

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, 27/04/2009

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 18/04/2009 A POL. RCV N. 25440113
AMAT SPA (CP440BL) / SFERRA MARIA GAETANA
NS. RIF. 129/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

RAPPORTO TX

27 APR. 2009 12:15

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	27 APR. 12:14	00'39	TX	03	OK

RAPPORTO TX

28 APR. 2009 08:52

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00251603288	28 APR. 08:49	02'19	TX	03	OK

25440113



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 129/NS/09	DATA SINISTRO 18/04/2009	ORA 11.45	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 5	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA CONSIGLIO		ANGOLO	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - VIA MARGHERITA		N° SOCIALE 505	TARGA AUTOBUS CP 440 BL	
MATR. AGENTE 120180	COGNOME CIRCHETTA	NOME GIUSEPPE DONATO	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA SAN GIORGIO JONICO	DATA DI NASCITA 11-08-62	DATA ASSUNZIONE 15-04-96	COMUNE DI RESIDENZA SAN GIORGIO JONICO	C.A.P. 74027
DOMICILIO Via Roccaforzata 177	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2219015M	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 05/07/1989
SCADENZA PATENTE 23/02/2011		COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		
COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE				

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 SFERRA MARIA GAETANA (TESSERA B14116)		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 SENZA RESPONSABILITA'	☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE
---	--

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

N° SINISTRO

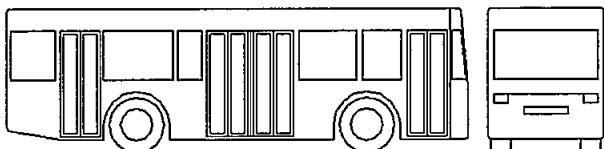
129/NS/09



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

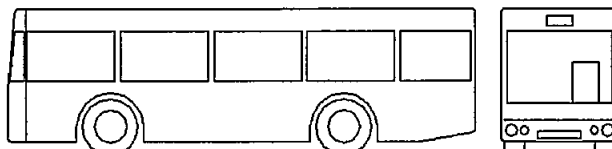
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DENUNCIA CAUTELATIVA

MENTRE TRANSITAVO SU VIA CONSIGLIO, A VELOCITA' MODERATA PER IL TRAFFICO (CIRCA 20 KM/ORA), IMPROVVISAMENTE HO UDITO DELLE URLA PROVENIRE DALL'INTERNO DEL BUS E GUARDANDO DALLO SPECCHIO HO NOTATO UNA VIAGGIATRICE, L'UNICA A BORDO DEL BUS, DI GINOCCHIA SUL PAVIMENTO DEL BUS.

TALE SIGNORA, PUR STANDO SEDUTA, RIFERIVA DI AVER PERSO L'EQUILIBRIO E DI ESSERE CADUTA A SEGUITO DEL RALLENTAMENTO DEL FRENO MOTORE.

DIETRO INSISTENZA DELLA DIRETTA INTERESSATA PROVVEDEVO A CHIAMARE IL 118, E I MEDICI GIUNTI SUL POSTO NON RILEVAVANO NULLA DI GRAVE, TANTE' CHE LA SIGNORA RIMANEVA A BORDO DEL BUS E PROSEGUIVA LA CORSA FINO A DESTINAZIONE.

RIBADISCO DI NON AVER FATTO MANOVRE O FRENATE BRUSCHE E DI AVER SEMPRE TENUTO UN'ANDATURA DI VIAGGIO REGOLARE.

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, 21/04/09

Carabinieri

pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
129/NS/09	18/04/2009	11.45	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
5	VIA CONSIGLIO				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
CITTA' MERCATO - VIA MARGHERITA		505	CP 440 BL		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
120180	CIRCHETTA	GIUSEPPE DONATO	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
SAN GIORGIO JONICO	11-08-62	15-04-96	SAN GIORGIO JONICO	74027	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
Via Roccaforzata 177	D	TA2219015M	TARANTO	05/07/1989	23/02/2011
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
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
SFERRA MARIA GAETANA (TESSERA B14116)				
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

SENZA RESPONSABILITA'

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

N° SINISTRO

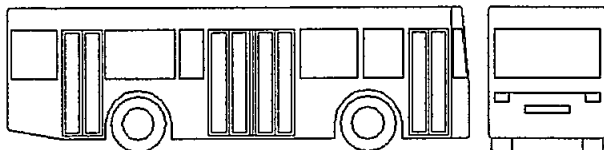
129/NS/09



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

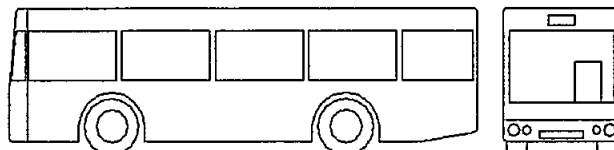
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲ ▼
--	--------

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲ ▼
--	--------

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DENUNCIA CAUTELATIVA

MENTRE TRANSITAVO SU VIA CONSIGLIO, A VELOCITA' MODERATA PER IL TRAFFICO (CIRCA 20 KM/ORA), IMPROVVISAMENTE HO UDITO DELLE URLA PROVENIRE DALL'INTERNO DEL BUS E GUARDANDO DALLO SPECCHIO HO NOTATO UNA VIAGGIATRICE, L'UNICA A BORDO DEL BUS, DI GINOCCHIA SUL PAVIMENTO DEL BUS.

TALE SIGNORA, PUR STANDO SEDUTA, RIFERIVA DI AVER PERSO L'EQUILIBRIO E DI ESSERE CADUTA A SEGUITO DEL RALLENTAMENTO DEL FRENO MOTORE.

DIETRO INSISTENZA DELLA DIRETTA INTERESSATA PROVVEDEVO A CHIAMARE IL 118, E I MEDICI GIUNTI SUL POSTO NON RILEVAVANO NULLA DI GRAVE, TANTE' CHE LA SIGNORA RIMANEVA A BORDO DEL BUS E PROSEGUIVA LA CORSA FINO A DESTINAZIONE.

RIBADISCO DI NON AVER FATTO MANOVRE O FRENATE BRUSCHE E DI AVER SEMPRE TENUTO UN'ANDATURA DI VIAGGIO REGOLARE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

[Signature]

TA, 21/04/09

[Signature]

pagina

2

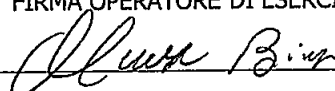
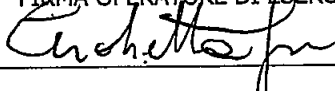
N.B. VEDI ANCHE SIN. 345/NS/07 DEL 22/09/07.

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 505 **DATA** 18-04-09

[illegible]

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																					
DALLE ORE <u>535</u>	DALLE ORE <u>1135</u>	DALLE ORE _____																																																																																																																					
ALLE ORE <u>1135</u>	ALLE ORE <u>1735</u>	ALLE ORE _____																																																																																																																					
LINEA <u>5</u>	LINEA <u>5</u>	LINEA _____																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>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	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>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	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>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 _____ :

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

/ ore 1715

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

TRASMISSIONE FAX

Taranto li, 12/05/2009

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 18/04/2009 A POL. RCV N.25440113
AMAT SPA (CP440BL) / SFERRA MARIA GAETANA
NS. RIF. 129/NS/09

CON RIFERIMENTO AL SINISTRO INDICATO IN OGGETTO, PER VS. OPPORTUNA CONOSCENZA, IN ALLEGATO ALLA PRESENTE VI TRASMETTIAMO NOTA PROT.8498 DEL 06/05/2009 DI RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI FORMULATA DALL'AVV. EUGENIO F. BODINI PER CONTO DELLA SIG.RA **SFERRA MARIA GAETANA**.
DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 2

RAPPORTO TX

12 MAG. 2009 08:01

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	12 MAG. 07:59	01'56	TX	02'	OK

RAPPORTO TX

12 MAG. 2009 08:45

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00251603288	12 MAG. 08:43	01'58	TX	02	OK

129/12107

STUDIO LEGALE
Avv. Eugenio F. BODINI
Via Berardi, 40/A- 74100 TARANTO
Tel e fax 0994525140- cell 3488974068

86 98
Prot. N. 06 MAG. 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. CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI. INFORMATICA ☐
UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT. TECNICO ☐
WPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐
WRS. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STG. STAFF QUALITA' ☐

Raccomandata a.r.

Spett.le

A.M.A.T.

Via Battisti 657

74100 Taranto

In nome e per conto della sig.ra Maria Gaetana SFERRA, nata il 29.04.1953 a Taranto ed ivi residente alla Via Forleo, 2, c.f. SFRMGT53D69LO49C, casalinga, che mi ha conferito espresso incarico, Vi comunico quanto segue:

il giorno 18.04.2009, alle ore 12,00 circa, in Taranto, la sig.ra Sferra, invalida civile e titolare della tessera n. B14116, si trovava a bordo dell'autobus n. 505, di proprietà dell'A.M.A.T., ed occupava il posto a sedere riservato agli invalidi.

Giunto in Via Consiglio, il bus, che percorreva la linea 5, effettuava due bruschi ed improvvisi rallentamenti, che facevano perdere l'equilibrio alla mia assistita, nonostante la medesima, come detto, fosse regolarmente seduta.

A causa degli scossoni e della susseguente perdita di equilibrio, la sig.ra Sferra rovinava al suolo, riportando lesioni, per la cura delle quali interveniva sul posto un'ambulanza del servizio 118.

Il medico che era a bordo dell'ambulanza dell'AUSL TA/1, sottoposta a visita medica, le diagnosticava "trauma gomito sx e ginocchio dx". Persistendo le algie, alle ore 09,15 del 19.04.2008 la sig.ra Sferra si recava presso il Pronto Soccorso dell'Ospedale Civile "SS. Annunziata" di Taranto, ove, sottoposta ad esami radiografici, le veniva diagnosticato "trauma policonfusivo" con una prognosi di gg. 5 (cinque) s.c.

Tanto premesso, invito codesta impresa di pubblico trasporto ad indicarmi la ragione sociale dell'impresa assicuratrice, che assicurava per la r.c. il bus n. 505 al momento del sinistro, al fine di rivolgergli la richiesta di risarcimento.

La presente, comunque, è inviata per richiederVi il risarcimento dei danni conseguenti alle lesioni riportate dalla mia assistita.

Certo di un Vostro celere riscontro, colgo l'occasione per porgerVi distinti saluti.

Taranto, 29 aprile 2009

Avv. Eugenio F. BODINI



Taranto, li 22/05/2009

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.113/NS/09 del 04/04/2009

Utente: **Menna Salvatore** nato a Taranto il 11/07/1991

Sinistro n.123/NS/09 del 11/04/2009

Utente: **Leggieri Giovanna** nata a Taranto il 27/08/1964

Sinistro n.087/NS/09 del 07/03/2009

Utente: **Oliva Roberto** nato il 03/10/1958

Sinistro n.129/NS/09 del 18/04/2009

Utente: **Sferra Maria Gaetana** nata il 29/04/1953 (tessera B14116)

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. 9791
25 MAG. 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 CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
uf.PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
uf.RG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITÀ ☐

☐

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

[Handwritten signature]

129/NS109

STUDIO LEGALE
Avv. Eugenio F. BODINI
Via Berardi, 40/A- 74100 TARANTO
Tel e fax 0994525140- cell 3488974068

Prot. N. 8698
Del 06 MAG. 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	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
U/PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
U/RG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

[Handwritten signature and "715" over the routing slip]

Raccomandata a.r.

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

In nome e per conto della sig.ra Maria Gaetana SFERRA, nata il 29.04.1953 a Taranto ed ivi residente alla Via Forleo, 2, c.f. SFRMGT53D69LO49C, casalinga, che mi ha conferito espresso incarico, Vi comunico quanto segue:

il giorno 18.04.2009, alle ore 12,00 circa, in Taranto, la sig.ra Sferra, invalida civile e titolare della tessera n. B14116, si trovava a bordo dell'autobus n. 505, di proprietà dell'A.M.A.T., ed occupava il posto a sedere riservato agli invalidi.

Giunto in Via Consiglio, il bus, che percorreva la linea 5, effettuava due bruschi ed improvvisi rallentamenti, che facevano perdere l'equilibrio alla mia assistita, nonostante la medesima, come detto, fosse regolarmente seduta.

A causa degli scossoni e della susseguente perdita di equilibrio, la sig.ra Sferra rovinava al suolo, riportando lesioni, per la cura delle quali interveniva sul posto un'ambulanza del servizio 118.

Il medico che era a bordo dell'ambulanza dell'AUSL TA/1, sottoposta a visita medica, le diagnosticava "*trauma gomito sx e ginocchio dx*". Persistendo le algie, alle ore 09,15 del 19.04.2008 la sig.ra Sferra si recava presso il Pronto Soccorso dell'Ospedale Civile "SS. Annunziata" di Taranto, ove, sottoposta ad esami radiografici, le veniva diagnosticato "*trauma policonfusivo*" con una prognosi di gg. 5 (cinque) s.c.

Tanto premesso, invito codesta impresa di pubblico trasporto ad indicarmi la ragione sociale dell'impresa assicuratrice, che assicurava per la r.c. il bus n. 505 al momento del sinistro, al fine di rivolgergli la richiesta di risarcimento.

La presente, comunque, è inviata per richiederVi il risarcimento dei danni conseguenti alle lesioni riportate dalla mia assistita.

Certo di un Vostro celere riscontro, colgo l'occasione per porgerVi distinti saluti.

Taranto, 29 aprile 2009

Avv. Eugenio F. BODINI
[Handwritten signature]

Avv. Eugenio BODINI
Via Berardi 40/A
74100-TARANTO

R



13595370035-5

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



staracomandata

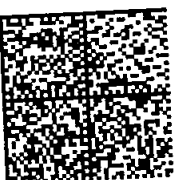
€ 3,40

026c9a - 74100



1 - 74029 TALSANO 79/030(TA)

Posteitaliane



30.04.2009 08.19

Taranto, li 26 MAG. 2008

Prot. n.: 9999 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Eugenio Bodini
Via Berardi, 40/A
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: Evento del 18/04/2009 - Sferra Maria Gaetana
Ns. Rif. 129/NS/09

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, Vi comunichiamo che la Vs. nota datata 29/04/09, ns. prot. 8498 del 06/05/2009, 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 Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (ex W64022) - St. [4] Ed. 07/05

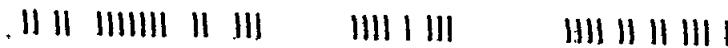
Da restituire a A.M.A.T. s.p.a.

**AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO**

☐ **Via G. Battisti, 657
74100 TARANTO**



60/5m/621
129/15/09



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

13770819901 0
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario AV. EUGENIO BODINI

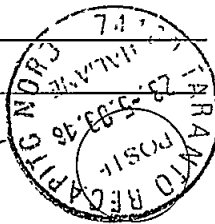
Via BERNARDI 40/A

C.A.P. 76100 Località TIRANANTO

Spinaei

28 MAG. 2009

[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:
• Invi multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

12/6/09

29 GIU. 2009

PROL N	DEL	P	PR	DI	DA	DT	UE	UAG	UA	UC	UI	UP	UT	UPT	ULRG	STO
			PRESIDENTE	DIRETTORE GENERALE	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	DIRETTORE TECNICO	ESERCIZIO INCENDIO	AFFARI GEN/PR/INISIRI	ACQUISTI/CONTRATTI	CONTABILITA'/BILANCIO	INFORMATICA	PERSONALE/RETRIBUZIONI	TECNICO	PRODOTTI/TRAFFICO	RAZIONERIA/CONOMATO	STAFF QUALITA'



Taranto, li

27 GIU. 2009

Prot. n°: UPT/.....

c.a.

Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

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/BSU/07 > La sig.ra Calculli 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