETTURA SIG. SANTORO PASQUALE MI INFORMAVA DI ESSERSI FERMATO AL CROCEVIA QUALCHE ISTANCE PRIMA DEL TAMPONAMENTO PER AVARIA.

A BORDO DELL'AUTOVETTURA NISSAN PRIMERA OLTRE AL SIG. SANTORO, VIAGGIAVANO LE SEGUENTI PERSONE:

- 1) LARDIELLO ANNA PIERA - NATA A TARANTO IL 19/07/78 E RESIDENTE A PULSANO IN VIALE DEL TOSCANO, N.6;
- 2) BUZZACCHINO SIMONA - NATA A TORINO IL 08/11/1980 E RESIDENTE A PULSANO (TA) IN VIA DEL CARDELLINO, N.5;
- 3) DI MATTEO VITTORIA - NATA A TARANTO IL 16/01/1974 E RESIDENTE A TARANTO IN VIA SALENTO, 105.

IL SOTTOSCRITTO HA RIPORTATO DANNI FISICI COME DA CERTIFICAZIONE RILASCIATA DAL PRONTO SOCCORSO DELL'OSPEDALE SS. ANNUNZIATA DI TARANTO.

A SEGUITO DEL TAMPONAMENTO ANCHE I DUE UNICI PASSEGGERI A BORDO DEL BUS, I SIG.RI TURBATO DAMIANA E ANDRIANI MARCO, HANNO RIPORTATO ALCUNI TRAUMI. GLI STESSI PROSEGUIVANO FINO AL CAPOLINEA DI PORTO MERCANTILE PER ESSERE PRELEVATI DAI PARENTI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

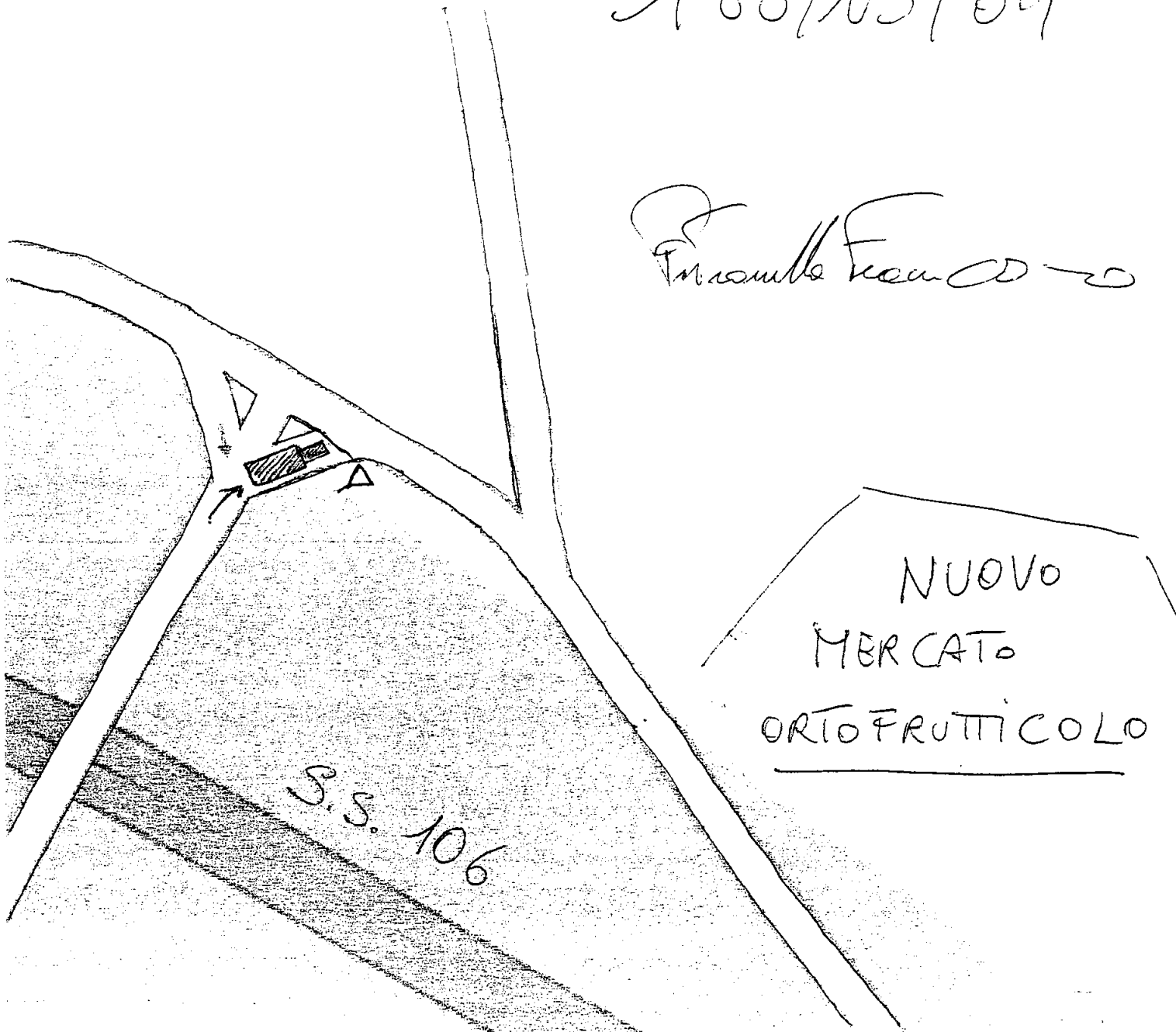
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 15/06/09

188/NS/09

Enrico Franco



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
2143,00/09

Assicurato

AMAT N.497

Controparte

SANTORO PASQUALE

Impresa Controparte

N.N.

Esercizio

2009

Sinistro N.

188/NS/09

Codice Agenzia

Data Sinistro

12/06/2009

Codice Perito

Cod. Liquidatore

Cod. Ispett.

Numero Polizza

Ramo

/

Tipo Sx.

RCA RISC. ASS.

Data Incarico
18/06/2009

Data effett. Perizia
18/06/2009

Località
TARANTO

Presso
ASS

Carr. Fascia
A1

Foto
4

Data Restituzione
29/06/2009

ONORARI

Perizia	30,00
Riscontro	
Interlocutoria	
Accertamento	
Negativa	
Suppl ARD	
Sup. Concordato	
Sup.Liquidazione	
Totale onorario	30,00

SPESE

IMPONIBILI

NON IMPON.

Km. -		
Foto 4 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

TOTALI

Imponibile	30,00
Cassa 2,00 %	0,60
I.V.A. 20 %	6,12
Totale	36,72
Non Imponib.	
Totale	36,72
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	30,72

Note:

Taranto, li' 30/06/2009

Importo PERIZIA IVA compresa:309,16

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

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

Prot. 16615 /UAG

09 SET. 2009

Taranto, li _____

Egr. Sig.

PETRONELLA FRANCESCO
Via Istria n. 72
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 188/NS/09 del 12/06/2009

Il giorno 12/06/2009, il bus n° 497 da Lei condotto, impegnato sulla linea 15, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 407,85, incluso il controvalore del fermo tecnico, come risulta dalla relativa perizia.

A completamento dell'istruttoria è emersa una Sua responsabilità nella dinamica del sinistro stesso.

Pertanto, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento All. "A" al R.D. n°148/1931 e della L.R.n° 18 del 31 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni, visto anche l'ordine di servizio n° 30/1991, questa Azienda intende procedere al recupero del danno.

Ai sensi della deliberazione del Consiglio di Amministrazione n° 189 del 09/11/1999, l'importo da risarcire è di EURO 306,00, pari all'importo complessivo dei danni periziati, abbattuto del 25%.

Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che ci faccia pervenire, nel termine di giorni 3 a far data dalla presente, copia della denuncia inoltrata alla Sua Compagnia.

In mancanza, si procederà ad addebito sul ruolo paga del prossimo mese.

Distinti saluti

per

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mathecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683 EP 0635 - MOD 72 1/P - MOD 07304 1 - AR.F. - S. 1/1/1 - 1/1/1



A. R.

postaprioritaria

A.M.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'ARRETRATO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



188/15/09 (*)

Avviso di ricevimento

13770820080 7

Numero

PETRONELLA FRANCESCO

72

TRAPANI

72

09/10/09 Rosella Fran

Firma per esteso del ricevente

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione