

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, 18/02/2010

Da: **A.M.A.T. S.p.a.** Ufficio Sinistri Tel. e Fax 099/7356261

A: Spett.le **IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL**
Via Cavour, 30 - 74100 TARANTO - FAX 099/4533553

**OGGETTO: SINISTRO DEL 28/01/2010 A POL. RCV N.25440066
AMAT SPA (CA348RJ) / QUERO ANGELO
NS. RIF. 032/NS/10**

VEDI ALLEGATA RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI INOLTRATA DALL'AVV.
ALESSANDRO SEBASTIO PER CONTO DEL SIG. **QUERO ANGELO**.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 4

RAFFORTO TX

18 FEB. 2010 10:34

LOGO : Uff.Sinistri A.M.A.T. Spa
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	18 FEB. 10:33	00'48	TX	04	OK



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
032/NS/10	28/01/2010	18.00	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
14	VIA MINNITI	VIA OBERDAN			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
LEPORANO - PORTO MERCANTILE		475	CA 348 RJ		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
127915	D'EMAGLIE	MAURIZIO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
GROTTAGLIE	08/01/1970	11/10/2005	CAROSINO	74021	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA DON LUIGI STURZO N. 9	D	TA 2266541K	TARANTO	08/07/92	18/07/2012
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		
QUERO ANGELO				
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

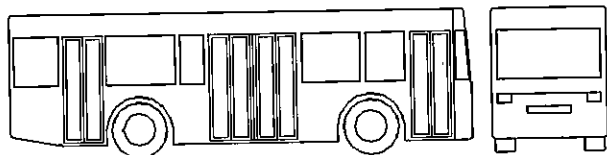
--

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

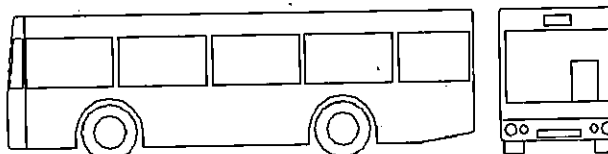
Vista laterale destra

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. 2445 DEL 09/02/2010 INOLTRATA DALLO STUDIO LEGALE AVV. ALESSANDRO SEBASTIO PER CONTO DEL SIG. QUERO ANGELO.

DICHIARAZIONE DEL DIPENDENTE D'EMAGLIE MAURIZIO:

MENTRE STAVO EFFETTUANDO LA SVOLTA A SINISTRA DA VIA MINNITI PER VIA OBERDAN, UN VIAGGIATORE DI CIRCA ANNI 40 - 45 MI SEGNAVA CHE ALCUNI Istanti PRIMA, A SEGUITO DI UNA PRESUNTA FRENATA BRUSCA DA ME EFFETTUATA GLI SI ERA STACCATO UN DENTE E ME LO MOSTRAVA.
LO STESSO VIAGGIATORE SCENDEVA ALLA FERMATA SUCCESSIVA DI VIA OBERDAN SENZA DARMICI LA POSSIBILITA' DI CHIARIRE IL FATTO NONCHE' DI PROCEDERE ALLA SUA IDENTIFICAZIONE.
L'UTENTE PRIMA DI ANDARSENE RIMETTEVA IL DENTE IN BOCCA NELLA PROPRIA SEDE.
DICHIARO CON ASSOLUTA CERTEZZA CHE IL SOTTOSCRITTO NON HA EFFETTUATO FRENATE O MANOVRE BRUSCHE TALI DA PROCURARE DANNI FISICI ALL'UTENZA.

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, 19/02/2010

pagina

2

STUDIO LEGALE AVV. ALESSANDRO SEBASTIO

Corso Umberto I, n° 7
74100 Taranto
Telefono e fax 0994528644

Spett.le AMAT
Via C. Battisti n.657
74100 - TARANTO -

Racc.ta A/R

Oggetto: Sinistro stradale del 28/01/2010 ore 18.00 circa, via Minniti angolo via Oberdan -TARANTO- Quero Angelo c/ Amat linea 14 vettura n.475 targa CA348RJ.

Scrivo la presente in nome e per conto del sig. Quero Angelo che me ne ha conferito espresso incarico, per chiedere il ristoro di tutti i danni di qualsiasi specie e natura dallo stesso subiti in conseguenza del sinistro di cui all'oggetto.

Dinamica del sinistro: il sig. Quero Angelo era trasportato sull'autobus in oggetto come da tiket depositato presso il mio studio quando per una brusca frenata lo stesso cadeva sbattendo con la faccia e riportando la rottura della protesi facendo ricorso alle cure del pronto soccorso.

Vi invito, pertanto, a prendere contatti con il mio studio, entro e non oltre 10 gg. Dal ricevimento della presente, onde definire il ristoro di tutti i danni subiti dal mio assistito, con l'avvertimento che, in mancanza, sarò costretto ad adire le vie legali con ulteriore aggravio delle spese a vostro esclusivo carico.

Vi invito, inoltre, a comunicarmi i dati della Vs. assicurazione.

Distinti saluti.

Taranto, 02/02/2010

Avv. Alessandro Sebastio

2445
Prot. N° 09 FEB. 2010

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 ☐
STG	STAFF QUALITA' ☐
	☐

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 032/NS/10	DATA SINISTRO 28/01/2010	ORA 18.00	MODALITA' APERTURA APERTO D'UFFICIO	
LINEA 14	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA MINNITI		ANGOLO VIA OBERDAN	
DIREZIONE		N° SOCIALE 475	TARGA AUTOBUS CA 348 RJ	
MATR. AGENTE 127915	COGNOME D'EMAGLIE	NOME MAURIZIO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO
				SCADENZA PATENTE
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
QUERO ANGELO				
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

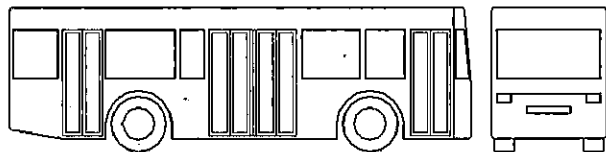
TESTIMONI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

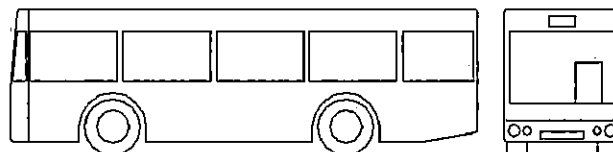
Vista laterale destra

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. 2445 DEL 09/02/2010 INOLTRATA DALLO STUDIO LEGALE AVV. ALESSANDRO SEBASTIO PER CONTO DEL SIG. QUERO ANGELO.

SULLA CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N.475, CORRISPONDENTE ALLA TARGA CA348RJ, NON SONO RIPORTATE ANNOTAZIONI DI SINISTRI.

L'AGENTE D'EMAGLIE MAURIZIO, ALLA GUIDA DEL BUS N.475 NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO SEGNALATE, E' STATO INVITATO A PRESENTARSI PRESSO L'UFFICIO SINISTRI AZIENDALE PER RELAZIONARE SUL PRESUNTO EVENTO IN QUESTIONE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

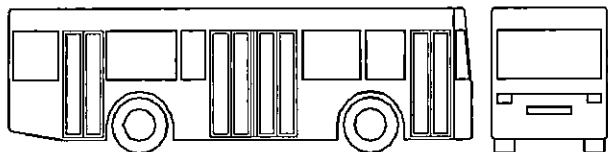
Il Conducente

TA, 18/02/2010

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

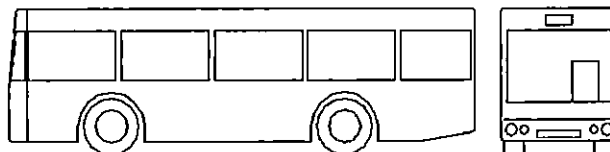
Vista laterale destra

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. 2445 DEL 09/02/2010 INOLTATA DALLO STUDIO LEGALE AVV. ALESSANDRO SEBASTIO PER CONTO DEL SIG. QUERO ANGELO.

SULLA CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N.475, CORRISPONDENTE ALLA TARGA CA348RJ, NON SONO RIPORTATE ANNOTAZIONI DI SINISTRI.

L'AGENTE D'EMAGLIE MAURIZIO, ALLA GUIDA DEL BUS N.475 NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO SEGNALATE, E' STATO INVITATO A PRESENTARSI PRESSO L'UFFICIO SINISTRI AZIENDALE PER RELAZIONARE SUL PRESUNTO EVENTO IN QUESTIONE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

T.A. 18/02/2010



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
032/NS/10	28/01/2010	18.00	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
14	VIA MINNITI	VIA OBERDAN			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
		475	CA 348 RJ		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
127915	D'EMAGLIE	MAURIZIO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
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		
QUERO ANGELO				
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

--

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Nonce

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>6.10</u> ALLE ORE <u>12.40</u> LINEA <u>16</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>12.20</u> ALLE ORE <u>18.40</u> LINEA <u>14</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>D'ERAGLIA MAURIZIO</u>	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: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">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 style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">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 style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">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 _____:

NON FUNZIONA IL MONITOR DELLA PORTA POST. ALL
LA MACCHINA NON RENDE (Xantow Ogli)

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

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, 03/03/2010

Da: **A.M.A.T. S.p.a.** Ufficio Sinistri Tel. e Fax 099/7356261

A: Spett.le **IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL**
Via Cavour, 30 - 74100 TARANTO - FAX 099/4533553

OGGETTO: SINISTRO DEL 28/01/2010 A POL. 25440066
AMAT SPA (CA348RJ) / QUERO ANGELO
NS. RIF. 032/NS/10

FACENDO SEGUITO AL NS. FAX DEL 18/02 U.S., DI PARI OGGETTO, VI
TRASMETTIAMO DICHIARAZIONE RILASCIATA IN DATA 19/02/2010 DAL NS.
DIPENDENTE **D'EMAGLIE MAURIZIO**.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 3

RAPPORTO TX

03 MAR. 2010 12:49

LOGO : Uff.Sinistri A.M.A.T. Spa
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	03 MAR. 12:49	00'39	TX	03	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 032/NS/10	DATA SINISTRO 28/01/2010	ORA 18.00	MODALITA' APERTURA APERTO D'UFFICIO	
LINEA 14	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA MINNITI		ANGOLO VIA OBERDAN	
DIREZIONE LEPORANO - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 475	TARGA AUTOBUS CA 348 RJ	
MATR. AGENTE 127915	COGNOME D'EMAGLIE	NOME MAURIZIO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA GROTTAGLIE	DATA DI NASCITA 08/01/1970	DATA ASSUNZIONE 11/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA CAROSINO	C.A.P. 74021
DOMICILIO VIA DON LUIGI STURZO N. 9	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA 2266541K	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 08/07/92
			SCADENZA PATENTE 18/07/2012	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
QUERO ANGELO				
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

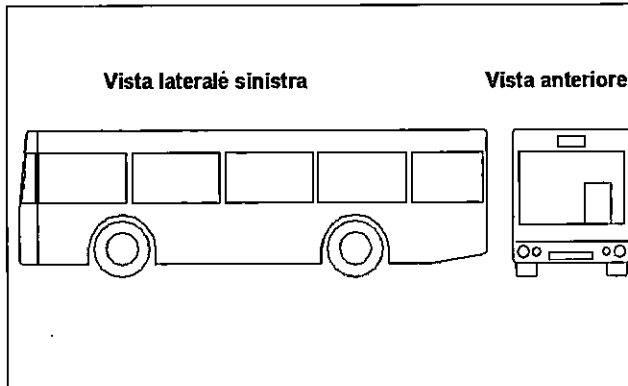
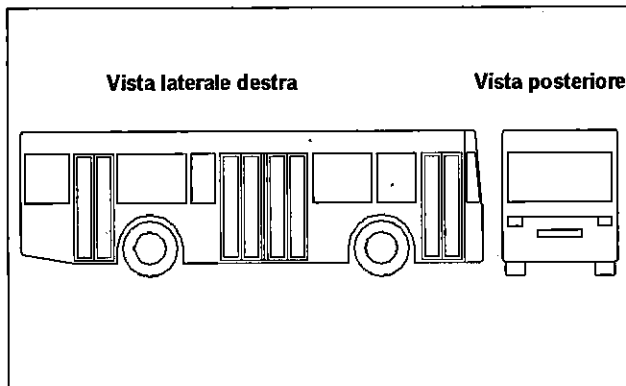
DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

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. 2445 DEL 09/02/2010 INOLTRATA DALLO STUDIO LEGALE AVV. ALESSANDRO SEBASTIO PER CONTO DEL SIG. QUERO ANGELO.

DICHIARAZIONE DEL DIPENDENTE D'EMAGLIE MAURIZIO:

MENTRE STAVO EFFETTUANDO LA SVOLTA A SINISTRA DA VIA MINNITI PER VIA OBERDAN, UN VIAGGIATORE DI CIRCA ANNI 40 - 45 MI SEGNAVA CHE ALCUNI Istanti PRIMA, A SEGUITO DI UNA PRESUNTA FRENATA BRUSCA DA ME EFFETTUATA GLI SI ERA STACCATO UN DENTE E ME LO MOSTRAVA.

LO STESSO VIAGGIATORE SCENDEVA ALLA FERMATA SUCCESSIVA DI VIA OBERDAN SENZA DARMi LA POSSIBILITA' DI CHIARIRE IL FATTO NONCHE' DI PROCEDERE ALLA SUA IDENTIFICAZIONE.

L'UTENTE PRIMA DI ANDARSENE RIMETTEVA IL DENTE IN BOCCA NELLA PROPRIA SEDE.

DICHIARO CON ASSOLUTA CERTEZZA CHE IL SOTTOSCRITTO NON HA EFFETTUATO FRENATE O MANOVRE BRUSCHE TALi DA PROCURARE DANNI FISICI ALL'UTENZA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

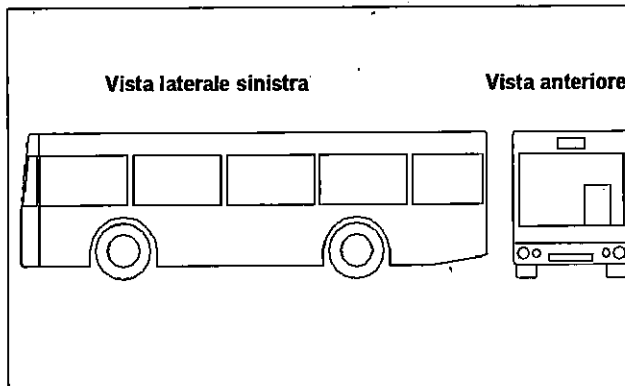
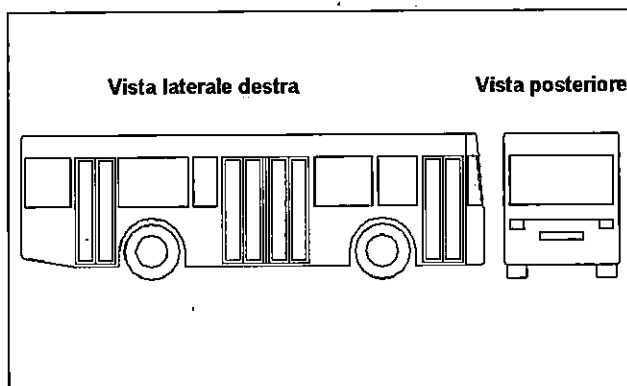
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 19/02/2010

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. 2445 DEL 09/02/2010 INOLTRATA DALLO STUDIO LEGALE AVV. ALESSANDRO SEBASTIO PER CONTO DEL SIG. QUERO ANGELO.

DICHIARAZIONE DEL DIPENDENTE D'EMAGLIE MAURIZIO:

MENTRE STAVO EFFETTUANDO LA SVOLTA A SINISTRA DA VIA MINNITI PER VIA OBERDAN, UN VIAGGIATORE DI CIRCA ANNI 40 - 45 MI SEGNAVA CHE ALCUNI Istanti PRIMA, A SEGUITO DI UNA PRESUNTA FRENATA BRUSCA DA ME EFFETTUATA GLI SI ERA STACCATO UN DENTE E ME LO MOSTRAVA.

LO STESSO VIAGGIATORE SCENDEVA ALLA FERMATA SUCCESSIVA DI VIA OBERDAN SENZA DARMi LA POSSIBILITA' DI CHIARIRE IL FATTO NONCHE' DI PROCEDERE ALLA SUA IDENTIFICAZIONE.

L'UTENTE PRIMA DI ANDARSENE RIMETTEVA IL DENTE IN BOCCA NELLA PROPRIA SEDE.

DICHIARO CON ASSOLUTA CERTEZZA CHE IL SOTTOSCRITTO NON HA EFFETTUATO FRENATE O MANOVRE BRUSCHE TALi DA PROCURARE DANNI FISICI ALL'UTENZA.

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, 19/02/2010

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
032/NS/10	28/01/2010	18.00	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
14	VIA MINNITI	VIA OBERDAN			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
LEPORANO - PORTO MERCANTILE		475	CA 348 RJ		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
127915	D'EMAGLIE	MAURIZIO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
GROTTAGLIE	08/01/1970	11/10/2005	CAROSINO	74021	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA DON LUIGI STURZO N. 9	D	TA 2266541K	TARANTO	08/07/92	18/07/2012
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		
QUERO ANGELO				
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

--

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

STUDIO LEGALE AVV. ALESSANDRO SEBASTIO

Corso Umberto I, n° 7
74100 Taranto
Telefono e fax 0994528644

Spett.le AMAT
Via C. Battisti n.657
74100 - TARANTO -

Racc.ta A/R

Oggetto: Sinistro stradale del 28/01/2010 ore 18.00 circa, via Minniti angolo via Oberdan -TARANTO- Quero Angelo c/ Amat linea 14 vettura n.475 targa CA348RJ.

Scrivo la presente in nome e per conto del sig. Quero Angelo che me ne ha conferito espresso incarico, per chiedere il ristoro di tutti i danni di qualsiasi specie e natura dallo stesso subiti in conseguenza del sinistro di cui all'oggetto.

Dinamica del sinistro: il sig. Quero Angelo era trasportato sull'autobus in oggetto come da tiket depositato presso il mio studio quando per una brusca frenata lo stesso cadeva sbattendo con la faccia e riportando la rottura della protesi facendo ricorso alle cure del pronto soccorso.

Vi invito, pertanto, a prendere contatti con il mio studio, entro e non oltre 10 gg. Dal ricevimento della presente, onde definire il ristoro di tutti i danni subiti dal mio assistito, con l'avvertimento che, in mancanza, sarò costretto ad adire le vie legali con ulteriore aggravio delle spese a vostro esclusivo carico.

Vi invito, inoltre, a comunicarmi i dati della Vs. assicurazione.

Distinti saluti.

Taranto, 02/02/2010

Avv. Alessandro Sebastio

2445
Prot. N° 09 FEB. 2010

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 ☐
STG	STAFF QUALITÀ ☐

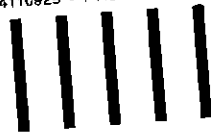
STUDIO LEGALE
Avv. Sebastio Alessandro
Corso Umberto I, 7 - 74123 Taranto
Tel./Fax 099.4528644
e-mail: alessandrosebastio@tiscali.it

Postaraccomandata

AR

€ 3,90

EL04110925 - 74121



Posteitaliane



'9001 - 74100 TARANTO CENTRO 791 (TA) 05.02.2010 18.10

13651293034-7

R



Spese AMST

Via C. Beccaria n. 65r

74100 - Taranto -

Taranto, li 08 MAR. 2010

Prot. n.: 4351 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Alessandro Sebastio
Corso Umberto I, 7
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
74100 - TARANTO

OGGETTO: Sinistro del 28/01/2010 - Amat Spa / Quero Angelo
Ns. Rif. 032/NS/10

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, Vi comunichiamo che la Vs. nota datata 02/02/2010, ns. prot. 2445 del 09/02/2010, è stata inviata, per opportuna conoscenza, alla ns. Compagnia Assicuratrice **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI Spa** e alla **Iacobino Insurance Brokers Srl**.

Vogliate comunicarci i dati anagrafici del Sig. Quero Angelo e, per effetto del vigente regolamento di vettura, 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.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

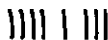
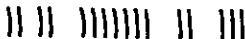
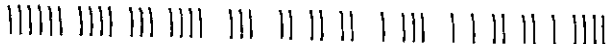
Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W3402E) - SL [4] Ed. 07/05



Da restituire a

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



032/145/110

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco

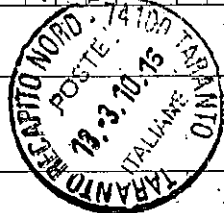


Assicurata

Euro

13224057375 3

Numero



Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario AV. ALESSANDRO SEBASTIOVia CORSO UMBERTO I, 7C.A.P. 74123 Località TARANTOMaria Teresa13/3/10Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L.
 PERITO VITO COLAPIETRO
 V. Europa, 35
 74017 - Mottola (Ta)
 Tel.: Fax 099/8864788

Mottola, 04 Marzo 2010

Spett.le
 A.M.A.T. SPA
 Via C. Battisti, 657
 74121 Taranto

Spett.le
 NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI
 c.l.d. di PUGLIA

N.s. Rif. : 1328,00 / 10
 Sinistro : 009082010000109738 del :28/01/2010 Es:
 Agenzia :908 - IACOBINO Polizza : 25440066
 Assicurato : A.M.A.T. SPA
 Controparte : QUERO ANGELO
 Targa Veicolo Periziato:CA348RJ
 Targa Antagonista:TRASPORTAT

ALLA C.A DOTT.SSA TURSI
 VS RIF. 032/NS/10

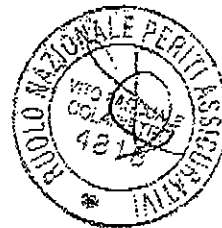
In riferimento al sinistro emarginato, sono a richiedere, ove in Vs possesso, copia della relazione del Vs agente, sig. D'EMAGLIE Maurizio, da Voi indicato, alla guida del bus in oggetto.

Si richiede altresì, se nell'incidente indicato, vi siano testimoni dei quali, nell'eventual caso, vogliate fornire dichiarazione dettagliata corredata di valido documento d'identità.

Distinti saluti.

Prot. N. **1191**
05 MAR. 2010

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 ☐
	☐



CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L.
PERITO VITO COLAPIETRO
V. Europa, 35
74017 - Mottola (Ta)
Tel.: Fax 099/8864788

032/NS/10

Mottola, 04 Marzo 2010

Spett.le
A.M.A.T. SPA
Via C. Battisti, 657
74121 Taranto

Spett.le
NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI
c.l.d. di PUGLIA

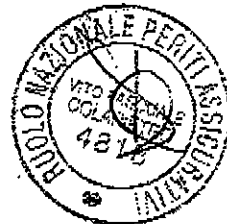
N.s. Rif. : 1328,00 / 10
Sinistro : 009082010000109738 del :28/01/2010 Es:
Agenzia :908 - IACOBINO Polizza : 25440066
Assicurato : A.M.A.T. SPA
Controparte : QUERO ANGELO
Targa Veicolo Periziato:CA348RJ
Targa Antagonista:TRASPORTAT

ALLA C.A DOTT.SSA TURSI
VS RIF. 032/NS/10

In riferimento al sinistro emarginato, sono a richiedere, ove in Vs possesso, copia della relazione del Vs agente, sig. D'EMAGLIE Maurizio, da Voi indicato, alla guida del bus in oggetto.

Si richiede altresì, se nell'incidente indicato, vi siano testimoni dei quali, nell'eventual caso, vogliate fornire dichiarazione dettagliata corredata di valido documento d'identità.

Distinti saluti.



URGENTE

Taranto, li 06/05/2010

Egr. Ing.
Gabriele Passeretti
Responsabile Area Tecnica
SEDE

OGGETTO: SINISTRO DEL 28/01/2010
NS. Rif. 032/NS/10

In allegato alla presente Vi rimettiamo la fotocopia di un biglietto ordinario di corsa semplice, trasmessoci da un viaggiatore infortunato, con invito ad esaminarlo e a comunicarci se è stato timbrato sul bus **475**.

Si confida in un Vs. cortese e sollecito riscontro e a Vs. disposizione per ogni ulteriore chiarimento, porgiamo distinti saluti.

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

865h
Prot. N° 06 MAG. 2010
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 ☐
☐

Taranto, lì 06/05/2010

URGENTE

Al Capo Unità
Ufficio Ragioneria
Egr. Rag. Di Corrado Giuseppe
SEDE

OGGETTO: **Sinistro del 28/01/2010**
Ns. rif. 032/NS/10

Per espletamento indagine relativa al sinistro indicato in oggetto, Vi preghiamo comunicarci, con la massima cortese urgenza, a quale agente era stato consegnato il biglietto di corsa semplice "acquistato in vettura" n.0225579 serie 2007.

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

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

R

8653

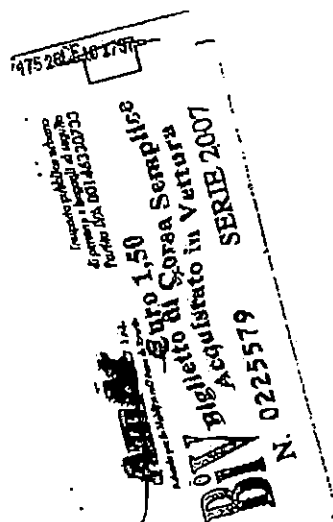
Prot. N.	06 MAG. 2010
Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA	ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAZIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITÀ ☐
	☐

032/15/10

Oggetto: Invio documenti
Mittente: periziccol@tiscali.it
Data: Fri, 23 Apr 2010 10:20:49 +0000
A: sinistriamat@amat.ta.it

Documenti in allegato. Distinti Saluti

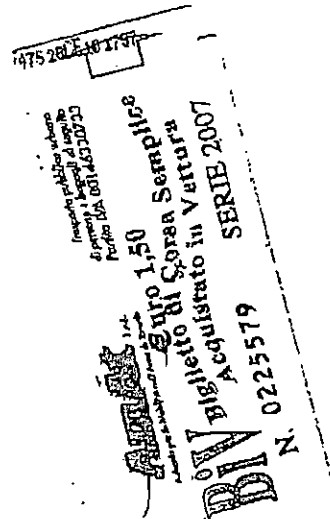
— Scansione10042310200.jpg —



Gentilmente dovreste farvi avere Voi copie del
 Certificato medico dell'ospedale SS. ANNUNZIATA
 in quanto per problemi legati alle responsabilità
 del Sig. Bruno allo stesso me al quale riferimento
 viene rilasciato il detto certificato. Dal sign.
 Bruno conto Vi invia copie del titolo di
 viaggio regolarmente verificato.

Distinti saluti

Avv. Sebastio Alessandro
 Corso Umberto I, 7 - 74123 Taranto
 Tel./Fax 099 4528644



Gentilmente dovreste farvi avere Voi copie del
 Certificato medico dall'ospedale SS. ANNUNZIATE
 in questo per problemi legati alle necessità
 del Sig. Bruno allo stesso in al quale riferimento
 viene rilasciato il detto certificato. Dal Sign.
 Bruno conto Vi invia copie del titolo di
 viaggio regolarmente emesso.

Distinti saluti

Avv. Sebastio Alessandro
 Corso Umberto I, 7 - 74123 Taranto
 Tel./Fax 099/4538644

Taranto, li 19/05/2010

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

SEDE

Oggetto: Verifica titoli di viaggio.
Sin. 32/NS/10

In riscontro alla Vs. nota prot. 8652 del 06/05/2010 si comunica che la timbratura impressa sul titolo di viaggio trasmessoci corrisponde al bus con numero aziendale 475.

Distinti saluti

Prot. N. 955h
19 MAG. 2010

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	☐
u/PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
u/RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐
		☐

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti

Taranto, lì 06/05/2010

URGENTE

Al Capo Unità
Ufficio Ragioneria
Egr. Rag. Di Corrado Giuseppe
SEDE

OGGETTO: Sinistro del 28/01/2010
Ns. rif. 032/NS/10

Per espletamento indagine relativa al sinistro indicato in oggetto, Vi preghiamo comunicarci, con la massima cortese urgenza, a quale agente era stato consegnato il biglietto di corsa semplice "acquistato in vettura" n.0225579 serie 2007.

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

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

8653
Prot. N°
06 MAG. 2010

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 GIORNALIERO	☐
		☐

Si comunica che il biglietto
n° 0225579 serie 2007 è stato
dato in obolazione all'operatore
di esercizio ALBANO FRANCESCO
in data 19/4/10 -