

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
235/A/10	03/09/2010	13.00	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
21	VIALE JONIO				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
FARO - PORTO MERCANTILE		557	DG 435 BF		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
144500	GIANNOCCARO	GIAMPIERO	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	12-02-1960	15-04-96	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA E. D'AMORE N. 47 C/O	D	U 16079428 N	TARANTO	01/03/2004	27/03/2012
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	
SANTAMARINA LOREDANA - Nata a Taranto il 18/05/65			Residente a Taranto in Via Cervaro n.3	
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

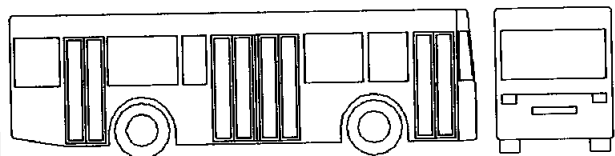
LOMARTIRE MARIA (3406300976)
SCIALPI ANTONELLA (3408314174)

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

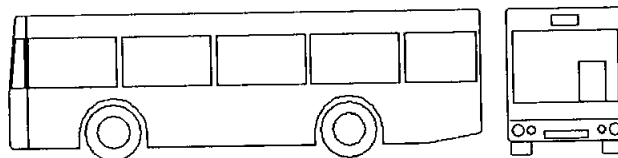
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DENUNCIA CAUTELATIVA

PERCORREVO VIALE JONIO LASCIANDOMI ALLE SPALLE LE SCUOLE CEEM. IN FONDO AL VIALONE, POICHE' AVEVA PIOVUTO, LA STRADA ERA QUASI DEL TUTTO ALLAGATA, PER CUI MENTRE SVOLTAVO A DESTRA E' ENTRATA UN PO' DI ACQUA DENTRO IL BUS. MENTRE PROCEDEVO MOLTO LENTAMENTE PER VIA DELL'ALLAGAMENTO, UNA VIAGGIATRICE SI ALZAVA DAL POSTO A SEDERE OCCUPARE PER ANDARE A SEDERSI DA UN'ALTRA PARTE. IN TALE CIRCOSTANZA LA PREDETTA VIAGGIATRICE DICHIARAVA DI ESSERE SCIVOLATA E DI ESSERSI FATTA MALE A UN PIEDE. LA SIGNORA IN QUESTIONE SI FACEVA VENIRE A PRENDERE DA UN PARENTE IN QUANTO I MEDICI DEL 118 DA ME INTERPELLATI TELEFONICAMENTE NON POTEVANO INTERVENIRE.

RIBADISCO CHE AL MOMENTO DELL'ACCADUTO PROCEDEVO MOLTO LENTAMENTE SENZA EFFETTUARE FRENATE E NE' ACCELERATE E, PERTANTO, LA SIGNORA E' CADUTA NON PER MIA RESPONSABILITA', COME POSSONO TESTIMONIARE LE SIGNORE LOMARTIRE MARIA E SCIALPI ANTONELLA CHE VIAGGIAVANO A BORDO DEL BUS AL MOMENTO DEL FATTO.

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. 09/09/2011

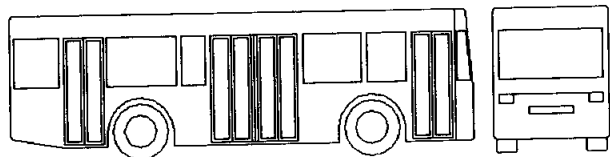
pagina

2

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

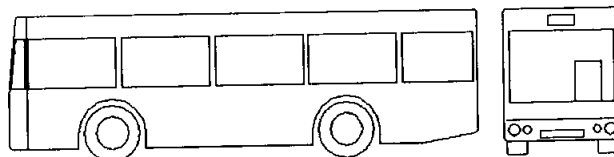
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DENUNCIA CAUTELATIVA

PERCORREVO VIALE JONIO LASCIANDOMI ALLE SPALLE LE SCUOLE CEEM. IN FONDO AL VIALONE, POICHE' AVEVA PIOVUTO, LA STRADA ERA QUASI DEL TUTTO ALLAGATA, PER CUI MENTRE SVOLTAVO A DESTRA E' ENTRATA UN PO' DI ACQUA DENTRO IL BUS. MENTRE PROCEDEVO MOLTO LENTAMENTE PER VIA DELL'ALLAGAMENTO, UNA VIAGGIATRICE SI ALZAVA DAL POSTO A SEDERE OCCUPARE PER ANDARE A SEDERSI DA UN'ALTRA PARTE. IN TALE CIRCOSTANZA LA PREDETTA VIAGGIATRICE DICHIARAVA DI ESSERE SCIVOLATA E DI ESSERSI FATTA MALE A UN PIEDE. LA SIGNORA IN QUESTIONE SI FACEVA VENIRE A PRENDERE DA UN PARENTE IN QUANTO I MEDICI DEL 118 DA ME INTERPELLATI TELEFONICAMENTE NON POTEVANO INTERVENIRE.

RIBADISCO CHE AL MOMENTO DELL'ACCADUTO PROCEDEVO MOLTO LENTAMENTE SENZA EFFETTUARE FRENATE E NE' ACCELERATE E, PERTANTO, LA SIGNORA E' CADUTA NON PER MIA RESPONSABILITA', COME POSSONO TESTIMONIARE LE SIGNORE LOMARTIRE MARIA E SCIALPI ANTONELLA CHE VIAGGIAVANO A BORDO DEL BUS AL MOMENTO DEL FATTO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 09/09/2010

pagina

2

N.B. VEDI ALLEGATA RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI
 FORMULATA DALL'AVV. FABIO PASCAROLA PER CONTO
 DELLA SIG.RA SANTATARINA LORODANA.

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
235/A/10	03/09/2010	13.00	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
21	VIALE JONIO				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
FARO - PORTO MERCANTILE		557	DG 435 BF		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
144500	GIANNOCCARO	GIAMPIERO	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	12-02-1960	15-04-96	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA E. D'AMORE N. 47 C/O	D	U 16079428 N	TARANTO	01/03/2004	27/03/2012
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	
SANTAMARINA LOREDANA - Nata a Taranto il 18/05/65			Residente a Taranto in Via Cervaro n.3	
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

LOMARTIRE MARIA (3406300976)
SCIALPI ANTONELLA (3408314174)

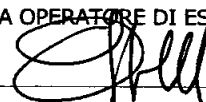
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 557 DATA 03/09/2010

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO					RISERVATO AI CONTROLLI			
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME E NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
1/2	TAR	7,35	P.M.	8,20	DIACONISIOI.			
1/2	P.M.	*8,37	TAR	9,10	DIACONISIOI.			
1/2	TAR	9,20	P.M.	10,10	DIACONISIOI.	1001	Brt.	min
					1015			
21	VI VIRG.	11,50	FARO	12,50	GIANNOCARDI			
21	FARO	12,50	PM	13,47	"			
27	PM	14,05	FARO	15,25	"			
27	FARO	15,30	PM	16,38	GIANNOCARDI	1550	FAL.	P.R. /m
27	P.M.	16,55	FARO	18,15	Presucci/66			
27	FARO	18,20	P.M.	18,25	Presucci/66			
27	P.M.	18,45	FARO	19,13	Presucci/66			
27	FARO	19,13	P.M.	19,10	Presucci/66			
1/2	TAR	22,30	P.M.	22,30	Presucci/66			
					Quar			

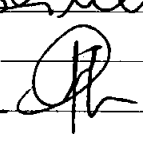
LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° <u>262</u>																																																																																																																					
DALLE ORE <u>9.05</u>	DALLE ORE <u>1405</u>	DALLE ORE <u>1645</u>																																																																																																																					
ALLE ORE <u>10.35</u>	ALLE ORE <u>1705</u>	ALLE ORE <u>2340</u>																																																																																																																					
LINEA <u>BIS 406</u>	LINEA <u>27</u>	LINEA <u>27</u>																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>GIANNOCENNO</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Presacci Francesco</u>																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>- INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	- INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	- INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

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

n° _____ del _____

* Su disposizione del Capolinea, mi metterò in linea da Via Maguochi 

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

/ ore 2.40

Taranto, li 08/10/2010

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.266/A/10 del 04/04/2010
Utente: **Camardi Clelia** nata il 13/09/1937

Sinistro n.233/A/10 del 02/09/2010
Utente: **Scarnera Angela** nata il 24/04/1984

Sinistro n.235/A/10 del 27/09/2010
Utente: **Santamarina Loredana** nata il 18/05/1965

Sinistro n.124/A/10 bis del 22/05/2010
Utente: **De Michele Antonia** nata il 25/04/1949

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N. 18405
Del 11 OTT. 2010
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 ☐
UORG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITÀ ☐

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

STUDIO LEGALE PASCARELLA

74121 TARANTO - VIA PUGLIE N° 42
 TEL. - FAX (+39) 099373290
 E-MAIL: STUDIOFPASCARELLA@LIBERO.IT

Raccomandata a/r

Prot. N. 51672
 Del 27 SET. 2010
 F. PRESIDENTE ☐
 DG DIRETTORE GENERALE ☐
 DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
 DT DIRETTORE TECNICO ☐
 UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
 UAG AFFARI GENERALI E SINISTRI ☒
 UA ACQUISIZIONE CONTRATTI ☐
 UC CONTABILITA' E BILANCIO ☐
 UI INFORMATICA ☐
 UP PERSONALE E RETRIBUZIONI ☐
 UT TECNICO ☐
 UPT PRODOTTO TECNICO ☐
 URG RAGIONEPIA ECONOMATO ☐
 STG STAFF LAVORO ☐

Taranto, 23.09.2010

Spett.le
 Amat S.p.A.
 Via C. Battisti n° 657
74100 TARANTO

Oggetto: Richiesta risarcimento danni.

Formulo la presente in nome e per conto della sig.ra Santamarina Loredana, nata a Taranto il 18.05.1965 ed ivi residente alla Via Cervaro n° 3, elettivamente domiciliata presso lo studio professionale dello scrivente sito in Taranto alla Via Puglie n° 42, per comunicarVi quanto segue:

In data 03.09.2010, in Taranto al V.le Jonio, alle ore 13:00 circa, la mia assistita, nell'occasione trasportata su Vs. mezzo di linea 27 n° 557, subiva lesioni personali a causa di un'improvvisa infiltrazione d'acqua che si verificava all'interno del suddetto autobus.

Infatti, a seguito di detta circostanza, la sig.ra Santamarina Loredana repentinamente si alzava dal proprio posto per cercare un riparo dall'acqua che, infiltrandosi dalle portiere, aveva letteralmente inondato il mezzo *de quo* ma, proprio a causa del pavimento bagnato e scivoloso, perdeva l'equilibrio rovinando al suolo.

In seguito al sinistro, immediatamente segnalato al conducente dell'autobus, la sig.ra Santamarina Loredana si recava presso il pronto soccorso dell'ospedale cittadino che diagnosticava una *contusione del ginocchio destro* con prognosi iniziale di gg. 5 s.c.

Pertanto, con la presente si richiede il risarcimento dei danni tutti subiti dalla mia assistita, avvertendovi che, in difetto, procederò giudizialmente.

N.B. Si allega alla presente valido titolo di viaggio in copia.

Distinti saluti

Fabio Pascarella


Studio Legale Toscani
Via Puglie, 42
74121 - Taranto

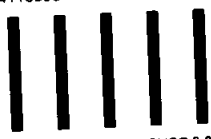
Vacc. AIR

R



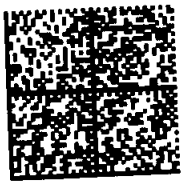
13430334482-1

Postaraccomandata
AR € 3,90
EL04116398 - 74121



79049 - 74100 TARANTO SUCC 9 079 (TA)

Posteitaliane



24.09.2010 09 24



Spollie
ANAT S.p.A.
Via C. Bonisti, 657
74100 - Taranto

AmAt

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Via C. Battisti, 657 - 74100 - Taranto
C.F. e P.IVA: 00146330733

Tessera di abbonamento



NUMERO **B07930**

NOTE

SCADENZA **28/12/2006**

TITOLARE **SANTAMARINA LOREDANA**

NATO IL **18/05/65**

Costo tessera **EURO 2,5**

AmAt

S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'area di Taranto

Via C. Battisti, 657

74100 - Taranto

C.F. e P.IVA: 00146330733



400902/09/2010 16.40

N.Abb. **9102/37503**

I31 - M.7/7 <21/DIS./C.I./CAS.

Valido dal al

01/09/2010

30/09/2010

Tessera N. **B07930** Euro: **19,00**

SNTLDN65E58L049E

235/A110

Oggetto: 9.510.10.00861
Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>
Data: Wed, 27 Oct 2010 08:29:29 +0200
A: <clsmilano@assimoco.it>
CC: <stefania.humel@assimoco.it>, <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>, <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Vi comunichiamo che, a seguito del ricevimento della richiesta di risarcimento/denuncia allegata, abbiamo provveduto ad aprire il sinistro in oggetto.

Cogliamo l'occasione per riepilogare i riferimenti per i servizi attivi:

- APERTURA SINISTRI: FAX 800.034.196 - E.mail apertura.sinistri@assimoco.it
- SINISTRI CARD APERTI DA FLUSSO AUTOMATICO: FAX 800.633.500 - E.mail richiesta.denuncia@assimoco.it
- CONSULENZA: TEL 800.533.001 - E.mail helpdesk.sinistri@assimoco.it

Disponibili per eventuali ed ulteriori chiarimenti, porgiamo cordiali saluti.

1354481_235A10_20101027082637.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-----------------------------------	---

1354481_mst_1065_1_doc.pdf

1354481_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: quoted-printable
----------------------------	---

510.2010.00861

DENUNCIA SINISTRO

510.2010.00861

Garanzia Colpita: **D00 - R.C. (SETTORE III IV)**
Natura Sinistro: **0000 - R.C. VEICOLI A MOTORE**

Numero Polizza: 510.013.00.00100234

Targa: **DG435BF**

Numero Applicazione:

Contraente: **AMAT S.P.A.**
Indirizzo: **VIA CESARE BATTISTI 657**
TARANTO
74121 TA

Cod. Fiscale: 00146330733

Data Sinistro: **03/09/2010**

Data Denuncia: 29/09/2010

Data per.: 29/09/2010

Località Sinistro: TARANTO

74100 TA

Conducente: GIANNOCCARO GIAMPIERO

Abi: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **SEGRATE 001**

Perito/Riparatore incaricato:

Data incarico:

Preventivo Auto

Passanti	Trasportati	Cose non trasp/ARD	Cose trasportate
0,00	7.600,00	600,00	0,00

Preventivo RE: 0,00

Modalità: RCA ordinario - RESPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ **SI**

Descrizione del sinistro

CAUSA FORTE PIOVUTA, LA STRADA PERCORSO DAL BUS ERA ALLAGATA, NEL CURVARE UN PO' D'ACQUA E' ENTRATA NEL MEZZO, UNA VIAGGIATRICE SI ALZAVA DAL SUO POSTO PER OCCUPARE UN'ALTRA POSTAZIONE. IN TALE CIRCOSTANZA LA SIG.RA E' SCIVOLATA PROCURANDOSI DANNI AL PIEDE.

Il Denunciante

Danneggiati:

SANTAMARINA LOREDANA

STUDIO LEGALE PASCARELLA

Ispettorato gestore

☐☐

Liquidato

☐☐

Oggetto: I: 9.510.10.00861 CLS BARI

Mittente: Stortini Simona <Simona.Stortini@assimoco.it>

Data: Wed, 27 Oct 2010 09:05:39 +0200

A: sinistri apertura <apertura.sinistri@assimoco.it>

CC: clsbari <clsbari@assimoco.it>, "tursi@amat.ta.it" <tursi@amat.ta.it>, "sinistriamat@amat.ta.it" <sinistriamat@amat.ta.it>, "vittorio.derrico@gbsspa.it" <vittorio.derrico@gbsspa.it>, Gestione Sinistri <Gestione.Sinistri@assimoco.it>

Buongiorno, vi informiamo che i sinistri delle polizze Amat spa sono di competenza del CLS Bari.

Cordiali saluti

Simona Stortini

CLS 01 Segrate

Assimoco S.p.A.

tel. 02.26962358 - fax 02.26962359

-----Messaggio originale-----

Da: apertura.sinistri@assimoco.it [mailto:apertura.sinistri@assimoco.it]

Inviato: mercoledì 27 ottobre 2010 8.29

A: clsmilano

Cc: Humel Stefania; tursi@amat.ta.it; sinistriamat@amat.ta.it; vittorio.derrico@gbsspa.it

Oggetto: 9.510.10.00861

Vi comunichiamo che, a seguito del ricevimento della richiesta di risarcimento/denuncia allegata, abbiamo provveduto ad aprire il sinistro in oggetto.

Cogliamo l'occasione per riepilogare i riferimenti per i servizi attivi:

- APERTURA SINISTRI: FAX 800.034.196 - E.mail apertura.sinistri@assimoco.it
- SINISTRI CARD APERTI DA FLUSSO AUTOMATICO: FAX 800.633.500 - E.mail richiesta.denuncia@assimoco.it
- CONSULENZA: TEL 800.533.001 - E.mail helpdesk.sinistri@assimoco.it

Disponibili per eventuali ed ulteriori chiarimenti, porgiamo cordiali saluti.

1354481_235A10_20101027082637.PDF	Content-Description: 1354481_235A10_20101027082637.PDF
	Content-Type: application/pdf
	Content-Encoding: base64

1354481_mst_1065_1_doc.pdf

1354481_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Description: 1354481_mst_1065_1_doc.pdf
	Content-Type: application/pdf
	Content-Encoding: base64

Oggetto: 9.510.10.00861

Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>

Data: Wed, 27 Oct 2010 08:29:29 +0200

A: <clsmilano@assimoco.it>

CC: <stefania.humel@assimoco.it>, <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>, <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Vi comunichiamo che, a seguito del ricevimento della richiesta di risarcimento/denuncia allegata, abbiamo provveduto ad aprire il sinistro in oggetto.

Cogliamo l'occasione per riepilogare i riferimenti per i servizi attivi:

- APERTURA SINISTRI: FAX 800.034.196 - E.mail apertura.sinistri@assimoco.it
- SINISTRI CARD APERTI DA FLUSSO AUTOMATICO: FAX 800.633.500 - E.mail richiesta.denuncia@assimoco.it
- CONSULENZA: TEL 800.533.001 - E.mail helpdesk.sinistri@assimoco.it

Disponibili per eventuali ed ulteriori chiarimenti, porgiamo cordiali saluti.

1354481_235A10_20101027082637.PDF

Content-Type: application/pdf

Content-Encoding: base64

-- 1354481_mst_1065_1_doc.pdf --

1354481_mst_1065_1_doc.pdf

Content-Type: application/pdf
Content-Encoding: quoted-printable

19731

27 OTT. 2010

Dir.		
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN. PR. SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
WPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STG	SIST. QUALITA'	☐
		☐

9

510.2010.00861

DENUNCIA SINISTRO**510.2010.00861**Garanzia Colpita: **D00 - R.C. (SETTORE III IV)**
Natura Sinistro: **0000 - R.C. VEICOLI A MOTORE**

Numero Polizza: 510.013.00.00100234

Targa: **DG435BF**

Numero Applicazione:

Contraente: **AMAT S.P.A.**

Cod. Fiscale: 00146330733

Indirizzo: **VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
74121 TA**Data Sinistro: **03/09/2010**

Data Denuncia: 29/09/2010

Data per.: 29/09/2010
74100 TA

Località Sinistro: TARANTO

Conducente: GIANNOCARO GIAMPIERO

Abi: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **SEGRATE 001**

Perito/Riparatore incaricato:

Data incarico:

Preventivo Auto

Passanti	Trasportati	Cose non trasp/ARD	Cose trasportate
0,00	7.600,00	600,00	0,00

Preventivo RE: 0,00

Modalità: RCA ordinario - RESPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ **SI****Descrizione del sinistro**

CAUSA FORTE PIOVUTA, LA STRADA PERCORSO DAL BUS ERA ALLAGATA, NEL CURVARE UN PO' D'ACQUA E' ENTRATA NEL MEZZO, UNA VIAGGIATRICE SI ALZAVA DAL SUO POSTO PER OCCUPARE UN'ALTRA POSTAZIONE. IN TALE CIRCOSTANZA LA SIG.RA E' SCIVOLATA PROCURANDOSI DANNI AL PIEDE.

Il Denunciante**Danneggiati:**

SANTAMARINA LOREDANA

Ispettorato gestore☐**Liquidato**☐

STUDIO LEGALE PASCARELLA

☐☐

Taranto, li

15 OTT. 2010

Prot. n.: 1907/h UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Fabio Pascarella
Via Puglie, 42
74121 - TARANTO

e p.c. Spett.le
ASSIMOCO Assicurazioni
C.L.S. di Bari - 004
Via G. Amendola, 52/E
70126 - BARI

OGGETTO: Evento del 03/09/2010
AMAT SPA / Santamarina Loredana
Ns. Rif. 235/A/10

Con riferimento alla sua nota ns. prot. 17672 del 27/09/2010, si comunica che la stessa è stata inviata, per opportuna conoscenza, al C.L.S. di Bari della Compagnia Assicuratrice ASSIMOCO ASSICURAZIONI Spa.

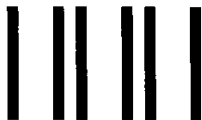
Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683 EP 0505 - Mod. 231 P - MOD. 01304 (ex 0642) - Sp. 141 Ed. 07/05



A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via ... 577
74100 TARANTO

235/1/10

Avviso di ricevimento

Ricevimento

Pacco

A. e R. n.°

Libro

13224053334 5

Numero

Data di consegna

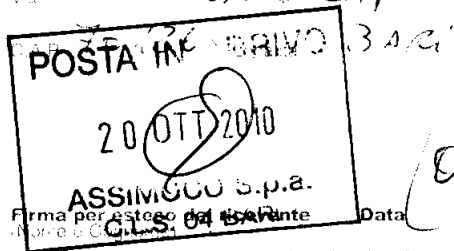
Data ufficio postale

Destinatario

ASSIMOCO 183 MI - C.L.S. DI BAZZANO

Via

G. AMENAGOLA, 52/E



Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Spese dell'ufficio di distribuzione

- Per la consegna a domicilio, il costo è di 10,00 €
- Per la consegna a domicilio, il costo è di 10,00 €
- Per la consegna a domicilio, il costo è di 10,00 €



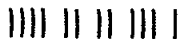
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683-EP 0505 - Mod. 23 P - MOD. 01304 - 1° Ed. 4/79 - 2° Ed. 07/05



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



23S/A/10

Avviso di ricevimento

BARI CMP
Poste

70100-372240533356

Numero
Italiano

Espresso

Pacchi

Avviso

Euro

Data di ricezione

Dall'ufficio postale di

AV. Fabio PASCAROLA

POGGIO, 42

CA 74131

Località

Taranto

~~Guella~~ (RANGLU) Romano 20/10/1998

Firma per esteso del ricevente
Nome e Cognome

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Il presente avviso è valido per la distribuzione di:
• giornali, periodici, riviste, bollettini, opuscoli
• circolari, fogli di distribuzione
• bollette, ricevute, cartelle

Taranto, li

18 NOV. 2010

Prot. n°: UPT/.....

c.a.

Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

OGGETTO: Verifica abbonamenti utenti

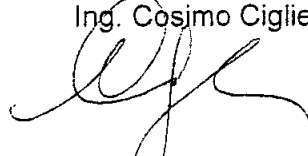
Facendo seguito alle note specificate, si comunicano le informazioni richieste:

Prot. Richiesta	Utente	Data di nascita	tessera	Mese sinistro	Abbonato (periodo)
285/A/10	20877 NORILE GIUSMAY	08/10/1994	F2705	OTTOBRE	SI
240/A/10	19375 PICOLI ANNA MARIA	03/03/1963	A07962	SETTEMBRE	SI
242/A/10	18891 OLIVA FILODENA RITA	05/08/1995	F2038	SETTEMBRE	NO
273/A/10	18891 BARNABA NICOLA	20/07/1965	O356	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		
270/A/10	20877 IZZO ALESSIO	24/03/1983	NO		
274/A/10	18943 MARINELLI FEDERICA	11/11/1995	NO		
231/A/10	18943 PAMPORA LAURA	06/07/1974	NO		
237/A/10	18891 TRANI ALESSANDRO	23/11/1989	NO		
233/A/10	18705 SCARPERA ANGELA	24/04/1984	NO		
124/A/10 ^{bis}	18705 DELLICHELLE ANTONIA	25/04/1969	NO		

Prot. N°	21/26
Del	22 NOV. 2010
P	PRESIDENTE ☐
DS	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
MA	ATTIVITÀ GEN. PER. EIMSTP ☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UP	CONTABILITÀ / FINANZIARIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UP	PRODOTTI TRATTATO ☐
UP	RAGIONERIA / ECONOMIA ☐
STG	STAFF QUALITÀ ☐

Distinti saluti.

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



Oggetto: SIN. DEL 03/09/2010 A POL. RCV N.5101300100234 - AMAT SPA (DG435BF) /
SANTAMARINA LOREDANA - NS. RIF. 235/A/10
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Wed, 29 Sep 2010 15:08:43 +0200
A: ASSIMOCO <apertura.sinistri@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO
<vittorio.derrico@gbsspa.it>

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

235A10.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-------------------	---