

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, 11/09/2009

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 08/09/2009 A POL. RCV N. 25440169
AMAT SPA (CX195XG) / DUCHETTI LUANA + 1
NS. RIF. 259/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: 4

RAPPORTO TX

11 SET. 2009 10:22

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00251603288	11 SET. 10:18	03'30	TX	04	OK

11 SET. 2009 10:29

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	11 SET. 10:28	00'54	TX	04	OK

Taranto, li 19/novembre/2009

Al Capo Unità AA. GG.
D.ssa Tiziana Tursi

SEDE

Oggetto: Sinistro n° 259/NS/2009.

Si trasmette, allegata alla presente, la bolla di segnalazione di avaria, n° 50470 del 08/09/2009, comprensiva degli interventi di riparazione eseguiti sul bus con numero aziendale 528 rimasto coinvolto nel sinistro in oggetto.

Distinti saluti

Prot. N. **21921**
23 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. CONTABILITÀ/FINANZO ☐
UI. INFORMATICA ☐
UP. PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT. TECNICO ☐
URPT. PRODOTTORE TRAFFICO ☐
URRG. RAGIONIERE/ECONOMATO ☐
SG. STAFF QUANTITÀ ☐

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		N. 50470 /A	
		Data 08/09/2009	

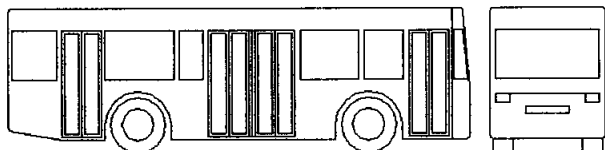
ORA SEGNALAZIONE AVARIA	1000	BUS N. 528	
ORA USCITA CARRO SOCC. O RIMORCHIO ☐	☐	AUTISTA DI LINEA	SCARFIA ABETE
ORA ULTIMAZ. RIP.NE O RIENTRO IN DEP.TO ☐	☐	AUTISTI RIMORCHIO	
LOCALITÀ AVARIA P.U. (ESSE BIANCO)			
BUS DATO IN SOST.NE		BUS RIMORCHIANTE	
SEGNALAZIONE AVARIA IL BUS SI È BLOCCATO DI CORPO MENTRE CAMMINA ENTE SEGNALANTE (È INTERVENUTO IL PULZON OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA PG. ESTERNO + V. RESS. CONDUCE) Delfy IL TECNICO D'OFF.NA			
DESCRIZIONE AVARIA RISCONTRATA			
INTERVENTO ESEGUITO Controllo e prova nel piede. Ref. card			
		RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO Data 08.09 Ora	
OPERATORI P. enri			
TEMPO IMPIEGATO		IL TECNICO D'OFF.NA	

 Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto	Mod. bolta segnalazione avaria bus	Valida Area Tecnica	Rev. 00 del 05/06/2003
			Pag. 1/1

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

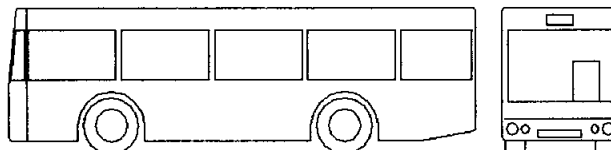
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN PROSSIMITA' DELL'ARRIVO ALLA TERZA FERMATA DI VIALE XXV APRILE, IMPROVVISAMENTE, IN CORSA, PUR SENZA AVER AZIONATO I COMANDI, SI E' INCHIODATO IL MEZZO. A SEGUITO DEL BRUSCO E INASPETTATO ARRESTO DEL BUS, ALCUNI PASSEGGERI HANNO PERSO L'EQUILIBRIO E SONO CADUTI.

IN PARTICOLARE DUE ANZIANI VIAGGIATORI (UN UOMO E UNA DONNA) HANNO RIPORTATO DIVERSE CONTUSIONI.

DOPO IL FATTO HO IMMEDIATAMENTE INFORMATO TELEFONICAMENTE GLI ADDETTI ALLA CENTRALE AZIENDALE, I QUALI HANNO ALLERTATO I MEDICI DEL 118 INTERVENUTI POCHI MINUTI DOPO CON UN'AMBULANZA PER SOCCORRERE I DUE VIAGGIATORI.

DATE LE CIRCOSTANZE NON MI E' STATO POSSIBILE IDENTIFICARE I DUE PASSEGGERI.

PRECISO CHE I DUE SU INDICATI PASSEGGERI SONO STATI GLI UNICI SOCCORSI DAI MEDICI DEL 118 TUTTI GLI ALTRI A BORDO DEL BUS SONO ANDATI VIA O SONO SALITI SU ALTRI BUS POCO DOPO SOPRAGGIUNTI.

GLI ADDETTI ALLA MANUTENZIONE INTERVENUTI SUL POSTO CON IL FURGONE AZIENDALE MI INFORMAVANO CHE L'AVARIA ERA DIPESA DALL'APERTURA ACCIDENTALE DELLA PORTA CENTRALE CHE HA FATTO SCATTARE IL DISPOSITIVO FRENANTE DI SICUREZZA.

A SEGUITO DEL MOVIMENTO BRUSCO DEL BUS, ANCHE IO HO FATTO RICORSO ALLE CURE DEI SANITARI COME DA CERTIFICAZIONE MEDICA RILASCIATA DAL PRONTO SOCCORSO DELL'OSPEDALE SS. ANNUNZIATA DI TARANTO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

CA. 09/09/09

[Signature]

25440169

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
259/NS/09	08/09/2009	10.00	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO		
11	VIA XXV APRILE (Q.RE PAOLO VI)				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PORTO MERCANTILE IPERCOOP		528	CX 195 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
187100	SCARCIA	ABELE	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	04/11/1976	20/10/2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA XXV APRILE N. 30	D	TA 5195558G	TARANTO	26/09/2005	26/09/2010
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	
DUE VIAGGIATORI NON IDENTIFICATI				
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

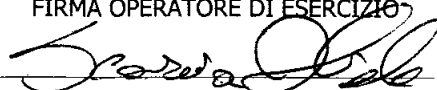
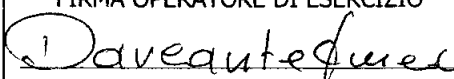
TESTIMONI

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO
SENZA RESPONSABILITA'☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

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° <u>39</u> DALLE ORE <u>0430</u> ALLE ORE <u>1130</u> LINEA <u>11-17</u> 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° <u>439</u> DALLE ORE <u>1830</u> ALLE ORE <u>1850</u> LINEA <u>8</u> 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	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 _____ : <u>U.B. DOPO UN INTERVENTO ALLA PORTA CENTRALE FACEVOLA</u> <u>CORSA E ARRIVATO AL QUARTIERE PAOLO SESIO DOPO LA 2 FERMATA</u> <u>L'AUTOBUS SI INCHIODAVA IN CORSA E QUALCUNO SI FACEVA</u> <u>HALE</u>		
al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO _____		/ ore <u>1830</u>

Taranto, lì 17/09/2009

Al Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti
SEDE

OGGETTO: Sinistro del 08/09/2009 - BUS 528
Ns. Rif. 259/NS/09

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, con la presente siamo a richiederVi
fotocopia della bolla di segnalazione di avaria.

In attesa di leggerVi, porgiamo distinti saluti.

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

Tursi

Allegato: denuncia di sinistro.

Prot. N. 1719h
Del 17 SET. 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	☐
UIPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
UIRG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐
		☐

Avv. Giuseppe Prenna
PATROCINANTE IN CASSAZIONE

Via Berardi, 54 - 74123 Taranto
Tel. e Fax 099 4532148

Taranto, li 15.9.09

259/NS/09

Nazionale Suisse s.p.a.
direzione generale sinistri
via XXV Aprile n.1
20095 San Donato Milanese (MI)

AMAT s.p.a.
via Cesare Battisti
74121 Taranto
fax 0997356261

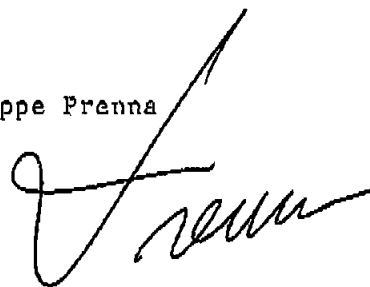
SINISTRO STRADALE IN TARANTO DELL'8.9.09
VS-ASSICURATO:AMAT S.P.A.,autobus tg.CX195XG
MIA ASSISTITA:MERICO LAURA,passeggera idem

Il giorno 8.9.09 alla ore 10 circa, in Taranto, via XXV Aprile, la Sig.ra Merico Laura, munita della propria tessera di abbonamento, si trovava a bordo dell'autobus dell'AMAT tg.CX195XG, assicurato presso di Voi, n.matricola 528, linea 11.

L'autobus in questione, improvvisamente, effettuava un brusco arresto che causava la caduta, fra gli altri, anche della mia assistita Merico Laura che riportava danni fisici che Vi invito a risarcire nei termini di Legge. In mancanza mi rivolgerò all'Autorità Giudiziaria.

Distinti saluti

Avv. Giuseppe Prenna



Avv. Giuseppe Prenna
PATROCINANTE IN CASSAZIONE

Via Berardi, 54 - 74123 Taranto
Tel. e Fax 099.4532148

Taranto, li 15.9.09

259/NS/09

Nazionale Suisse s.p.a.
direzione generale sinistri
via XXV Aprile n.1
20095 San Donato Milanese (MI)

AMAT s.p.a.
via Cesare Battisti
74121 Taranto
fax 0997356261

SINISTRO STRADALE IN TARANTO DELL'8.9.09
VS.ASSICURATO:AMAT S.P.A.,autobus tg.CX195XG
MIA ASSISTITA:MERICO LAURA,passaggera idem

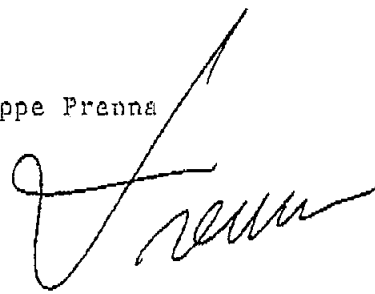
Il giorno 8.9.09 alle ore 10 circa, in Taranto, via XXV Aprile, la Sig.ra Merico Laura, munita della propria tessera di abbonamento, si trovava a bordo dell'autobus dell'AMAT tg.CX195XG, assicurato presso di Voi, n.matricola 528, linea 11.

L'autobus in questione, improvvisamente, effettuava un brusco arresto che causava la caduta, fra gli altri, anche della mia assistita Merico Laura che riportava danni fisici che Vi invito a risarcire nei termini di Legge. In mancanza mi rivolgerò all'Autorità Giudiziaria.

Distinti saluti

Prot. N. 157003
Del 15 SET. 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 ☐
UPT PRODOTTI / TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

Avv. Giuseppe Prenna



Taranto, li 21 SET. 2009

Prot. n.: 17367 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Giuseppe Prenna
Via Berardi, 54
74100 - TARANTO

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

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

OGGETTO: Sinistro del 08/09/2008 - Amat Spa / Merico Laura
Ns. Rif. 259/NS/09

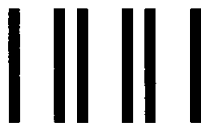
Facendo seguito alla Vs. nota datata 15/09/09, per effetto del vigente regolamento di vettura, con la presente siamo a richiedere la trasmissione di copia leggibile del titolo di viaggio in possesso della Vostra assistita al momento dell'evento in termini.

Vogliate, inoltre, comunicarci i dati anagrafici e il codice fiscale della Sig.ra Merico Laura.

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



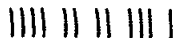
Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23.1/P - MOD. 01304 - EX 08422E - St. 14 - Ed. 07/05

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



60152/652



Avviso di ricevimento

Raccomandato

Posta

Assicurata

LC



13770820099

0

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

AV. GIUSEPPE PRENNA

Via

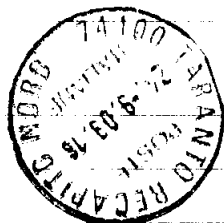
BIGNARDI, 54

CAP

76100

Città

TARRANTO



Edmese

24 SET. 2009

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

- Il presente avviso è valido per la consegna a domicilio.
- Il presente avviso è valido per la consegna a domicilio.
- Il presente avviso è valido per la consegna a domicilio.

SPINELLI CARATI & PARTNERS
Studio legale

259/NS/09

Spett.le
National Suisse Ass.ni S.p.a
Direzione Generale
Via XXV Aprile n°1
20095 San Donato Milanese(Mi)

Spett.le
National Suisse Ass.ni S.p.a
Ufficio Sinistri di Bari
Via Principe Amedeo n.141
70100 Bari

Spett.le
Amat Spa
Via Cesare Battisti
74121 Taranto
fax : 099.7356261

Raccomandata A.R.

OGGETTO: SINISTRO STRADALE DEL 08.092009.

NS .CLIENTE : DUCHETTI LUANA - passeggera

VS. ASS.TO : AMAT SPA - Autobus targato CX 195 XG (matr.528).

Formo la presente in nome e per conto della mia cliente DUCHETTI LUANA, elettivamente domiciliata presso questo studio legale , e Vi comunico quanto segue.

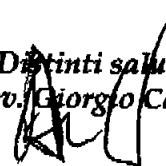
In data 08.09.09, alle ore 10,00 circa, in Taranto, via XXV Aprile, la signora DUCHETTI LUANA che era appena entrata nell'autobus della Linea 11 targato CX 195 XG (matr.528) di proprietà dell'Azienda AMAT SPA, assicurata presso la Vs. compagnia, ha riportato lesioni fisiche in conseguenza di un'avaria e conseguente arresto del predetto mezzo.

Tale inconveniente verificatosi mentre la mia cliente si accingeva ad obliterare il biglietto, provocava la caduta sul pavimento, insieme ad altri passeggeri, della signora DUCHETTI con inevitabile insorgenza di lesioni fisiche a carico della medesima.

Ciò premesso Vi invito a voler procedere al risarcimento dei danni fisici subiti dalla mia cliente, con l'avvertenza che, in difetto, decorsi i termini di legge, si adirà l'Autorità Giudiziaria per gli opportuni provvedimenti.

Taranto, 09.09.2009

Distinti saluti
Avv. Giorgio Carati



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
259/NS/09	08/09/2009	10.00	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
11	VIA XXV APRILE (Q.RE PAOLO VI)				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PORTO MERCANTILE IPERCOOP		528	CX 195 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
187100	SCARCIA	ABELE	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	04/11/1976	20/10/2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA XXV APRILE N. 30	D	TA 5195558G	TARANTO	26/09/2005	26/09/2010
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		
DUE VIAGGIATORI NON IDENTIFICATI				
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	

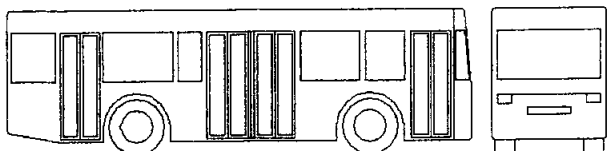
RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO	
SENZA RESPONSABILITA'	☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA	% COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

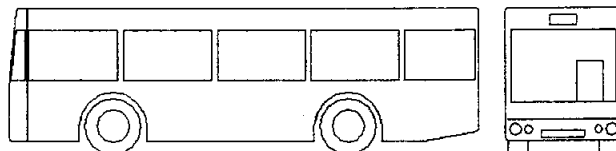
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN PROSSIMITA' DELL'ARRIVO ALLA TERZA FERMATA DI VIALE XXV APRILE, IMPROVVISAMENTE, IN CORSA, PUR SENZA AVER AZIONATO I COMANDI, SI E' INCHIODATO IL MEZZO. A SEGUITO DEL BRUSCO E INASPETTATO ARRESTO DEL BUS, ALCUNI PASSEGGERI HANNO PERSO L'EQUILIBRIO E SONO CADUTI.

IN PARTICOLARE DUE ANZIANI VIAGGIATORI (UN UOMO E UNA DONNA) HANNO RIPORTATO DIVERSE CONTUSIONI. DOPO IL FATTO HO IMMEDIATAMENTE INFORMATO TELEFONICAMENTE GLI ADDETTI ALLA CENTRALE AZIENDALE, I QUALI HANNO ALLERTATO I MEDICI DEL 118 INTERVENUTI POCHI MINUTI DOPO CON UN'AMBULANZA PER SOCCORRERE I DUE VIAGGIATORI.

DATE LE CIRCOSTANZE NON MI E' STATO POSSIBILE IDENTIFICARE I DUE PASSEGGERI.

PRECISO CHE I DUE SU INDICATI PASSEGGERI SONO STATI GLI UNICI SOCCORSI DAI MEDICI DEL 118 TUTTI GLI ALTRI A BORDO DEL BUS SONO ANDATI VIA O SONO SALITI SU ALTRI BUS POCO DOPO SOPRAGGIUNTI.

GLI ADDETTI ALLA MANUTENZIONE INTERVENUTI SUL POSTO CON IL FURGONE AZIENDALE MI INFORMAVANO CHE L'AVARIA ERA DIPESA DALL'APERTURA ACCIDENTALE DELLA PORTA CENTRALE CHE HA FATTO SCATTARE IL DISPOSITIVO FRENANTE DI SICUREZZA.

A SEGUITO DEL MOVIMENTO BRUSCO DEL BUS, ANCHE IO HO FATTO RICORSO ALLE CURE DEI SANITARI COME DA CERTIFICAZIONE MEDICA RILASCIATA DAL PRONTO SOCCORSO DELL'OSPEDALE SS. ANNUNZIATA DI TARANTO.

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, 09/09/09

pagina

2

N.B. VEDI ALLEGATA RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI FORMULATA DA UAW.
GIORGIO CARATI PER CONTO DI DUCHETTI UANA.

INAIL

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

S.C. DI MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E D'URGENZA

Direttore: Dr. A. BRUNO

Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

CERTIFICAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° 22607

Data 8.9.09

Orario di Ingresso 12:10

Orario di Uscita 12:35

Cognome SCARFIA Nome D'Elele Sesso ☒ M ☐ F

Luogo e data di nascita TA 6.11.76

Residenza Paolo VI Via x Martiri F. 30 Ed 6

Documento d'identità

Diagnosi

Chiusura del lacerazione per trauma
Chiusura referta del lacerazione per trauma

Prognosi 10 (dec) g. D.C.

Accertamenti e terapia effettuata

ASL - TA PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA"
S.C. Di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dirigente Medico - Dott. Giovanni SANTARCANGELO

P.R.

Consulenze

Giunto cadavere ☐ A disposizione A.G. ☒ SI ☐ NO Risccontro diagnostico ☒ SI ☐ NO

Specificare se si tratta di:

- ☒ Infortunio sul lavoro ☒ Incidente stradale
☐ Lesioni provocate ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi
☐ Infortunio scolastico ☐ Incidente domestico
☐ Incidente sportivo ☐ Altro
☐ Morso di animali ☐ Accidentale

Data dell'incidente 8/9/09 Luogo dell'incidente MAT. TA

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

Ricovero: ☒ NO ☐ SI Reparto

Note

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

FIRMA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO
ASL - TA PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA"
S.C. Di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dirigente Medico - Dott. Giovanni SANTARCANGELO

SPINELLI CARATI & PARTNERS
Studio legale

259/NS/09

ProL. N. 16695
 Del 09 SET. 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 ☐
 ul.PT. PRODOTTI/TRAFFICO ☐
 ul.RG. RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
 STQ. STAFF QUALITA' ☐

Spett.le
 National Suisse Ass.ni S.p.a
 Direzione Generale
 Via XXV Aprile n°1
 20095 San Donato Milanese(Mi)

Spett.le
 National Suisse Ass.ni S.p.a
 Ufficio Sinistri di Bari
 Via Principe Amedeo n.141
 70100 Bari

Spett.le
 Amat Spa
 Via Cesare Battisti
 74121 Taranto
 fax : 099.7356261

Raccomandata A.R.

OGGETTO: SINISTRO STRADALE DEL 08.092009.

NS .CLIENTE : DUCHETTI LUANA - passeggera

VS. ASS.TO : AMAT SPA - Autobus targato CX 195 XG (matr.528).

Formo la presente in nome e per conto della mia cliente DUCHETTI LUANA, elettivamente domiciliata presso questo studio legale, e Vi comunico quanto segue.

In data 08.09.09, alle ore 10,00 circa, in Taranto, via XXV Aprile, la signora DUCHETTI LUANA che era appena entrata nell'autobus della Linea 11 targato CX 195 XG (matr.528) di proprietà dell'Azienda AMAT SPA, assicurata presso la Vs. compagnia, ha riportato lesioni fisiche in conseguenza di un'avaria e conseguente arresto del predetto mezzo.

Tale inconveniente verificatosi mentre la mia cliente si accingeva ad obliterare il biglietto, provocava la caduta sul pavimento, insieme ad altri passeggeri, della signora DUCHETTI con inevitabile insorgenza di lesioni fisiche a carico della medesima.

Ciò premesso Vi invito a voler procedere al risarcimento dei danni fisici subiti dalla mia cliente, con l'avvertenza che, in difetto, decorsi i termini di legge, si adirà l'Autorità Giudiziaria per gli opportuni provvedimenti.

Taranto, 09.09.2009

Distinti saluti
 Avv. Giorgio Carati

Taranto, li 21 SET. 2009

Prot. n.: 17364 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Giorgio Carati
Via Mignogna, 3
74100 - TARANTO

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

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

OGGETTO: Sinistro del 08/09/2008 - Amat Spa / Duchetti Luana
Ns. Rif. 259/NS/09

Facendo seguito alla Vs. nota datata 09/09/09, ns. prot. 16695 del 09/09/2009, per effetto del vigente regolamento di vettura, con la presente siamo a richiedere la trasmissione di copia leggibile del titolo di viaggio in possesso della Vostra assistita al momento dell'evento in termini.

Vogliate, inoltre, comunicarci i dati anagrafici e il codice fiscale della Sig.ra Duchetti Luana.

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (EX W8452F) - St. 14 Ed. 07/05



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



60/52/652



Avviso di ricevimento

Ricevimento

Foglio

Assimilato

Esito



13770820098 9

Numero

Data di scadenza

Dell'ufficio postale di

Destinatario

AV. GIORGIO CARATI

Via

MIGNOGNA, 3

C.A.P.

74100

Località

TARRANTO

Onorevole

OK



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Conservare l'avviso di ricevimento per almeno 10 giorni
• Per informazioni, consultare il sito
• Per informazioni, consultare il sito

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, 22/09/2009

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 08/09/2009 A POL. RCV N.25440169
AMAT SPA (CX195XG) / DUCHETTI LUANA + 1
NS. RIF. 259/NS/09

CON RIFERIMENTO AL SINISTRO INDICATO IN OGGETTO, IN ALLEGATO ALLA PRESENTE VI TRASMETTIAMO NOTA PROT.17163 DEL 17/09/2009 DI RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI FORMULATA DALL'AVV. ENRICO BRUNO PER CONTO DEL SIG. **MAGGIO PASQUALE**.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 2

RAFFORTO TX

22 SET. 2009 17:29

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00251603288	22 SET. 17:28	00'55	TX	02	OK

RAPPORTO TX

22 SET. 2009 17:14

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	22 SET. 17:13	00'43	TX	02	OK

Prot. N.

17163
17 SET. 2009

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

AVV. ENRICO BRUNO

SPETT.LE
AMAT SPA TRASPORTI
VIA CESARE BATTISTI N. 657
74100 TARANTO

SPETT.LE
NATIONALE SUISSE
Ispettorato Sinistri
VIA XXV APRILE
20097 SAN DONATO MILANESE

Raccomandata a.r.

OGGETTO: Richiesta di risarcimento danni lesioni trasportato da sinistro stradale avvenuto in TARANTO, Q.RE PAOLO VI il 08/09/2009 alle ore 10.30

Ns. cliente**MAGGIO PASQUALE (codice fiscale MGGPQL52D14L049K)****/ trasportato**

Proprietario veicolo controparte
 Conducente veicolo controparte
 Mezzo di controparte
 Assicurazione di controparte

AMAT S.p.A. TRASPORTI
 AMAT S.p.A. TRASPORTI
 AUTOBUS DI LINEA Tg. CX195XG
 NATIONALE SUISSE

Dinamica:

IL NS. CLIENTE MENTRE PERCORREVA LA VIA XXV APRILE, NEL Q.RE PAOLO VI IN TARANTO A BORDO DELL'AUTOBUS DI LINEA N.11 Tg. CX195XG A CAUSA DI UN GUASTO DELLO STESSO AUTOBUS, IL SIG. MAGGIO PASQUALE, TRASPORTATO, ROVINAVA GRAVOSAMENTE AL SUOLO RIPORTANDO LESIONI. SUL POSTO INTERVENIVA AMBULANZA DEL 118.

La responsabilità del sinistro è da ascriversi esclusivamente alla manovra posta in essere dal conducente il mezzo AUTOBUS DI LINEA Tg. CX195XG.

Il Ns. cliente riportava lesioni come accertato dalla struttura di P.S. S.G. MOSCATI ove venivano prestate le prime cure del caso, a cui stanno facendo seguito quelle specialistiche.

Vi invitiamo, ai sensi dell'art.148 del D.Lgs. 7 settembre 2005 n. 209 (Codice delle Assicurazioni), a predisporre visita medico legale di Vs. fiduciario incaricato.

Alla stregua di tanto Vogliate rendere noto il nominativo del professionista e l'indirizzo del suo studio professionale. Ciò premesso assegniamo termine di cui agli art. 145 e 148 del D.Lgs. 7 settembre 2005 n. 29 (Codice delle Assicurazioni), perché provvediate a formulare congrua offerta di risarcimento, ovvero ad indicare in modo analitico e circostanziato i motivi per cui non intendete farla. In mancanza saremo costretti adire le vie legali esclusivamente in Vs. danno.

La presente costituisce formale atto di messa in mora.

Si allegano:

- certificazione medica

Tanto dovevo per incarico ricevuto e con l'occasione porgo distinti saluti.

Taranto li, 11/09/2009

Avv. ENRICO BRUNO

studio legale
BRUNO

Via Berardi, 22- 74100 TARANTO (Italia)
 Assistenza clienti cell. 347 9340843 Tel. - Fax 099-4716152
 E-mail: enrico.bruno@email.it
 Sito web: studiolegalebruno.eu

Taranto, li 15.9.09

259/VS/09

Nationale Suisse s.p.a.
direzione generale sinistri
via XXV Aprile n.1
20095 San Donato Milanese (MI)

AMAT s.p.a.
via Cesare Battisti
74121 Taranto
fax 0997356261

SINISTRO STRADALE IN TARANTO DELL'8.9.09
VS.ASSICURATO:AMAT S.P.A.,autobus tg.CX195XG
MIA ASSISTITA:MERICO LAURA,passeggera idem

Il giorno 8.9.09 alle ore 10 circa,in Taranto,via XXV Aprile,la Sig.ra Merico Laura,munita della propria tessera di abbonamento,si trovava a bordo dell'autobus dell'AMAT tg.CX195XG,assicurato presso di Voi,n.matricola 528,linea 11.

L'autobus in questione,improvvisamente,effettuava un brusco arresto che causava la caduta,fra gli altri,anche della mia assistita Merico Laura che riportava danni fisici che Vi invito a risarcire nei termini di Legge. In mancanza mi rivolgerò all'Autorità Giudiziaria.

Distinti saluti

Prot. N. 57512
Del 23 SET. 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	CONFESSIONE/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRAZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UFT	PRODOTTI/TECNICO	☐
URG	RAGIONERIA/CONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

Avv. Giuseppe Prenna

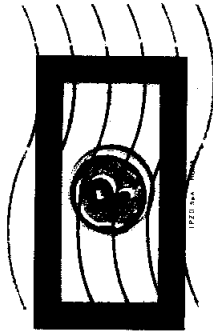
P. Prenna

W. GIUSEPPE PRENNA
Patrocinante in Cassazione
Via Berardi, 54
Tel. - Fax 089 4532148
74123 TARANTO

BARI CMO
Poste

18.09.09 - 17

italiane



AMAT S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI

74121 TARANTO

Taranto, li 01/10/2009

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.286/NS/09 del 25/02/2009
Utente: **Cippone Maria** nata il 27/12/1950

Sinistro n.259/NS/09 del 08/09/2009
Utente: **Maggio Pasquale** nato il 14/04/1952

Vogliate comunicarci se gli utenti indicati in oggetto, al momento dei sinistri, erano in possesso di validi abbonamenti 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

13

38367

ProL IN 02 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 ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STG	STAFF QUALITÀ ☐
	☐

Prot. N

17 SET. 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 ☐
UPT PRODOTTI/TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITÀ ☐

AVV. ENRICO BRUNO

SPETT.LE
AMAT SPA TRASPORTI
VIA CESARE BATTISTI N. 657
74100 TARANTO

SPETT.LE
NATIONALE SUISSE
Ispettorato Sinistri
VIA XXV APRILE
20097 SAN DONATO MILANESE

Raccomandata a.r.

OGGETTO: Richiesta di risarcimento danni lesioni trasportato da sinistro stradale avvenuto in TARANTO, Q.RE PAOLO VI il 08/09/2009 alle ore 10.30

Ns. cliente MAGGIO PASQUALE (codice fiscale MGGPQL52D14L049K)
trasportato
Proprietario veicolo controparte AMAT S.p.A. TRASPORTI
Conducente veicolo controparte AMAT S.p.A. TRASPORTI
Mezzo di controparte AUTOBUS DI LINEA Tg. CX195XG
Assicurazione di controparte NATIONALE SUISSE

Dinamica:

IL NS. CLIENTE MENTRE PERCORREVA LA VIA XXV APRILE, NEL Q.RE PAOLO VI IN TARANTO A BORDO DELL'AUTOBUS DI LINEA N.11 TG. CX195XG A CAUSA DI UN GUASTO DELLO STESSO AUTOBUS, IL SIG. MAGGIO PASQUALE, TRASPORTATO, ROVINAVA GRAVOSAMENTE AL SUOLO RIPORTANDO LESIONI. SUL POSTO INTERVENIVA AMBULANZA DEL 118.

La responsabilità del sinistro è da ascriversi esclusivamente alla manovra posta in essere dal conducente il mezzo AUTOBUS DI LINEA Tg. CX195XG.

Il Ns. cliente riportava lesioni come accertato dalla struttura di P.S. S.G. MOSCATI ove venivano prestate le prime cure del caso, a cui stanno facendo seguito quelle specialistiche.

Vi invitiamo, ai sensi dell'art.148 del D.Lgs. 7 settembre 2005 n. 209 (Codice delle Assicurazioni), a predisporre visita medico legale di Vs. fiduciario incaricato.

Alla stregua di tanto Vogliate rendere noto il nominativo del professionista e l'indirizzo del suo studio professionale. Ciò premesso assegniamo termine di cui agli art. 145 e 148 del D.Lgs. 7 settembre 2005 n. 29 (Codice delle Assicurazioni), perché provvediate a formulare congrua offerta di risarcimento, ovvero ad indicare in modo analitico e circostanziato i motivi per cui non intendete farla. In mancanza saremo costretti adire le vie legali esclusivamente in Vs. danno.

La presente costituisce formale atto di messa in mora.

Si allegano:

- certificazione medica

Tanto dovevo per incarico ricevuto e con l'occasione porgo distinti saluti.

Taranto li, 11/09/2009

Avv. ENRICO BRUNO

studio legale
BRUNO

Via Berardi, 22- 74100 TARANTO (Italia)
Assistenza clienti cell. 347 9340843 Tel. - Fax 099-4716152
E-mail: enrico.bruno@email.it
Sito web: studiolegalebruno.eu



Avv. Enrico Bruno

VIA BERARDI N. 22

74100 TARANTO

Tel. Fax 099 4716152

Cell. 347 9340843

Email: enrico.bruno@email.it - info@studiolegalebruno.eu

Web. www.studiolegalebruno.eu

R



12961375511-4

Postaraccomandata

AR € 3,90

EL040817c8 - 74121



79044 - 74100 TARANTO SUCC. 79011A1

Posteitaliane



15.09.2009 08.03

AVAT SPA TRASPORTI

VIA PESCIARE BATTUSI 1657

74100 TARANTO

Taranto, li 02 OTT. 2009

Prot. n.: 18178 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Enrico Bruno
Via Berardi, 22
74123 - 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
74123 - TARANTO

OGGETTO: Sinistro del 08/09/2008 - Amat Spa / Maggio Pasquale
Ns. Rif. 259/NS/09

Facendo seguito alla Vs. nota datata 11/09/09, ns. prot.17163 del 17/09/09, per effetto del vigente regolamento di vettura, con la presente siamo a richiedere la trasmissione di copia leggibile del titolo di viaggio in possesso del Vostro assistito al momento dell'evento in termini.

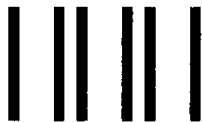
In attesa di Vs. riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Natichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

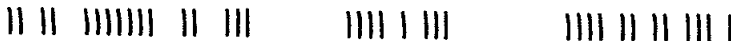
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 1/P - MOD. 01304 - Ex WS402E - SI 14 - Ed. 07/05



60/5n/652



UFFICIO POSTALE DI TARANTO S.P.A.
AZIENDA ITALIANA DI MOBILITA'
NELLE AZIENDE ITALIANE
VIA CANTIERI 157
70100 TARANTO



Avviso di raccomandazione

Raccomanda

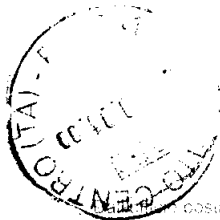
Spese

Assicurato

Espresso

Data di spedizione

Postale di



132240471218

Numero



Destinatario

AW. ENRICO BRUNO

Via

BIGNARDI, 22

C.A.P.

74123

Località

TARANTO

Milano

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

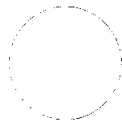
Data

- 7 OTT 2009

Firma dell'incaricato alla distribuzione

[Signature]

Bollo dell'ufficio
di distribuzione



Taranto, li 02 OTT. 2009

Prot. n.: 18173 UAG

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
74123 - TARANTO

OGGETTO: Sinistro del 08/09/2008 - Amat Spa (CX195XG) / Duchetti Luana
Ns. Rif. 259/NS/09

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, in allegato alla presente Vi rimettiamo fax del 24/09 u.s. trasmessoci dall'Avv. Giorgio Carati per conto della Sig.ra Duchetti Luana.

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo distinti saluti.

3
m'
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Natichecchia)

SPINELLI CARATI & PARTNERS
Studio legale

Spett.le
Amat Spa
Via Cesare Battisti
74121 Taranto
fax : 099.7356261

Oggetto: sinistro n.908-2009-94457

Ns. cliente : Duchetti Luana

Vs. riferimento : raccomandata a.r. Prot. n.17364/UAG

Con riferimento alla Vs. richiesta, si precisa ulteriormente come già specificato nella lettera di richiesta di risarcimento danni, che, per Vs. comodità di ricerca si allega in copia, che l'evento si è verificato appena la signora Buchetti era salita sull'Autobus e si accingeva ad obliterare il titolo di viaggio, così come attestato da idonea dichiarazione testimoniale.

Nell'attendere, pertanto, Vs. comunicazioni in merito agli ulteriori sviluppi della pratica, e nel restare, comunque, a Vs. disposizione per eventuali ulteriori chiarimenti, porgo
Taranto, 23.09.2009

Distinti saluti
Avv. *Giorgio* Carati

- Ps.: 1) Si allega dichiarazione testimoniale sopra menzionata;
2) Il C.F. della signora DUCHETTI LUANA è il seguente DCHLNU90L45L049A

Prot. N. 17606
Del 24 SET. 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	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

DICHIARAZIONE

Io sottoscritto BITETTI PAOLO, nato a TARANTO
il 21/1/1973 ed in residenza in via Leonora 73,
dichiaro quanto segue.

Il giorno 8/9/2009, intorno alle ore 10,00,
mentre mi trovavo all'interno dell'autoscuola
dell'AIAA, linea 14, targata EX 195 XG,
ho assistito ad un incidente capitato ad una
ragazza di circa 18-20 anni che, in Taranto,
viale XXV Aprile, era appena entrata nel
pallone e si stava accingendo ad obli-
terare il biglietto. L'incidente è così avvenuto:
l'autoscuola improvvisamente si arresta, e, a
causa di questa brusca ed imprevista arresto,
la ragazza che ha subito effetto chiamato
DUCCHETTI CARLA, sedeva sul pavimento
dell'autoscuola lamentando dolori allo stomaco
e al collo. Ricordo che non sono riuscito
anch'esse a intervenire, e che ho subito effec-
tuato la chiamata della ragazza. Contatto l'autoscuola
dell'autoscuola il quale mi riferì alle stesse
tutte le notizie utili per il fatto.

Ricordo che per tutti noi passeggeri furono fatti
scendere dal pallone che ho in auto e ho
fatto marciare avanti un'autoscuola dell'AIAA
per i primi soccorsi necessari, nonché è venuto il 118
C.S.

D. N. H. P. P.

REpubblica Italiana
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale BTTPLA73A21L049I **Data di scadenza** 30/01/2011

Cognome BITETTI **Nome** PAOLO **Sesso**

Luogo di nascita TARANTO **Provincia** TA **Data di nascita** 21/01/1973

Det. sanitari regionali



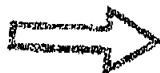
PATENTE DI GUIDA **REpubblica Italiana**

1. BITETTI
2. PAOLO
3. 21/01/73 TARANTO (TA)
4a. 20/05/2005 4c. MCTC-TA
4b. 19/05/2010 5. TAS189572F
7.
8. TARANTO (TA)
V. LEONIDA 73





Taranto, li 21 SET. 2009

Prot. n.: 17364 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Giorgio Carati
Via Mignogna, 3
74100 - TARANTO

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

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

OGGETTO: Sinistro del 08/09/2008 - Amat Spa / Duchetti Luana
Ns. Rif. 259/NS/09

Facendo seguito alla Vs. nota datata 09/09/09, ns. prot. 16695 del 09/09/2009, per effetto del vigente regolamento di vettura, con la presente siamo a richiedere la trasmissione di copia leggibile del titolo di viaggio in possesso della Vostra assistita al momento dell'evento in termini.

Vogliate, inoltre, comunicarci i dati anagrafici e il codice fiscale della Sig.ra Duchetti Luana.

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

SPINELLI CARATI & PARTNERS
Studio legale

259/VS/09

Spett.le
Amat Spa
Via Cesare Battisti
74121 Taranto
fax : 099.7356261

Oggetto: sinistro n.908-2009-94457

Ns. cliente : Duchetti Luana

Vs. riferimento : raccomandata a.r. Prot. n.17364/UAG

Con riferimento alla Vs. richiesta, si precisa ulteriormente come già specificato nella lettera di richiesta di risarcimento danni, che, per Vs. comodità di ricerca si allega in copia, che l'evento si è verificato appena la signora Buchetti era salita sull'Autobus e si accingeva ad obliterare il titolo di viaggio, così come attestato da idonea dichiarazione testimoniale.

Nell'attendere, pertanto, Vs. comunicazioni in merito agli ulteriori sviluppi della pratica, e nel restare, comunque, a Vs. disposizione per eventuali ulteriori chiarimenti, porgo
Taranto, 23.09.2009

Distinti saluti
Avv. Giorgio Carati

- Ps.: 1) Si allega dichiarazione testimoniale sopra menzionata;
2) Il C.F. della signora DUCHETTI LUANA è il seguente DCHLNU90L45L049A

DICHIARAZIONE

Io sottoscritto BITETTI PAOLO, nato a TARANTO
il 21/1/1973 ed in residenza in via Leonora 73,
dichiaro quanto segue.

Il giorno 8/9/2009, intorno alle ore 10,00,
mentre mi trovavo all'interno dell'autoscuola
dell'AUT, linea 14, targata EX 195 XG,
ho subito ad un incidente causato dal mio
zoppetto di circa 18-20 anni che, in Taranto,
via XXV Aprile, me afferrò mentre nel
pullman e si stava accingendo ad obli-
tare il biglietto. L'incidente è così avvenuto:
l'autoscuola improvvisamente si arrestò, e, a
causa di questa brusca ed imprevista arresto,
lo zoppetto che mi ho subito afferrò chiamando
OVVERETTI CARATI, Redattore del giornale
dell'autoscuola lamentando dolori alla testa
e al collo. Ritengo che non sono neppure
anch'esse imputabili, e che ho subito afferrò
le maniche delle zopette. Contatto l'autoscuola
dell'autoscuola il quale riferì alle stesse
tutte le notizie utili per il fatto.

Ritengo che per tutti noi fosse fatto
scendere dal pullman che era in arrivo e che
ho subito avuto un'autoscuola dell'AUT
che è per il 100% in vacanza, con chi è uscito il 18
L. G. S.

07.11.09 P. A.

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale BTTPLA73A21L049I **Data di scadenza** 30/01/2014

Cognome BITETTI **Nome** PAOLO **Sesso** M

Luogo di nascita TARANTO **Provincia** TA **Data di nascita** 21/01/1973

Del sanitario regionale

PATENTE DI GUIDA **REPUBLICA ITALIANA**

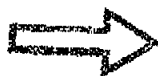
1. BITETTI
2. PAOLO
3. 21/01/73 TARANTO (TA)

4a. 20/05/2005 4c. MCTC-TA
4b. 19/05/2010 5. TAS189572F

7.
8. TARANTO (TA)
M. LEONIDA 73



Taranto, li 21 SET. 2009

Prot. n.: 17364 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Giorgio Carati
Via Mignogna, 3
74100 - TARANTO

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

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

OGGETTO: Sinistro del 08/09/2008 - Amat Spa / Duchetti Luana
Ns. Rif. 259/NS/09

Facendo seguito alla Vs. nota datata 09/09/09, ns. prot. 16695 del 09/09/2009, per effetto del vigente regolamento di vettura, con la presente siamo a richiedere la trasmissione di copia leggibile del titolo di viaggio in possesso della Vostra assistita al momento dell'evento in termini.

Vogliate, inoltre, comunicarci i dati anagrafici e il codice fiscale della Sig.ra Duchetti Luana.

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichiechia)

Taranto, li 07/10/2009

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.276/NS/09 del 25/09/2009
Utente: **Bufano Angela** nata il 01/01/1930

Sinistro n.273/NS/09 del 23/09/2009
Utente: **Caliandro Giuseppe** nato il 20/07/1987

Sinistro n.259/NS/09 del 08/09/2009
Utente: **Merico Laura** nata il 31/01/1939

Vogliate comunicarci se gli utenti indicati in oggetto, al momento dei sinistri, erano in possesso di validi abbonamenti 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. 18532
Del 08 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	☐
STG	STAFF GENERALE	☐
		☐

259/NS/09

Avv. GIUSEPPE PRENNA
Patrocinante in Cassazione
Via Berardi, 34
Tel. - Fax 099 4532148
74123 TARANTO

Taranto, LI 30.9.09

AMAT S.p.A.
via fax 099 7794247

SINISTRO STRADALE DELL'8.9.09
MIA ASSISTITA: MERICO LAURA
VS. RIF.: 259/NS/09

In riscontro alla Vostra del giorno 21 .9.09.

I dati anagrafici della mia assistita sono i seguenti:

Merico Laura

nata a Poggiaro (LE) il 31.1.39

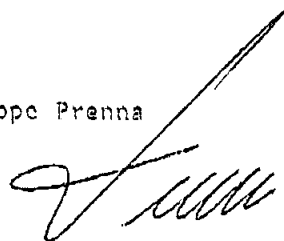
residente in Taranto, viale XXV Aprile edificio/80

C.F.: MRCLRA39A71G751H

In allegato Vi invio copia della tessera di abbonamento n. A07689 della
Sig.ra Merico Laura.

Distinti saluti

Avv. Giuseppe Prenna



88046

Prot. N. 01 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	CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
uf.PT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
uf.RG	RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STG	STAFF QUALITA' ☐
	☐

A.M.A.T.
Taranto
Trasporto pubblico urbano
di persone e bagaglio al seguito
partita I.V.A. 00146930733

Tessera di abbonamento

NUMERO: A07688
SCADENZA: 29-06-2001
TITOLARE: M. R. L. L. A. M. A. T.
NATO IL 31-01-1938
Costo tessera: L. 5000



R. P. A.

AmAt
Associato per la Mobilità nell'Area di Taranto

NUMERO: A07688
SCADENZA: 29-06-2001
TITOLARE: M. R. L. L. A. M. A. T.
NATO IL 31-01-1938
Costo tessera: L. 5000

74100 TARANTO Via Cosimo Barberi, 65/7

BAX BALBO

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
Prof. N. 27 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	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSOALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFICO	☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STG	STAFF QUALITA'	☐