

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, 01/10/2009

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 22/07/2009 A POL. 25440049
AMAT SPA (AE329JZ) / PIGNATALE ANNAMARIA
NS. RIF. 262/NS/09

FACENDO SEGUITO AL NS. FAX DEL 16/09 U.S., DI PARI OGGETTO, VI
TRASMETTIAMO DICHIARAZIONE RILASCIATA IN DATA 30/09/09 DAL NS.
DIPENDENTE **RUTA UMBERTO.**

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 3

RAFFORTO TX

01 OTT. 2009 09:07

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00251603288	01 OTT. 09:04	02'34	TX	03	OK

RAFFORTO TX

01 OTT. 2009 09:00

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	01 OTT. 08:59	00'46	TX	03	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
262/NS/09	22/07/2009	11.00	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
8	VIALE LIGURIA				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
CEP - PORTO MERCANTILE	439	AE 329 JZ			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
183800	RUTA	UMBERTO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	03-01-80	12-12-2005	LEPORANO	74020	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA VIOLE 19	D	U17318172X	TARANTO	28/10/2008	09/09/2013
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		
PIGNATALE ANNAMARIA				
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

--

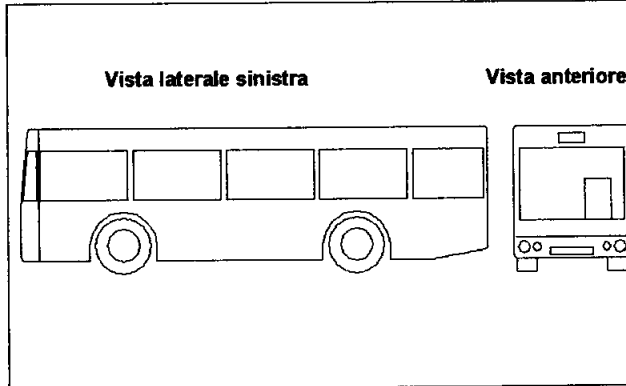
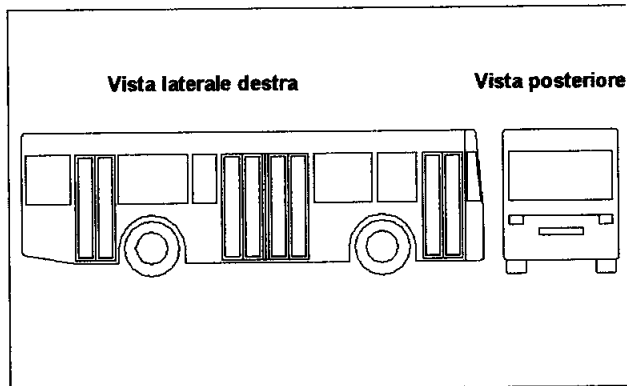
RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO
SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

--	--

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT. 16447 DEL 07/09/2009 INOLTRATA DALLA D.SSA MARIA CAPOZZI PER CONTO DELLA SIG.RA PIGNATALE ANNAMARIA.

IL LEGALE HA INDICATO LA TARGA AE329YZ CHE NON FA PARTE DEL NS. PARCO VEICOLI AZIENDALE.
IL BUS INTERESSATO AL PRESUNTO EVENTO IN QUESTIONE POTREBBE ESSERE IL N.439, CORRISPONDENTE ALLA TARGA AE329JZ.

SULLA CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS 439 NON SONO RIPORTATE ANNOTAZIONI DI SINISTRI.

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO SEGNALATE IL BUS N.439, IN SERVIZIO SULLA LINEA 8, ERA CONDOTTO DALL'AGENTE RUTA UMBERTO, IL QUALE RILASCI LA SEGUENTE DICHIARAZIONE:

IGNORO IL PRESUNTO FATTO CAPITATO A UNA PASSEGGERA, IN QUANTO, DURANTE IL TURNO LAVORATIVO ALLA GUIDA DEL BUS 439 NESSUNA SEGNALAZIONE RICEVEVO DA PARTE DELL'UTENZA E TANTO MENO RAMMENTO SITUAZIONI PARTICOLARI DURANTE LE FERMATE DI VIALE LIGURIA.

PERTANTO, LA RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI FATTA DAL LEGALE DI UNA TRASPORTATA MI LASCIA MOLTO SORPRESO, CONSIDERATO ANCHE CHE UN FATTO DI TALE RILEVANZA, IN CONSIDERAZIONE DELL'ORARIO E DELL'AFFLUENZA DI UTENTI, NON POTEVA PASSARE INOSSERVATO.

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]

TAI 30/09/09

[Signature]

RAPPORTO TX

02 OTT. 2009 09:24

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVID	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00998864788	02 OTT. 09:23	00'31	TX	02	OK

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

TRASMISSIONE FAX

Taranto li, 16/09/2009

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 22/07/2009 A POL. RCV N. 25440049
AMAT SPA (AE329JZ) / PIGNATALE ANNAMARIA
NS. RIF. 262/NS/09

VEDI ALLEGATI.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 4

16 SET. 2009 12:34

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00251603288	16 SET. 12:32	01'26	TX	04	OK

16 SET. 2009 12:32

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	16 SET. 12:31	00'54	TX	04	OK

25440049

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
262/NS/09	22/07/2009	11.00	APERTO D'UFFICIO
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO
8	VIALE LIGURIA		
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS
		439	AE 329 JZ
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
183800	RUTA	UMBERTO	CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA		DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE
TARANTO		03-01-80	12-12-2005
COMUNE DI RESIDENZA		C.A.P.	
LEPORANO		74020	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
VIA VIOLE 19			
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	
PIGNATALE ANNAMARIA				
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

N° SINISTRO
262/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

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT. 16447 DEL 07/09/2009 INOLTRATA DALLA D.SSA MARIA CAPOZZI PER CONTO DELLA SIG.RA PIGNATALE ANNAMARIA.

IL LEGALE HA INDICATO LA TARGA AE329YZ CHE NON FA PARTE DEL NS. PARCO VEICOLI AZIENDALE.

IL BUS INTERESSATO AL PRESUNTO EVENTO IN QUESTIONE POTREBBE ESSERE IL N.439, CORRISPONDENTE ALLA TARGA AE329JZ.

SULLA CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS 439 NON SONO RIPORTATE ANNOTAZIONI DI SINISTRI.

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO SEGNALATE IL BUS N.439, IN SERVIZIO SULLA LINEA 8, ERA CONDOTTO DALL'AGENTE RUTA UMBERTO, IL QUALE E' STATO INVITATO A RECARSÌ PRESSO L'UFFICIO SINISTRI AZIENDALE PER RELAZIONARE SUL PRESUNTO EVENTO.

CI RISERVIAMO DI TRASMETTERE, NON APPENA IN NS. POSSESSO, LA RELAZIONE DEL DIPENDENTE.

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 16/09/09

pagina

2

Taranto, li 21 SET. 2009

Prot. n.: 17369 UAG

Raccomandata A.R.

Spett.le
Studio legale Gigante
Dott.ssa Maria Capozzi
Corso Italia, 249
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 22/07/2009 - AMAT SPA / Pignatale Anna Maria
Ns. Rif. 262/NS/09

In riscontro alla Vs. nota datata 02/09/09, ns. Prot.16447 del 07/09/09, siamo a comunicarVi che agli atti dello scrivente Ufficio Sinistri Aziendale nessuna denuncia di sinistro risulta pervenuta d'interesse della Vs. assistita.

Al fine di fare piena luce sul presunto evento lamentato, ad integrazione dei dati già trasmessi, Vogliate comunicarci i seguenti ulteriori elementi conoscitivi:

- Targa o numero sociale del bus (la targa AE329YZ non fa parte del ns. parco veicolare);
- Direzione di marcia del bus;
- Dati anagrafici o codice fiscale della Sig.ra Pignatale Annamaria.

Vogliate, inoltre, per effetto del vigente regolamento di vettura, trasmetterci copia leggibile del titolo di viaggio in possesso della Vs. assistita al momento dell'evento in termini.

Copia della presente unitamente alla precitata Vs. datata 02/09/09 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



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 UP - MOD. 01304 - Ex W6402E - St. 14; Ed. 07/05

262/US/09

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



Avviso di ricevimento

Raccomandato

Assicurato



13224057104 4

Numero

Data di spedizione

Dall'Ufficio postale di

Destinatario

STUDIO LOCALE GIUNTO - D. SA MARIA CAPOZZI

Via

CORSO ITALIA, 249

C.A.P.

74100

TANTO

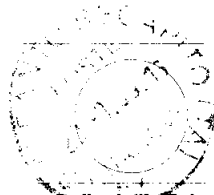
Alberto Camb

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione



- Cassella chiusa
- Imballaggio assicurato
- Spese di trasporto

Taranto, li 21 SET. 2009

Prot. 17346 UAG

Egr. Sig.
Ruta Umberto
Via Viole, 19
74020 - LEPORANO (TA)

OGGETTO: EVENTO DEL 22/07/2009 (bus 439) - Rif. Az. 262/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 l'evento indicato in oggetto.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

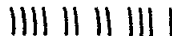
Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 - EX W8452E - St. [4] Ed. 07/05

A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA NOBILITA'
NELLE PIANURE
VIA G. BATTISTI, 657
74100 TARANTO



262/45109

Avviso di ricevimento

Raccomanda

Spese a carico

Data di spedizione

L'ufficio postale di



13224057105 6

Numero

Destinatario

RUTA UMBERTO

Via

VIOLE, 19

C.A.P.

74020

Località

LEPORANO (TA)

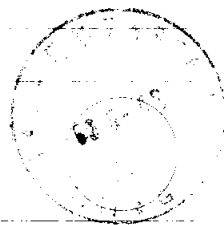
[Signature]

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

30/9/08

Firma dell'incaricato alla distribuzione



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Per informazioni sui servizi e tariffe, visitate il sito
www.posteitaliane.it o chiamate il numero verde
800 20 20 20.

Taranto, li 09/10/2009

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.262/NS/09 del 22/07/2009
Utente: **Pignatale Anna Maria** nata il 18/08/1982

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

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

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

Prot. N. 38685
Del 12 OTT. 2009
P. PRESIDENTE ☐
DG. DIRETTORE GENERALE ☐
DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT. DIRETTORE TECNICO ☐
UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG. AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA. ACQUISTI E CONTRATTI ☐
UC. CONTABILITÀ / BILANCIO ☐
UI. INFORMATICA ☐
UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT. TECNICO ☐
UAT. PRODOTTI E TRAFICO ☐
URG. INGIENERIA / ECONOMATO ☐
SUA. SERVIZI GENERALI ☐
_____ ☐

BAX BALDO

7356261



Taranto, li

26 OTT. 2009

Prot. n°: UPT/.....

c.a.

Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

OGGETTO: Vss. richieste prott. 18147 del 02/10/09, 18532 del 08/10/09, 18685 del 12/10/09 e 19166 del 19/10/09.

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

- 286/NS/09 ➤ La sig.ra Cippone Maria nata il 27/12/1950, non è titolare di alcuna tessera Amat.
- 259/NS/09 ➤ Il sig. Maggio Pasquale nato il 14/04/1952, non è titolare di alcuna tessera AMAT
- 276/NS/09 ➤ La sig.ra Bufano Anna nata il 01/01/1930, non è titolare di alcuna tessera Amat
- 273/NS/09 ➤ La sig.ra Bufano Anna nata il 01/11/1930, è titolare della tessera Amat n. A00017, con abbonamento per tutto il mese di Settembre 2009 rinnovato il 24/08/09
- 259/NS/09 ➤ Il sig. Caliendo Giuseppe nato il 20/07/1987 è titolare di una tessera Amat n. A15847 con abbonamento per tutto il mese di Settembre 2009 rinnovato il 05/09/09
- 262/NS/09 ➤ La sig.ra Merico Laura nata il 31/01/1939, è titolare della tessera Amat n. A07689, con abbonamento per tutto il mese di Settembre 2009 rinnovato il 28/08/09
- 303/NS/09 ➤ La sig.ra Pignatale Anna Maria nata il 18/08/1982, è titolare della tessera Amat n. A07146, con abbonamento per tutto il mese di Luglio 2009 rinnovato il 30/06/09
- Il sig. Pozzessere Eugenio nato il 28/11/1958 è titolare di una tessera Amat n. F2307 (emessa il 06/10/09) con abbonamento per tutto il mese di Ottobre 2009 rinnovato il 06/10/09, alle ore 11.20.

Distinti saluti.

Il Responsabile Area Commerciale
Ing. Cosimo Cigliese

19852
Prot. N° 27 OTT. 2009

Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GEN./R./SINISTRI ☐
UA	ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITÀ/BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSICIALE/RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI TRAFICO ☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STG	STAFF QUALITÀ ☐

Prot. N. 16447

Del 07 SET 2009

Del	PRESIDENTE	☐
PG	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 TRAFICO	☐
UING	RAZIONIERIA/ECONOMICO	☐
UIG	SERVIZIO GIORNALI	☐

STUDIO LEGALE GIGANTE
Dott.ssa Maria CAPOZZI
Corso Italia, 249 – TARANTO
Tel/Fax:099/7351168
Cell:349/0847536

262/NS/09

Racc. a.r.

Spett.Le A.M.A.T. s.p.a.,
in persona del Presidente pro tempore
Via Cesare Battist, 657
74100 TARANTO

Oggetto: Pignatale Annamaria c/ A.m.a.t. s.p.a..

Formulo la presente in nome e per conto della Sig.ra Pignatale Annamaria, la quale mi ha incaricata di significare quanto segue ed a tal fine elegge domicilio presso questo studio.

Il giorno 22/07/2009, alle ore 11:00 circa, la mia assistita si trovava alla fermata autobus sita in Viale Liguria n. 11, innanzi al negozio d'abbigliamento Santamato, ove giungeva l'autobus linea 8 tg. AE329YZ, il quale si arrestava al fine di consentire ai cittadini l'ingresso all'interno dello stesso. 439

Orbene, mentre la mia assistita si accingeva a salire i gradini che conducono all'interno dell'autobus suddetto, improvvisamente le porte dell'autobus stesso si chiudevano in maniera improvvisa e violenta, incastrando fortemente il braccio sinistro della Pignatale all'interno delle porte stesse.

A seguito di tale evento, la Sig.ra Pignatale accusava subito forti dolori al braccio sinistro, pertanto veniva condotta all'Ospedale SS. Annunziata dove le veniva diagnosticato: trauma contusivo al braccio e gomito sinistro; prognosi: 5 giorni; terapia con ghiaccio.

In data 27/07/2009, a causa del vasto ematoma verificatosi sul braccio sinistro, dolore e conseguente impotenza funzionale del braccio stesso, alla Sig.ra Pignatale venivano prescritti ulteriori 10 giorni di riposo e trattamento farmacologico.

Poiché è evidente la responsabilità dell'A.m.a.t. nella causazione del sinistro de quo, Vi invito a metterVi in contatto con questo studio al fine di risolvere bonariamente la controversia o ad inviarmi gli estremi della Compagnia di Assicurazione dell'A.m.a.t., il tutto entro e non oltre 10 giorni dal ricevimento della presente.

Espressamente Vi significo che, in mancanza, la mia assistita tutelerà giudizialmente i propri interessi.

Taranto, 02/09/2009

Distinti Saluti
 Dott.ssa Maria Capozzi

STUDIO LEGALE GIGANTI

Dott.ssa Maria CAPOZZI

Corso Italia n. 249

74100 TARANTO

Tel/fax: 099.7351168 - Cell. 099.994477

R



13467697908-0

Postaraccomandata

AR € 3,90

EL0410b752 - 74121



79049 - 74100 TARANTO SUCC.9 079 (TA)

03.09.2009 10.47



SPETT. LE A.N.A.T. S.p.a.

In persona del Presidente pro tempore

VIA CESARE BATTISTI n. 657

74100 TARANTO

Racc. a.r.

Spett. Le A.M.A.T. s.p.a.,
in persona del Direttore Generale
Via Cesare Battisti, 657
74100 TARANTO

Alla cortese attenzione del Direttore Generale Egr. Ing. Giovanni Matichecchia.

Oggetto: Pignatale Annamaria c/ A.m.a.t. s.p.a..

Vs. Rif. 262/NS/09

Formulo la presente in nome e per conto della Sig.ra Pignatale Annamaria, la quale mi ha incaricata di riscontrare la Sua del 21/09/2009, Prot. n. 17369 UAG, ed a tal fine elegge domicilio presso questo studio.

Orbene, come da Lei richiesto Le comunico quanto segue:

- 1) l'autobus relativo al sinistro di cui all'oggetto era LINEA 8, numero di targa: AE329YZ, numero sociale: 439;
- 2) il suindicato bus, il giorno 22/07/2009, alle ore 11:00 circa, proveniva da Corso Italia in Taranto, svoltava a sinistra per immettersi in Viale Liguria e si arrestava in Viale Liguria n. 11, alla sosta prevista sita innanzi al negozio d'abbigliamento "Santamato" al fine di consentire ai cittadini l'ingresso nel suddetto bus.

In quella circostanza è avvenuto il sinistro così come denunciato nella mia precedente del 02/09/2009.

- 3) La Sig.ra Pignatale Annamaria è nata a Taranto il 18/08/1982, risiede a Taranto alla Via Verga n. 12, C.F. : PGNNMRA82M58L049V.

Si allega alla presente estratto titolo di viaggio.

In attesa di un pronto riscontro al fine di risolvere bonariamente la controversia, colgo l'occasione per inviarLe

Taranto, 02/10/2009

18363

Prot. N. 06 OTT. 2009

Del P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN. E R. SINISTRI	☒
UA	ACQUISIZIONE CONTRATTI	☐
UT	CONTABILITA' E BILANCIO	☐
VI	INFORMATICA	☐
IP	PERSONALE E RETRIBUZIONI	☐
IT	TELEFONO	☐
APR	PRODOTTORE	☐
ULRG	RAGIONE E VERIFICA	☐
SG	SINISTRA	☐

Distinti Saluti

Dott.ssa Maria Capozzi

Estratto titoli di viaggio

Anagrafica Ricerca dati Dal 30/06/2009 Al 30/06/2009

Det. Anagrafica

Nominativo PIGNATALE ANNAMARIA

Nato il 18/08/1982

Residente a/in: TARANTO

Indirizzo VIA GIOVANNI VERGA

C.F.: PGNNMR82M58L049V

Tessera N°: Validità Tessera: dal 09/06/1998 al 31/12/2012 Emessa il 09/06/1998 0.00.00

NoRinnovoNot	Articolo	Validità dal	Al	Data Emissione	Ultima Operazione
M428698	I31 - M.7/7 <21/DIS./C.I./CAS.	01/07/2009	31/07/2009	30/06/2009 12.01.00	Emissione DAT OK
		Importo Rinnovo: € 44.70		Importo Pagato: € 19.00	

Non ci troviamo
come Direzione
di MARCIA

Comun. Abb.

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 439 **DATA** 22-07-2007

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				
	VER	6.00	CRP	6.14	ROTA VERDE			
CRP	CRP	6.20	PM	7.12	" "			
8	PM	7.20	CRP	8.15	" "			
8	CRP	8.10	PM	9.20	" "	8.00	CRIS.	U
8	PM	9.25	CRP	10.25	" "			
8	CRP	10.35	PM	11.28	" "			
8	PM	11.40	CRP	12.15	" "			
8	CRP	12.45	PM	13.45	E. FERRUCO			
8	PM	13.50	CRP	14.50	E. FERRUCO			
8	CRP	15.05	PM	16.00	E. FERRUCO			
8	PM	16.05	CRP	17.05	E. FERRUCO	16.35	T.G.	
8	CRP	17.05	PM	18.10	E. FERRUCO	18.10	Me.	

CEDOLA

TARANTO BUS

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 _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 10%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 10%;">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	2 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE 1245 ALLE ORE 1940 LINEA 9 FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>Giuseppe Pannici</i> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 10%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 10%;">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	3 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 10%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 10%;">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 _____

DOTT.SSA MARIA CAPOZZI
c/o STUDIO LEONALE GIGANTE
CORR. ITALIA N. 249
76100 TARANTO



Posta raccomandata
AR € 3.90
04672411 74121

Posteitaliane

SPELLE AMAT S.P.A

IN PERSONA DEL DIRETTORE GENERALE
VIA CESARE BATTISTI N.657
76100 TARANTO