

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
274/A/10	28/09/2010	07.15	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
25	VIA LAMA				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
		506 (?)	CP 439 BL (?)		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
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		
ASSIMOCO					

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
MARINELLI FEDERICA - Nata a Taranto il 11/11/1995	Residente a Taranto in Via Cicos
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			

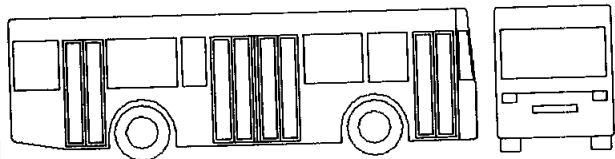
AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

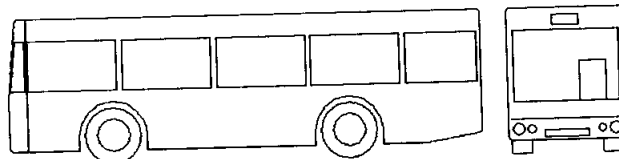
Vista laterale destra

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. 18505 DEL 07/10/2010 INOLTRATA DALL'AVV. MARIA LUIGIA TRITTO PER CONTO DELLA SIG.RA DIGIORGIO LORETA MADRE DELLA MINORE MARINELLI FEDERICA (ALLEGATO N.1).

LA CONTROPARTE NON HA INDICATO LA TARGA O IL NUMERO DEL BUS SUL QUALE VIAGGIAVA. SULLA BASE DELLE INDICAZIONI FORNITE DALLA CONTROPARTE E DA ACCERTAMENTI EFFETTUATI DALLA COMPETENTE AREA ESERCIZIO/SOSTA (ALLEGATO N.2) IL BUS INTERESSATO DAL PRESUNTO EVENTO POTREBBE ESSERE IL N.506, CORRISPONDENTE ALLA TARGA CP439BL, CONDOTTO NELLA CIRCOSTANZA DALL'AGENTE VERDOLINO FABIO.

IN DATA 14/12/2010 L'AGENTE VERDOLINO FABIO, INTERPELLATO SUL CASO IN QUESTIONE, HA RILASCIATO VIA FAX L'ALLEGATA DICHIARAZIONE DI NEGAZIONE SINISTRO (ALLEGATO N.3).

IN DATA 24/11/2010 PERVENUTO FAX DEL CLS DI BARI DI RICHIESTA ELEMENTI (ALLEGATO N.4).

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

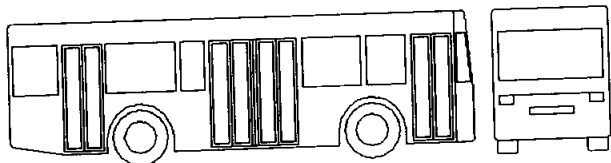
Il Conducente

T.A. 15/12/2010

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

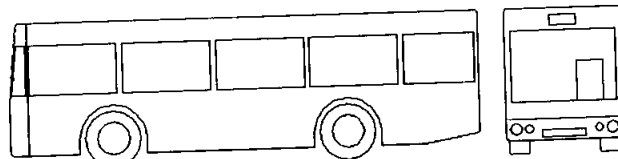
Vista laterale destra

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. 18505 DEL 07/10/2010 INOLTRATA DALL'AVV. MARIA LUGIA TRITTO PER CONTO DELLA SIG.RA DIGIORGIO LORETA MADRE DELLA MINORE MARINELLI FEDERICA (ALLEGATO N.1).

LA CONTROPARTE NON HA INDICATO LA TARGA O IL NUMERO DEL BUS SUL QUALE VIAGGIAVA. SULLA BASE DELLE INDICAZIONI FORNITE DALLA CONTROPARTE E DA ACCERTAMENTI EFFETTUATI DALLA COMPETENTE AREA ESERCIZIO/SOSTA (ALLEGATO N.2) IL BUS INTERESSATO DAL PRESUNTO EVENTO POTREBBE ESSERE IL N.506, CORRISPONDENTE ALLA TARGA CP439BL, CONDOTTO NELLA CIRCOSTANZA DALL'AGENTE VERDOLINO FABIO.

IN DATA 14/12/2010 L'AGENTE VERDOLINO FABIO, INTERPELLATO SUL CASO IN QUESTIONE, HA RILASCIATO VIA FAX L'ALLEGATA DICHIARAZIONE DI NEGAZIONE SINISTRO (ALLEGATO N.3).

IN DATA 24/11/2010 PERVENUTO FAX DEL CLS DI BARI DI RICHIESTA ELEMENTI (ALLEGATO N.4).

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

Il Capo Ufficio

TA, 15/12/2010

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
274/A/10	28/09/2010	07.15	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
25	VIA LAMA				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
		506 (?)	CP 439 BL (?)		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
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		
ASSIMOCO					

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	
MARINELLI FEDERICA - Nata a Taranto il 11/11/1995			Residente a Taranto in Via Cicos	
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 Associato Avv.ti Tritto e Tarricone

Via Ovidio n.22 - 74100 Taranto
 Tel: 099/7305411 - Fax: 099/7301293
 E-mail: mariella.tritto@libero.it
 E-mail: cataldo.tarricone@libero.it
 E-mail: pierantonio_ruggiero@hotmail.it
 p.iva e c.f. 02208960738

Avv. Maria Luigia TRITTO
 Avv. Cataldo TARRICONE
 Avv. Angela ROBERTI
 Dott. Pierantonio RUGGIERO

18505

PROL. IN 07 OTT. 2010

DI	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
LA	ACQUISTI/CONTRATTI	☒
UC	CONTRIBUTI/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
SIG	SIG. RAGIONERIA	☐

Q

Spett.le AMAT s.p.a.
 Via Cesare Battisti, 657
 74100 Taranto

e p.c. Assimoco S.p.A.
 Centro Direzionale "Milano oltre"
 Palazzo Giotto
 Via Cassanese, 224
 20090 Segrate (MI)

Taranto, 04/10/2010

OGGETTO: Richiesta risarcimento danni

Formo la presente in nome e per conto della Sig.ra Digiorgio Loreta, residente in via Cicos a Lama (TA), madre della Sig.na Marinelli Federica, nata a Taranto il 11/11/1995.

A) La Sig.ra Digiorgio Loreta e la Sig.na Marinelli Federica il giorno 28/09/2010, alle ore 7.15, salivano sull'autobus Linea 25 della Vs. azienda alla fermata di Via Lama (Lama) in direzione Taranto;

- B) Stante l'elevatissimo numero di passeggeri, la Sig.na Marinelli non trovava posto a sedere ed era costretta a tenersi al poggiamano sistemato perpendicolarmente alla porta d'uscita posteriore;
- C) Giunti a Taranto in viale Magna Grecia all'altezza della Chiesa S. Lorenzo da Brindisi, l'autobus si accostava per consentire l'uscita dei passeggeri alla fermata ivi prevista: la Sig.na Marinelli si allontanava prudentemente ed adeguatamente dalla porta d'uscita, la quale, tuttavia, non si apriva;
- D) Ripresa la marcia, la Marinelli ritornava alla sua postazione di appoggio quando, inaspettatamente, la porta si apriva verso l'interno del mezzo in movimento, urtandole violentemente l'avambraccio sinistro;
- E) Accortasi immediatamente dello stato di shock provocato dall'impatto, la Sig.ra Digiorgio provvedeva a soccorrere la figlia in tempo da reggerla al momento del suo svenimento; chiedeva pertanto aiuto al conducente, il quale, nonostante la gravità delle condizioni della fanciulla, si limitava esclusivamente ad aprire le porte per consentire loro l'uscita dalla macchina;
- F) La Sig.na Marinelli veniva quindi trasportata presso il Pronto Soccorso del Presidio Ospedaliero "SS. Annunziata" di Taranto, dove le veniva diagnosticata una contusione all'avambraccio sinistro (cfr documentazione medica allegata).

Tutto quanto premesso, con la presente

SI INTIMA

all'AMAT s.p.a., in persona del rappresentante legale *pro tempore*, di risarcire i danni, in via di quantificazione, cagionati alla Sig.na Marinelli a seguito dell'evento sopradescritto.

Si dichiara, fin da ora, la disponibilità a sottoporre la Sig.na Marinelli agli accertamenti medico-legali che l'Assicurazione intenda esperire.

Si allega:

- Documentazione medica rilasciata dalla Struttura Complessa di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza del "SS. Annunziata" di Taranto.

Distinti saluti,


Avv. Maria Luigia Tritto

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

STRUTTURA COMPLESSA DI MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA

Direttore: Dott. Angelo BRUNO
Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

N.

Data 28/04/22

Ora

RICHIESTA DI CONSULENZA ALLA S. C. DI ORTOPEDIA

Cognome Merrelli Nome Televa Sesso

Luogo e data di nascita N 11/11/95

Residenza Luffe Cica

Affetto da polso, braccio, gamba, mano

Terapia eseguita in Pronto Soccorso

Prestazioni eseguite in altra S. C.

IL MEDICO DI GUARDIA

Risposta alla richiesta di consulenza Contusione avambraccio

Sin.

Breccia al collo per 4 gg.

Terapia topica con FANS

Riposo

A controllo del medico curante

Cod. prestazioni eseguite 897

IL MEDICO CONSULENTE

OFFA (FREDA)

AZIENDA UNITA 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

N° REG. 45302

Data 28.08.2002

Orario di Ingresso 12.45

Orario di Uscita

Cognome MONTICCI Nome FEDERICA Sesso ☒ M ☐ F

Luogo e data di nascita Taranto 11.11.1975

Residenza C. C. S. S. S. C.

Documento d'identità

Prestazioni eseguite soggette al pagamento della quota di partecipazione alla spesa sanitaria

IN PRONTO SOCCORSO

1) 8.11

2) C.V.

3)

4)

5)

IN

1) D. M. S. C.

2) P. S. C.

3)

4)

5)

LE RADIOGRAFIE IN ELENCO
VENGONO CONSEGNATE AL PAZIENTE
Firma per accettazione

P. S. C.

IN

1) 8.11

2) C.V.

3)

4)

5)

IN

1)

2)

3)

4)

5)

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

P. S. C.

N. B. - Il pagamento o la dichiarazione di esenzione devono essere presentati all'Ufficio Ticket entro 7 gg. dalla data della prestazione.

UFFICIO TICKET (per il Paziente)

Studio Legale Associato Tritto - Tarricone

74100 TARANTO - VIA OVIDIO, 22 - TEL. 099.7305411 - FAX 099.7301287





Prot. n°:

Al Responsabile Unità Esercizio
Sig. Mimmo Russo
SEDE

Oggetto: **Sinistro n. 274/A/10 del 28/09/2010**

In riferimento al prot. n. 18892 del 13/10/10, dagli atti esistenti in quest'Azienda, il conducente interessato al sinistro in oggetto, potrebbe essere Verdolino Fabio (turno 054 – linea 25 – autobus n° 506).

Si allega il foglio di servizio giornaliero

Taranto, lì 01/12/10

Il Coordinatore all' Esercizio

X
UFFICIO
SINISTRI
Russo



28/09/2010

~~Agua~~

Taranto, lì 13/10/2010

URGENTE

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

Oggetto: **Sinistro n.274/A/10 DEL 28/09/2010**

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto Vi alleghiamo richiesta di risarcimento danni trasmessaci dall'Avv. Tritto con nota prot.18505 del 07/10/2010, con invito a comunicare il numero del bus e il nominativo del conducente interessato dal presunto sinistro in termini.

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

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

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

18892

13 OTT. 2010

PR	PRESIDENTE	☐
DR	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
DE	DIRETTORE ECONOMICO	☐
DIAG	AFFARI GENERALI/SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITÀ/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONE	☐
UT	TECNICO	☐
UTP	PRODOTTO TRAFFICO	☐
UTS	PASSENGERI/ECONOMATO	☐
UTL	CONTORELLI	☐
		☐

7

8

TRANSPORTE

Studio Legale Associato Avv.ti Tritto e Tarricone

Via Ovidio n.22 - 74100 Taranto
Tel: 099/7305411 - Fax: 099/7301293
E-mail: mariella.tritto@libero.it
E-mail: cataldo.tarricone@libero.it
E-mail: pierantonio_ruggiero@hotmail.it
p.iva e c.f. 02208960738

Avv. Maria Luigia TRITTO
Avv. Cataldo TARRICONE
Avv. Angela ROBERTI
Dott. Pierantonio RUGGIERO

18505

Prot. N. 07 OTT. 2010

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
GA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
GT	DIRETTORE TECNICO	☐
GE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
GRG	AFFARI GEN./P.R./SINISTR.	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
U	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ULRG	RAZIONERIA / ECONOMATO	☐
STG	STAFF QUALITA'	☐

Spett.le AMAT s.p.a.
Via Cesare Battisti, 657
74100 Taranto

e p.c.

Assimoco S.p.A.
Centro Direzionale "Milano oltre"
Palazzo Giotto
Via Cassanese, 224
20090 Segrate (MI)

Taranto, 04/10/2010

OGGETTO: Richiesta risarcimento danni

Formo la presente in nome e per conto della Sig.ra Digiorgio Loreta, residente in via Cicos a Lama (TA), madre della Sig.na Marinelli Federica, nata a Taranto il 11/11/1995.

A) La Sig.ra Digiorgio Loreta e la Sig.na Marinelli Federica il giorno 28/09/2010, alle ore 7.15, salivano sull'autobus Linea 25 della Vs. azienda alla fermata di Via Lama (Lama) in direzione Taranto;

- B) Stante l'elevatissimo numero di passeggeri, la Sig.na Marinelli non trovava posto a sedere ed era costretta a tenersi al poggiamano sistemato perpendicolarmente alla porta d'uscita posteriore;
- C) Giunti a Taranto in viale Magna Grecia all'altezza della Chiesa S. Lorenzo da Brindisi, l'autobus si accostava per consentire l'uscita dei passeggeri alla fermata ivi prevista: la Sig.na Marinelli si allontanava prudentemente ed adeguatamente dalla porta d'uscita, la quale, tuttavia, non si apriva;
- D) Ripresa la marcia, la Marinelli ritornava alla sua postazione di appoggio quando, inaspettatamente, la porta si apriva verso l'interno del mezzo in movimento, urtandole violentemente l'avambraccio sinistro;
- E) Accortasi immediatamente dello stato di shock provocato dall'impatto, la Sig.ra Digiorgio provvedeva a soccorrere la figlia in tempo da reggerla al momento del suo svenimento; chiedeva pertanto aiuto al conducente, il quale, nonostante la gravità delle condizioni della fanciulla, si limitava esclusivamente ad aprire le porte per consentire loro l'uscita dalla macchina;
- F) La Sig.na Marinelli veniva quindi trasportata presso il Pronto Soccorso del Presidio Ospedaliero "SS. Annunziata" di Taranto, dove le veniva diagnosticata una contusione all'avambraccio sinistro (cfr documentazione medica allegata).

Tutto quanto premesso, con la presente

SI INTIMA

all'AMAT s.p.a., in persona del rappresentante legale *pro tempore*, di risarcire i danni, in via di quantificazione, cagionati alla Sig.na Marinelli a seguito dell'evento sopradescritto.

Si dichiara, fin da ora, la disponibilità a sottoporre la Sig.na Marinelli agli accertamenti medico-legali che l'Assicurazione intenda esperire.

Si allega:

- Documentazione medica rilasciata dalla Struttura Complessa di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza del "SS. Annunziata" di Taranto.

Distinti saluti,

Avv. Maria Luigia Tritto



Spett.le
AMAT SPA
Via C. Battisti, 657
74121 – TARANTO

OGGETTO: Richiesta di risarcimento danni
pratica n.274/A/10 del 28/09/2010

In merito all'evento segnalato dallo Studio legale Tritto e Tarricone con nota prot.18505 del 07/10/2010, il sottoscritto Verdolino Fabio, operatore di esercizio matricola 196740, nato a Taranto il 09/10/1978 in possesso di patente D n. TA5082230M rilasciata il 29/05/2000 e scadente il 03/05/2015, dichiara che durante tutto il turno di servizio di linea 25 alla guida del bus n.506, dalle ore 05.40 alle ore 12.30, non si è verificato nessun sinistro e nessuna segnalazione ha ricevuto da parte di una presunta viaggiatrice infortunata.

Quanto riportato al sub - punto E) della lettera legale non risponde a verità in quanto se mi fosse giunta la segnalazione sarei immediatamente intervenuto per verificare l'accaduto e avrei attivato i dovuti soccorsi.

E' di tutta evidenza che non essendo a conoscenza del fatto non sono in grado di poter indicare nominativi di testimoni.

In fede.

Taranto, li 14/12/2010



ALLEGATO N. 4



SPETT.LE
AMAT S.P.A.
Bari, 15 novembre 2010

OGGETTO: SIN. 510.2010.00873 DEL 25/09/2010 AMAT SPA / MARINELLI

Dalla verifica del sinistro in oggetto, rileviamo la mancanza dei dati sotto elencati e contrassegnati con la lettera X.

Poiché i suddetti elementi sono indispensabili per un regolare corso della denuncia, La preghiamo di restituirci con cortese urgenza il presente modulo annotando sullo stesso i dati richiesti.

☒ 1) Descrizione dettagliata dell'incidente con grafico:

☐ 2) Autorità intervenute o verbalizzare l'incidente:

☒ 3) Nome ed indirizzo di eventuali testimoni:

☐ 4) Cognome, nome e domicilio delle persone infortunate:

☐ 5) COPIA CAI LEGGIBILE

Distinti saluti.

Assimoco S.p.A.
Ispektorato Sinistri
Via Arrendola, 52/E
70126 B.A.R.I.
080-5533900 Fax 080-5533876

21622
24 NOV. 2010
Del 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
OTG STATI QUALITÀ

Orari di ricevimento: pubblico Mar - Merc. 9,00 - 12,30
telefonico Mar. - Merc. - 14,30 - 17,30 Giov. 9,30 - 12,30 - 14,30 - 17,30



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

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>5:40</u>																																									
ALLE ORE <u>12:30</u>																																									
LINEA <u>25</u>																																									
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Verdolino Fabio</u>																																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 16%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 16%;">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																																							
TURNO DI SERVIZIO n° _____																																									
DALLE ORE <u>12:30</u>																																									
ALLE ORE <u>18:40</u>																																									
LINEA <u>25</u>																																									
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Luca Corrao</u>																																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 16%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 16%;">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																																							
TURNO DI SERVIZIO n° _____																																									
DALLE ORE <u>18:40</u>																																									
ALLE ORE <u>23:35</u>																																									
LINEA <u>25</u>																																									
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Luca Corrao</u>																																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 16%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 16%;">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																																							

NE = Non Efficiente**M = Mancante****INS = Insufficiente****Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro**

n° _____ del _____:

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

ore 23:35

Taranto, li 09 DIC. 2010

Prot.. 22565 UAG

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.
Verdolino Fabio
Circonvallazione dei fiori, 243
74122 – LAMA TARANTO

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI
Ns. Rif. 274/A/10

Con nota prot.18505 del 07/10/2010, indirizzata alla scrivente Azienda, lo Studio legale Tritto ha formulato richiesta di risarcimento danni, per un presunto sinistro non denunciato verificatosi in data **28/09/2010 alle 07.15 circa** (a un bus Amat della linea 25 diretto verso "Città mercato", al passaggio su Viale Magna Grecia all'altezza della chiesa S. Lorenzo, inaspettatamente si apriva la porta posteriore verso l'interno del mezzo in movimento. La porta andava a urtare violentemente contro l'avambraccio sinistro di una giovane passeggera).

La controparte non ha indicato la targa o il numero sociale del bus interessato ma è nota la linea "25" e la direzione di marcia "Città Mercato".

Poiché da accertamenti eseguiti dalla Spett.le Area esercizio/sosta è risultato essere Lei l'Agente in servizio sulla linea 25 alla guida del **Bus n.506**, coinvolto nel presunto sinistro in termini, si richiede di far pervenire all'Ufficio Sinistri, **entro tre giorni dalla data di ricezione della presente**, dettagliata **relazione scritta sui fatti lamentati**.

Qualora Lei non fosse a conoscenza del fatto lamentato dovrà, comunque, essere rilasciata dichiarazione scritta.

Si precisa che il mancato riscontro alla presente richiesta nei termini richiesti, potrebbe costituire grave pregiudizio per l'Azienda e, pertanto, la Sua condotta sarà valutata disciplinarmente ai sensi del R. D. 148/1931.

L'ufficio sinistri aziendale rimane a Sua disposizione per ogni ulteriore chiarimento.

In attesa di Suo riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Scorini
23/12/10

Postaraccomandata

AR

EL040483a0

€ 3,90



#CAPOFFICE# - #DESCROFFICE#

Posteitaliane



13.12.2010 10.56

RACCOMANDATA A.R.

13

R



L-3

13224053578-0

Egr. Sig.

Verdolino Fabio

Circonvallazione dei fiori, 243

74122 - LAMA TARANTO

2761A140

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13000053578

0

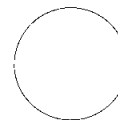
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario VORDELLIO Fabio

Via CURCO VALLA GIOVE DEI FIORI, 243

C.A.P. 74122 Località LATTA TARANTO



Firma 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

Taranto, li 13/10/2010

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.274/A/10 del 28/09/2010
Utente: **Marinelli Federica** nata il 11/11/1995

Sinistro n.231/A/10 del 23/08/2010
Utente: **Campora Laura** nata a Taranto il 06/07/1974

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

In attesa di cortese riscontro Le porgo distinti saluti.

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

Prot. N. **18913**
14 OTT. 2010

Del:	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GENERALI/SINISTRI ☐
UA	ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITÀ/BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STZ	STAFF QUALITÀ ☐
	☐

Prot. n°:

Al Responsabile Unità Esercizio
Sig. Mimmo Russo
SEDE

Oggetto: Sinistro n. 274/A/10 del 28/09/2010

In riferimento al prot. n. 18892 del 13/10/10, dagli atti esistenti in quest'Azienda, il conducente interessato al sinistro in oggetto, potrebbe essere Verdolino Fabio (turno 054 – linea 25 – autobus n° 506).

Si allega il foglio di servizio giornaliero

Taranto, li 26/11/10

Il Coordinatore all' Esercizio

.....

TURNAZIONE GIORNALIERA DEL PERSONALE DI MOVIMENTO DEL

28/09/2010

Turno	Inizio	Fine	Mont.	Linea	Ore Lavor.	Autobus	Autobus	Autobus	Gdr. Prog.	Matricola	Nome dipendente	Note
052	05.10	12.03	De	024	06.53	413			TF1	133130	DI GIORGIO RAFFAELE	
053	06.15	12.48	De	024	06.33	524			FR116	183307	RUSSO -ANTONIO	
054	05.40	12.33	De	025	06.53	506			FR82	196740	VERDOLINO FABIO	
055	05.25	11.28	De	025	06.03	514			TG75	169227	PAGLIARA -GIOVANNI	
056	06.55	13.28	De	021A	06.33	554-528			TG11	127598	D'APRILE -GIUSEPPE	
057	04.45	11.26	De	021A	06.41	554-519			FR73	182740	RONGO ERNESTO	
058	06.00	12.18	De	021A	06.18	470			TG52	197650	VIZZIELLI FRANCESCO	
059	05.30	11.53	De	027C	06.23	534			TG2	104190	ANTONUCCI DOMENICO	NO COSTANTINO R. 500
060	06.20	12.48	De	027C	06.28	522			TG95	101663	ALBANO MARIO	522ACE F. 12
061	04.50	11.16	De	020	06.26	562			TG78	130524	DE PADOVA ANTONIO	522ACE F. 12
062	05.50	12.08	De	020	06.18	563			TG85	154465	LOLLI -LEONARDO	522ACE F. 12
063	06.45	13.03	De	020	06.18	511			TG80	111483	CAPOGROSSO IPPAZIO	522ACE F. 12
064	07.15	13.33	De	028C	06.18	525-521			TG21	114660	CARRINO -EMANUELE	522ACE F. 12
065	05.25	11.41	De	028C	06.16	521			TG64	120180	CIRCHETTA -GIUSEPPE	522ACE F. 12
066	06.05	12.38	De	028C	06.33	561			FR32	158700	MARRA DONATO	522ACE F. 12
067	05.30	11.38	De	029	06.08	562A			TG32	172621	PERRUCCI -EUPREPIO	522ACE F. 12
068	06.10	12.08	De	001/2	05.58	569			FR114	127902	D'ARCO PARIDE	522ACE F. 12
069	04.00	10.48	De	001/2	06.48	525			FR12	170989	PAPPADA -GIANCOSIMO DAMIAN	522ACE F. 12
070	04.30	10.56	De	027C	06.26	534						
071	08.15	14.30	De	BIS	06.15	8022						
072	07.40	14.30	De	BIS	06.50							
073	07.30	13.40	De	BIS	06.10							
074	08.10	14.10	De	BIS	06.00							
075	07.25	14.10	De	BIS	06.45							
076	08.10	14.50	De	BIS	06.40							
077	07.30	14.30	De	BIS	07.00							
078	06.15	12.15	De	BIS	06.00							
079	05.15	11.15	De	BIS	06.00							
080	07.55	14.00	De	BIS	06.05	504P			TG53	114700	CARRINO -FRANCESCO	F. 1155 C. 11000 101473
081	04.00	10.30	De	RISERV	06.30				FR124	163730	MONTANARO VITANTONIO	522ACE F. 12
082	04.30	11.00	De	RISERV	06.30				FR126	129200	DE GIORGIO SALVATORE LUCA	522ACE F. 12
083	05.00	11.30	De	RISERV	06.30				FR134	187750	SCHINO MICHELE	522ACE F. 12
084	05.00	11.30	De	RISERV	06.30				FR136	123402	COSTANTINO -GIOVANNI	522ACE F. 12
085	07.00	14.00	De	NAVC	07.00	8022						
090	05.00	11.30	De	DISPON	06.30				TG67	155795	MAGGIO -LUIGI	522ACE F. 12
104	07.40	13.45	De	033	06.05				TG33	180698	RESSA -FRANCESCO	522ACE F. 12
103	05.30	12.00	De	DISPON	06.30				TG77	170956	PAPARI -GAETANO	522ACE F. 12
403	06.30	09.00	De	008	02.30	532			TF6	138139	FAZZIO -GIANCARLO	Solo 1° F. 12
403	11.55	15.30	De	RISERV	03.35				TF6	138139	FAZZIO -GIANCARLO	Solo 1° F. 12
406	07.00	10.15	De	BIS	03.15	530			TG30	109844	CAFARO VITTORIO	522ACE F. 12
406	11.30	14.30	De	RISERV	03.00				TG30	109844	CAFARO VITTORIO	522ACE F. 12
412	06.20	10.10	De	BIS	03.50	438			TG51	169610	PALATTELLA -GIOVANNI	522ACE F. 12
412	11.10	13.18	Cm	001/2	02.08				TG51	169610	PALATTELLA -GIOVANNI	522ACE F. 12
415	04.50	09.00	De	BIS	04.10	510			TG41	143991	GENTILE -GIROLAMO	522ACE F. 12
418	06.05	10.10	De	017	04.05	504P			TG41	143991	GENTILE -GIROLAMO	522ACE F. 12
418	12.12	14.49	CP	008	02.37				TF2	156910	MANCO -ANTONIO	522ACE F. 12
421	06.30	09.45	De	BIS	03.15	494			TF2	156910	MANCO -ANTONIO	522ACE F. 12
421	12.00	15.00	De	RISERV	03.00							
430	06.20	10.28	De	029	04.08	507						
430	12.45	15.00	De	BIS	02.15							
436	05.40	10.03	De	024	04.23	429						

Taranto, lì 13/10/2010

URGENTE

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

Oggetto: **Sinistro n.274/A/10 DEL 28/09/2010**

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto Vi alleghiamo richiesta di risarcimento danni trasmessaci dall'Avv. Tritto con nota prot.18505 del 07/10/2010, con invito a comunicare il numero del bus e il nominativo del conducente interessato dal presunto sinistro in termini.

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

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

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

18892

13 OTT. 2010

UFF. PRELUCHE	☐
UFF. SERVIZIO AL PUBBLICO	☐
UFF. SERVIZIO AMMINISTRATIVO	☐
UFF. SERVIZI TECNICI	☐
UFF. SERVIZIO MONITORING	☐
UFF. AFFARI GENERALI/SINISTRI	☐
UFF. ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UFF. CONTABILITÀ/BILANCIO	☐
UFF. INFORMATICA	☐
UFF. PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UFF. TECNICO	☐
UFF. SERVIZIO TRAFFICO	☐
UFF. SERVIZIO ECONOMATO	☐
UFF. SERVIZI QUALITÀ	☐

INVIATA COPIA A
PIGNATA IL 26/10/2010

Spett.le
AMAT SPA
Via C. Battisti, 657
74121 – TARANTO

OGGETTO: Richiesta di risarcimento danni
pratica n.274/A/10 del 28/09/2010

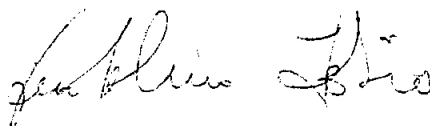
In merito all'evento segnalato dallo Studio legale Tritto e Tarricone con nota prot.18505 del 07/10/2010, il sottoscritto Verdolino Fabio, operatore di esercizio matricola 196740, nato a Taranto il 09/10/1978 in possesso di patente D n. TA5082230M rilasciata il 29/05/2000 e scadente il 03/05/2015, dichiara che durante tutto il turno di servizio di linea 25 alla guida del bus n.506, dalle ore 05.40 alle ore 12.30, non si è verificato nessun sinistro e nessuna segnalazione ha ricevuto da parte di una presunta viaggiatrice infortunata.

Quanto riportato al sub - punto E) della lettera legale non risponde a verità in quanto se mi fosse giunta la segnalazione sarei immediatamente intervenuto per verificare l'accaduto e avrei attivato i dovuti soccorsi.

E' di tutta evidenza che non essendo a conoscenza del fatto non sono in grado di poter indicare nominativi di testimoni.

In fede.

Taranto, li 14/12/2010



22933

Prot. N. 14 DIC. 2010

De:	
F	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAC	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO ☐
U	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
U/PT	PRODOTTI / TRAFFICO ☐
U/RG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STG	STAFF ☐



Taranto, li

15 NOV 2010

Prot. n°: UPT/.....

c.a.

Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

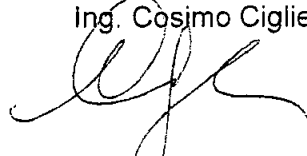
OGGETTO: Verifica abbonamenti utenti

Facendo seguito alle note specificate, si comunicano le informazioni richieste:

Prot. Richiesta	Utente	Data di nascita	tessera	Mese sinistro	Abbonato (periodo)
285/A/10	20877 NOBILE GIUSMAY	08/10/1994	F2705	OTTOBRE	SI
240/A/10	19375 PICCOLI ANNA MARIA	03/03/1963	A07968	SETTEMBRE	SI
242/A/10	18891 OLIVA FILIPPINA RITA	05/08/1995	F2038	SETTEMBRE	NO
273/A/10	18891 BARNABA NICOLA	20/07/1965	D356	SETTEMBRE	NO
266/A/10	18705 CAMARDI CLELIA	13/09/1937	A26368	APRILE	NO
235/A/10	18705 SANTAMARIA LORIANA	18/05/1965	B07930	SETTEMBRE	SI
293/A/10	20877 SMERALDO ROBERTO	20/07/1970	NO	Prot. N° <u>25/26</u> 22 NOV. 2010	
270/A/10	20877 IZZO ALESSIO	24/03/1983	NO		
276/A/10	18943 MARINELLI FEDERICA	11/11/1995	NO	DE DIRETTORE GENERALE	☐
231/A/10	18943 PAMPORA LAURA	06/07/1974	NO	DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
237/A/10	18891 TRANI ALESSANDRO	23/11/1989	NO	DE DIRETTORE TECNICO	☐
233/A/10	18705 SCARPERA ANGELA	24/02/1984	NO	DE ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
124/A/10 ^{bis}	18705 DELLICHELLE ANTONIA	25/04/1969	NO	DE AFFARI GEN. E RENDIMENTI	☐
				UA ACQUISTI / CONTRATTI	☐
				DE CONTABILITA' / FISCALITA'	☐
				UI INFORMATICA	☐
				DE PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
				UI TECNICO	☐
				DE PRODOTTI / TRATTAMENTO	☐
				DE RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
				DE STRUTTURA QUALITA'	☐

Distinti saluti.

Il Responsabile Area Commerciale f.f.
Ing. Cosimo Cigliese



Prot. n°: 22866 /UAG

Taranto, 27 GIU. 2011

Spett.le. ASSIMOCO
DIREZIONE TECNICA DANNI
Centro Direzionale Milano oltre
Palazzo Giotto
via Cassanese, 224
20090 SEGRATE (MI)

c.a. DOTT. MAURIZIO GIORDANO

Spett.le CLS 004
Assimoco Spa
via G. Amendola, 52/E
70126 BARI

Oggetto: richiesta di accesso sin. del 28/09/2010
Amat S.p.A. (CP 439 BL) /MARINELLI FEDERICA
Ns. rif. 274/A/10 – rif. Assimoco 9.510.10.00875

Ad integrazione della la richiesta di accesso ex decreto ministeriale n. 191 del 29-10-2008 del 20/04/2011 e della vostra successiva del 20/05/2011 si elencando:

1) gli atti dei quali si chiede la visione ed il rilascio di copia, se presenti, nel vostro fascicolo di sinistro:

- le denunce di sinistro dei soggetti coinvolti;
- le richieste di risarcimento dei soggetti coinvolti;
- il rapporto delle Autorità intervenute sul luogo del sinistro;
- le dichiarazioni testimoniali sulle modalità del sinistro con esclusione dei riferimenti anagrafici dei testimoni;
- le perizie dei danni materiali;
- le perizie medico-legali relative al richiedente con esclusione dei riferimenti anagrafici;
- i preventivi e le fatture riguardanti i veicoli e/o le cose danneggiate;
- le quietanze di liquidazione.

Nel caso non fossero esistenti si prega di darne comunicazione.

Infine si trasmette: certificato camerale che definisce i poteri del Legale Rappresentate della Società AMAT S.p.A., Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto, copia del documento di identità dello stesso e delega in favore dei funzionari dott.ssa Tiziana Tursi e sig. Carlo Balbo (che congiuntamente o disgiuntamente) potranno esercitare il diritto di accesso.

Si resta in attesa di un celere e puntuale riscontro indicando il responsabile del procedimento di accesso e le modalità dello stesso, in assenza del quale sarà proposto formale e tempestivo reclamo all'ISVAP.

Distinti saluti



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683 EP 0505 - Mod. 23 I P - MOD. 01304 (P+V) - Ed. 1 - S. [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



274/A/110
acc. art. 1

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14134654841 8

Numero

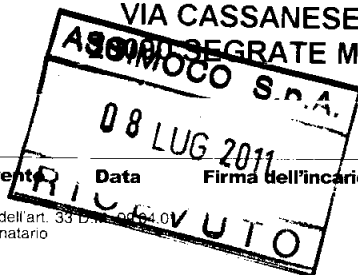
Data di spedizione Dall'ufficio postale di

Destinatario

Via

C.A.P.

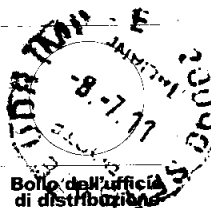
SPETT/LE ASSIMOCO
DIREZIONE TECNICA DANNI
CENTRO DIREZIONALE MILANO OLTRE
PALAZZO GIOTTO
VIA CASSANESE, 224
SEGRATE MILANO



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione



- ☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 del D.L. n. 115 del 2002
- ☐ Inviati multipli a un unico destinatario
 - ☐ Sottoscrizione rifiutata

Prot. n°: 13061 /UAG

Taranto, 08 LUG. 2011

RACCOMANDATA A.R.

**Spett.le CLS 004
Assimoco S.p.a.
Via AMENDOLA 52/E
70126 BARI**

Oggetto: RICHIESTE DI ACCESSO

Unitamente alla presente, per opportuna conoscenza si inviano n°020 integrazioni riferite ad altrettante richieste di accesso, già spedite alla Direzione Generale, di pertinenza della Compagnia di Assicurazioni Assimoco.

Esercizio 2010: Sinistro n° 9.510.10.00457 - Sinistro n° 9.510.10.00534 - Sinistro n° 9.510.10.00468 - Sinistro n° 9.510.10.00574 - Sinistro n° 9.510.10.00589 - Sinistro n° 9.510.10.00636 - Sinistro n° 9.510.10.00708 - Sinistro n° 9.510.10.00797 - Sinistro n° 9.510.10.00940 - Sinistro n° 9.510.10.00868 - Sinistro n° 9.510.10.00904 - Sinistro n° 9.510.10.00875 – **Esercizio 2011:** Sinistro n° 9.510.11.00035 - Sinistro n° 9.510.11.00033 - Sinistro n° 9.510.11.00043 - Sinistro n° 9.510.11.00020 - Sinistro n° 9.510.11.00037 - Sinistro n° 9.510.11.00053 - Sinistro n° 9.510.11.00040 - Sinistro n° 9.510.11.00069

Distinti saluti



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)



Prot. n°: 82166 /UAG

Taranto, 27 GIU. 2011

Gentile dottoressa Tiziana Tursi
Capo Unità Affari Generali
Pubbliche Relazioni e Sinistri
SEDE

Oggetto: richiesta di accesso sin. del 28/09/2010
Amat S.p.A. (CP 439 BL) /MARINELLI FEDERICA
Ns. rif. 274/A/10 – rif. Assimoco 9.510.10.00875

Il sottoscritto Dott. Francesco Walter Poggi, nato a Taranto il 27/05/1950, Presidente e legale rappresentate pro-tempore dell'Amat S.p.A. con sede in Taranto in Via Cesare Battisti, 657

DELEGA

La S. V. in qualità di capo unità Affari Generali, Pubbliche Relazioni e Sinistri a esercitare il diritto di accesso, compresa visione del fascicolo, richiesta e ritiro delle copie degli atti ritenuti utili, relativi al sinistro in oggetto.



IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter Poggi)

Prot. n°: 82866 /UAG

Taranto, 27 GIU. 2011

Egregio Sig. Geom. Carlo Balbo
Collaboratore ufficio Sinistri
SEDE

Oggetto: richiesta di accesso sin. del 28/09/2010
Amat S.p.A. (CP 439 BL) /MARINELLI FEDERICA
Ns. rif. 274/A/10 – rif. Assimoco 9.510.10.00875

Il sottoscritto Dott. Francesco Walter Poggi, nato a Taranto il 27/05/1950, Presidente e legale rappresentate pro-tempore dell'Amat S.p.A. con sede in Taranto in Via Cesare Battisti, 657

DELEGA

La S. V. in qualità di collaboratore di ufficio dell'Ufficio Sinistri a esercitare il diritto di accesso, compresa visione del fascicolo, richiesta e ritiro delle copie degli atti ritenuti utili, relativi al sinistro in oggetto.



IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter Poggi)



274/A/10

Spett.le
 Amat S.p.A.
 Via C. Battisti, 657
 74121 Taranto
 Via fax 099.7794247

e p.c. CLS Assimoco Bari
 Via fax 080.5533876

Segrate, 24 maggio 2011
 Servizio Sinistri-MG/ag

Oggetto: SIN. 510.10.00873 del 28.09.2010 – Marinelli Federica

Spett.le Società,

con riferimento al sinistro in oggetto e facendo seguito a Vostra richiesta del 20.04.2011, pervenutaci in data 09.05.2011, Vi riferiamo che la stessa non può ritenersi conforme al dettato normativo in materia di accesso agli atti per le seguenti ragioni:

- non è stata prodotta la copia del documento di riconoscimento dell'istante, nella persona del suo legale rappresentante;
- non contiene gli estremi di ogni singolo atto del quale si chiede l'acquisizione

Quanto sopra in ottemperanza al D.M. 191/2008 recante la "Disciplina del diritto di accesso dei contraenti e dei danneggiati agli atti delle imprese di assicurazione esercenti l'assicurazione obbligatoria della responsabilità civile derivante dalla circolazione dei veicoli a motore e dei natanti, di cui all'art. 146 del D.Lgs 209/2005 – Codice delle assicurazioni private".

Rimanendo a disposizione per ogni eventuale chiarimento, porgiamo con l'occasione i nostri migliori saluti.

Servizio Sinistri
 Assimoco S.p.A.

Prot. N. **9728**
25 MAG. 2011

De.	PRESIDENTE	☐
Di.	DIRETTORE GENERALE	☐
Da.	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
Dt.	DIRETTORE TECNICO	☐
De.	ESERCIZIO/AMMINISTRAZIONE	☐
Da.	ATTI/RELAZIONI SINISTRI	☒
Da.	ACQUISI/CONTRATTI	☐
Da.	CONTABILITA'/FISCALITA'	☐
Da.	INFORMATICA	☐
Da.	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
Da.	TECNICO	☐
Da.	UFFICIO/PROTEZIONE SOC.	☐
Da.	UFFICIO RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
Da.	UFFICIO QUALITA'	☐





Prot. n°:

7460

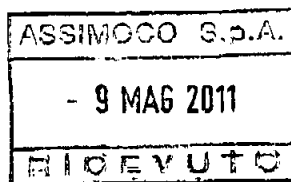
Taranto, 20 APR. 2011

RACCOMANDATA A.R.

c.a. DOTT. MAURIZIO GIORDANO

Spett.le ASSIMOCO
DIREZIONE TECNICA DANNI
Centro Direzionale Milano oltre
Palazzo Giotto
via Cassanese, 224
20090 SEGRATE (MI)

Spett.le CLS 004
Assimoco Spa
via G. Amendola, 52/E
70126 BARI



Oggetto: SINISTRO DEL 28/09/2010
AMAT SPA (CP 459 BL) / MARINELLI FEDERICA
NS. RIF. 274/A/10 - RIF. ASSIMOCO 9.510.10.00873

APERTO CLS 04

Con la presente si effettua diretta e formale richiesta di accesso al fine di prendere visione ed estrarre copia della documentazione inerente il sinistro in oggetto, ai sensi della vigente normativa in tema di assicurazioni e di diritto di accesso degli atti amministrativi.

L'esigenza ad accedere a tali atti è rappresentata dalla necessità di curare gli interessi aziendali a seguito della ricezione della dichiarazione del conducente del bus non in linea con le affermazioni del danneggiato.

Alla luce di quanto esposto, si invita codesta Compagnia ad indicare il responsabile del procedimento di accesso e di dare corso alla suddetta richiesta nel più breve termine possibile (al massimo trenta giorni).

Si evidenzia che in assenza di un positivo riscontro sarà proposto formale reclamo presso l'ISVAP.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Marchecchia)



Prot. n°:

7h60



20 APR. 2011
Taranto,

RACCOMANDATA A.R.

c.a. DOTT. MAURIZIO GIORDANO

Spett.le. ASSIMOCO
DIREZIONE TECNICA DANNI
Centro Direzionale Milano oltre
Palazzo Glotto
via Cassanese, 224
20090 SEGRATE (MI)

Spett.le CLS 004
Assimoco Spa
via G. Amendola, 52/E
70126 BARI

**Oggetto: SINISTRO DEL 28/09/2010
AMAT SPA (CP 439 BL) / MARINELLI FEDERICA
NS. RIF. 274/A/10 - RIF. ASSIMOCO 9.510.10.00873**

Con la presente si effettua diretta e formale richiesta di accesso al fine di prendere visione ed estrarre copia della documentazione inerente il sinistro in oggetto, ai sensi della vigente normativa in tema di assicurazioni e di diritto di accesso degli atti amministrativi.

L'esigenza ad accedere a tali atti è rappresentata dalla necessità di curare gli interessi aziendali a seguito della ricezione della dichiarazione del conducente del bus non in linea con le affermazioni del danneggiato.

Alla luce di quanto esposto, si invita codesta Compagnia ad indicare il responsabile del procedimento di accesso e di dare corso alla suddetta richiesta nel più breve termine possibile (al massimo trenta giorni).

Si evidenzia che in assenza di un positivo riscontro sarà proposto formale reclamo presso l'ISVAP.

Distinti saluti

ca

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

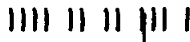
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0665 EP 0005 - Mod. 201 P - MOD. 01304 (ex 04105) - C1 (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



274/A/10 Acc. 877

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Poste

10.05.11

14134654659 6

Numero

Italiane

Destinatario **ASSIMOCO SPA - CLS 004**

Via **G. AMENDOLA, 52/E**

C.A.P. **70126** Località **BARI**

89 MAG 2011
ASSIMOCO S.p.a.
C.L.S. 004 BARI

Firma per esteso dell'ricevente
(Nome e Cognome) _____ Data _____

Firma dell'incaricato alla distribuzione

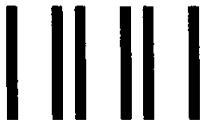
Bollo dell'ufficio di distribuzione

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
• Invi multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

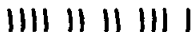
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683 EP 0505 - Mod. 23 1 P - MOD. 01304 - EX 78427E - St. [4] Ed. 07/05



A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 557
74100 TARANTO



Acc. Am.

274/A/10

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro

MILANO BORROMEO
Poste
10.05.11-17
Italiane

Numero

9134654660

9

Data di spedizione Dall'ufficio postale di

Destinatario ASSINOW SPA - DIREZIONE TECNICA DANNI

Via CASSANESE N. 224

C.A.P. 20090 Località SEGNIATE (MI)

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bozza dell'ufficio
di distribuzione

- ☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
☐ • Invi multipli a un unico destinatario
☐ • Sottoscrizione rifiutata

Oggetto: SIN. N. 9.510.10.00873 DEL 28/09/2010 - AMAT / MARINELLI FEDERICA (NS. RIF. 274/A/10)

Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>

Data: Wed, 15 Dec 2010 09:26:20 +0100

A: ASSIMOCO <richiesta.denuncia@assimoco.it>, ASSIMOCO <helpdesk.sinistri@assimoco.it>, CLS BARI 004 <clsbari@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Trasmettiamo ogni elemento conoscitivo in ns. possesso attinente il presunto evento indicato in oggetto.

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

274A10.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
------------	---