

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, 01/09/2009

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 20/08/2009 A POL. RCV N. 25440048
AMAT SPA (AE674KA) / BOCCUNI COSIMO
NS. RIF. 251/NS/09

VI ANTICIPIAMO VIA FAX LA DENUNCIA "CAUTELATIVA" DI SINISTRO INDICATO IN OGGETTO.

SEGUE TRASMISSIONE DELLA COPIA ORIGINALE.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 3

RAPPORTO TX

01 SET. 2009 17:17

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00251603288	01 SET. 17:14	02'29	TX	03	OK

01 SET. 2009 17:11

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	01 SET. 17:11	00'41	TX	03	OK

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 431 DATA 20.10.2009

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				
APP1A	PS22	5:25	12JA	6:15	DRAGONS S.			
8	CSP	6:00	PM	7:50	4			
8	PM	8:05	CSP	9:00	4			
8	CSP	9:10	PM	10:00	4	9:55	CU	DP @ James
8	PM	10:15	CSP		DRAGONS S.			
					11:10 B			
8	P.M.	13:20	CSP	14:15	LECECE-A			
8	CSP	14:30	P.M.	15:15	LECECE-A	15,05	MINN.	James
8	P.M.	15:30	CSP	16:15	LECECE-A	15,40	AME.	James
8	CSP	16:35	P.M.	17:22	LECECE-A	17,15	UMB.	James
8	P.M.	17:35	CSP	18:25	LECECE-A	17,50	HAR.	James
8	CSP	18:30	PM	19:40	LA GIOIA FASO			
8	PM	19:40	CSP	20:45	LA GIOIA FASO			
8	CSP	20:45	PM	21:50	LA GIOIA FASO			
27	PM	22:00	FASO	23:20	LA GIOIA FASO			
27	FASO	23:20	PM		LA GIOIA FASO			
					Chap			

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° <u>286</u>																																																																																																																					
DALLE ORE <u>4.55</u>	DALLE ORE <u>12.15</u>	DALLE ORE <u>18.30</u>																																																																																																																					
ALLE ORE <u>11.45</u>	ALLE ORE <u>18.30</u>	ALLE ORE <u>00.55</u>																																																																																																																					
LINEA <u>8</u>	LINEA <u>8</u>	LINEA <u>8</u>																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Euro Sica</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Anna Alessandrino</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Federico</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 _____ :

VIBRAZIONI ASSOLANTI, STRUZZO IMPRISONATO, SOSPENSIONI SCARICHE

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

/ ore 2.40

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, 14/09/2009

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 20/08/2009 A POL. RCV N.25440048
AMAT SPA (AE674KA) / BOCCUNI COSIMO
NS. RIF. 251/NS/09

CON RIFERIMENTO AL SINISTRO INDICATO IN OGGETTO, IN ALLEGATO ALLA PRESENTE VI TRASMETTIAMO NOTA PROT.16559 DEL 09/09/2009 DI RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI FORMULATA DALL'AVV. VINCENZA VIRGILIO PER CONTO DEL SIG. **BOCCUNI COSIMO**.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 2

RAFFORTO TX

15 SET. 2009 11:27

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00251603288	15 SET. 11:26	00'44	TX	02	OK

RAFFORTO TX

15 SET. 2009 09:43

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	15 SET. 09:42	00'43	TX	02	OK

Taranto, li 16/09/2009

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.267/NS/09 del 23/07/2009
Utente: **Martillotti Angela** nata a Taranto il 02/10/1994

Sinistro n.249/NS/09 del 23/08/2009
Utente: **Negro Christian** nato a Torino il 23/01/1997

Sinistro n.249/NS/09 del 23/08/2009
Utente: **Buzzerio Elvira** nata a Taranto il 26/11/1998

Sinistro n.191/NS/09 del 13/06/2009
Utente: **Vulneroso Antonia** nata a Taranto il 13/06/1959

Sinistro n.251/NS/09 del 20/08/2009
Utente: **Boccuni Cosimo** nato il 12/05/1976

Sinistro n.254/NS/09 del 31/08/2009
Utente: **Blandamura Lucia** nata a Taranto il 18/12/1946

Prot. N° 57196
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	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐
		☐

Vogliate comunicarci se gli utenti indicati in oggetto, al momento dei sinistri, erano in possesso di valido abbonamento per poter viaggiare sui bus.

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

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

Tursi

STUDIO LEGALE VIRGILIO

C.so UMBERTO I° 124 tel./fax 099 4533033 74100 Taranto

Avv. Vincenza VIRGILIO

Taranto, 1 settembre 2009

Spett.le
 Amat spa in pers. Legale rapp. P.t.
 V. C. Battisti, 657
 74100 TARANTO

RACC. A.R.

Oggetto: sinistro stradale del 20.08.2009 BOCCUNI/AMAT

Ho ricevuto incarico dal sig. Boccuni Cosimo, cf BCCCSM76E12L049E, impiegato, elettivamente domiciliato ai fini del presente procedimento presso codesto studio legale, di richiederVi il risarcimento dei danni fisici allo stesso occorsi in Taranto il giorno 20.08.09 alle ore 06:00 circa, mentre viaggiava sull'autobus contrassegnato dal n° 431 e tg. AE 674 KA; il predetto mezzo, giunto in C.so Umberto, nelle adiacenze di un Ufficio Postale, effettuava una fermata, in tale frangente, le porte posteriori, nel chiudersi, intrappolavano la caviglia del Sig. Boccuni Cosimo, regolarmente seduto sul sedile posteriore dell'autobus.

Nel formulare la presente ai sensi di legge, Vi invito a contattare questo studio per una bonaria composizione del sinistro in oggetto; decorsi invano i termini di legge, sarà adita la competente Autorità Giudiziaria.

Distinti saluti

Avv. Vincenza VIRGILIO

SI RICEVE LUNEDI MERCOLEDI GIOVEDI SU APPUNTAMENTO

16559

Prot. N. 09 SET. 2009

Del	PRESIDENTE	☐
P	DIRETTORE GENERALE	☐
DG	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DA	DIRETTORE TECNICO	☐
DT	ESECRIZIO MOVIMENTO	☐
UE	AFFARI GEN. P. R. SINISTRI	☒
UAG	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UA	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UC	INFORMATICA	☐
UI	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UP	TECNICO	☐
UT	PRODOTTI / TRAFFICO	☐
UIPT	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
UIRG	STAFF QUALITA'	☐
STQ		☐

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
251/NS/09	20/08/2009	06.00	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
APPIA					
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PEZZAVILLA - ILVA		431	AE 674 KA		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
136231	DRAGONE	ENRICO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
MANDURIA	13/05/1975	20/04/2001	SAVA	74028	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA N. SAURO N. 34	D	U15101066M	TARANTO	17/09/2001	04/12/2013
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		
BOCCUNI COSIMO		Residente a Taranto in Via Messapia, 43		
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

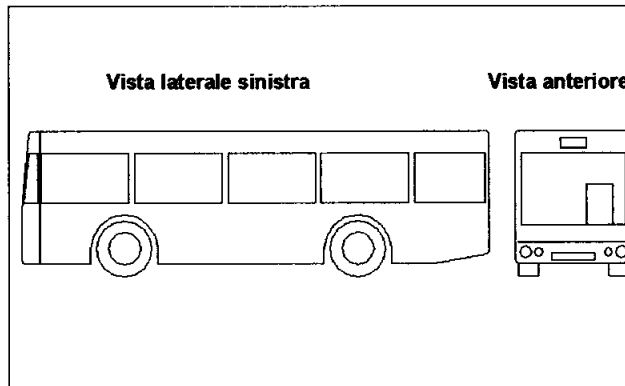
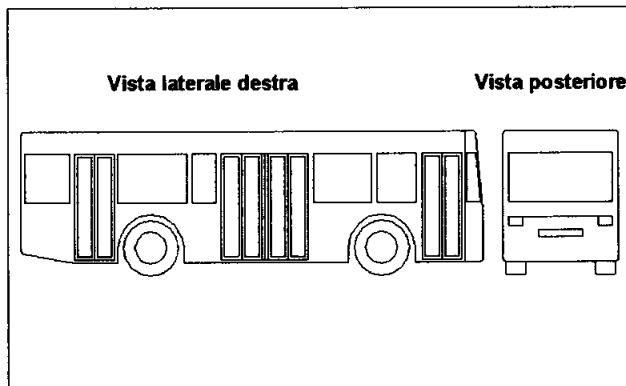
RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SENZA RESPONSABILITA'

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DENUNCIA CAUTELATIVA

A FINE CORSA "APPIA", QUANDO SONO GIUNTO ALLA PORTINERIA "D" DELLO STABILIMENTO "ILVA", IL VIAGGIATORE BOCCUNI COSIMO, CHE OCCUPAVA UN POSTO A SEDERE SULLA PARTE POSTERIORE NELLE VICINANZE DELLA PORTA, MI INFORMAVA CHE ALCUNE FERMATE PRIMA, DURANTE IL MOVIMENTO DI APERTURA DELLA PORTA, AVEVA RICEVUTO UN FORTE COLPO DI ANTA AL PIEDE DESTRO.

IL GIOVANE OPERAIO DELL'ILVA, PUR LAMENTANDO UN LIEVE DOLORE AL PIEDE NON RITENEVA NECESSARIO FAR INTERVENIRE SUL POSTO I MEDICI DEL 118 E DICHIARAVA CHE SI SAREBBE RECATO AL LAVORO. SOLO IN CASO DI COMPLICAZIONI AVREBBE ATTIVATO IL NECESSARIO SOCCORSO MEDICO.

AL MOMENTO DELL'ACCADUTO NON MI SONO ACCORTO DI NULLA, IN QUANTO IL GIOVANE NON HA MANIFESTATO SUBITO UN LAMENTO DI DOLORE E MI HA INFORMATO DELL'ACCADUTO SOLO QUANDO ERA ARRIVATO A DESTINAZIONE.

NON HO POTUTO RILEVARE I DATI DI ALCUNI TESTIMONI IN QUANTO TUTTI I VIAGGIATORI A BORDO, PER NON FARE RITARDO AL LAVORO, SONO SCESI DAL BUS.

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, 26/08/09

Enrico [signature]

STUDIO LEGALE VIRGILIO

C.so UMBERTO I° 124 tel./fax 099 4533033 74100 Taranto

Avv. Vincenza VIRGILIO

Taranto, 1 settembre 2009

Spett.le
 Amat spa in pers. Legale rappr. P.t.
 V. C. Battisti, 657
 74100 TARANTO

RACC. A.R.

Oggetto: sinistro stradale del 20.08.2009 BOCCUNI/AMAT

Ho ricevuto incarico dal sig. Boccuni Cosimo, cf BCCCSM76E12L049E, impiegato, elettivamente domiciliato ai fini del presente procedimento presso codesto studio legale, di richiederVi il risarcimento dei danni fisici allo stesso occorsi in Taranto il giorno 20.08.09 alle ore 06:00 circa, mentre viaggiava sull'autobus contrassegnato dal n° 431 e tg. AE 674 KA; il predetto mezzo, giunto in C.so Umberto, nelle adiacenze di un Ufficio Postale, effettuava una fermata, in tale frangente, le porte posteriori, nel chiudersi, intrappolavano la caviglia del Sig. Boccuni Cosimo, regolarmente seduto sul sedile posteriore dell'autobus.

Nel formulare la presente ai sensi di legge, Vi invito a contattare questo studio per una bonaria composizione del sinistro in oggetto; decorsi invano i termini di legge, sarà adita la competente Autorità Giudiziaria.

Distinti saluti

Avv. Vincenza VIRGILIO

SI RICEVE LUNEDI MERCOLEDI GIOVEDI SU APPUNTAMENTO

16559

Prot. N. 09 SET. 2009

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

Avv. VINCENZA VIRGILIO

C.so Umberto, 124

Tel./Fax 099.4533033

74100 TARANTO

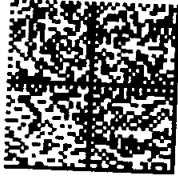
Staracomandata

€ 3,90

1053567 - 74100



Posteitaliane



5 - 74020 UGGIANOMONTEFUSCO (TA) 04.09.2008 11.29



Taranto, li 21 SET. 2009

Prot. n.: 17360 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Vincenza Virgilio
Corso Umberto, 124
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 20/08/2009 - Amat Spa / Boccuni Cosimo
Ns. Rif. 251/NS/09

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, Vi comunichiamo che la Vs. nota datata 01/09/09, ns. prot. 16559 del 09/09/2009, è stata inviata, per opportuna conoscenza, alla ns. Compagnia Assicuratrice **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI Spa** e alla **Iacobino Insurance Brokers Srl**.

Per effetto del vigente regolamento di vettura, Vogliate trasmetterci copia leggibile del titolo di viaggio in possesso del Vs. assistito al momento dell'evento in termini.

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo distinti saluti.

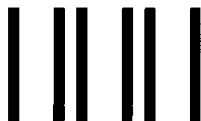
3

[Handwritten signature]

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

[Handwritten signature]

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683 EP 0505 - Mod. 23 LP - MOD. 01304 (FX W3402E) - St. [4] Ed. 07/05

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



251/18109

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata

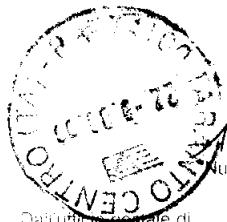
☐ Raccom.

☐ Assicurata

☐ Esig.

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di



37708201001

Numero

Destinatario

AV. VINCENZA VIRGILIO

Via

CORSO UMBERTO, 124

C.A.P.

76100

Provincia

TANANTO

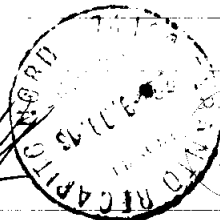
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consiglio dell'Ufficio di distribuzione
• Per la distribuzione del materiale
• Per la distribuzione del materiale



Taranto, li 28 SET. 2009

Prot. n°: UPT/.....

c.a.

Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

OGGETTO: Vss. richieste prott. 17196 del 17/09/09 e 17445 del 22/09/09.

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

- 191/NS/09 > La sig.ra Cicala Eleonora nata il 18/01/1974, è intestataria della tessera Amat A29010, con abbonamento non rinnovato nel mese di Giugno 2009.
- 267/NS/09 > La sig.ra Martillotti Angela nata il 02/10/1994, non è titolare di alcuna tessera AMAT.
- 249/NS/09 > La sig.ra Buzzerio Elvira nata il 26/11/1998, non è titolare di alcuna tessera AMAT.
- 251/NS/09 > Il sig. Boccuni Cosimo nato il 12/05/1976, non è titolare di alcuna tessera AMAT
- 191/NS/09 > La sig.ra Vulneroso Antonia nata il 16/06/1959, è titolare della tessera Amat n. G910, con abbonamento non rinnovato nel mese di Giugno 2009.
- 254/NS/09 > La sig.ra Blandamura Lucia nata il 18/12/1946, è titolare della tessera Amat n. A05804, con abbonamento per tutto il mese di Agosto 2009 rinnovato il 29/07/09.
- 249/NS/09 > Il sig. Negro Christian nato il 23/01/1997, non è titolare di alcuna tessera AMAT
- 249/NS/09 > Il sig. Negro Christian nato il 27/01/1997 è titolare di una tessera Amat n. B21293 con abbonamento non rinnovato nel mese di Agosto 2009

Distinti saluti.

Il Responsabile Area Commerciale
Ing. Cosimo Cigliese

Prot. N° 17445
Del 29 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	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

