

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 097/AR/12	DATA SINISTRO 02/05/2012	ORA 08.20	MODALITA' APERTURA APERTO D'UFFICIO	
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - PONTE DI PIETRA		ANGOLO	
DIREZIONE TAMBURI - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 549	TARGA AUTOBUS CX 225 XG	
MATR. AGENTE 161513	COGNOME MENZA	NOME BIAGIO	Codice Fiscale MNZBGI54R20H090U	
COMUNE DI NASCITA PULSANO	DATA DI NASCITA 20-10-54	DATA ASSUNZIONE 02-03-83	COMUNE DI RESIDENZA FAGGIANO	C.A.P. 74020
DOMICILIO VIA FOSCOLO, 27	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2271873U	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 14/11/1988
			SCADENZA PATENTE 06/11/2013	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
DE BARTOLOMEO MARIANNA (C.F. DBRMNN81H60L049M)				
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

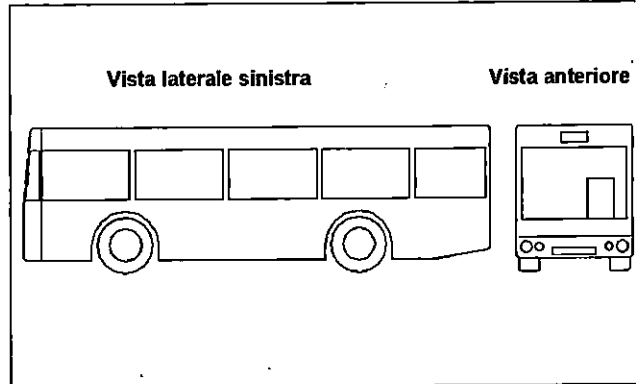
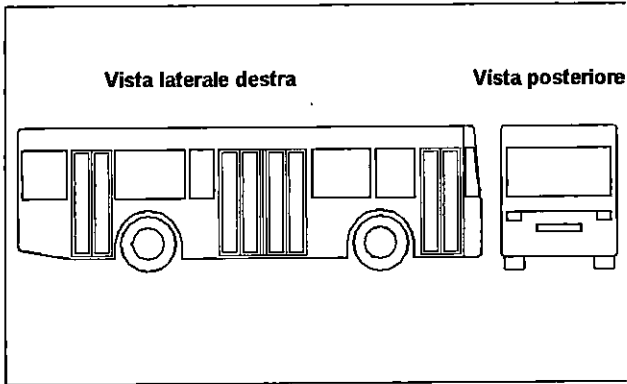
AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

IL COLLEGA GRECO EDUARDO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT. 8619 DEL 16/05/2012 INOLTRATA DALL'AVV. ENRICO BRUNO PER CONTO DELLA SIG.RA DE BARTOLOMEO MARIANNA.

DICHIARAZIONE DEL DIPENDENTE MENZA BIAGIO:

DURANTE LA CORSA DI LINEA 1/2 INZIATA DAI "TAMBURI" ALLE ORE 08.08 IN ALCUNE CIRCOSTANZE ACCADEVA CHE QUALCHE SECONDO PRIMA DI FARE LE FERMATE, PUR SENZA PIGIARE I PULSANTI DI APERTURA, LE PORTE SI APRIVANO PARZIALMENTE FACENDO COSI' SCATTARE IL DISPOSITIVO FRENANTE CHE BLOCCA IL MEZZO BRUSCAMENTE. TALE DIFETTO SI PRESENTAVA IN ALTRE TRE OCCASIONI CHE MI OBBLIGAVA A DICHIARARE L'AVARIA E A SOSTITUIRE IL MEZZO UNA VOLTA GIUNTO AL CAPOLINEA DI CITTA' MERCATO ALLE ORE 08.59 CIRCA. DURANTE TUTTA LA CORSA E FINO ALL'ARRIVO AL CAPOLINEA NON RICEVEVO LAMENDE O SEGNALAZIONI DI INFORTUNIO DA PARTE DEI VIAGGIATORI E TANTO MENO NOTAVO QUALCUNO CADERE. IN TALE CIRCOSTANZA RICORDO, ALTRESI', CHE A BORDO DEL BUS VIAGGIAVANO CIRCA UNA DECINA DI VIAGGIATORI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

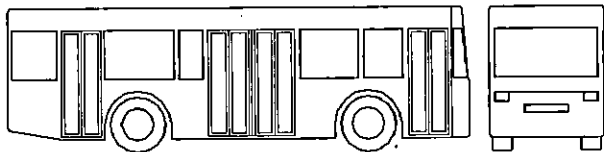
Il Conducente

T.A. 31/05/2012

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

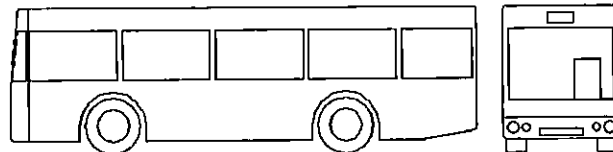
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT. 8619 DEL 16/05/2012 INOLTATA DALL'AVV. ENRICO BRUNO PER CONTO DELLA SIG.RA DE BARTOLOMEO MARIANNA.

DICHIARAZIONE DEL DIPENDENTE MENZA BIAGIO:

DURANTE LA CORSA DI LINEA 1/2 INZIATA DAI "TAMBURI" ALLE ORE 08.08 IN ALCUNE CIRCOSTANZE ACCADEVA CHE QUALCHE SECONDO PRIMA DI FARE LE FERMATE, PUR SENZA PIGIARE I PULSANTI DI APERTURA, LE PORTE SI APRIVANO PARZIALMENTE FACENDO COSI' SCATTARE IL DISPOSITIVO FRENANTE CHE BLOCCA IL MEZZO BRUSCAMENTE.

TALE DIFETTO SI PRESENTAVA IN ALTRE TRE OCCASIONI CHE MI OBBLIGAVA A DICHIARARE L'AVARIA E A SOSTITUIRE IL MEZZO UNA VOLTA GIUNTO AL CAPOLINEA DI CITTA' MERCATO ALLE ORE 08.59 CIRCA.

DURANTE TUTTA LA CORSA E FINO ALL'ARRIVO AL CAPOLINEA NON RICEVEVO LAMENTELE O SEGNALAZIONI DI INFORTUNIO DA PARTE DEI VIAGGIATORI E TANTO MENO NOTAVO QUALCUNO CADERE.

IN TALE CIRCOSTANZA RICORDO, ALTRESI', CHE A BORDO DEL BUS VIAGGIAVANO CIRCA UNA DECINA DI VIAGGIATORI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

T.A. 31/05/2012

pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 097/AR/12	DATA SINISTRO 02/05/2012	ORA 08.20	MODALITA' APERTURA APERTO D'UFFICIO	
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - PONTE DI PIETRA		ANGOLO	
DIREZIONE TAMBURI - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 549	TARGA AUTOBUS CX 225 XG	
MATR. AGENTE 161513	COGNOME MENZA	NOME BIAGIO	Codice Fiscale MNZBG154R20H090U	
COMUNE DI NASCITA PULSANO	DATA DI NASCITA 20-10-54	DATA ASSUNZIONE 02-03-83	COMUNE DI RESIDENZA FAGGIANO	C.A.P. 74020
DOMICILIO VIA FOSCOLO, 27	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2271873U	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 14/11/1988
			SCADENZA PATENTE 06/11/2013	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO DE BARTOLOMEO MARIANNA (C.F. DBRMNN81H60L049M)			NATURA DEL DANNO	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

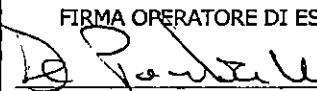
TESTIMONI
IL COLLEGA GRECO EDUARDO

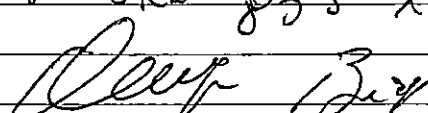
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Electronic Journal of Combinatorics

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° <u>006</u> DALLE ORE <u>505</u> ALLE ORE <u>1105</u> LINEA <u>112</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO  <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">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	2 TURNO DI SERVIZIO n° <u>447</u> DALLE ORE <u>12:52</u> ALLE ORE <u>18:52</u> LINEA <u>12</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO  <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">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	3 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">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 _____: <u>AVARIA PORTE DIFETTUE CHE BLOCCAVANO IL MEZZO,</u> <u>RIENTRO IN DEPOSITO ORE 055 X SEGNALE AVARIA</u> <u>AL CONTROLLORE</u>  al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO _____ / ore _____		

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA	N. 0072256 /A
	Data 2/5/02

ORA SEGNALAZIONE AVARIA		BUS N. 548
ORA USCITA CARRO SOCC. O RIMORCHIO ☐		AUTISTA DI LINEA MRNLA
ORA ULTIMAZ. RIP.NE O RIENTRO IN DEP.TO ☐	855	AUTISTI RIMORCHIO

LOCALITÀ AVARIA BAT

BUS DATO IN SOST.NE	BUS RIMORCHIANTE
---------------------	------------------

SEGNALAZIONE AVARIA
combu difettoso
ve e, trappi

ENTE SEGNALANTE
OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA

IL TECNICO D'OFF.NA

DESCRIZIONE AVARIA RISCONTRATA

INTERVENTO ESEGUITO Controllo livello olio cambio,
regolazione frizione nel frangibile

OPERATORI	RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO	
	Data 02-05-12	Ora 10,45

TEMPO IMPIEGATO IL TECNICO D'OFF.NA

**LINEA: 001/2 - VIA CONSIGLIO - TAMBURI - CONSIGLIO
PER CM-Capolinea Via Consiglio**

Percorso: TA-Piazza Gesù Divin Lavoratore - Pirandello - G. Deledda - G. Deledda - Archimede - Masaccio - Galeso - Compl. est SS. 7 Appia (port. A) - Ilva Portineria D - Orsini - Napoli - Piazza della Libertà - Cristoforo Colombo - Porto Mercantile - Castello Aragonese - Margherita - Leonida - P. Amedeo - Leonida - C. Battisti - Speciale - Cm-Capolinea Via Consiglio

ORARI FERALI INVERNALI

05:00	05:18	05:38	05:53	06:10	06:31	06:51	07:09	07:26	07:43	08:08	08:25	08:34
08:45	09:03	09:11	09:21	09:38	09:50	10:03	10:20	10:40	10:49	10:58	11:06	11:16
11:33	11:44	11:58	12:15	12:35	12:43	12:53	13:11	13:28	13:48	14:10	14:30	14:38
14:48	14:55	15:12	15:32	15:42	16:02	16:17	16:31	16:37	16:54	17:10	17:26	17:36
17:44	17:56	18:11	18:26	18:32	18:49	19:03	19:21	19:31	19:51	20:11	20:21	20:27
20:44	21:16	21:35	22:05	22:16	22:41	22:48	23:00	23:37				

ORARI FESTIVI INVERNALI

05:24	05:45	06:37	07:18	07:52	08:32	09:13	09:47	10:27	11:08	11:42	12:05	12:22
13:03	13:37	14:17	14:47	15:21	15:48	16:29	17:03	17:43	18:24	18:58	19:18	19:38
20:19	20:53	21:22	22:03	22:53	23:34							

Legenda cadenze

Taranto, li 25 MAG. 2012

Prot.. 9215 UAG

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.
Menza Biagio
Via Foscolo n.27
74020 - FAGGIANO (TA)

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI
Ns. Rif. 097/AR/12

Con nota pervenuta in data 16/05/2012, indirizzata all'Amat Spa, lo Studio legale Avv. Enrico Bruno ha formulato richiesta di risarcimento danni, per un presunto sinistro non denunciato verificatosi in data **02/05/2012 ore 08.20 circa nei pressi del Ponte di Pietra** (una viaggiatrice a bordo del bus Amat numero 549 veniva bruscamente scaraventata al suolo a causa di una brusca frenata effettuata dal conducente).

Poiché da accertamenti eseguiti è risultato essere Lei l'Agente in servizio alla guida del bus 549, 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

**A. R.***postaprioritaria***Avviso di ricevimento**

EP 0683/EP 0606 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (EX 08402E) - St. (3) Ed. 07/05

Da restituire a _____



A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
VIA C. Battisti, 857
74100 TARANTO

097/A2112



Avviso di ricevimento

BARI CARI CM
Poste Poste

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

0105 1207812-11
110091005

Numero

adde

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

MENZA BIA GIO

Via

FOSCOLO, 27

C.A.P.

74020

Località

FAGGIANO (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:
• Inviî multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

Taranto, li 23/05/2012

Al f.f. Capo Unità Tecnica
Sig. Gregorio Paurini
SEDE

OGGETTO: SINISTRO DEL 02/05/2012
NS. Rif. 097/AR/12

In allegato alla presente Vi rimettiamo la fotocopia di un biglietto ordinario di corsa semplice, trasmessoci da un viaggiatore infortunato, con invito ad esaminarlo e a comunicarci se è stato timbrato sul bus **549**.

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

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

9892

Prot. N°	25 MAG. 2012	
Del		
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
NAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
DA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UTPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐
		☐

Oggetto: PRESUNTO SINISTRO DEL 02/05/2012 A POL. RCV N.0000059497052/0000073
- AMAT SPA (CX225XG) / DE BARTOLOMEO MARIANNA - NS. RIF. 097/AR/12

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

Data: 23/05/2012 19.09

A: CLD DI TARANTO ALLIANZ SPA <mailcld123@allianz.it>

CC: Domenico RAELE <domenico.raele@allianz.it>

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, per Vs. opportuna conoscenza, in allegato alla presente trasmettiamo nota ns. prot. 8619 del 16/05/2012 di richiesta di risarcimento danni formulata dall'Avv. Enrico Bruno per conto della Sig.ra De Bartolomeo Marianna.

Agli atti aziendali non esiste denuncia di sinistro.

Il bus con numero sociale n.549 corrisponde alla targa CX225XG.

Si comunica che sono tuttora in corso accertamenti e che Il dipendente Menza Biagio, alla guida del bus 549 nelle circostanze di tempo segnalate, è stato invitato con urgenza a presentarsi presso l'Ufficio sinistri aziendale per rilasciare eventuale relazione scritta sui fatti lamentati.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

— Allegati: —

097AR12. DeBartolomeo.PDF

106 KB

Oggetto: Fwd: PRESUNTO SINISTRO DEL 02/05/2012 A POL. RCV
N.0000059497052/0000073 - AMAT SPA (CX225XG) / DE BARTOLOMEO MARIANNA - NS.
RIF. 097/AR/12

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

Data: 07/06/2012 9.14

A: Domenico RAELE <domenico.raele@allianz.it>

Si allega quanto richiesto. Cordialità.

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

Oggetto: PRESUNTO SINISTRO DEL 02/05/2012 A POL. RCV N.0000059497052/0000073 -
AMAT SPA (CX225XG) / DE BARTOLOMEO MARIANNA - NS. RIF. 097/AR/12

Data: Wed, 23 May 2012 19:09:09 +0200

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

A: CLD DI TARANTO ALLIANZ SPA <mailcld123@allianz.it>

CC: Domenico RAELE <domenico.raele@allianz.it>

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, per Vs. opportuna conoscenza, in allegato alla presente trasmettiamo nota ns. prot. 8619 del 16/05/2012 di richiesta di risarcimento danni formulata dall'Avv. Enrico Bruno per conto della Sig.ra De Bartolomeo Marianna.

Agli atti aziendali non esiste denuncia di sinistro.

Il bus con numero sociale n.549 corrisponde alla targa CX225XG.

Si comunica che sono tuttora in corso accertamenti e che Il dipendente Menza Biagio, alla guida del bus 549 nelle circostanze di tempo segnalate, è stato invitato con urgenza a presentarsi presso l'Ufficio sinistri aziendale per rilasciare eventuale relazione scritta sui fatti lamentati.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA
Via Cesare Battisti n.657
74121 - Taranto
Tel./Fax 099/7356261
e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

--- Allegati: ---

097AR12. DeBartolomeo.PDF

106 KB

Oggetto: R: PRESUNTO SINISTRO DEL 02/05/2012 A POL. RCV
N.0000059497052/0000073 - AMAT SPA (CX225XG) / DE BARTOLOMEO MARIANNA - NS.
RIF. 097/AR/12

Mittente: Raele Domenico <Domenico.Raele@allianz.it>

Data: 07/06/2012 8.31

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

Buongiorno,

Vi prego volermi invaire la lettera del legale.
cordialità

Domenico Raele

Centro Liquidazione Danni - Taranto

Sinistri

ALLIANZ S.p.A.

Tel. +39 099 4558111

Email: domenico.raele@allianz.it

P Prima di stampare questa mail, pensa all'impatto sull'ambiente - Please consider the
environment before printing this e-mail.

Da: Sinistri [mailto:sinistriamat@amat.ta.it]

Inviato: mercoledì 6 giugno 2012 19.56

A: CLD Taranto; Raele Domenico

Oggetto: Re: PRESUNTO SINISTRO DEL 02/05/2012 A POL. RCV N.0000059497052/0000073 - AMAT SPA
(CX225XG) / DE BARTOLOMEO MARIANNA - NS. RIF. 097/AR/12

Seguito ns. mail del 23/05/2012, di pari oggetto, trasmettiamo dichiarazione rilasciata in
data 31/05/2012 dal dipendente Menza Biagio.
Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

Il 23/05/2012 19.09, Sinistri ha scritto:

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, per Vs. opportuna conoscenza, in
allegato alla presente trasmettiamo nota ns. prot. 8619 del 16/05/2012 di richiesta di
risarcimento danni formulata dall'Avv. Enrico Bruno per conto della Sig.ra De
Bartolomeo Marianna.
Agli atti aziendali non esiste denuncia di sinistro.

Il bus con numero sociale n.549 corrisponde alla targa CX225XG.

Si comunica che sono tuttora in corso accertamenti e che Il dipendente Menza Biagio, alla guida del bus 549 nelle circostanze di tempo segnalate, è stato invitato con urgenza a presentarsi presso l'Ufficio sinistri aziendale per rilasciare eventuale relazione scritta sui fatti lamentati.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

Le informazioni contenute in questo messaggio e gli eventuali allegati (il "Messaggio") si intendono inviate a uno o piu' specifici destinatari. Il contenuto del Messaggio puo' essere confidenziale, riservato e comunque protetto dalla legge applicabile. Se non siete i destinatari del Messaggio, siete pregati di informare immediatamente il mittente, cancellate questo Messaggio, non rivelatelo, non distribuitelo ne' inoltratelo a terzi, non copiatelo ne' fatene alcun uso.

Questo Messaggio ha natura aziendale e non personale. Pertanto le risposte inviate a seguito di questa comunicazione potranno essere conosciute nell'organizzazione di appartenenza del mittente nei limiti e secondo le regole fissate dall'azienda, nel rispetto della vigente normativa e del disciplinare interno. Qualsiasi pubblicazione, utilizzo o diffusione, anche parziale di questo Messaggio deve essere preventivamente autorizzata.

I messaggi di posta elettronica non sono sicuri e sono soggetti ad alterazioni, possono essere trasmettitori di Virus informatici o soggetti a ritardi nella distribuzione. Il mittente del Messaggio non puo' essere in alcun modo considerato responsabile per queste evenienze. Il mittente si riserva il diritto di archiviare, ritenere e controllare i messaggi di posta elettronica.

The information contained in this electronic message and any attachments (the "Message") is intended for one or more specific individuals or entities, and may be confidential, proprietary, privileged or otherwise protected by law. If you are not the intended recipient, please notify the sender immediately, delete the Message and do not disclose, distribute, or copy it to any third party or otherwise use the Message.

The Message has business character and not private and/or individual character. Your reply to the Message could be disclosed to the sender entity, according to and in respect of its internal rules, under the applicable laws, regulations or internal policies. Any publication, use or circulation of the Message, both total and partial, have to be previously authorized.

Electronic messages are not secure or error free and can contain viruses or may be delayed, and the sender is not liable for any of these occurrences. The sender reserves the right to monitor, record and retain electronic messages.

Taranto, li 02 LUG. 2012

Prot. n.: 1111 UAG

Egr. Avv.
Enrico Bruno
Via Berardi, n.22
74123 - TARANTO

e p.c. Spett.le
Centro Liquidazione Danni
ALLIANZ SPA
Via Acclavio n.2
74123 - TARANTO

**OGGETTO: Riscontro richiesta di risarcimento danni del 16/05/2012 ns. prot. 8619
Sinistro del 02/05/2012 – De Bartolomeo Marianna
Ns. Rif. 097/AR/12**

Con riferimento all'evento in oggetto si comunica che nessuna denuncia di sinistro a nome della sua assistita è presente agli atti aziendali e, di conseguenza, la Società sta effettuando i dovuti accertamenti al fine di chiarire la dinamica del sinistro e tutti coloro che vi sono coinvolti. Si rileva, infatti, che la segnalazione della sua assistita non è pervenuta tempestivamente secondo quanto dedotto nell'art. 26 del Regolamento di Vettura che, proprio al fine di una corretta e tempestiva istruttoria, prevede l'obbligo a carico del presunto danneggiato di segnalare tempestivamente al conducente e, comunque, nella stessa giornata, anche a mezzo telegramma, l'evento di danno.

La S.V. è invitata, inoltre, a ritrasmettere una copia leggibile del titolo di viaggio in possesso della sua assistita secondo i termini del sopraccitato Regolamento di Vettura dell'Amat Spa, in quanto la copia del biglietto allegata alla missiva in oggetto risulta illeggibile.

Copia della presente viene inviata, per opportuna conoscenza, alla ns. Compagnia assicuratrice ALLIANZ Assicurazioni Spa.

Si resta in attesa cortese riscontro e si porgono distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

BARI CMP
Poste

09.07 12-17

14228020164-6

Numero

italiane

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____ L

Egr. Avv.
Enrico Bruno
Via Berardi, n.22
74123 - TARANTO

[Handwritten signature]

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

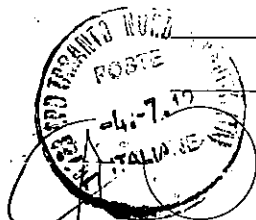
Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:

☐ Invi multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - SL [3] Ed. 08/11



A. R.

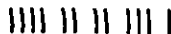
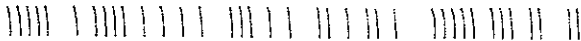
postaprioritaria

Da restituire a



A.M.A.F. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti 17
74100 TARANTO

047/Ar/12



Taranto, li

17 OTT. 2012

Prot. 18120 UAG

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.
Greco Eduardo
Via Taranto 9^a Traversa
74010 - STATTE (TA)

OGGETTO: sinistro del 02/05/2012
Ns. Rif. 097/AR/12

La S.V. è gentilmente invitata a recarsi presso l'Ufficio sinistri aziendale, previo appuntamento telefonico con l'addetto all'Ufficio (Tel. 099/7356261), per rilasciare dichiarazione testimoniale riguardante l'evento indicato in oggetto nel quale è coinvolto l'Agente Menza Biagio.

La ringraziamo anticipatamente per l'attenzione che riserverà alla presente e porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

BARI CMP
Poste

25.10.12 - 17

14228080331 8

Numero

Italiane

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

GRÖLO EDUARDO

Via

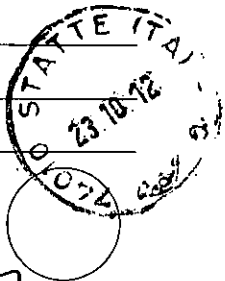
TIARANTO 9^a TRAVERSA

C.A.P.

74010

Località

STATTE (TA)



~~De Vito~~ Di Vito 23/10/12

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

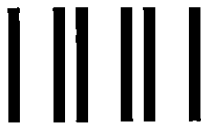
Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

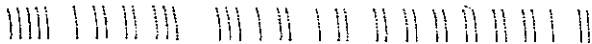
EP2159/EP2160 - Mod. 23 UP - MOD. 01304A - SL [3] Ed. 06/11

Da restituire a

A.M.A.F. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 667
74100 TARANTO



097/AR112



Taranto, li 13/07/2012

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

SEDE

Oggetto: Verifica titoli di viaggio.
Sin. 097/AR/12

In riscontro alla Vs. nota prot. 9192 del 25/05/2012 si comunica che la
timbratura impressa sui titoli di viaggio trasmessi non è stata effettuata sul bus con
numero aziendale 549

Distinti saluti

Prot. N. 12597
13 LUG. 2012
Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
LE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UMS AFFARI GEN./PR./SINISTRI ☒
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITÀ / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITÀ ☐
☐

F.f. Capo Unità Area Tecnica
Sig. Gregorio Paurini

Taranto lì, 11/05/2012

Egr. Sig.
AMAT S.p.A. TRASPORTI
VIA CESARE BATTISTI N. 657
74100 TARANTO ()

Raccomandata a.r.

**OGGETTO: Intimazione al danneggiante per la comunicazione dei dati assicurativi
Sinistro del 02/05/2012 alle ore 08.20 in TARANTO, nei pressi del Ponte di Pietra.
Ns. cliente DE BARTOLOMEO MARIANNA / Controparte AMAT S.p.A. TRASPORTI
Richiesta di risarcimento lesioni**

Ns. cliente DE BARTOLOMEO MARIANNA (codice fiscale
DBRMNN81H60L049M)
TRASPORTATO

Proprietario veicolo controparte AMAT S.p.A. TRASPORTI
Mezzo di controparte AUTOBUS N. 549
Dinamica:

a seguito di una brusca frenata del conducente dell'autobus AMAT SPA, la ns. cliente nonostante si reggesse ai sistemi di sostegno veniva bruscamente scaraventata al suolo riportando lesioni fisiche come riscontrato ed accertato dai sanitari di p.s.

Si precisa che la Ns. cliente viaggiava con regolare biglietto obliterato che in uno si allega alla presente

La responsabilità del sinistro è da ascrivere esclusivamente alla manovra posta in essere dal conducente il mezzo AMAT SPA

Pertanto, , Vi invito diffido a comunicarmi, nel termine di cinque giorni dal ricevimento della presente, il numero di polizza e la ragione sociale dell'impresa di assicurazione che garantisce per la R.C. auto l'automezzo di Vs. proprietà, con l'avvertimento che decorso infruttuosamente detto termine, verrà adita la competente Autorità giudiziaria direttamente nei Vs. confronti.

I dati richiesti potranno essere forniti con comunicazione scritta, anche a mezzo fax, presso questo studio legale (si veda intestazione).

Distinti saluti.


Avv. Enrico Bruno

Per ratifica e conferma



8619
Prot. N. 16 MAG. 2012
Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN. P.R. SINISTRI ☒
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / RENDICO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STO STAFF ☐

AmAt
S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Torino

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

BiO Biglietto Ordinario
di corsa semplice
N. 0631444 SERIE 2011



Avv. Enrico Bruno

Via Berardi 22 - 74100 - Taranto

Tel./Fax 099.4716152 - Cell. 347.9340843

E-Mail: enrico.bruno@email.it - info@studiolegalebruno.eu

Web: www.studiolegalebruno.eu



Postaraccomandata

AR

€ 3,90

EL04063d3c - 74121



79033 - 74121 TARANTO 3 (TA)

Posteitaliane



12.05.2012 10.07

Spett.le
Omet spa Trasporti
Via C. Battisti 657
74121 Taranto



azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

0 Biglietto Ordinario
di corsa semplice

I. 0631444 SERIE 2011

**Al Direttore Generale
AMAT SPA
SEDE**

OGGETTO: dichiarazione testimoniale

Il sottoscritto Greco Eduardo, nato a Taranto il 07/02/1962 e residente a Statte (Ta) in Via Rizzolla n.17, dipendente Amat Spa matricola n.146600, dichiara quanto segue:

la mattina del 02/05/2012, diretto verso il Capolinea di Città Mercato, viaggiavo a bordo del bus n.549 di linea ½ condotto dal Collega Menza Biagio.

Io stazionavo in piedi proprio vicino al collega.

Alle ore 08.10 circa, durante il tragitto della corsa, accadeva che il bus si arrestava improvvisamente e bruscamente a causa dell'accidentale apertura parziale delle porte che così facendo attivava il meccanismo di sicurezza che blocca il mezzo.

Posso confermare che il fatto avveniva in più di un'occasione in piena corsa pur senza aver premuto i pulsanti di apertura delle porte.

Con la presente ritengo doveroso escludere la responsabilità del collega Menza Biagio.

Preciso, in ultimo, che in tali circostanze non si registravano segnalazioni di utenti che lamentavano di aver riportato danni fisici.

Letto, confermato e sottoscritto

In fede

Taranto, li 26/10/2012



GRECO
Cognome.....
Nome.....
07-02-1962
nato il.....
(atto n. 268 P. 1 S. A 1962)
a TARANTO (TA)
Italiana
Cittadinanza.....
Residenza.....
L. RIZZOLLA 17 1.2
Via.....
Stato civile.....
CONIUGATO
Professione.....
autista
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura.....
160
Capelli.....
Castani
Occhi.....
Castani
Segni particolari.....

Firma del titolare
STAFFE

Impronta del dito
indice sinistro



Scadenza : 11-03-2013
Diritti : 5,44

AO 8255023

IPZS spa - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI

STATTE

CARTA D'IDENTITÀ

N° AO 8255023

DI

GRECO EDUARDO

**Al Direttore Generale
AMAT SPA
SEDE**

OGGETTO: dichiarazione testimoniale

Il sottoscritto Greco Eduardo, nato a Taranto il 07/02/1962 e residente a Statte (Ta) in Via Rizzolla n.17, dipendente Amat Spa matricola n.146600, dichiara quanto segue:

la mattina del 02/05/2012, diretto verso il Capolinea di Città Mercato, viaggiavo a bordo del bus n.549 di linea ½ condotto dal Collega Menza Biagio.

Io stazionavo in piedi proprio vicino al collega.

Alle ore 08.10 circa, durante il tragitto della corsa, accadeva che il bus si arrestava improvvisamente e bruscamente a causa dell'accidentale apertura parziale delle porte che così facendo attivava il meccanismo di sicurezza che blocca il mezzo.

Posso confermare che il fatto avveniva in più di un occasione in piena corsa pur senza aver premuto i pulsanti di apertura delle porte.

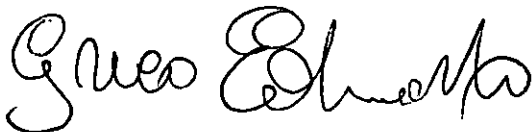
Con la presente ritengo doveroso escludere la responsabilità del collega Menza Biagio.

Preciso, in ultimo, che in tali circostanze non si registravano segnalazioni di utenti che lamentavano di aver riportato danni fisici.

Letto, confermato e sottoscritto

In fede

Taranto, li 26/10/2012



18761
Prot. N. 26 OTT. 2012
Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
EA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
CAS AFFARI GEN. P. R. SINISTRI ☒
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UE INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UP PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STG STAFF QUALITA' ☐

☐

9

415

Cognome **GRECO**
Nome **EDUARDO**
nato il **07-02-1962**
(atto n. **268** p. **1** S. **A 1962**)
a **TARANTO (TA)**
Cittadinanza **Italiana**
Residenza **STATTE (TA)**
Via **L. RIZZOLLA 17 1.2**
Stato civile **CONIUGATO**
Professione **autista**
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura **160**
Capelli **Castani**
Occhi **Castani**
Segni particolari



Firma del titolare

STATTE

12-03-2008

Impronta del dito
indice sinistro

IL SINDACO
ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO
(**GI. GIUSEPPE POLITO**)



Scadenza : 11-03-2013
Diritti : 5,44

AO 8255023

IPZS. SpA - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
STATTE

CARTA D'IDENTITÀ

N° AO 8255023

DI

GRECO EDUARDO

077/ Ann

BUS 549

4-2011-12-15
A
.
.
.
d
4-2011-12-15

— Allegati: —

AMAT.pdf

9.3 KB

Oggetto: Re: PRESUNTO SINISTRO DEL 02/05/2012 A POL. RCV
N.0000059497052/0000073 - AMAT SPA (CX225XG) / DE BARTOLOMEO MARIANNA - NS.
RIF. 097/AR/12

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

Data: 06/06/2012 19.55

A: CLD DI TARANTO ALLIANZ SPA <mailcld123@allianz.it>, Domenico RAELE
<domenico.raele@allianz.it>

Seguito ns. mail del 23/05/2012, di pari oggetto, trasmettiamo dichiarazione rilasciata in
data 31/05/2012 dal dipendente Menza Biagio.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

Il 23/05/2012 19.09, Sinistri ha scritto:

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, per Vs. opportuna conoscenza, in
allegato alla presente trasmettiamo nota ns. prot. 8619 del 16/05/2012 di richiesta di
risarcimento danni formulata dall'Avv. Enrico Bruno per conto della Sig.ra De
Bartolomeo Marianna.

Agli atti aziendali non esiste denuncia di sinistro.

Il bus con numero sociale n.549 corrisponde alla targa CX225XG.

Si comunica che sono tuttora in corso accertamenti e che Il dipendente Menza Biagio,
alla guida del bus 549 nelle circostanze di tempo segnalate, è stato invitato con
urgenza a presentarsi presso l'Ufficio sinistri aziendale per rilasciare eventuale
relazione scritta sui fatti lamentati.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

—Allegati:—

097AR12. MENZA.PDF

92.8 KB