

Taranto, li 23 NOV. 2009

Prot. n.: 21963 UAG

C.A. Egr. Dr. E. Re Fraschini

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

Spett.le
Iacobino Insurance Brokers Srl
Via Cavour, 30
74100 - TARANTO

OGGETTO: Evento del 06/10/2009 - AMAT SPA / Accogli Rossella
Ns. Rif. 301/NS/09

Con riferimento a quanto indicato in oggetto si trasmette in allegato la seguente documentazione:

- nota prot. 18398 del 07/10/2009 di reclamo formulata dal Sig. Accogli Pasquale per conto della sua figliola Accogli Rossella (**Allegato n.1**);
- ns. del 29/10/2009 prot. 20123 indirizzata al Sig. Accogli e anche a Voi inviata per conoscenza (**Allegato n.2**);
- nota del 23/10/2009 della ns. Unità Esercizio/Sosta con la quale vengono indicati i presumibili autobus e conducenti interessati all'evento (**Allegato n.3**);
- dichiarazione del 09/11/2009 del ns. dipendente Zicari Giuseppe alla guida del bus 471 targato CA344RJ (**Allegato n.4**);
- dichiarazione del 19/11/2009 del ns. dipendente Palmisano Giuseppe alla guida del bus 533 targato CX199XG (**Allegato n.5**).

Ad oggi nessun riscontro scritto è pervenuto alla precitata ns. del 29/10/2009 (Allegato n.2).

Restiamo a Vs. disposizione per ogni ulteriore chiarimento e porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683 EP 0605 - Mod. 23 TP - MOD. 01304 FI. 0643/F S. 14 Ed. 07/85



A. R.
postaprioritaria

Xrtr. 23/11/09

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



304/RS/09



AVVISO DI RICEVUTA

BOLOGNA
Poste

02.12.09-17

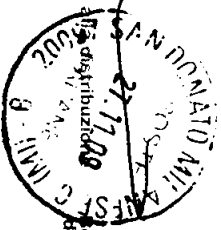
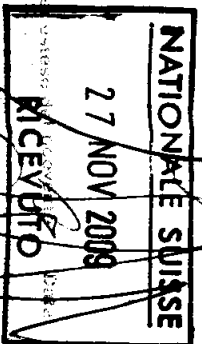
Italiane

24052234 2

Nazionale Suicida A.S. - Direzione Tecnica
Servizio Simina - Divisione MANI AUTO.

xxv A Place

20097 S. DONATO MILANESE (MI)



collo dell'ufficio
di distribuzione

Taranto, li 19/11/2009

Spett.le
Direzione Generale
AMAT SPA
SEDE

OGGETTO: EVENTO DEL 06/10/2009 – Rif. AZ. 301/NS/09

Il sottoscritto Palmisano Giuseppe, operatore di esercizio matricola n. 170230, in merito all'evento suindicato specifica di non esserne responsabile in quanto l'orario in cui si è verificato il presunto evento non è compatibile con l'orario della sua ripartenza dal capolinea dei "Tamburi".

Distinti saluti.

Palmisano Giuseppe

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Palmisano Giuseppe', written over the printed name.

Taranto, li 09/11/2009

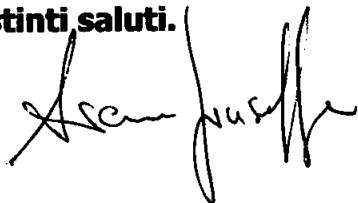
**Spett.le
Ufficio Sinistri
AMAT Spa
SEDE**

**OGGETTO: SINISTRO DEL 06/10/2009 – RIF. AZ. 301/NS/09
RISCONTRO NOTA PROT.20115 DEL 29/10/09**

Il sottoscritto Zicari Giuseppe, matricola n. 198505, dichiara che durante la corsa di linea 1/2 del 06/10/09 alla guida del bus n.471 iniziata dal capolinea "Via Consiglio" alle ore 12.45 con arrivo al capolinea "Tamburi" alle ore 13.35 circa, nulla accadeva a danno dell'utenza e nessuna segnalazione ricevevo da parte degli stessi viaggiatori.

Evidenzio, altresì, che ogni qualvolta si verifica un episodio particolare è mia abitudine annotarmi tutto e posso confermare che nella suindicata giornata lavorativa tutto è filato liscio senza intoppi.

Distinti saluti.



Prot. n°:

Al Responsabile Unità Esercizio
Sig. Mimmo Russo
SEDE

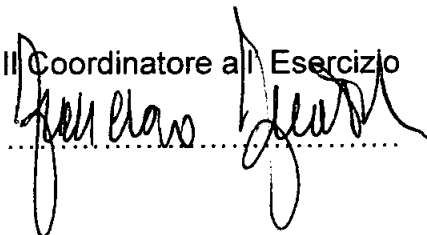
Oggetto: **SINISTRO n. 301/NS/09 del 06/10/09**

In riferimento al prot. n. 19118 del 16/10/09, gli autobus che presumibilmente potrebbero essere coinvolti nel sinistro in oggetto, sono elencati nella sottostante tabella:

BUS	ORARIO di Partenza	LINEA	CAPOLINEA	CONDUCENTE
533	12:25	1/2	CONSIGLIO	PALMISANO Giuseppe
475	12:45	1/2	CONSIGLIO	ZICARI Giuseppe

Taranto, li 22/10/09

Il Coordinatore all'Esercizio



Taranto, lì 15/10/2009

URGENTE

Al Responsabile
Unità Esercizio - Sosta
Egr. P.I. Cosimo Russo
SEDE

Oggetto: **Sinistro n.301/NS/09 DEL 06/10/2009**

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto Vi alleghiamo reclamo prot.18398 del 07/10/2009, trasmessoci dal padre di una presunta viaggiatrice infortunata, con invito a comunicare il numero del bus e il nominativo del conducente interessato dal presunto sinistro in termini.

Nel caso non sia possibile identificare un solo bus, è gradita l'indicazione di più bus e dei rispettivi conducenti (ove necessario anche nelle due direzioni di marcia).

In attesa di Vs. cortese e sollecito riscontro, porgiamo cordiali saluti.

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

Prot. N° 19118
Del 16 OTT. 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 ☐
uf.PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
uf.RG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITÀ ☐

Taranto V. 7/10/2009

Spett.le AMAT S.p.A.
Via C. Battisti, 657
74100 - TARANTO

Oggetto: Reclamo

Il/la sottoscritto/a [REDACTED] nata/o a [REDACTED] residente in [REDACTED]
* alla Via [REDACTED] * n° [REDACTED] utente dell'AMAT S.p.A. tel. o
cell. [REDACTED] e-mail [REDACTED]

segnala che il giorno 6/10/2009 * alle ore 13,00 * in località TARANTO * sull'autobus n°
* Linea 1/2 * in direzione di marcia PONTE GIREVOLE *, si è verificato il seguente
disservizio:

- ☐ PUNTUALITÀ
- ☐ COMFORT DEI MEZZI
- ☐ PULIZIA DEI MEZZI
- ☐ SICUREZZA DEL VIAGGIO (atti vandalici a bordo)
- ☐ INFORMAZIONI
- ☐ COMPORTAMENTO DEL PERSONALE
- ☐ ISTITUZIONE/RIMOZIONE PALINA, PENSILINA Dislocata presso _____
- ☐ STATO PENSILINA/PALINA Dislocata presso _____
- ☒ ALTRO

(descrivere il motivo della segnalazione)

V. PAG. 2 DESCRIZIONE EVENTO -

(proporre suggerimenti per migliorare il servizio attinenti il suddetto reclamo o indipendenti da esso)

Distinti saluti

[Signature]

I campi contrassegnati da * sono obbligatori, in caso di mancata o completa compilazione il reclamo non potrà essere riscontrato.

Il presente modulo può essere inoltrato all'AMAT S.p.A. attraverso:

Posta Ordinaria - Al n° di Fax 099/7794247 - l'Ufficio Abbonamenti Via Matteotti ang. Via R. Margherita-
Presso ogni Capolinea

Il/La sottoscritto/a, _____, ai sensi del D.lgt. 196/03, avendo
preso visione della nota informativa, a tergo del presente verbale, esprime il consenso ed autorizza al
trattamento dei dati personali esclusivamente ai fini di cui alla predetta informativa.

304/NS/09

Tel. ~~099 735 62 61~~ 76

E-mail: ~~paolo.giuliano@lice.it~~

Spett.le



Alla Direzione dell'A.M.A.T. S.p.A.,
in via C. Battisti 657, 74100 TARANTO
tel.: 099/7356261 (uff. sinistri)
telefax al n° 099/7794247
numero verde 800-761315

Taranto, 07/10/2009

Il sottoscritto ~~paolo giuliano~~, padre della sig.ra ~~giulia~~, di anni 16, dichiara che ieri sulla linea 1/2 alle ore 13,10 circa, all'altezza del ponte girevole di Taranto, è stata sbattuta sul palo di sostegno all'interno del bus, a seguito di una frenata brusca, che le ha provocato una contusione alla spalla sinistra. Dopo lo spavento e scesa dalla vettura, e ha raggiunto il bus CTP per massafra delle 13,20, non lasciando le generalità all'autista; oggi non è andata a scuola perché dolorante alla spalla;

Di quanto accaduto sarete sicuramente al corrente, la mia vuole essere una segnalazione nel caso la situazione fisica peggiorasse, in quanto al momento è solo una contusione apparentemente lieve.

Sicuro di una vostra risposta nel più breve tempo possibile, vi ringrazio in anticipo.

~~paolo giuliano~~

Taranto, li 29 OTT. 2009

Prot. 20114 UAG

Egr. Sig.
Palmisano Giuseppe
Via Lago di Pergusa, 35/C
74121 - TARANTO

RACCOLTA DATA A R

OGGETTO: EVENTO DEL 06/10/2009 - Rif. Az. 301/NS/09

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

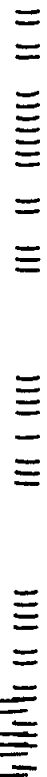
Aviso di ricevimento

[illegible]

A. R.

postaprioritaria

ALFAT. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



301/NS/09

13224057171 7

PALMISANO GIUSEPPE
LAGO DI PORGUSA, 35/C
74121 TARRANTO



6280-157

04/01/2009

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Primo dell'incaricato alla distribuzione

DATA

Taranto, li 29 OTT. 2009

Prot. 20115 UAG

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.
Zicari Giuseppe
Viale Liguria, 16
74121 - TARANTO

OGGETTO: EVENTO DEL 06/10/2009 - Rif. Az. 301/NS/09

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 Matronecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683-EP 0305 - Mod. 23 (P) - MOD. 07304 31-04-95 - S. 13 Ed. 07/95



A. R.

postaprioritaria

**A.L.E.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
VIA C. LEOBON, 657
74100 TARANTO**



301/15/09

13224057170 6

ZICARI GIUSEPPE

10 Viguria, 16

76121

TANATO

06 NOV. 2009

Acord Felice

Firma per esec. in giudizio

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

LAZZARO ROSALIA



Taranto, lì 15/10/2009

URGENTE

Al Responsabile
Unità Esercizio - Sosta
Egr. P.I. Cosimo Russo
SEDE

Oggetto: **Sinistro n.301/NS/09 DEL 06/10/2009**

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto Vi alleghiamo reclamo prot.18398 del 07/10/2009, trasmessoci dal padre di una presunta viaggiatrice infortunata, con invito a comunicare il numero del bus e il nominativo del conducente interessato dal presunto sinistro in termini.

Nel caso non sia possibile identificare un solo bus, è gradita l'indicazione di più bus e dei rispettivi conducenti (ove necessario anche nelle due direzioni di marcia).

In attesa di Vs. cortese e sollecito riscontro, porgiamo cordiali saluti.

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

19398

Prot. N° 16 OTT. 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 ☐
UET	PRODOTTORE AFF. CO. ☐
UERG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STG	STAFF QUALITÀ ☐
	☐

RAPPORTO TX

10 SET. 2009 16:57

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO	*COD.
01	00251603288	10 SET. 16:56	01'04	TX	00	ERRORE COMUNICAZ.	43

*COD. = PER L'ASSISTENZA TECNICA CONTATTARE

301/VS/09

Taranto li, 7/10/2009

Spett.le AMAT S.p.A.
Via C. Battisti, 657
74100 - TARANTO

Oggetto: Reclamo

Il/la sottoscritto/a ACCUGLI ROSANNA nata/o a SVIZZERA il 19/08/1962 residente in
MASSAFRA *alla Via NAPOLI * n° 9-B * utente dell'AMAT S.p.A. tel. o
cell. 3286139346 e-mail P.ACCUGLI@AUCI.IT

segnala che il giorno 6/10/2009 * alle ore 13.00 * in località TARANTO * sull'autobus n°
* Linea 1/2 * in direzione di marcia PONTE GRIFFONE *, si è verificato il seguente
disservizio:

- ☐ PUNTUALITÀ
☐ COMFORT DEI MEZZI
☐ PULIZIA DEI MEZZI
☐ SICUREZZA DEL VIAGGIO (atti vandalici a bordo)
☐ INFORMAZIONI
☐ COMPORTAMENTO DEL PERSONALE
☐ ISTITUZIONE/RIMOZIONE PALINA, PENSILINA Dislocata presso _____
☐ STATO PENSILINA/PALINA Dislocata presso _____
☒ ALTRO

(descrivere il motivo della segnalazione)

V. PAG. 2 DESCRIZIONE EVENTO -

(proporre suggerimenti per migliorare il servizio attinenti il suddetto reclamo o indipendenti da esso)

Distinti saluti



I campi contrassegnati da * sono obbligatori, in caso di mancata o completa compilazione il reclamo non potrà essere riscontrato.

Il presente modulo può essere inoltrato all'AMAT S.p.A. attraverso:

Posta Ordinaria - Al n° di Fax 099/7794247 - l'Ufficio Abbonamenti Via Matteotti ang. Via R. Margherita-
Presso ogni Capolinea

Il/La sottoscritto/a, _____, ai sensi del D.lgt. 196/03, avendo
preso visione della nota informativa, a tergo del presente verbale, esprime il consenso ed autorizza al
trattamento dei dati personali esclusivamente ai fini di cui alla predetta informativa.

1/2

301/VS/09

ACCOGLI PASQUALE

**via Napoli 9 /B
Massafra-Taranto**

**Tel.: 3286139346
E-mail: p.accogli@alice.it**

Spett.le



**Alla Direzione dell'A.M.A.T. S.p.A.,
in via C. Battisti 657, 74100 TARANTO
tel.: 099/7356261 (uff. sinistri)
telefax al n° 099/7794247
numero verde 800-761315**

Taranto, 07/10/2009

Il sottoscritto Accogli Pasquale, padre della sig.ina Accogli Rossella, di anni 16, dichiara che ieri sulla linea 1/2 alle ore 13,10 circa, all'altezza del ponte girevole di Taranto, è stata sbattuta sul palo di sostegno all'interno del bus, a seguito di una frenata brusca, che le ha provocato una contusione alla spalla sinistra. Dopo lo spavento e scesa dalla vettura, e ha raggiunto il bus CTP per massafra delle 13,20, non lasciando le generalità all'autista; oggi non è andata a scuola perché dolorante alla spalla;

Di quanto accaduto sarete sicuramente al corrente, la mia vuole essere una segnalazione nel caso la situazione fisica peggiorasse, in quanto al momento è solo una contusione apparentemente lieve.

Sicuro di una vostra risposta nel più breve tempo possibile, vi ringrazio in anticipo.

Accogli Pasquale

Taranto, li 12 9 OTT. 2009

Prot. n.: 20123 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Sig.
Accogli Pasquale
Via Napoli n. 9 - B
74016 - MASSAFRA (TA)

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 06/10/2009 - Accogli Rossella
Ns. Rif. 301/NS/09

In riscontro alla Vs. nota datata 07/10/09, ns. Prot.18398 del 07/10/09, siamo in via preliminare a comunicarVi che agli atti dello scrivente Ufficio Sinistri Aziendale nessuna relazione di servizio risulta pervenuta riguardante il caso da Voi segnalato.

Evidenziamo, altresì, che i dati da Voi comunicati sono insufficienti ai fini della regolare istruzione della pratica in quanto occorre comunicare quanto segue:

- Targa o numero sociale del bus;
- Dati anagrafici e codice fiscale della Sig.na Accogli Rossella.

Per effetto del vigente regolamento di vettura, Vogliate, inoltre, trasmetterci copia leggibile del titolo di viaggio in possesso della Sig.na Accogli Rossella al momento dell'evento in termini.

Copia della presente unitamente alla precitata Vs. datata 07/10/09 vengono inviate, per opportuna conoscenza, alla Compagnia NATIONALE SUISSE Assicurazioni e alla Iacobino Insurance Brokers Srl.

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Aviso di ricevimento

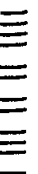
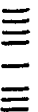
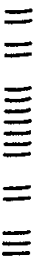
EP 0683 EP 0535 - MOD. 23 (IP) - MOD. 01304 - 5° - 14/1 Ed. 07/74



A. R.

postaprioritaria

AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



301/NS/09

AVVISO DI RICEVIMENTO

13224057169 4

Numero

ACCOGLI PASQUALE

NAPOLI, 9-13

74016

TRASSA FRA (TA)



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Esente dall'incartamento alla distribuzione

Prof. Proxi

Ch. 11.09

QUARANTA

Firma del destinatario (non in adempimento)

Codice

Taranto, li 23 Ottobre 2009

**Al Capo Unità
AA.GG. - Sinistri
Dott.ssa Tiziana Tursi
Sede**

Oggetto: SINISTRO N° 301/NS/09 DEL 06/10/2009

Con riferimento al sinistro in oggetto si rappresenta che in data 16/10/2009 all'ora del presunto sinistro (13:10 circa), sulla linea 1/2 in transito in prossimità del Ponte Girevole erano in servizio i sottoelencati agenti alla guida dei rispettivi autobus:

<i>ora partenza capolinea</i>	<i>Agente</i>	<i>Autobus n° az.</i>
12:25 Consiglio	PALMISANO Giuseppe	533
12:45 Consiglio	ZICARI Giuseppe	475

Cordiali saluti.

Prot. N° 19618
Del 23 OTT. 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 UNITA' ESERCIZIO/SOSTA
p.i. Cosimo Russo

[Firma]

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 533 DATA 06.10.2009

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				
1/2	TAM	5.50	C.M.	6.40	SOLDANO			
Bis	C.M.	6.50	I.P.	7.25	" "			
1/2	TAM	7.45	C.M.	8.30	" "			
1/2	C.M.	8.35	TAM	9.20	" "			
1/2	TAM	9.25	C.M.	10.20	" "	1000	AHER	RWH /
1/2	C.M.	10.20	TAM	11.05	" "			
1/2	TAM	11.10	C.M.	12.10	SOLDANO			
1/2	CM	12.25	TAM	13.17	PAULISANO			
1/2	TAM	13.17	CM	14.05	PAULISANO			
Bis	M.P.A	14.10	SAVERNO	15.10	PAULISANO			
1/2	CM	15.55	TAM	16.40	PAULISANO	16LS	URB	L. Maria /
1/2	TAM	16.40	CM	17.25	PAULISANO			
1/2	CM	17.30	TAM	18.25	PAULISANO	17LT	H.G.	[Signature]
3	TAMB.	18.30	CM	19.2	TONASELLI GIOVANNI	1920	Cons	[Signature]
3	CM	19.25	TAB	20.2	TONASELLI GIOVANNI			
3	TAMB.	20.2	CM	21.10	TONASELLI GIOVANNI			
3	CM	21.2	TAMB	22.05	TONASELLI GIOVANNI			
3	TAMB.	22.10	CM	22.50	TONASELLI GIOVANNI			
24	IWA	23.25	//	//	TONASELLI GIOVANNI			
					EWRP			

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

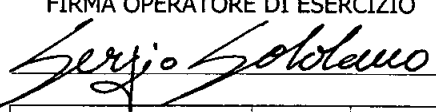
1

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 5.20

ALLE ORE 12.20

LINEA 112

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

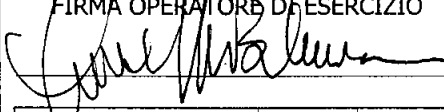
2

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 12.20

ALLE ORE 18.55

LINEA 112

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

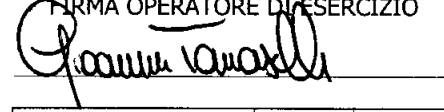
3

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 18.00

ALLE ORE 01.00

LINEA 3

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

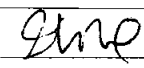
INS = Insufficiente

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

n° _____ del _____:

* POSTICIPATO, SECONDO INDICAZIONE CARPUNTA. 

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

/ ore 

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 491. DATA 06/10/09

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				
8	P.VI.	4,30			<i>Del Bacco</i>			
1/2	TAM	6,10	CUH	6,55	<i>Del Bacco</i>			
1/2	CUH	8,10	TAM	8,50	<i>Del Bacco</i>	7,30	VNB	<i>[Signature]</i>
1/2	TAM	8,05	CUH	8,50	<i>Del Bacco</i>	8,35	ABT.	<i>[Signature]</i>
1/2	CUH	8,55	TAM	9,50	<i>Del Bacco</i>	9,15	CORRI	<i>[Signature]</i>
1/2	TAM	9,50	CUH	10,40	<i>Del Bacco</i>			
1/2	C.R.	10,45	TARB.	11,30	<i>Xeon Jureffe</i>			
1/2	TARB.	11,35	C.R.	12,40	<i>Xeon Jureffe</i>	11,15	FALANT	<i>[Signature]</i>
* 1/2	C.R.	12,45	TARB.	13,35	<i>Xeon Jureffe</i>			
1/2	TARB.	13,40	C.R.	14,25	<i>Xeon Jureffe</i>			
1/2	C.R.	14,30	TARB.	15,10	<i>Xeon Jureffe</i>			
1/2	TARB.	15,20	C.R.	15,55	<i>Xeon Jureffe</i>			
1/2	C.R.	16,00	TARB.	16,40	<i>Xeon Jureffe</i>			
1/2	TARB.	16,40	DEBITO	16,50	<i>Xeon Jureffe</i>			
						16,55		
						- 6		
3	TAM	1840	CM	1935	LATERZA			
3	CM	1940	TAM	2033	LATERZA			
3	TAM	2035	CM	2127	LATERZA			
20	PM	2200	FACS	2323	LATERZA			
20	FACS	2325	PM	2418	LATERZA			

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° _____ DALLE ORE <u>4.00</u> ALLE ORE <u>10.45</u> LINEA <u>1/2</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Uel Bando Brenna</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>1ª Linea 1/2</u> DALLE ORE <u>10.45</u> ALLE ORE <u>17.40</u> LINEA <u>1/2</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Stefano</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>18.10</u> ALLE ORE <u>21.00</u> LINEA <u>3</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Giorgio</u>																																																																																																																					
<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 _____:

* N.B.: Al superamento del viaggio il capibus di Lillo Riposto mi delle disposizioni di servizio la 2ª e 3ª come di servizio dal entrata l'esplosione e di 15 minuti le cose più ore 16.15 - Stefano

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

/ ore 11.00

Taranto, li 09/11/2009

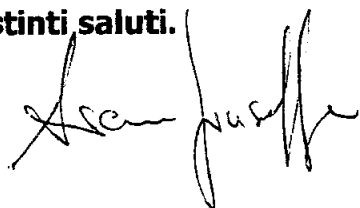
Spett.le
Ufficio Sinistri
AMAT Spa
SEDE

OGGETTO: SINISTRO DEL 06/10/2009 – RIF. AZ. 301/NS/09
RISCONTRO NOTA PROT.20115 DEL 29/10/09

Il sottoscritto Zicari Giuseppe, matricola n. 198505, dichiara che durante la corsa di linea 1/2 del 06/10/09 alla guida del bus n.471 iniziata dal capolinea "Via Consiglio" alle ore 12.45 con arrivo al capolinea "Tamburi" alle ore 13.35 circa, nulla accadeva a danno dell'utenza e nessuna segnalazione ricevevo da parte degli stessi viaggiatori.

Evidenzio, altresì, che ogni qualvolta si verifica un episodio particolare è mia abitudine annotarmi tutto e posso confermare che nella suindicata giornata lavorativa tutto è filato liscio senza intoppi.

Distinti saluti.



Prot. N. 20861
09 NOV. 2009

Del		
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
VE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN. E SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
URPT	PROGETTISTICA / TECNICO	☐
URRG	RAZIONERIA / ECONOMATO	☐
URC	GRUPPI CALORE	☐

Taranto, li 19/11/2009

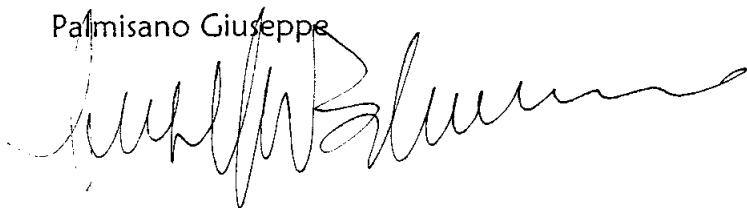
Spett.le
Direzione Generale
AMAT SPA
SEDE

OGGETTO: EVENTO DEL 06/10/2009 – Rif. AZ. 301/NS/09

Il sottoscritto Palmisano Giuseppe, operatore di esercizio matricola n. 170230, in merito all'evento suindicato specifica di non esserne responsabile in quanto l'orario in cui si è verificato il presunto evento non è compatibile con l'orario della sua ripartenza dal capolinea dei "Tamburi".

Distinti saluti.

Palmisano Giuseppe



21640

Prot. N	19 NOV. 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 ☐
UIPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
UIRG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
Sig.	Sig. ☒

301/NS/09

nazionale suisse

Vostro interlocutore
Eugenio Re Fraschini
Direzione Tecnica
Servizio Sinistri
Divisione Rami Auto
Tel. +39 02 51603 247
Fax +39 02 51603 272
Silvano.carnevale@nationalesuisse.it

RACCOMANDATA A.R.
Egregio Signor
Pasquale Accogli
Via Napoli, 9/B
74016 Massafra (Ta)

p.c.
Spettabile Amat

2255h

02 DIC. 2009

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

San Donato Milanese, 1.12.2009

Sinistro del 6.10.2009 - Amat/Accogli Rossella

Rif. Amat 301/NS/09

Con riferimento alla Sua richiesta di risarcimento relativa al sinistro come sopra rubricato e al fine di poter procedere alla formulazione dell'offerta di risarcimento o alla comunicazione dei motivi per cui riteniamo di non poter formulare l'offerta, La invitiamo ad integrare la documentazione precedentemente prodotta, trasmettendoci:

- ☒ Codice fiscale del danneggiato/a
- ☐ Modulo di denuncia ex art.5 decreto legge 23 dicembre 1976 n. 857.
- ☐ Descrizione delle circostanze nelle quali si è verificato il sinistro.
- ☐ Età del danneggiato.
- ☒ Attività lavorativa del danneggiato.
- ☒ Reddito del danneggiato comprovato da idonea documentazione fiscale.
- ☒ Idonea documentazione medica attestante l'entità delle lesioni.
- ☒ Attestazione medica comprovante l'avvenuta guarigione con o senza postumi
- ☒ Dichiarazione ai sensi dell'art.28 della legge 990/69, di avere o di non avere diritto prestazioni da parte di Enti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatori
- ☒ Numero di targa del bus coinvolto nel sinistro.
- ☒ Copia leggibile del titolo di viaggio

In attesa di Suo riscontro porgiamo distinti saluti.

Cordiali saluti.

Nationale Suisse S.p.A.

Sede Legale e Direzione
Generale in Italia
Via XXV Aprile
20097 San Donato Milanese (MI)
Tel. 02 51 60 31
Fax 02 51 46 34
info@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it

Nationale Suisse S.p.A.
società unipersonale soggetta all'attività di
direzione e coordinamento da parte della
Compagnia d'Assicurazioni Nazionale
Svizzera SA-Capitale soc. 12.000.000 euro i.v.
R.E.A. di Milano n° 585006
Albo Imprese n° 1.00038
Albo Gruppi Assicurativi n° 013
Partita IVA e Codice Fiscale n° 01851070159
Imp. aut. all'esercizio
6-10-72 (G.U. 20-10-72 n° 274) Compagnia
con sistema di management certificato

Nationale Suisse Vita S.p.A.
società soggetta all'attività di direzione e
coordinamento da parte di
Nationale Suisse S.p.A. - Capitale sociale
11.000.000 euro i.v.
R.E.A. di Milano n° 1242210
Albo Imprese n° 1.00071
Albo Gruppi Assicurativi n° 013
Partita IVA e Codice Fiscale n° 08710960157
Imp. aut. all'esercizio assic. con D.M.
16-05-88 (G.U. 22-06-88 n° 145) Compagnia
con sistema di management certificato