

Taranto, li 27 GIU. 2011

Prot. n.: 12117 UAG

Raccomandata a.r.

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

OGGETTO: Sinistro del 11/04/2011 AMAT SPA / LANZO ANNA
Ns. Rif. 085/NS/11

In data 04/05/2011 è pervenuta l'allegata richiesta di risarcimento danni formulata dallo studio legale Pesare per conto della Sig.ra Lanzo Anna a ristoro dei danni patiti a seguito di un sinistro verificatosi in data 11/04/2011 alle ore 15.00 circa a Taranto in Via Principe Amedeo (Allegato n.1).

Poiché la richiesta era priva di elementi essenziali (targa, numero sociale e direzione di marcia del bus) per poter istruire la pratica e circoscrivere la ricerca del bus coinvolto nel presunto sinistro, il 13/05/2011 con nota prot. 8969 (**Allegato n.2**) è stata inoltrata al legale di controparte specifica richiesta di integrazione dati.

Contestualmente lo scrivente Ufficio Sinistri provvedeva ad incaricare la competente Area Esercizio al fine di effettuare apposita indagine di individuazione del presumibile autobus coinvolto nel sinistro.

L'Area esercizio aziendale riscontrava la richiesta e con nota del 23/05/2011 (**Allegato n.3**) indicava i quattro autobus della linea 8, due per ogni direzione di marcia, che presumibilmente potevano essere transitati alle ore 15.00 circa in Via Principe Amedeo.

Con fax del 31/05/2011 lo Studio legale Pesare trasmetteva un'ulteriore comunicazione (**Allegato n.4**), sempre priva dell'indicazione della targa o numero sociale del bus, nella quale era precisata solo la direzione di marcia del bus, quanto meno utile a circoscrivere la ricerca.

I due autobus che presumibilmente potevano essere transitati alle ore 15.00 circa in Via Principe Amedeo sono: n.565 targato DP907GP condotto dal Sig. Anaclerio Angelo e il 572 targato DN316AZ condotto dal Sig. Angelini Antonio.

I due dipendenti alla guida dei mezzi aziendali, interpellati sul caso in questione, hanno dichiarato di essere del tutto estranei al fatto ed hanno rilasciato rispettivamente in data 13 e 17/06/2011 le allegate dichiarazioni (**Allegati n.5 e n.6**).

La Sig.ra Lanzo Anna, per il tramite del legale, ha esibito fotocopia di un abbonamento mensile integrato (specifico per tutti gli utenti che utilizzano anche autolinee extra urbane).

Tanto è dovuto per opportuna conoscenza.

Distinti saluti.



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Natichecchia)



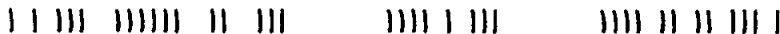
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EPD18UEP0516 - Mod. 231R - MOD. 01004 EX. 447111 - St. (A) Ed. 1/78



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



085/MS/11

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata Euro _____

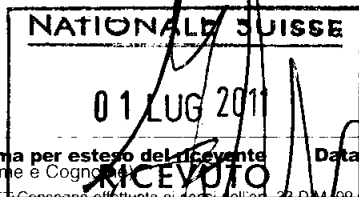


Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario NATIONALE SUISSE ASS. LI - DIREZIONE TECNICA
SERVIZIO SINISTRA - DIVISIONE RATTI AUTO

Via XXV APRILE

C.A.P. 20097 Località S. DONATO TICINENSE (MI)



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. 22 D.M. 09/04/01:

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Oggetto: SINISTRO DEL 11/04/2011 AMAT SPA / LANZO ANNA (NS. RIF. 085/NS/11)

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

Data: Fri, 01 Jul 2011 08:53:35 +0200

A: EUGENIO RE FRASCHINI <Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>

Seguito intese telefoniche intercorse comunichiamo che il bus n.565 targato DP907GP è il più probabile tra i due segnalati con ns. del 27/06/2011.

Cordialità.

Ufficio Sinistri Amat Spa

Oggetto: SIN. DEL 11/04/2011 AMAT SPA / LANZO ANNA (NS. RIF. 085/NS/11)
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Mon, 27 Jun 2011 18:47:21 +0200
A: ns@sistemasinistri.it, EUGENIO RE FRASCHINI
<Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>

Anticipiamo ns. nota prot. 12117 del 27/06/2011.

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

085NS11.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
--------------------	---

Taranto, li

27 GIU. 2011

Prot. n.: 12117 UAG

Raccomandata a.r.

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

OGGETTO: Sinistro del 11/04/2011 AMAT SPA / LANZO ANNA
Ns. Rif. 085/NS/11

In data 04/05/2011 è pervenuta l'allegata richiesta di risarcimento danni formulata dallo studio legale Pesare per conto della Sig.ra Lanzo Anna a ristoro dei danni patiti a seguito di un sinistro verificatosi in data 11/04/2011 alle ore 15.00 circa a Taranto in Via Principe Amedeo (Allegato n.1).

Poiché la richiesta era priva di elementi essenziali (targa, numero sociale e direzione di marcia del bus) per poter istruire la pratica e circoscrivere la ricerca del bus coinvolto nel presunto sinistro, il 13/05/2011 con nota prot. 8969 (Allegato n.2) è stata inoltrata al legale di controparte specifica richiesta di integrazione dati.

Contestualmente lo scrivente Ufficio Sinistri provvedeva ad incaricare la competente Area Esercizio al fine di effettuare apposita indagine di individuazione del presumibile autobus coinvolto nel sinistro.

L'Area esercizio aziendale riscontrava la richiesta e con nota del 23/05/2011 (Allegato n.3) indicava i quattro autobus della linea 8, due per ogni direzione di marcia, che presumibilmente potevano essere transitati alle ore 15.00 circa in Via Principe Amedeo.

Con fax del 31/05/2011 lo Studio legale Pesare trasmetteva un'ulteriore comunicazione (Allegato n.4), sempre priva dell'indicazione della targa o numero sociale del bus, nella quale era precisata solo la direzione di marcia del bus, quanto meno utile a circoscrivere la ricerca.

I due autobus che presumibilmente potevano essere transitati alle ore 15.00 circa in Via Principe Amedeo sono: n.565 targato DP907GP condotto dal Sig. Anaclerio Angelo e il 572 targato DN316AZ condotto dal Sig. Angelini Antonio.

I due dipendenti alla guida dei mezzi aziendali, interpellati sul caso in questione, hanno dichiarato di essere del tutto estranei al fatto ed hanno rilasciato rispettivamente in data 13 e 17/06/2011 le allegate dichiarazioni (Allegati n.5 e n.6).

La Sig.ra Lanzo Anna, per il tramite del legale, ha esibito fotocopia di un abbonamento mensile integrato (specifico per tutti gli utenti che utilizzano anche autolinee extra urbane).

Tanto è dovuto per opportuna conoscenza.

Distinti saluti.



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)



STUDIO LEGALE PESARE

VIA DEL PRETE N.6 SAVA (TA)

TEL. E FAX 099/9727747

e mail : avvpatriziapesare@libero.it

Avv. Cosimo Pesare
patrocinante in Cassazione
Avv. Franz Pesare
patrocinante in Cassazione
Avv. Patrizia Pesare
Avv. Alessandra Dattis

82/13
Prot. N. 04 MAG. 2011
Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN. / PER. / SISTRI ☒
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
ULRG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

Spett.le Amat Sp.A.
Via Cesare Battisti n. 657,
74100 - TARANTO.

Raccomandata a/r

Sava li, 29.04.2011

In nome e per conto di Lanzo Anna, nata a Fragagnano il 26.07.1938 (C.F.LNZNNA38L66D754R) ed ivi res.te alla via Roma n. 15 nonchè elettivamente domiciliata in Sava presso e nel mio studio ai fini della presente procedura, Vi comunico quanto segue:

in data 11.04.2011 verso le ore 15.00 circa, la mia cliente si trovava nella città di Taranto a bordo dell'autobus Amat n. 8 in qualità di trasportata.

Giunta in via Principe Amedeo, dopo aver prenotato la fermata, una volta che l'autista del detto automezzo aveva ormai arrestato la corsa ed aperto le porte d'uscita, la sig.ra Lanzo Anna si accingeva a scendere, proprio mentre passava tra le porte, l'autista le chiudeva e la sig.ra Lanzo vi rimaneva nel mezzo.

In seguito al sinistro, la mia assistita subiva ingenti danni fisici tanto da dover essere trasportata presso il pronto soccorso dell'ospedale "SS. Annunziata" di Taranto.

Pertanto, poichè la responsabilità del sinistro è addebitabile al conducente del vostro mezzo di trasporto, Vogliate comunicare, entro e non oltre giorni 5 (cinque

dal ricevimento della presente il nome della compagnia di assicurazioni che assicura il mezzo su cui viaggiava la sig.ra Lanzo Anna, o in mancanza a risarcire i danni.

Con espresso avvertimento che a tanto non ottemperando, sarò costretta ad agire direttamente nei Vs. confronti onde tutelare le ragioni della mia cliente, con notevole maggior aggravio delle spese a Vs. carico.

In attesa di riscontro,

Distinti saluti •

Avv. Patrizia Pesare

Si allega certificato medico di p.s.

TIMBRE E FIRMA DEL MEDICO
 ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
 STABILIMENTO S.S. ANNIUNZIATA
 S.C. di Medicina - U.M. di Malattie Infettive (Urgenza)
 12/01/2014 11:31/14 SEPPAT
 010115002 - Direzione Medica Osp. Annunziata - 929550



Taranto, lì 13 MAG. 2011

Prot. n.: 8969 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
 Patrizia Pesare
 Via del Prete, n.6
 74028 - SAVA (TA)

OGGETTO: Sinistro del 11/04/2011 - LANZO ANNA
 Ns. Rif. 085/A/11

In riscontro alla Sua nota datata 29/04/2011, ns. Prot.8243 del 04/05/2011, siamo in via preliminare a comunicarLe che agli atti dello scrivente Ufficio Sinistri Aziendale nessuna denuncia di sinistro risulta pervenuta d'interesse della Sua assistita.

Premesso quanto sopra, evidenziamo, altresì, che nella succitata richiesta danni non sono stati specificati la targa o il numero sociale identificativo del bus sul quale viaggiava la sua assistita, dati imprescindibili ai fini della corretta istruzione della pratica e della regolarità amministrativa.

Vogliate, inoltre, per effetto del vigente regolamento di vettura, trasmetterci copia leggibile del titolo di viaggio in possesso della Sua assistita al momento del presunto evento in questione.

Restiamo a Sua disposizione per ogni ulteriore chiarimento e in attesa di riscontro, che ci permetterà di fare piena luce sull'evento lamentato, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
 (Ing. Giovanni Matichewich)



Prot. n°:

Al Responsabile Unità Esercizio
Sig. Cosimo Russo
SEDE

Oggetto: **SINISTRO n. 085/ NS /11 dell' 11/ 04 /2011**

In riferimento al prot. n° 8765 del 12/05/11, nella sottostante tabella, sono indicati i conducenti, che, in esercizio sulla linea 8, presumibilmente sono transitati alle ore 15:00 circa, in via Principe Amedeo.

Poiché non è specificato il senso di marcia, vengono indicati più bus e rispettivi conducenti, nelle due direzioni di marcia:

ORARIO DI PARTENZA	CAPOLINEA	LINEA	AUTOBUS	NOMINATIVO
14:35	P. Mercantile	8	569	Luccarelli Ciro
14:50	P. Mercantile	8	570	Greco Orazio
14:20	CEP	8	565	Anaclerio Angelo
14:40	CEP	8	572	Angelini Antonio

Si allegano le cedole di viaggio

Taranto, lì 23/05/2011

Il Coordinatore all' Esercizio

[Firma]

23/5
UFFICIO SINISTRI
[Firma]

STUDIO LEGALE PESARE

VIA DEL PRETE N.6 SAVA (TA)
TEL. E FAX 099/9727747
e mail : avvpatriziapesare@libero.it

Avv. Cosimo Pesare
patrocinante in Cassazione
Avv. Franz Pesare
patrocinante in Cassazione
Avv. Patrizia Pesare
Avv. Alessandra Dattis

Spett.le Amat S.p.A.
UFFICIO SINISTRI
Via Cesare Battisti n. 657
74100 - Taranto

Via fax al n. 099/7356261

Sava li, 31.05.2011

Oggetto: sinistro del 11.04.2011 - LANZO ANNA

Vs. Rif. 085/A/11

Riscontro la Vs. del 13.05.2011 ed in nome e per conto della sig.ra Lanzo Anna,

Le comunico i dati richiesti:

L'autobus n. 8 sul quale viaggiava la sig.ra Lanzo Anna effettuava la sua corsa
con direzione Salinella - Centro città.

La stessa viaggiava con abbonamento mensile integrato del quale si allega copia.

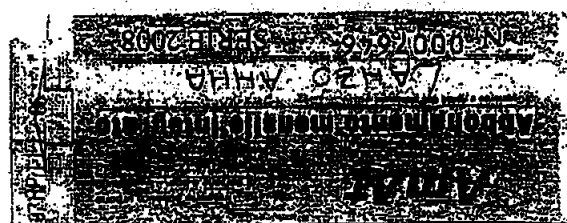
Restando a disposizione per ogni eventuale chiarimento, Le invio

Distinti saluti

Avv. Patrizia Pesare

Prot. N. **10188**
Del **31 MAG. 2011**

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
ME	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
MA	AFFARI GEN. PR. SINISTRI	☒
BA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
SC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
IN	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
ET	TECNICO	☐
PT	PRODOTTI TECNICI	☐
RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
ST	STAMPANTI	☐



Spett.le AMAT S.p.A.

Via C. Battisti, 657

74121 TARANTO

Oggetto: relazione di servizio

Lo scrivente è stato convocato dall'ufficio sinistri con nota del 27/05/2011, prot. 10018 in merito ad un evento di sinistro denunciato da una passeggera per tramite del suo avvocato.

Premesso che lo scrivente è estraneo al fatto e che non si è verificata alcuna chiusura impropria delle porte del bus che conduceva (bus dotato di sistema di sicurezza che impedisce la chiusura delle porte), evidenzia che la richiesta danni non individua esattamente quale sia la fermata in Via Principe Amedeo dove la signora sarebbe rimasta schiacciata. La circostanza è fondamentale perché il mezzo di linea 8 con partenza da CEP alla volta di Porto Mercantile esegue una sola fermata in Va Principe Amedeo. Inoltre, ho eseguito la successiva partenza da Porto Mercantile alle 15:10 e, pertanto, alle 15:00 avevo già superato Via Principe Amedeo.

Ribadisco la mia estraneità più completa al fatto.

Distinti saluti

Angelo Anaclerio



Taranto, v 13/06/2011

81071

Prot. N°	13 GIU. 2011
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	PERMUTATI TRAFFICO ☐
URG	RAGIONIERI/ECONOMISTI ☐
UR	STAFF AMMINISTRATIVO ☐

9

Taranto 17/06/2011

Spett.le
 Direzione Amat Spa
 Via C. Battisti, 657
 SEDE

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI
(RIF. AMAT 085/NS/11)

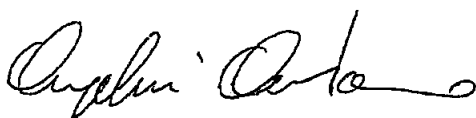
Il sottoscritto Angelini Antonio, operatore di esercizio matricola 103670, nato a Taranto il 27/02/1964, presa visione in data odierna della richiesta di risarcimento danni inoltrata all'Amat Spa dallo Studio legale Pesare per conto della Sig.ra Lanzo Anna circa un presunto sinistro verificatosi a una passeggera in data 11/04/2011 alle ore 15.00 circa a Taranto in Via Principe Amedeo

dichiara

che durante tutto il turno di lavoro non Vi sono stati episodi che hanno scaturito un danno fisico ai viaggiatori. Inoltre, non c'è stata nessuna richiesta di soccorso per danni subiti dai viaggiatori. Pertanto lo scrivente si esonera da responsabilità.

Pertanto, avendo la partenza alle ore 14.40 dal capolinea CEP è assolutamente impossibile trovarsi alle ore 15.00 in Via Principe Amedeo.

In fede.



11661
 Prot. N. 17 GIU. 2011

Diret	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GEN. / P. / SINISTRI ☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATICA ☐
US	UFFICIO AMMINISTRATIVO ☐

STUDIO LEGALE PESARE

VIA DEL PRETE N.6 SAVA (TA)

TEL. E FAX 099/9727747

e mail : avvpatriziapesare@libero.it

Avv. Cosimo Pesare
patrocinante in Cassazione
Avv. Franz Pesare
patrocinante in Cassazione
Avv. Patrizia Pesare
Avv. Alessandra Dattis

82/13
FOLIO
Del 04 MAG. 2011
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 / TRATTI
URG RAGIONERIA / ECONOMATO
STU SINISTRI / SINISTRI

Spett.le Amat Sp.A.
Via Cesare Battisti n. 657
74100 - TARANTO.

Raccomandata a/r

Sava li, 29.04.2011

In nome e per conto di Lanzo Anna, nata a Fragagnano il 26.07.1938 (C.F.LNZNNA38L66D754R) ed ivi res.te alla via Roma n. 15 nonchè elettivamente domiciliata in Sava presso e nel mio studio ai fini della presente procedura, Vi comunico quanto segue:

in data 11.04.2011 verso le ore 15.00 circa, la mia cliente si trovava nella città di Taranto a bordo dell'autobus Amat n. 8 in qualità di trasportata.

Giunta in via Principe Amedeo, dopo aver prenotato la fermata, una volta che l'autista del detto automezzo aveva ormai arrestato la corsa ed aperto le porte d'uscita, la sig.ra Lanzo Anna si accingeva a scendere, proprio mentre passava tra le porte, l'autista le chiudeva e la sig.ra Lanzo vi rimaneva nel mezzo.

In seguito al sinistro, la mia assistita subiva ingenti danni fisici tanto da dover essere trasportata presso il pronto soccorso dell'ospedale "SS. Annunziata" di Taranto.

Pertanto, poichè la responsabilità del sinistro è addebitabile al conducente del vostro mezzo di trasporto, Vogliate comunicare, entro e non oltre giorni 5 (cinque

dal ricevimento della presente il nome della compagnia di assicurazioni che assicura il mezzo su cui viaggiava la sig.ra Lanzo Anna, o in mancanza a risarcire i danni.

Con espresso avvertimento che a tanto non ottemperando, sarò costretta ad agire direttamente nei Vs. confronti onde tutelare le ragioni della mia cliente, con notevole maggior aggravio delle spese a Vs. carico.

In attesa di riscontro,

Distinti saluti

Avv. Patrizia Pesare

Si allega certificato medico di p.s.

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

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

Direttore: Dr. A. BRUNO

Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° REG. N° 79853

Data 11/4/11

Orario di Ingresso 15.20

Orario di Uscita 18.35

Cognome LANZO Nome Anne Sesso ☒ M ☐ F

Luogo e data di nascita Frosinone 26/7/38

Residenza Frosinone 15

Documento d'identità

Diagnosi Tre emie contuse unipolice sx con ematoma polipare infero e piccole emorragie compatte

LA PRESENTE RELAZIONE NON HA VALIDITÀ MEDICO-LEGALE E ASSICURATIVA

P.R.

Accertamenti e terapia effettuata P.A. 160/100 Sat. 99 O2H 5 motoch
Rx Gmto R. lin. e Mettore feele e pmovolo
che profite del naso
QRE 10.35 P.A. 140/70

Consulenze Riferite VTC - Due Parig

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

Specificare se si tratta di:

- ☐ Infortunio sul lavoro ☒ Incidente stradale *alla discesa dall'auto*
☐ Lesioni provocate ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi
☐ Infortunio scolastico ☐ Incidente domestico
☐ Incidente sportivo ☐ Altro
☐ Morso di animali ☐ Accidentale

Data dell'incidente 11/4 Luogo dell'incidente TA I.P. Amato

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

Ricovero: ☐ NO ☒ SI Reparto OB

Note Se fa riferte il ricovero dopo essere stato
colto dai rischi del colere

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

FIRMA

PRONTO SOCCORSO

TIMBRE E FIRMA DEL MEDICO
ASLTA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA"
S.C. DI MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E D'URGENZA
15011500 Dirigente Medico Red. 099.459550

Avv. PATRIZIA PESARE

Vico Chiesa Madre, s.n.

74028 SAVA (TA)

Tel. e Fax 099.9727747

P. IVA 01883560730



Postaraccomandata

AR

€ 3,90

EL040740b4

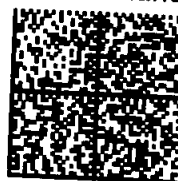
- 74121



79028 - 74028 SAVA

079/02 (TA)

Posteitaliane



29.04.2011 18.15

Spett.le AMATA SpA

*VIA E. BATTISTI n. 654
74100 (TARANTO)*

STUDIO LEGALE PESARE

VIA DEL PRETE N.6 SAVA (TA)
TEL. E FAX 099/9727747
e mail : avvpatriziapesare@libero.it

Avv. Cosimo Pesare
patrocinante in Cassazione
Avv. Franz Pesare
patrocinante in Cassazione
Avv. Patrizia Pesare
Avv. Alessandra Dattis

Spett.le Amat S.p.A.
UFFICIO SINISTRI
Via Cesare Battisti n. 657
74100 - Taranto

Via fax al n. 099/7356261

Sava li, 31.05.2011

Oggetto: sinistro del 11.04.2011 – LANZO ANNA

Vs. Rif. 085/A/11

Riscontro la Vs. del 13.05.2011 ed in nome e per conto della sig.ra Lanzo Anna,

Le comunico i dati richiesti:

L'autobus n. 8 sul quale viaggiava la sig.ra Lanzo Anna effettuava la sua corsa con direzione Salinella - Centro città.

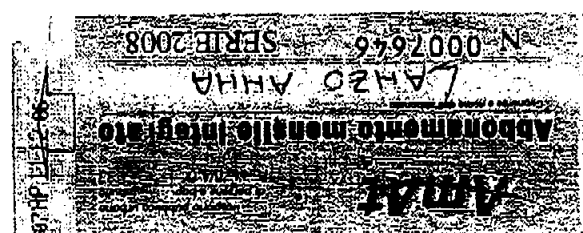
La stessa viaggiava con abbonamento mensile integrato del quale si allega copia.

Restando a disposizione per ogni eventuale chiarimento, Le invio

Distinti saluti

Avv. Patrizia Pesare

PROT 14	31 MAG. 2011
00	PROVATE
01	LABORATORIO
02	LABORATORIO
03	LABORATORIO
04	LABORATORIO
05	LABORATORIO
06	LABORATORIO
07	LABORATORIO
08	LABORATORIO
09	LABORATORIO
10	LABORATORIO
11	LABORATORIO
12	LABORATORIO
13	LABORATORIO
14	LABORATORIO
15	LABORATORIO
16	LABORATORIO
17	LABORATORIO
18	LABORATORIO
19	LABORATORIO
20	LABORATORIO
21	LABORATORIO
22	LABORATORIO
23	LABORATORIO
24	LABORATORIO
25	LABORATORIO
26	LABORATORIO
27	LABORATORIO
28	LABORATORIO
29	LABORATORIO
30	LABORATORIO
31	LABORATORIO
32	LABORATORIO
33	LABORATORIO
34	LABORATORIO
35	LABORATORIO
36	LABORATORIO
37	LABORATORIO
38	LABORATORIO
39	LABORATORIO
40	LABORATORIO
41	LABORATORIO
42	LABORATORIO
43	LABORATORIO
44	LABORATORIO
45	LABORATORIO
46	LABORATORIO
47	LABORATORIO
48	LABORATORIO
49	LABORATORIO
50	LABORATORIO
51	LABORATORIO
52	LABORATORIO
53	LABORATORIO
54	LABORATORIO
55	LABORATORIO
56	LABORATORIO
57	LABORATORIO
58	LABORATORIO
59	LABORATORIO
60	LABORATORIO
61	LABORATORIO
62	LABORATORIO
63	LABORATORIO
64	LABORATORIO
65	LABORATORIO
66	LABORATORIO
67	LABORATORIO
68	LABORATORIO
69	LABORATORIO
70	LABORATORIO
71	LABORATORIO
72	LABORATORIO
73	LABORATORIO
74	LABORATORIO
75	LABORATORIO
76	LABORATORIO
77	LABORATORIO
78	LABORATORIO
79	LABORATORIO
80	LABORATORIO
81	LABORATORIO
82	LABORATORIO
83	LABORATORIO
84	LABORATORIO
85	LABORATORIO
86	LABORATORIO
87	LABORATORIO
88	LABORATORIO
89	LABORATORIO
90	LABORATORIO
91	LABORATORIO
92	LABORATORIO
93	LABORATORIO
94	LABORATORIO
95	LABORATORIO
96	LABORATORIO
97	LABORATORIO
98	LABORATORIO
99	LABORATORIO



Taranto, li 13 MAG. 2011

Prot. n.: 8969 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Patrizia Pesare
Via del Prete, n.6
74028 - SAVA (TA)

OGGETTO: Sinistro del 11/04/2011 – LANZO ANNA
Ns. Rif. 085/A/11

In riscontro alla Sua nota datata 29/04/2011, ns. Prot.8243 del 04/05/2011, siamo in via preliminare a comunicarle che agli atti dello scrivente Ufficio Sinistri Aziendale nessuna denuncia di sinistro risulta pervenuta d'interesse della Sua assistita.

Premesso quanto sopra, evidenziamo, altresì, che nella succitata richiesta danni non sono stati specificati la targa o il numero sociale identificativo del bus sul quale viaggiava la sua assistita, dati imprescindibili ai fini della corretta istruzione della pratica e della regolarità amministrativa.

Vogliate, inoltre, per effetto del vigente regolamento di vettura, trasmetterci copia leggibile del titolo di viaggio in possesso della Sua assistita al momento del presunto evento in questione.

Restiamo a Sua disposizione per ogni ulteriore chiarimento e in attesa di riscontro, che ci permetterà di fare piena luce sull'evento lamentato, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 1506 - Mod. 20 - P. 4100 01304 JpxvW4016 - S. 14 Ed. 0705



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



085/A/111

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

24 05 11 17

14134854640 6

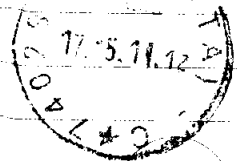
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario M. PATRIZIA PESARE

Via DEZ PRATE N. 6

C.A.P. 74028 Località SAVA (TA)



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 27 MAG. 2011

Prot.. 10016 UAG

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.
Angelini Antonio
Via Otranto n.22
74121 - TARANTO

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI
Ns. Rif. 085/A/11

Con nota Prot.8243 del 04/05/2011, indirizzata all'Amat Spa, lo Studio legale Pesare ha formulato richiesta di risarcimento danni, per un presunto sinistro non denunciato verificatosi in data **11/04/2011 alle ore 15.00 circa** (una viaggiatrice a bordo di un bus della linea 8 mentre si apprestava a scendere alla fermata di Via Principe Amedeo subiva danni fisici a causa della improvvisa chiusura delle porte).

Poiché da accertamenti eseguiti dalla competente Area Esercizio è risultato essere Lei l'Agente in servizio sulla linea 8, alla guida del bus 572, che presumibilmente poteva trovarsi nelle circostanze di tempo e di luogo segnalate dal legale di controparte, 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)

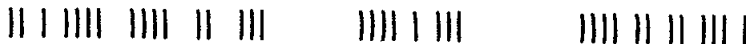
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683 EP, 505 - Mod. 341 P - MOD. 215, 24 - L. 4/10/90 - SP. 24 EP, 07/90



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



118/580

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

Destinatario ANGELINI ANTONIO

Via APOLIZZI N. 5

C.A.P. 74121 Località TARANTO

X. Verdi 16/06/2011

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

BARI C.M. 12
Poste

740311117

14139654770 2

Numero

Prot. n°:/.....

Al Responsabile Unità Esercizio
Sig. Cosimo Russo
SEDE

Oggetto: **SINISTRO n. 085/ NS /11 dell' 11/ 04 /2011**

In riferimento al prot. n° 8765 del 12/05/11, nella sottostante tabella, sono indicati i conducenti, che, in esercizio sulla linea 8, presumibilmente sono transitati alle ore 15:00 circa, in via Principe Amedeo.

Poiché non è specificato il senso di marcia, vengono indicati più bus e rispettivi conducenti, nelle due direzioni di marcia:

ORARIO DI PARTENZA	CAPOLINEA	LINEA	AUTOBUS	NOMINATIVO
14:35	P. Mercantile	8	569	Luccarelli Ciro
14:50	P. Mercantile	8	570	Greco Orazio
14:20	CEP	8	565	Anaclerio Angelo
14:40	CEP	8	572	Angelini Antonio

Si allegano le cedole di viaggio

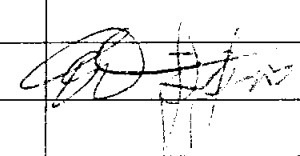
Taranto, lì 23/05/2011

Il Coordinatore all' Esercizio

[Firma]

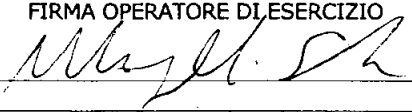
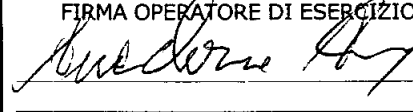
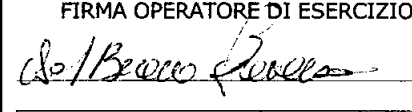
23/5
UFFICIO SINISTRI
efeg

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 565 **DATA** 11-04-2011

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				
15	L.AZ.	600	PK	630	MONTELLIS			
8	PM	640	CEP	720	~ ~			
~	CEP	730	PM	825	~ ~			
~	PM	836	CEP	935	~ ~			
~	CEP	944	PM	1040	~ ~	1044	Li'g	
8	PM	1050	CEP	1150	MONTELLIS			
8	CEP	1159	PM	1257	ANACCLERO			
8	PM	1304	CEP	1410	ANACCLERO			
8	CEP	1420	PM	1510	ANACCLERO			
8	PM	1525	CEP	1615	ANACCLERO			
8	CEP	1630	PM	1725	ANACCLERO			
8	PM	1730	CEP	1825	ANACCLERO			
8	CP	1829	PLU	1930	DEL BUONO			
8	PLU	1934	CP	2035	~ ~ ~ ~			
8	CP	2040	PLU	2138	~ ~ ~ ~			
8	PLU	2150	CP		~ ~ ~ ~			
8	CP	2300			DEL BUONO			
					98MT			

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° _____																																																																																																																					
DALLE ORE <u>530</u>	DALLE ORE <u>1159</u>	DALLE ORE <u>1829</u>																																																																																																																					
ALLE ORE <u>1206</u>	ALLE ORE <u>1832</u>	ALLE ORE <u>2430</u>																																																																																																																					
LINEA <u>8</u>	LINEA <u>8</u>	LINEA <u>8</u>																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 																																																																																																																					
<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 _____ :

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

/ ore 0814

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 569 **DATA** 11-04-11

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				
12VA	P.V.	5,25	12VA	6,40	CASTELLANO R.			
8	CEP.	7,00	P.M.	7,55	CASTELLANO R.	7,30	11,9, (C) 10	
8	P.M.	8,00	CEP.	9,05	CASTELLANO R.			
8	CEP.	9,10	P.M.	10,10	CASTELLANO R.			
8	P.M.	10,15	CEP.	11,20	CASTELLANO R.	10,55	ITAL. (C) 10	
8	CEP	1123	PM	1210	LUCANILE CRO	11,5	CITAL. 11, (C) 10	
8	PM	1218	CEP	1325	~ ~			
8	CEP	1320	PM	1425	- -			
8	PM	1435	CEP	1530	~ ~			
8	CEP	1545	PM		~ ~			
8	PM	1645	CEP		LUCANILE CRO			
8	CEP	1750	PM	1855	Supra F			
4	PM	1855	CEP	1955	u u			
4					u u			
4	CEP	20.00	PM	20.54	u u			
4	PM	21.05	CEP	21.53	u u			
8	CEP	22.10	PM	/	u u			
3	TAM	23.30			Supra F			
					u u			

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 569 DATA 11-04-11

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				
12VA	P.V.	5,25	12VA	6,40	CASTELLANO R.			
8	CEP.	7,00	P.M.	7,55	CASTELLANO R.	7,30	1.9, (C) 0.0	
8	P.M.	8,00	CEP.	9,05	CASTELLANO R.			
8	CEP.	9,10	P.M.	10,10	CASTELLANO R.			
8	P.M.	10,15	CEP.	11,20	CASTELLANO R.	10,55	ITAL. (C) 0.0	
8	CEP	1123	PM	1210	LUCANUM CRO	1115	C.ITAL. (C) 0.0	
8	PM	1218	CEP	1325	~ ~			
8	CEP	1330	PM	1425	- -			
8	PM	1435	CEP	1530	~ ~			
8	CEP	1545	PM		~ ~			
8	PM	1645	CEP		LUCANUM CRO			
8	CEP	1750	PM	1855	Supra F.			
4	PM	1855	CEP	1955	4 4			
4	CEP	2000	PM	2054	4 4			
4	PM	2105	CEP	2153	4 4			
8	CEP	2210	PM	/	4 4			
3	TAM	2330			Supra F.			
					2100			

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 570 **DATA** 11/04/2011

[illegible]

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>5,00</u>																																																																																																																							
ALLE ORE <u>11,37</u>																																																																																																																							
LINEA <u>8</u>																																																																																																																							
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____																																																																																																																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 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 _____ :

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

/ ore _____

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 572 **DATA** 11/04/2011

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				
8	CEP	6.15	P.M.	7.00	D'ANDRIA G. ^{co}			
"	P.M.	7.10	CEP	8.00	" "			
"	CEP	8.05	P.M.	9.00	" "			
"	P.M.	9.08	CEP	10.05	" "	1		
"	CEP	10.15	P.M.	11.10	" "	1035 C. 177		
"	P.M.	11.20	CEP	12.20	D'ANDRIA G. ^{co}	1200 ITAL.		
8	CP	12.25	P.M.	13.25	ANGELI M.			
8	P.M.	13.30	CP	14.30	" "			
8	CP	14.40	P.M.	15.30	" "			
8	P.M.	15.40	CP	16.35	" "			
8	CP	16.45	P.M.	17.40	" "			
8	P.M.	17.45	CP	18.55	ANGELI M.			
8	CP	18.55	P.M.	19.50	ROTA VITO			
8	P.T.	20.00	PEVA	21.10	-			
8	PEVA	21.25	CEP	23.00	-			
8	CEP	23.30	VRP		ROTA VITO			

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° _____																																																																																																																					
DALLE ORE <u>5.55</u>	DALLE ORE <u>12.25</u>	DALLE ORE <u>18.55</u>																																																																																																																					
ALLE ORE <u>12.28</u>	ALLE ORE <u>18.55</u>	ALLE ORE <u>1.04</u>																																																																																																																					
LINEA <u>8</u>	LINEA <u>8</u>	LINEA <u>8</u>																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>S. Andria G. G. G.</i>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>Angela A.</i>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>P. T. A.</i>																																																																																																																					
<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 _____ :

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

ore

T. A.

Taranto, lì 11/05/2011

URGENTE

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

Oggetto: **Sinistro n. 085/NS/11 DEL 11/04/2011**

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto si allega richiesta di risarcimento danni trasmessaci dall'Avv. Patrizia Pesare con nota prot.8243 del 04/05/2011, 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 Suo cortese e sollecito riscontro, Le porgo cordiali saluti.

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

8765

Prot. N. 12 MAG. 2011

Dir. P.	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☒
UAG	AFFARI GENERALI E CORRISP.	☐
UA	ACQUISTI E CONTRATTI	☐
UC	CONT. E LOG. BUREAU	☐
U	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE RETRIBUZIONI	☐
UT	TRASporti	☐
UPT	PRODOTTI E SERVIZI	☐
UR	RAZIONIERI E ECONOMICI	☐
U	ALTRI	☐

STUDIO LEGALE PESARE

VIA DEL PRETE N.6 SAVA (TA)

TEL. E FAX 099/9727747

e mail : avvpatriziapesare@libero.it

Avv. Cosimo Pesare
patrocinante in Cassazione
Avv. Franz Pesare
patrocinante in Cassazione
Avv. Patrizia Pesare
Avv. Alessandra Dattis

82/3

Pro. N.	04 MAG. 2011
Del	
P	PRESIDENTE ☐
DC	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GEN. P. SINISTRI ☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC	CENTRALI / BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITÀ ☐
	☐

Spett.le Amat Sp.A.
Via Cesare Battisti n. 657
74100 - TARANTO

Raccomandata a/r

Sava li, 29.04.2011

In nome e per conto di ~~Ubaldo Accia~~, nata a Fragagnano il 26.07.1938 (C.F.LNZNNA38L66D754R) ed ivi residente alla via Roma n. 15 nonché elettivamente domiciliata in Sava presso e nel mio studio ai fini della presente procedura, Vi comunico quanto segue:

in data 11.04.2011 verso le ore 15.00 circa, la mia cliente si trovava nella città di Taranto a bordo dell'autobus Amat n. 8 in qualità di trasportata.

Giunta in via Principe Amedeo, dopo aver prenotato la fermata, una volta che l'autista del detto automezzo aveva ormai arrestato la corsa ed aperto le porte d'uscita, la sig.ra ~~Ubaldo Accia~~ si accingeva a scendere, proprio mentre passava tra le porte, l'autista le chiudeva e la sig.ra ~~Ubaldo~~ vi rimaneva nel mezzo.

In seguito al sinistro, la mia assistita subiva ingenti danni fisici tanto da dover essere trasportata presso il pronto soccorso dell'ospedale "SS. Annunziata" di Taranto.

Pertanto, poichè la responsabilità del sinistro è addebitabile al conducente del vostro mezzo di trasporto, Vogliate comunicare, entro e non oltre giorni 5 (cinque

dal ricevimento della presente il nome della compagnia di assicurazioni che assicura il mezzo su cui viaggiava la sig.ra ~~Lucia Elvira~~, o in mancanza a risarcire i danni.

Con espresso avvertimento che a tanto non ottemperando, sarò costretta ad agire direttamente nei Vs. confronti onde tutelare le ragioni della mia cliente, con notevole maggior aggravio delle spese a Vs. carico.

In attesa di riscontro,

Distinti saluti

Avv. Patrizia ~~Pesare~~

Si allega certificato medico di p.s.

Taranto 17/06/2011

Spett.le
Direzione Amat Spa
Via C. Battisti, 657
SEDE

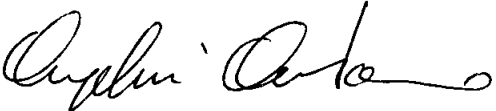
OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI
(RIF. AMAT 085/NS/11)

Il sottoscritto Angelini Antonio, operatore di esercizio matricola 103670, nato a Taranto il 27/02/1964, presa visione in data odierna della richiesta di risarcimento danni inoltrata all'Amat Spa dallo Studio legale Pesare per conto della Sig.ra Lanzo Anna circa un presunto sinistro verificatosi a una passeggera in data 11/04/2011 alle ore 15.00 circa a Taranto in Via Principe Amedeo

dichiara

che durante tutto il turno di lavoro non Vi sono stati episodi che hanno scaturito un danno fisico ai viaggiatori. Inoltre, non c'è stata nessuna richiesta di soccorso per danni subiti dai viaggiatori. Pertanto lo scrivente si esonera da responsabilità.

Pertanto, avendo la partenza alle ore 14.40 dal capolinea CEP è assolutamente impossibile trovarsi alle ore 15.00 in Via Principe Amedeo.

In fede. 

Taranto 17/06/2011

Spett.le
Direzione Amat Spa
Via C. Battisti, 657
SEDE

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI
(RIF. AMAT 085/NS/11)

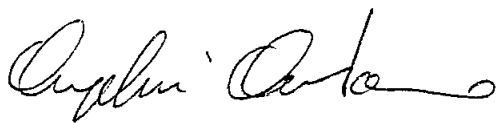
Il sottoscritto Angelini Antonio, operatore di esercizio matricola 103670, nato a Taranto il 27/02/1964, presa visione in data odierna della richiesta di risarcimento danni inoltrata all'Amat Spa dallo Studio legale Pesare per conto della Sig.ra Lanzo Anna circa un presunto sinistro verificatosi a una passeggera in data 11/04/2011 alle ore 15.00 circa a Taranto in Via Principe Amedeo

dichiara

che durante tutto il turno di lavoro non Vi sono stati episodi che hanno scaturito un danno fisico ai viaggiatori. Inoltre, non c'è stata nessuna richiesta di soccorso per danni subiti dai viaggiatori. Pertanto lo scrivente si esonera da responsabilità.

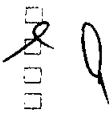
Pertanto, avendo la partenza alle ore 14.40 dal capolinea CEP è assolutamente impossibile trovarsi alle ore 15.00 in Via Principe Amedeo.

In fede.



Prot. N° 11661
17 GIU. 2011

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



Spett.le AMAT S.p.A.

Via C. Battisti, 657

74121 TARANTO

Oggetto: relazione di servizio

Lo scrivente è stato convocato dall'ufficio sinistri con nota del 27/05/2011, prot. 10018 in merito ad un evento di sinistro denunciato da una passeggera per tramite del suo avvocato.

Premesso che lo scrivente è estraneo al fatto e che non si è verificata alcuna chiusura impropria delle porte del bus che conduceva (bus dotato di sistema di sicurezza che impedisce la chiusura delle porte), evidenzia che la richiesta danni non individua esattamente quale sia la fermata in Via Principe Amedeo dove la signora sarebbe rimasta schiacciata. La circostanza è fondamentale perché il mezzo di linea 8 con partenza da CEP alla volta di Porto Mercantile esegue una sola fermata in Va Principe Amedeo. Inoltre, ho eseguito la successiva partenza da Porto Mercantile alle 15: 10 e, pertanto, alle 15:00 avevo già superato Via Principe Amedeo.

Ribadisco la mia estraneità più completa al fatto.

Distinti saluti

Angelo Anaclerio



Taranto, v 13/06/2011

Prot. N° 10018

Del 13 GIU. 2011

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/PRETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
URP	PROGETTISTICO	☐
URG	RAZIONERI/ECONOMATO	☐
UTG	CONT. QUALITA'	☐

9

Spett.le AMAT S.p.A.
Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO

Oggetto: relazione di servizio

Lo scrivente è stato convocato dall'ufficio sinistri con nota del 27/05/2011, prot. 10018 in merito ad un evento di sinistro denunciato da una passeggera per tramite del suo avvocato.

Premesso che lo scrivente è estraneo al fatto e che non si è verificata alcuna chiusura impropria delle porte del bus che conduceva (bus dotato di sistema di sicurezza che impedisce la chiusura delle porte), evidenzia che la richiesta danni non individua esattamente quale sia la fermata in Via Principe Amedeo dove la signora sarebbe rimasta schiacciata. La circostanza è fondamentale perché il mezzo di linea 8 con partenza da CEP alla volta di Porto Mercantile esegue una sola fermata in Va Principe Amedeo. Inoltre, ho eseguito la successiva partenza da Porto Mercantile alle 15: 10 e, pertanto, alle 15:00 avevo già superato Via Principe Amedeo.

Ribadisco la mia estraneità più completa al fatto.

Distinti saluti

Angelo Anaclerio



Taranto, v 13/06/2011

raccomandata

€ 3,90

2887



Posteitaliane



4100 POSTEBUSINESS TARA (TA) 31.05.2011 10.37

RACCOMANDATA A.R.

R

14134654746-2



14134654746-2

~~10~~

RAFFAELLO 6/6/a

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

Assicurata Euro

14134654746 3
Numero

Data di spedizione Dall'ufficio postale di

Destinatario ANGOLINI ANTONIO

Via OTRANTO, 32

C.A.P. 74121 Località OTRANTO



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:
• Invii multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

Taranto, li 27 MAG. 2011

Prot.. 10018 UAG

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.
Anaclerio Angelo
Via XXV Aprile Ed. B sc. D
74123 - TARANTO

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI
Ns. Rif. 085/A/11

Con nota Prot.8243 del 04/05/2011, indirizzata all'Amat Spa, lo Studio legale Pesare ha formulato richiesta di risarcimento danni, per un presunto sinistro non denunciato verificatosi in data **11/04/2011 alle ore 15.00 circa** (una viaggiatrice a bordo di un bus della linea 8 mentre si apprestava a scendere alla fermata di Via Principe Amedeo subiva danni fisici a causa della improvvisa chiusura delle porte).

Poiché da accertamenti eseguiti dalla competente Area Esercizio è risultato essere Lei l'Agente in servizio sulla linea 8, alla guida del bus 565, che presumibilmente poteva trovarsi nelle circostanze di tempo e di luogo segnalate dal legale di controparte, 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.

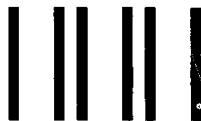
L'ufficio sinistri aziendale rimane a Sua disposizione per ogni ulteriore chiarimento.

In attesa di Suo riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)



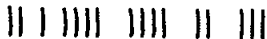
Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0685 EP 0505 - Mod. 23 - P. MOD. 21324 - 11/85/01 - Sp. 34 Ep. 17/85

A.I.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Fardusi, 657
74100 TARANTO



025/05104

Avviso di ricevimento

☐ Raccomandata ☐ Pacco

Assicurata Euro _____

13 1059740 4

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

ANACCLIO AUGLIO

Via

XXV APRILE 60 13 50 D

C.A.P.

74123

Località

TAVANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

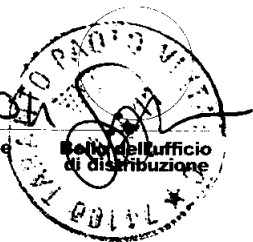
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Ufficio di distribuzione

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

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



3

Taranto, li 27 MAG. 2011

Prot.. 10019 UAG

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.
Greco Orazio
Via San Donato n.158
74122 - TARANTO

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI
Ns. Rif. 085/A/11

Con nota Prot.8243 del 04/05/2011, indirizzata all'Amat Spa, lo Studio legale Pesare ha formulato richiesta di risarcimento danni, per un presunto sinistro non denunciato verificatosi in data **11/04/2011 alle ore 15.00 circa** (una viaggiatrice a bordo di un bus della linea 8 mentre si apprestava a scendere alla fermata di Via Principe Amedeo subiva danni fisici a causa della improvvisa chiusura delle porte).

Poiché da accertamenti eseguiti dalla competente Area Esercizio è risultato essere Lei l'Agente in servizio sulla linea 8, alla guida del bus 570, che presumibilmente poteva trovarsi nelle circostanze di tempo e di luogo segnalate dal legale di controparte, 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.

19

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Taranto, li 27 MAG. 2011

Prot.. 10057 UAG

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.
Luccarelli Ciro
Via Monti n.6
74012 - CRISPIANO (TA)

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI
Ns. Rif. 085/A/11

Con nota Prot.8243 del 04/05/2011, indirizzata all'Amat Spa, lo Studio legale Pesare ha formulato richiesta di risarcimento danni, per un presunto sinistro non denunciato verificatosi in data **11/04/2011 alle ore 15.00 circa** (una viaggiatrice a bordo di un bus della linea 8 mentre si apprestava a scendere alla fermata di Via Principe Amedeo subiva danni fisici a causa della improvvisa chiusura delle porte).

Poiché da accertamenti eseguiti dalla competente Area Esercizio è risultato essere Lei l'Agente in servizio sulla linea 8, alla guida del bus 569, che presumibilmente poteva trovarsi nelle circostanze di tempo e di luogo segnalate dal legale di controparte, 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)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683 EP 0555 - Vol. 23

P. MOD. 01304 (EX 4402) - S. A. ED. 01/85



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



11/51/580

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

Via

C.A.P.

Località

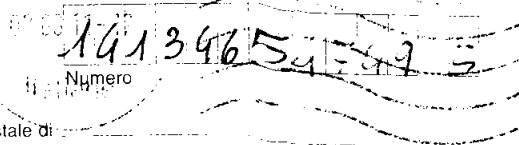
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Stallo dell'ufficio
di distribuzione

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



[Handwritten signature] 03.06.2011

[Handwritten signature]



STUDIO LEGALE PESARE

VIA DEL PRETE N.6 SAVA (TA)

TEL. E FAX 099/9727747

e mail : avvpatriziapesare@libero.it

Avv. Cosimo Pesare
patrocinante in Cassazione
Avv. Franz Pesare
patrocinante in Cassazione
Avv. Patrizia Pesare
Avv. Alessandra Dattis

Spett.le Amat S.p.A.
UFFICIO SINISTRI
Via Cesare Battisti n. 657
74100 - Taranto

Via fax al n. 099/7356261

Sava li, 31.05.2011

Oggetto: sinistro del 11.04.2011 - LANZO ANNA

Vs. Rif. 085/A/11

Riscontro la Vs. del 13.05.2011 ed in nome e per conto della sig.ra Lanzo Anna,

Le comunico i dati richiesti:

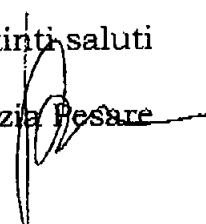
L'autobus n. 8 sul quale viaggiava la sig.ra Lanzo Anna effettuava la sua corsa
con direzione Salinella - Centro città.

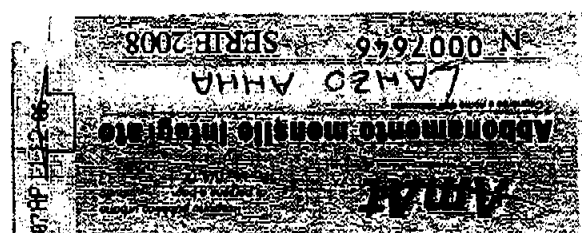
La stessa viaggiava con abbonamento mensile integrato del quale si allega copia.

Restando a disposizione per ogni eventuale chiarimento, Le invio

Distinti saluti

Avv. Patrizia Pesare





CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 569 **DATA** 11-04-11

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				
12VA	P.V.	5,25	12VA	6,40	CASTELLANO R.			
8	CEP.	7,00	P.M.	7,55	CASTELLANO R.	7,30	11,9, (C) ORO	
8	P.M.	8,00	CEP.	9,05	CASTELLANO R.			
8	CEP.	9,10	P.M.	10,10	CASTELLANO R.			
8	P.M.	10,15	CEP.	11,20	CASTELLANO R.	10,55	17 PL. (C) ORO	
8	CEP	1123	PM	1200	LUCANILEANO	11,25	CITAL, 2h, (C) ORO	
8	PM	1208	CEP	1325	~			
8	CEP	1330	PM	1425	-			
8	PM	1435	CEP	1530	~			
8	CEP	1545	PM		~			
8	PM	1645	CEP		LUCANILEANO			
8	CEP	1750	PM	1855	Supra F.			
4	PM	1855	CEP	1955	4	4		
4					4	4		
4	CEP	20.00	PM	2054	4	4		
4	PM	21.05	CEP	21.53	4	4		
8	CEP	22.10	PM	/				
3	TAM	23.30			Supra F.			
					2000			
				</				

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1

TURNO DI SERVIZIO n° 39

DALLE ORE 14.50

ALLE ORE 18.20

LINEA 8

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Castellano Pasenio

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

2

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 11.20

ALLE ORE 17.50

LINEA 8

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Prodi

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

3

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 17.50

ALLE ORE 24.38

LINEA 8

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Supero Furlan

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 2.40

Taranto, lì 11/05/2011

URGENTE

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

Oggetto: **Sinistro n. 085/NS/11 DEL 11/04/2011**

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto si allega richiesta di risarcimento danni trasmessaci dall'Avv. Patrizia Pesare con nota prot.8243 del 04/05/2011, 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 Suo cortese e sollecito riscontro, Le porgo cordiali saluti.

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

8765
12 MAG. 2011

1	UFFICIO	E
2	UFFICIO	F
3	UFFICIO	G
4	UFFICIO	H
5	UFFICIO	I
6	UFFICIO	L
7	UFFICIO	M
8	UFFICIO	N
9	UFFICIO	O
10	UFFICIO	P
11	UFFICIO	Q
12	UFFICIO	R
13	UFFICIO	S
14	UFFICIO	T
15	UFFICIO	U
16	UFFICIO	V
17	UFFICIO	W
18	UFFICIO	X
19	UFFICIO	Y
20	UFFICIO	Z

**Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE**

Taranto, li

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:

[illegible]

Distinti saluti.

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

Taranto, li

Prot. n.: _____ UAG

Raccomandata a.r.

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

OGGETTO: Sinistro del 11/04/2011 AMAT SPA / LANZO ANNA
Ns. Rif. 088/NS/11

In data 04/05/2011 è pervenuta l'allegata richiesta di risarcimento danni formulata dallo studio legale Pesare per conto della Sig.ra Lanzo Anna a ristoro dei danni patiti a seguito di un sinistro verificatosi in data 11/04/2011 alle ore 15.00 circa a Taranto in Via Principe Amedeo (Allegato n.1).

Poiché la richiesta era priva di elementi essenziali (targa, numero sociale e direzione di marcia del bus) per poter istruire la pratica e circoscrivere la ricerca del bus coinvolto nel presunto sinistro, il 13/05/2011 con nota prot. 8969 (**Allegato n.2**) è stata inoltrata al legale di controparte specifica richiesta di integrazione dati.

Contestualmente lo scrivente Ufficio Sinistri provvedeva ad incaricare la competente Area Esercizio al fine di effettuare apposita indagine di individuazione del presumibile autobus coinvolto nel sinistro.

L'Area esercizio aziendale riscontrava la richiesta e con nota del 23/05/2011 (**Allegato n.3**) indicava i quattro autobus della linea 8, due per ogni direzione di marcia, che presumibilmente potevano essere transitati alle ore 15.00 circa in Via Principe Amedeo.

Con fax del 31/05/2011 lo Studio legale Pesare trasmetteva un'ulteriore comunicazione (**Allegato n.4**), sempre priva dell'indicazione della targa o numero sociale del bus, nella quale era precisata solo la direzione di marcia del bus, quanto meno utile a circoscrivere la ricerca.

I due autobus che presumibilmente potevano essere transitati alle ore 15.00 circa in Via Principe Amedeo sono: n.565 targato DP907GP condotto dal Sig. Anaclerio Angelo e il 572 targato DN316AZ condotto dal Sig. Angelini Antonio.

I due dipendenti alla guida dei mezzi aziendali, interpellati sul caso in questione, hanno dichiarato di essere del tutto estranei al fatto ed hanno rilasciato rispettivamente in data 13 e 17/06/2011 le allegate dichiarazioni (**Allegati n.5 e n.6**).

La Sig.ra Lanzo Anna al momento del presunto sinistro non risultava intestataria di abbonamenti Amat Spa

Tanto è dovuto per opportuna conoscenza.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

he esibito copie di miei abbonamenti
mensili integrati per specificare tutti gli utenti che utilizzano

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail: amat@pec.amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 5.497.272,00 interamente versato

anche autolinee oltre urbana.

Oggetto: abbonamento mensile integrato

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

Data: Tue, 26 Jul 2011 10:15:14 +0200

A: Vito Colapietro <periziecol@tiscali.it>

Caro Vito,
 ti invio in allegato un abbonamento mensile integrato fronte - retro.
 Sul retro sono indicate le modalità di utilizzo e i termini di validità.
 E' un tipo di abbonamento nato per gli utenti delle linee extra urbane, non
 prevede l'impiego della tessera con il microchip.
 Come tu stesso puoi leggere è valido dal momento della prima oblitterazione per
 tutto il mese di calendario.
 Spero di esserti stata utile.
 Ciao.
 Tiziana

ITV biglietti integrati retro.jpg

Content-Type: image/jpeg

Content-Encoding: base64

-- ITV biglietti integrati fronte.jpg --

ITV biglietti integrati fronte.jpg

Content-Type: image/jpeg

Content-Encoding: base64

di protocollo il 26/7/2011

CC: "vincilegale@libero.it" <vincilegale@libero.it>

Cordiali saluti.

ATT00001.txt

ATT00001.txt	Content-Description: ATT00001.txt Content-Type: text/plain Content-Encoding: base64
---------------------	--

13648

PROG. N. 18 LUG. 2011

DEL P.	PRESIDENTE	☐
OG	DIRETTORE GENERALE	☐
GA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO INDIRIZZO	☐
UAG	AFFARI GENERALI	☒
UA	ACQUISTO E VENDITE	☐
UC	CONTO E CONTABILITA'	☐
U	INFORMAZIONE	☐
UP	PERSONE E ORGANIZZAZIONE	☐
UT	TECNICA	☐
UAG	UFFICIO GENERALE	☐
UAG	UFFICIO GENERALE	☐
UAG	UFFICIO GENERALE	☐

N. Raccomandata

13756036790-6



Poste Italiane

Poste Italiane s.p.a. - 00198 Roma - Tel. 06/49401

Spett.le Direzione Provinciale di Pavia		Espresso	
DESTINATARIO		PROV.	
CAPI		COMUNE	
INTERESSI		PROV.	
CAPI		COMUNE	
SERVIZIO ASSICURAZIONE		ASSICURAZIONE	
RICHESTE		ASSICURAZIONE	
CAPI ASSICURAZIONE		ASSICURAZIONE	
CAPI ASSICURAZIONE		ASSICURAZIONE	

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L.
PERITO VITO COLAPIETRO
V. Europa, 35
74017 - Mottola (Ta)
Tel.: Fax 099/8864788
Mottola, 15 luglio 2011

Egr. Sig.
Anna LANZO
C/O Avv. Patrizia PESARE
SAVA
TRASMISSIONE FAX

Spett.le
AMAT SPA
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

Spett.le
NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI
c.l.d. di PUGLIA
C/O Avv. Antonio VINCI
BARI

N.s. Rif. : 2478,00 / 11
Sinistro : 009082011000160168 del :11/04/2011 Es:
Agenzia :908 - IACOBINO Polizza :
Assicurato : AMAT SPA
Controparte : LANZO ANNA
Targa Veicolo Periziato:
Targa Antagonista:TRASPORTAT

Prendo atto della Sua comunicazione datata 11/07/2011 e nel ringraziarLa per la trasmissione dell'abbonamento mensile della Sig.ra LANZO sono mio malgrado a renderLa edotta dell'insufficienza dei dati relativi alla individuazione dell'autobus AMAT ai fini di una corretta gestione della posizione di danno, tenuto conto che la linea "8" viene percorsa da un numero di autobus variabili durante il corso dell'intera giornata, così come la Direzione Aziendale AMAT ci ha comunicato.

Per quanto innanzi sono ribadire la necessità della indicazione del numero di targa e/o aziendale dell'autobus sul quale si trovava trasportata la Sua cliente.

Nel ringraziandoLa nuovamente della collaborazione prestata e resto in attesa di un Suo riscontro.



STUDIO LEGALE PESARE

VIA DEL PRETE N.6 SAVA (TA)
TEL. E FAX 099/9727747
e mail : avvpatriziapesare@libero.it

Avv. Cosimo Pesare
patrocinante in Cassazione
Avv. Franz Pesare
patrocinante in Cassazione
Avv. Patrizia Pesare
Avv. Alessandra Dattis

Spett.le CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L.
PERITO VITO COLAPIETRO
V. Europa n. 35
74017 - Mottola (Ta)

Via fax al n. 099/8864788

Sava li, 11.07.2011

Oggetto: sinistro 009082011000160168 del 11.04.2011 - LANZO ANNA

Vs. Rif. 2478,00/11

Assicurato: Amat S.p.A.

Danneggiato: Lanzo Anna (Trasportata)

Riscontro la Vs. del 06.07.2011 ed in nome e per conto della sig.ra Lanzo Anna,

Le comunico i dati richiesti:

L'autobus n. 8 sul quale viaggiava la sig.ra Lanzo Anna effettuava la sua corsa
con direzione Salinella - Centro città.

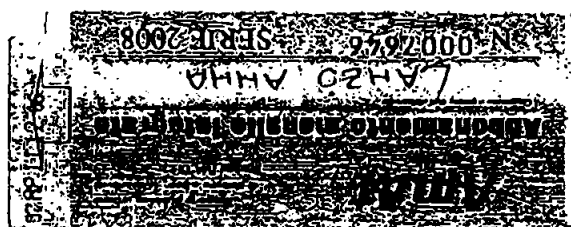
La stessa viaggiava con abbonamento mensile integrato del quale si allega copia.

Restando a disposizione per ogni eventuale chiarimento, Le invio

Distinti saluti

Avv. Patrizia Pesare

Pagg. 2 con la presente.



Risultato Tx

Nr.	005
Località Remota	0999727747
Modo	Normale
Avvio	15/07 14:59
Tempo	0'27"
Pag	1
Dip.	
Risult	# O K
Note	Manuale

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L.
PERITO VITO COLAPIETRO
V. Europa, 35
74017 - Mottola (Ta)
Tel.: Fax 099/8864788
Mottola, 15 luglio 2011

Egr. Sig.
Anna LANZO
C/O Avv. Patrizia PESARE
SAVA
TRASMISSIONE FAX

Spett.le
AMAT SPA
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

Spett.le
NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI
c.l.d. di PUGLIA
C/O Avv. Antonio VINCI
BARI

N.s. Rif. : 2478,00 / 11
Sinistro : 009082011000160168 del :11/04/2011 Es:
Agenzia :908 - IACOBINO Polizza :
Assicurato : AMAT SPA
Controparte : LANZO ANNA
Targa Veicolo Periziato:
Targa Antagonista:TRASPORTAT

Prendo atto della Sua comunicazione datata 11/07/2011 e nel ringraziarLa per la trasmissione dell'abbonamento mensile della Sig.ra LANZO sono mio malgrado a renderLa edotta dell'insufficienza dei dati relativi alla individuazione dell'autobus AMAT ai fini di una corretta gestione della posizione di danno, tenuto conto che la linea "8" viene percorsa da un numero di autobus variabili durante il corso dell'intera giornata, così come la Direzione Aziendale AMAT ci ha comunicato.

Per quanto innanzi sono ribadire la necessità della indicazione del numero di targa e/o aziendale dell'autobus sul quale si trovava trasportata la Sua cliente.

Nel ringraziandoLa nuovamente della collaborazione prestata e resto in attesa di un Suo riscontro.

Per Avv. VINCI
Per Ufficio Sinistri AMAT

Aggiornamento status pratica allegandoVi le comunicazioni intercorse con la comune controparte assistita dall'avvocato PESARE.

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L.
PERITO VITO COLAPIETRO
V. Europa, 35
74017 - Mottola (Ta)
Tel.: Fax 099/8864788
Mottola, 06 luglio 2011

Egr. Sig.ra
Anna LANZO
C/O Avv. Patrizia PESARE
Via Del Prete, 6
74028 SAVA (TA)

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

N.s. Rif. : 2478,00 / 11
Sinistro : 009082011000160168 del :11/04/2011 Es:
Agenzia :908 - IACOBINO Polizza :
Assicurato : AMAT SPA
Controparte : LANZO ANNA
Targa Veicolo Periziato:
Targa Antagonista:TRASPORTAT
POSIZIONE PROVVISORIA

In relazione alla Sua richiesta del 29/04/2011, per espresso mandato conferitomi dalla NATIONALE SUISSE ASS.NI SPA, con la presente sono a richiederLe la documentazione appresso indicata:

- copia del titolo di viaggio debitamente obliterato che legittimava la presenza della Sua assistita a bordo dell'autobus in qualità di trasportata, così come previsto **dall'art 26 della "Carta dei Servizi AMAT"** esposta in vettura;
- **numero di targa e/o numero aziendale dell'autobus** a bordo del quale la Sua cliente assume essere stata trasportata il giorno 11/04/2011, condizione essenziale per poter gestire la posizione del fascicolo di sinistro.

In attesa di riscontro si coglie l'occasione per porgere distinti saluti.


CENTRO SERVIZI PERITALI srl
Il Perito
Vito Colapietro
R.N.P.A. P4101

Fwd: abbonamento mensile integrato

Oggetto: Fwd: abbonamento mensile integrato

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

Data: Tue, 26 Jul 2011 10:41:11 +0200

A: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

te la giro.

Ciao

Tiziana

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

Oggetto:abbonamento mensile integrato

Data:Tue, 26 Jul 2011 10:15:14 +0200

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

A:Vito Colapietro <periziecol@tiscali.it>

Caro Vito,
ti invio in allegato un abbonamento mensile integrato fronte - retro.
Sul retro sono indicate le modalità di utilizzo e i termini di validità.
E' un tipo di abbonamento nato per gli utenti delle linee extra urbane,
non prevede l'impiego della tessera con il microchip.
Come tu stesso puoi leggere è valido dal momento della prima
obliterazione per tutto il mese di calendario.
Spero di esserti stata utile.
Ciao,
Tiziana

ITV biglietti integrati retro.jpg



TARANTO

*Trasporto pubblico urbano di persone e bagagli
al seguito - Partita IVA: 00146330733*

Abbonamento mensile integrato

Cognome e nome dell'abbonato

N° 4873

SERIE 2007

AVVERTENZE

Il presente abbonamento ha validità per tutto il mese di calendario del suo primo utilizzo, in tutti gli orari di svolgimento del servizio e su tutte le linee dell'AMAT, comprese quelle suburbane. Esso sarà utilizzabile esclusivamente in abbinamento ad un titolo di viaggio (biglietto obliterato o abbonamento) di una diversa Impresa esercente autolinee extraurbane valido per la stessa giornata del suo utilizzo.

In caso di controllo del personale AMAT o degli Agenti della Guardia di Finanza, pertanto, esso sarà considerato regolare solo se risulterà precedentemente annullato in vettura in un giorno dello stesso mese di utilizzo, se riporterà l'annotazione del cognome e nome dell'utilizzatore nello spazio apposito e se sarà esibito unitamente al titolo di viaggio di autolinea extraurbana ed a un documento di riconoscimento.

Il presente biglietto non é cedibile ed assolve la funzione di scontrino fiscale (Legge 30/12/1991, n° 413).

Oggetto: Re: abbonamento mensile integrato**Mittente:** "PERIZIECOL@ALICE.IT" <PERIZIECOL@ALICE.IT>**Data:** Tue, 26 Jul 2011 15:07:48 +0200**A:** amat <amat@amat.ta.it>

Ti ringrazio della collaborazione sin qui prestata.

La mia richiesta era stata inoltrata in relazione alla posizione di sx 085/NS/11. Da quanto emerso la compagnia riterrà valido il titolo di viaggio della Sig.ra LANZO ma resta da accertare l'autobus sul quale la stessa viaggiava tenuto conto che i due operatori di esercizio alla guida dei possibili autobus coinvolti hanno negato ogni addebito.

Ritengo sia opportuno verificare se gli autobus in questione siano dotati del sistema di sicurezza di chiusura delle porte e pertanto sono a chiedere, nei limiti delle possibilità di esercizio la messa a disposizione dei due autobus nelle prossime sedute del 02 e 04 agosto programmate in sintonia con il Sig. BALBO.

Colgo l'occasione per porgerti cordiali saluti. Buon lavoro.

.....tra un pò le tanto sospirate ferie.....

Caro Vito,

ti invio in allegato un abbonamento mensile integrato fronte - retro.

Sul retro sono indicate le modalità di utilizzo e i termini di validità.

E' un tipo di abbonamento nato per gli utenti delle linee extra urbane, non prevede l'impiego della tessera con il microchip.

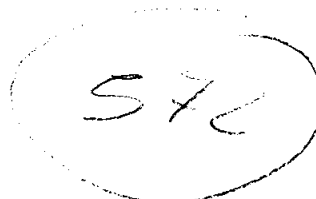
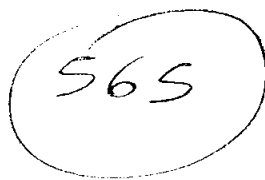
Come tu stesso puoi leggere è valido dal momento della prima oblitterazione per tutto il mese di calendario.

Spero di esserti stata utile.

Ciao.

Tiziana

.



085/NS/11

Oggetto: abbonamento mensile integrato

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

Data: Tue, 26 Jul 2011 10:15:14 +0200

A: Vito Colapietro <periziecol@tiscali.it>

Caro Vito,
ti invio in allegato un abbonamento mensile integrato fronte - retro.
Sul retro sono indicate le modalità di utilizzo e i termini di validità.
E' un tipo di abbonamento nato per gli utenti delle linee extra urbane, non prevede l'impiego della tessera con il microchip.
Come tu stesso puoi leggere è valido dal momento della prima oblitterazione per tutto il mese di calendario.
Spero di esserti stata utile.

Ciao.

Tiziana

ITV biglietti integrati retro.jpg	Content-Type: image/jpeg Content-Encoding: base64
-----------------------------------	--

— ITV biglietti integrati fronte.jpg —

ITV biglietti integrati fronte.jpg	Content-Type: image/jpeg Content-Encoding: base64
------------------------------------	--

Prot. n° 1/267

Del 26 LUG. 2011

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☒
UG	ATTIVITÀ GENERALE	☐
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UI	CONTABILITÀ/BOLOGNIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UI	PERSOCALE/INSTRUTTORIA	☐
UI	TECNICO	☐
UI	PROGETTO/ATTIVITÀ	☐
UI	ALTRA/ALTRA/ALTRA	☐
UI	ALTRA/ALTRA/ALTRA	☐

Handwritten signature: T NO Jh

RACCOMANDATA A.R.

R
MOD. 4100 (E) 05/01/01
ES 5/04/01 05/01/01



14134654770-2

raccomandata
€ 3.90
d7e

Poste italiane

14/6/11

Mod. 26

4100 POSTEBUSINESS TARA (TA) 06.2011 09.52

Azienda per la Mo





Via C. Battisti, 657 - 74100 Taranto - Tel. +39 099 73561 - Fax +39 099 7794247