

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, 26/05/2009

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 22/05/2009 A POL. RCV N. 25440050
AMAT SPA (AE330JZ) / GASBARRO GABRIELLA
NS. RIF. 163/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: 3

RAFFORTO TX

26 MAG. 2009 09:39

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00251603288	26 MAG. 09:38	01' 05	TX	03	OK

RAPPORTO TX

26 MAG. 2009 09:37

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	26 MAG. 09:36	00'47	TX	03	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
163/NS/09	22/05/2009	12.35	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
8	VIA LAGO MAGGIORE				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
PORTO MERCANTILE - CEP	445	AE 330 JZ			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
143991	GENTILE	GIROLAMO	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	17-07-54	16-12-82	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA BUCCARI, 5	D	TA2275854B	TARANTO	01/10/1992	05/09/2012
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
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
GASBARRO GABRIELLA - Nata il 20/09/1993		Residente a Taranto in Via Tessaglia, 6 099/7763150		

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

CUCURACHI VERONICA - Nata a Taranto il 01/07/1994 - Via Scoglio del Tonno, 51 Ed. E Sc. B 3486039960
SURIO FRANCESCO - 3292587427 - ROSBATO PIETRO - 3383477123

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

N° SINISTRO

163/NS/09

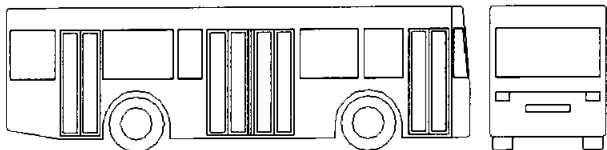


Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

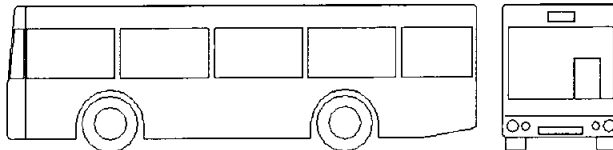
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	□
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	□
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 13.35 MENTRE ERO INTENTO AD EFFETTUARE LA FERMATA DI VIA LAGO MAGGIORE, IMPROVVISAMENTE DALL'O SPECCHIETTO LATERALE DESTRO VEDEVO CADERE , ALL'ESTERNO DEL MEZZO, DALLA PORTA CENTRALE UNA PASSEGGERA .

RESOMI CONTO DELL'ACCADUTO, SCENDEVO DALL'AUTOBUS E PRESTAVO SOCCORSO ALLA MALCAPITATA.

FACEVO INTERVENIRE IMMEDIATAMENTE IL SOCCORSO MEDICO DEL 118, CHE SOPRAGGIUNGEVA DOPO CIRCA VENTI MINUTI.

LA RAGAZZA LAMENTAVA DOLORE ALLA SPALLA E AL BRACCIO SINISTRO.

DOPO IL FATTO AD ATTENDERE L'ARRIVO DEI MEDICI DEL 118, SONO RIMASTI ALCUNI VIAGGIATORI CHE HO INDICATO COME TESTIMONI DELL'ACCADUTO.

DALLA SIG.NA CUCURACHI VERONICA, AMICA DELLA GASBARRO, APPRENDEVO CHE ALCUNI VIAGGIATORI STUDENTI CHE SOSTAVANO NEI PRESSI DELLA PORTA CENTRALE AVEVANO ESERCITATO UNA PRESSIONE IMPEDENDO LA CHIUSURA DELL'ANTA DESTRA DELLA PORTA CENTRALE, MENTRE L'ANTA SINISTRA SI ERA REGOLARMENTE CHIUSA. LA GASBARRO CHE SI TROVAVA DI SPALLE ALLA PORTA CONVINTA CHE L'ANTA DELLA PORTA DESTRA FOSSE CHIUSA SI APPOGGIAVA CADENDO NEL VUOTO.

DELL'ACCADUTO NON POTEVO RENDERMI CONTO, IN QUANTO LA VISUALE DELLE PORTE CONSENTITO DALL'O SPECCHIO INTERNO ERA IMPEDITO DA ALCUNI VIAGGIATORI DI ALTA E GROSSA COSTITUZIONE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Capo Ufficio

T.A., 25/05/09

Il Conducente

Opente Opente

pagina

2

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 445 **DATA** 22-05-2009

[illegible]

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

(Da compilarsi a cura dell'Operatore di Esercizio all'inizio ed alla fine di ogni turno)

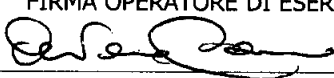
1

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 6:10

ALLE ORE 9:10

LINEA 8

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO


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 09:40

ALLE ORE 15:50

LINEA L.8 2°

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO


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 _____

ALLE ORE _____

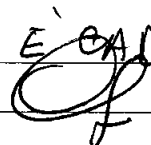
LINEA _____

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____

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

* ~~IN~~ DURANTE LA CORSA UN UTENTE È CADUTO DAL BUS SEQUE RELAZIONE SINISTRO 

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

163/15/09

Prot. n°:

9816
ProL N 25 MAG. 2009
Del P
PRESIDENTE
DG DIRETTORE GENERALE
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT DIRETTORE TECNICO
UE ESERCIZIO MOVIMENTO
UAG AFFARI GEN. PR. SINISTRI
UA ACQUISTI/CONTRATTI
UC CONTABILITÀ/BILANCIO
UH INFORMATICA
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI
UT TECNICO
UPT PRODOTTI TRAFFICO
URG RAGIONERIA/ECONOMATO
GRD Staff AmAt

AL DIRETTORE TECNICO

AL RESPONSABILE UNITA' ESERCIZIO

SEDE

926/1

RAPPORTO DI SERVIZIO

IN DATA ODIERNA, IL SOTTOSCRITTO ADDETTO, DE PASQUALE COSIMO IN SERVIZIO ALLA POSTAZIONE "PIAZZALE" (0800/1400) ALL'ORE 1345 CIRCA RICEVEVA UNA COMUNICAZIONE TELEFONICA DALL'OPERATORE CIENTILE GIROLAMO IN SERVIZIO SULLA L. 8, BUS 445, TURNO N. 434 (ORE 0940/1540). LO STESSO OPERATORE IN MODO CONCIPITO DICHIARAVA CHE PROVENIENTE DA P. M/LC CON LA PARTENZA DELLE ORE 1240 GIUNTO, COL BUS COMPLETO, ALL'ORE 1335 CIRCA ALLA FERMATA DI VIA LARGO M.S.P. GORE (SUBITO DOPO IL CAPOL. PGP) DOPO AVER EFFETTUATO LA FERMATA, NEL RIPARTIRE E AVENDO CHIUSO LE PORTE NORMA DALLO SPECCHIO INT. DX UNA PASSEGGERA CADDE DALLA PORTA CENTRALE SUL SELEGATO. FERMATO IMMEDIATAMENTE IL BUS PRESTAVA IMMEDIATAMENTE SOCCORSO ALLA PASSEGGERA, CHIAMANDO NEL CONTEMPO IL "118" CHIEDENDO A MHA VOLTA DI SOLLECITARE. COSA CHE IL SOTTOSCRITTO FACEVA E RICEVENDO IN RISPOSTA CHE SEMANO PROVVEDENDO IN QUANTO GIÀ INFORMATI. RENDEVO NOTO DI TUTTO CIO' IL MIO CAMBIO, L'ADDETTO MONTELLI G/PPS. TANTO PER OPPORTUNA CONOSCENZA, È STATO INFORMATO ANCHE IL COORDINATORE, SCS. PIENAMENTE P/SCD. L'ADDETTO

Taranto 22/05/09.....

De Pasquale Cosimo

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, 18/06/2009

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 22/05/2009 A POL. RCV N.25440050
AMAT SPA (AE330JZ) / GASBARRO GABRIELLA
NS. RIF. 163/NS/09

CON RIFERIMENTO AL SINISTRO INDICATO IN OGGETTO, PER VS. OPPORTUNA CONOSCENZA, IN ALLEGATO ALLA PRESENTE VI TRASMETTIAMO NOTA PROT.11486 DEL 16/06/2009 DI RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI FORMULATA DALLO STUDIO LEGALE AVV. CHRISTIAN PAGANO PER CONTO DEI GENITORI DELLA MINORE **GASBARRO GABRIELLA**.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 3

18 GIU. 2009 18:02

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00251603288	18 GIU. 17:59	02'35	TX	03	OK

18 GIU. 2009 17:59

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	18 GIU. 17:58	00'46	TX	03	OK

163/MS/09

11486

STUDIO LEGALE
Avv. Christian Pagano
Via F. Crispi 22-74100 Taranto
Tel Fax 099 4000114

Avv. Christian Pagano
Avv. Carmela E. Maraglino

RACCOMANDATA A/R

Taranto, li 5.06.2009

Spett.le
 A.M.A.T.
 Via Cesare Battisti 657
 74100-Taranto

Prot. N°	16 GIU. 2009
Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI ☐
	CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI/RAFFICO ☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STO	STAFF GENERALE ☐

Oggetto: sinistro del 22.05.2009 in Taranto a bordo dell'autobus tg. AE 330 JZ linea 8 in relazione ai danni subiti dalla minore Gasbarro Gabriella.

La presente in nome e per conto dei Sig.ri **Gasbarro Domenico e Santamarina Nicoletta**, esercenti la potestà genitoriale sulla minore **Gasbarro Gabriella** che si domiciliano presso questo studio per denunciare quanto segue: in data 22.05.2009, la minore, mia assistita, viaggiava quale trasportata, munita di regolare abbonamento nr B6ID301 (scontrino abbonamento maggio 2009 nr 044626) nell'autobus dell'Amat linea 8 tg AE 330 JZ.

Per meglio intendere la dinamica del sinistro si precisa che la minore saliva sull'autobus e improvvisamente lo stesso ripartiva senza che le portiere fossero state regolarmente chiuse, tanto che la piccola cadeva rovinosamente sull'asfalto. È di palese evidenza che l'evento si verificava per vostra esclusiva responsabilità.

La mia assistita subito veniva soccorsa e condotta presso il locale nosocomio ove gli veniva diagnosticato trauma contusivo polso sinistro e trauma contusivo escoriativo gomito sinistro, e contusione anca sinistra ecc. con prognosi di giorni 15 come risulta da documentazione che si allega.

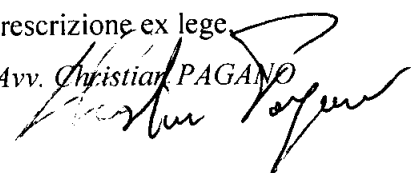
Vi invito, pertanto, a risarcire i danni tutti e con immediatezza subiti dalla mia assistita.

Atteso che è interesse dei mie cliente ottenere il ristoro di tutti i danni, patiti e patendi nel sinistro de quo, con la presente, inoltre, **Vi invito a comunicarmi gli estremi della compagnia assicurativa che assicurava il vostro mezzo per la R.C.A al momento del sinistro** (denominazione, numero di polizza e sede dell'agenzia di assicurazioni) e denunciare alla stessa l'accaduto al fine di poter inoltrare richiesta di danni alla stessa.

In caso di non ottemperanza, entro e non oltre 10 (dieci) giorni dalla ricezione della presente, sarò costretto, mio malgrado, ad adire le sedi competenti con aggravio di spese e pregiudizi esclusivamente in vostro danno.

La presente ha anche valore di interruzione del termine di prescrizione ex lege.
 Distinti saluti.

Avv. Christian PAGANO



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 7793

Data
Orario di Ingresso
Orario di Uscita

Cognome Nome Sesso **F**

Luogo e data di nascita

Residenza

Documento d'identità

Diagnosi

Prognosi **P.R.**

Accertamenti e terapia effettuata

Consulenze

Giunto cadavere ☐ A disposizione A.G. ☒ ☐ NO Risccontro diagnostico ☒ ☐ 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 Luogo dell'incidente

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

Ricovero: ☒ ☐ SI Reparto

Note

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

FIRMA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

CERTIFICAZIONE PER IL PAZIENTE

01011052 get 2

STUDIO LEGALE
Avv. Christian Pagano
Via F. Crispi nr 22
74100-Taranto



13690755100-6

Spett.le
A.M.A.T
Via Cesare Battisti 657
74100-Taranto

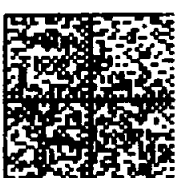
Postaraccomandata

Posteitaliane

AR

€ 3,40

EL040249e3 - 74121



79034 - 74100 TARANTO SUCC.4 007 (TA) 12.06.2009 10.35

Taranto, li 19 GIU. 2009

Prot. n.: 11817 UAG

Raccomandata A.R.

Spett.le
Studio legale
Avv. Christian Pagano
Via F. Crispi, 22
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 22/05/2009 – Amat Spa / Gasbarro Gabriella
Ns. Rif. 163/NS/09

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, Vi comunichiamo che la Vs. nota ns. prot. 11486 del 16/06/2009, è stata inviata, per opportuna conoscenza, alla ns. Compagnia Assicuratrice **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI Spa** e alla **Iacobino Insurance Brokers Srl**.

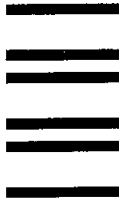
Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Natichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 3683 EP 0305 - Mod. 23 (P. - VOT. 01/84) - 1° Ed. - 1° Ed. - 1° Ed.



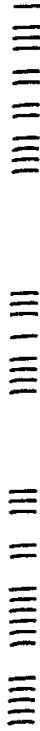
A. R.

postaprioritaria



**AMAT S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
VIA C. BATTISTINI, 657
74100 TARANTO**

163/15/09



Aviso di notificazione

13770819944 2

AM. Christian PAVARO

F. CASPI, 22

74100 TAVARETO

Chimica S.p.A.

27/06/05

Per

avviso di notificazione alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione



Taranto, li 18/06/2009

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.163/NS/09 del 22/05/2009
Utente: **Gasbarro Gabriella** nata il 20/09/93

Vogliate comunicarci se l'utente indicato in oggetto, al momento del sinistro, era in possesso di valido abbonamento per poter viaggiare sul bus.

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

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

[Handwritten signature]

1180k
Prot. N° **19 GIU. 2009**
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 ☐
U/PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
U/RG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITÀ ☐

☐

Taranto, li 19/05/2009

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.163/NS/09 del 22/05/2009
Utente: **Gasbarro Gabriella** nata il 20/09/93

Sinistro n.170/NS/09 del 23/05/2009
Utente: **Mannavola Marco** nato il 17/11/94 (tessera F527)

Sinistro n.113/NS/09 del 04/04/2009
Utente: **Macripò Anna** nata il 21/04/1940

Sinistro n.113/NS/09 del 04/04/2009
Utente: **Tanese Maria** nata il 06/10/1967

Sinistro n.197/NS/09 del 28/05/2009
Utente: **Maffei Lelia Rita** nata a Taranto il 30/05/1991 (tess.B13441)

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.

Prot. N° 11909
Del 22 GIU. 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 Capo Unità
AA.GG. - P.R. - Sinistri
D.ssa Tiziana Tursi

Tursi

1260

Prot. N°

29 GIU. 2009

del

P

DG

DA

DT

DE

UAG

UA

UG

UI

UP

UT

UPT

URG

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

STO

Prot. n°: UPT/.....

c.a.

Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

Taranto, li

27 GIU. 2009

OGGETTO: Vss. richieste prott. 9791 del 25/05/09, 10231 del 29/05/09, 11647 del 18/06/09, 11910 del 22/06/09, 11804 del 19/06/09, 11909 del 22/06/09.

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

- ✓ 113/NS/09 > Il sig. Menna Salvatore nato il 11/07/1991, è titolare della tessera Amat n. B13094, con abbonamento per tutto il mese di aprile 2009 rinnovato il 01/04/2009.
- ✓ 123/NS/09 > La sig.ra Leggieri Giovanna nata il 27/08/1964, non è intestataria di alcuna tessera Amat.
- ✓ 087/NS/09 > Il sig. Oliva Roberto nato il 03/10/1958, è intestatario della tessera Amat B22013, con abbonamento non rinnovato nel mese di marzo 2009.
- ✓ 129/NS/09 > La sig.ra Sferra Maria Gaetana nata il 29/04/1953, è titolare della tessera Amat n. B14116, con abbonamento per tutto il mese di Aprile 2009 rinnovato il 24/03/2009.
- ✓ 099/NS/09 > Il sig. D'Ippolito Francesco nato il 18/09/1986, non è intestatario di alcuna tessera Amat.
- ✓ 165/NS/09 > La sig.ra Carrieri Anna Rosa nata il 26/07/1934, non è intestataria di alcuna tessera Amat.
- ✓ 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 2009.
- ✓ 194/NS/09 > La sig.ra Leo Sara nata il 01/11/1991, è titolare della tessera Amat n. A29661, con abbonamento per tutto il mese di Maggio 2009 rinnovato il 05/05/2009.
- ✓ 207/NS/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 2009 rinnovato il 02/03/2009.
- ✓ 163/NS/09 > La sig.ra Gasbarro Gabriella nata il 20/09/1993, è titolare della tessera Amat n. B6, con abbonamento per tutto il mese di Maggio 2009 rinnovato il 02/05/2009.
- ✓ 170/NS/09 > Il sig. Mannavola Marco nato il 17/11/1994, è titolare della tessera Amat n. F527, con abbonamento per tutto il mese di maggio 2009 rinnovato il 03/05/2009.
- ✓ 113/NS/09 > La sig.ra Macripò Anna nata il 21/04/1940, è titolare della tessera Amat n. B09121, con abbonamento per tutto il mese di Aprile 2009 rinnovato il 31/03/2009.
- ✓ 113/NS/09 > La sig.ra Tanese Maria nata il 06/10/1967, è titolare della tessera Amat n. A28064, con abbonamento per tutto il mese di Aprile 2009 rinnovato il 31/03/2009.
- ✓ 197/NS/09 > La sig.ra Maffei Lelia Rita nata il 30/05/1991, è titolare della tessera Amat n. B13441, con abbonamento per tutto il mese di Maggio 2009 rinnovato il 02/05/2009.

Distinti saluti.

Il Responsabile Area Commerciale
Ing. Cosimo Cigliese

