



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
265/AR/12	14/05/2012	14.05	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
1/2	TARANTO - VIA CARIATI (?)				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
CITTA' MERCATO - TAMBURI		580	DW 516 TR		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale		
142120	FRIOLO	VINCENZO	FRL VCN 68S05 L049C		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	05/11/1968	11/10/2005	TARANTO	74121	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA ATTICA N. 28	DE	TA 2248876N	MCTC-TA	28/05/2091	28/02/2017
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS					

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	
RENNA MARIA ROSANNA (C.F. RNNMRS65L20L049N)				
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			

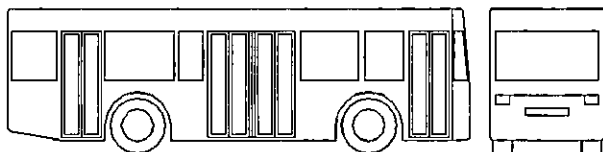
AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
GRANIO ANGELO e MARZO MASSIMILIANO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

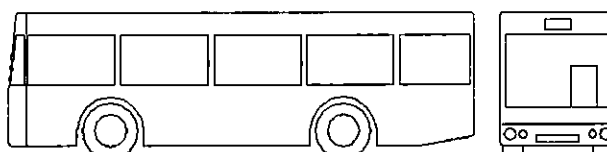
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

VEDI COMUNICAZIONE DI SERVIZIO PROT. 8546 DEL 15/05/2012.

VEDI ANCHE RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT. 6672 DEL 23/04/2013 INOLTRATA DALL'AVV. PIETRO PASTORE PER CONTO DELLA SIG.RA RENNA MARIA ROSANNA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 29/04/2013

09 MAG. 2013

Prot. n.: 7585 UAG

Taranto, li

Spett.le
Studio legale
Avv. Pietro Pastore
Via Medaglie D'Oro n.40
74121 - Taranto

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

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI – RENNA MARIA ROSANNA
EVENTO DEL 14/05/2012 - Ns. Rif. 265/AR/12

Con riferimento alla Sua nota pervenuta per la prima volta in data 23/04/2013, ns. prot. 6672, si comunica che la stessa è stata portata all'attenzione del CLD della ns. Compagnia Assicuratrice ALLIANZ Spa Divisione ALLIANZ – RAS, che ci legge per opportuna conoscenza.

Per effetto del vigente regolamento di vettura, Vogliate comunicarci i dati anagrafici della Sig.ra Renna Maria Rosanna e trasmetterci copia leggibile del titolo di viaggio in suo possesso al momento dell'evento in termini.

In attesa di riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Motichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

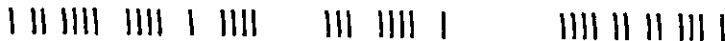
EP2159/EP2160 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - SL [3] Ed. 08/11

Da restituire a _____

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



265/AR/112



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

BARI CMP
Poste

16.03.2013

13915062319 2

Numero

Data di spedizione

Dell'ufficio postale di

Destinatario

Via

C.A.P.

Spett.le
Studio legale
Avv. Pietro Pastore
Via Medaglie D'Oro n.40
74121 - Taranto

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

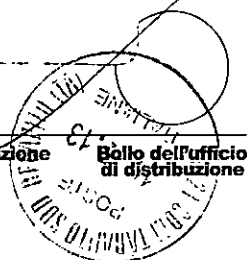
Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata



Taranto, li

09 MAG. 2013

Prot. n.: 7589 UAG

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

OGGETTO: sinistro del 14/05/2012 a Pol. RCV n.0000059497052/0000103
AMAT (DW516TR) / RENNA MARIA ROSANNA
Ns. Rif. 265/AR/12

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, in allegato alla presente si trasmette la richiesta di risarcimento danni, pervenuta per la prima volta con prot. 6672 del 23/04/2013, formulata dallo Studio legale Avv. Pietro Pastore per conto della Sig.ra Renna Maria Rosanna (Allegato n.1).

Si evidenzia che il caso in questione è attinente alle indagini di P.G. svolte dalla Questura di Taranto - Dir. Uff. Centrale Div. Anti crimine, alla quale in data 14/06/2012 consegnammo copia della comunicazione di servizio rilasciata in data 15/05/2012 dal dipendente Friolo Vincenzo (Allegato n.2).

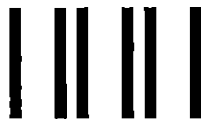
Si precisa che non siamo mai venuti a conoscenza dell'esito delle indagini, né del contenuto degli atti che avrebbero potuto dare impulso a una richiesta di risarcimento danni.

Tanto si comunica a codesta Compagnia ai fini dell'apertura della pratica di sinistro.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - St. (3) Ed. 08/11

Da restituire a: **A.M.A.I. s.p.a.**
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



265/AR112



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

BARI CMP
Poste

16.05.13

139150623215

Numero

Data di spedizione _____

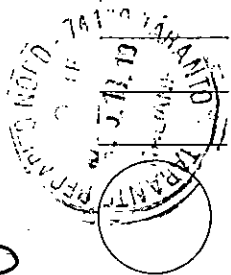
Dall'ufficio postale di _____

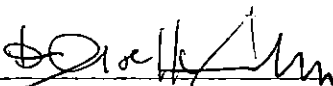
Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

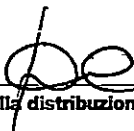
Spett.le
Centro Liquidazione Danni
ALLIANZ SPA
Via Acclavio n.2
74123 - TARANTO




Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

16.05.13


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

6672
 Prot. N. 23 APR. 2013 STUDIO LEGALE PASTORE
 Del P. PRESIDENTE ☐
 DG DIRETTORE GENERALE ☐
 DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
 DT DIRETTORE TECNICO ☐
 UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
 UAG AFFARI GEN. P.R./SINISTRI ☒
 UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
 UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
 UI INFORMATICA ☐
 UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
 UT TECNICO ☐
 UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
 URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
 STQ STAFF QUALITA' ☐

Taranto, li 16.4.13

Raccomandata a/r ☐

Spett.le
 Amat S.p.A.
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
 Via Cesare Battisti n. 657
 74100 Taranto

Oggetto: RENNA MARIA Rosanna/ AMAT S.p.A. – Richiesta di risarcimento danni fisici, morali e patrimoniali derivanti da infortunio occorso in Taranto, il giorno 14.5.12, ore 14:05, riportati da trasportata a bordo dell'autobus di linea urbana n. 1/2, ex art. 1681 e ss. c.c.

Scrivo la presente in nome e per conto della sig.ra Renna Maria Rosanna, c.f. RNNMRS65L20L049N, elettivamente domiciliata per la presente posizione presso il mio studio, espongo quanto segue:

- il giorno 14.5.2012, intorno alle ore 14.05, la mia assistita, trasportata a bordo dell'autobus di linea urbana n.1/2 (numero di identificazione 580), riportava danni fisici morali e patrimoniali (*conseguenti la rottura dei propri indumenti personali, del cellulare e dell' orologio*), a causa della negligente ed imprudente condotta di guida del conducente del predetto autobus, il quale mentre percorreva Via Cariatì in direzione periferia frenava bruscamente, così provocando la rovinosa caduta sul pavimento della sig.ra Renna.

Nel darvene avviso, comunico che l'entità delle lesioni riportate dalla mia cliente nel infortunio in argomento, costringeva la sig. Renna a recarsi presso il nosocomio dell'Ospedale SS. Annunziata di Taranto per ricevere le cure del caso, ed ha denunciato nei giorni successivi rituale denuncia dell'accaduto all'autorità giudiziaria competente.

Per quanto sopra, Vi invito e diffido a risarcire integralmente tutti i danni patiti dalla mia patrocinata, notiziandomi delle generalità del conducente e degli estremi della compagnia assicurativa ai quali dirigere la presente, con espresso avvertimento che nulla ottenendo nel termine di 10 giorni dal ricevimento della presente, intraprenderò le azioni di tutela del caso.

La presente vale quale formale richiesta di risarcimento danni, costituzione in mora e quale atto interruttivo dei termini di decadenza e prescrizione.

Distinti saluti.

AVV. PIETRO PASTORE

Si riceve solo per appuntamento

74121 TARANTO – VIA MEDAGLIE D'ORO N. 40 – TEL. 099.73.25.200 – FAX 099.73.76.323

MAIL: STUDIOLEGALEPASTORE@LIBERO.IT

STUDIO LEGALE PASTORE

74121 Taranto - Via Medaglie d'Oro, 40

SPETT. LE
ARAT S.P.A
VIA CESARE BATTIOTTI N. 657
74100 TARANTO



18/04/2013 17.55.23

TAV - - 000 0012

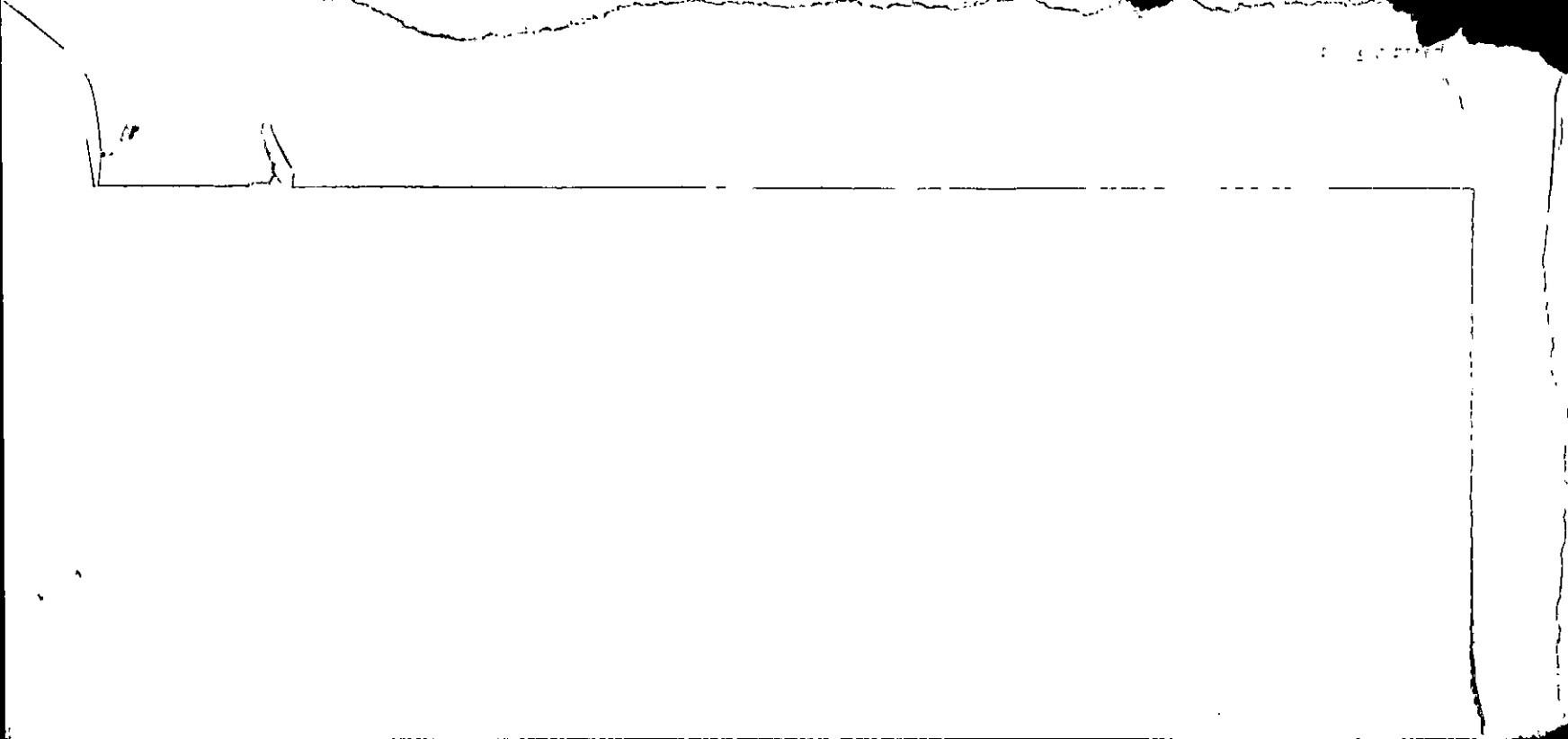


13000024332070

13000024332070

CSR 15 AG 31

RPR



Taranto, li 15/05/2012

Al Direttore Generale
SEDEAl Responsabile Unità Esercizio/sosta
SEDEAll'addetto all'Ufficio sinistri
SEDE**OGGETTO:** comunicazione di servizio.

Il sottoscritto Friolo Vincenzo nato a Taranto il 05/11/1968 e ivi residente in Via Attica n.28, operatore d'esercizio di codesta Spett.le Azienda matricola 142120, patente categoria D n.TA2248876N rilasciata dalla M.C.T.C.-TA il 28/05/1991 e scadente il 28/02/2017, con la presente nota dichiara quanto segue:

in data 14/05/2012 alla guida del bus n.580 svolgevo il turno di servizio n.402 dalle ore 11.27 alle ore 18.33 sulla linea ½.

Alle ore 14.20 circa, su Via Galeso, venivo avvisato da un viaggiatore che una signora era caduta sul bus. Io chiedevo alla signora interessata se la caduta era stata determinata da me, ma la stessa non mi dava nessuna risposta e scendeva alla fermata stessa con le sue gambe senza fornirmi alcun dettaglio sulla presunta caduta e senza fornirmi le proprie generalità.

Immediatamente ho allertato telefonicamente la Polizia di Stato. L'interlocutore al telefono mi riferiva che non essendoci la presunta persona danneggiata era inutile il loro intervento sul posto.

Dichiaro che durante tutta la corsa non ho effettuato frenate o manovre brusche e ciò può essere confermato dai colleghi Granio Angelo e Marzo Massimiliano che in tale circostanza viaggiavano a bordo del bus nelle vicinanze del posto guida.

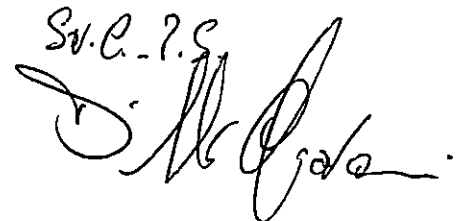
Si sottolinea che, mentre scendeva dal bus, la signora borbottava che aveva un fratello controllore all'Amat e che quest'ultimo si sarebbe attivato presso l'Amat; in effetti dopo qualche minuto ho contattato telefonicamente la centrale operativa aziendale e l'Agente Pizzaleo mi ha riferito che una donna, verosimilmente la passeggera rimasta ignota, aveva dichiarato di essere caduta sull'autobus n.580.

La presente segnalazione di servizio viene fatta in via cautelativa e per opportuna conoscenza di codesta Azienda.

Distinti saluti.

Friolo Vincenzo

P. R. 14-06-2012.

Profilo	15 MAR. 2012	8516
Del		
P	PRESIDENTE	☐
RG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
TE	ESERCIZIO VEICOLI	☐
VG	AFFARI GEN. P.R. SINISTRI	☐
BA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
BC	CONTABILITA'/BUDGET	☐
UR	INFORMATICA	☐
MP	PERSONALE/ISTRUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
UR	RAZIONIERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

Prot. N°

6318

Del 17 APR. 2013

STUDIO LEGALE PASTORE

PRESIDENTE ☐DIRETTORE GENERALE ☐DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐Taranto, li 16.4.2013 DIRETTORE TECNICO ☐ESERCIZIO MOVIMENTO ☐AFFARI GEN. PR. SINISTRI ☒ACQUISTI / CONTRATTI ☐CONTABILITÀ / BILANCIO ☐INFORMATICA ☐PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐TECNICO ☐PRODOTTI TRAFFICO ☐RAGIONERIA / ECONOMATO ☐STAFF QUALITÀ ☐Raccomandata a/r ☐

Spett.le

Amat S.p.A.

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Via Cesare Battisti n. 657

74100 Taranto

Oggetto: RENNA MARIA Rosanna/ AMAT S.p.A. – Richiesta di risarcimento danni fisici, morali e patrimoniali derivanti da infortunio occorso in Taranto, il giorno 14.5.12, ore 14.05, riportati da trasportata a bordo dell'autobus di linea urbana n. 1/2, ex art. 1681 e ss. c.c.

Scrivo la presente in nome e per conto della sig.ra Renna Maria Rosanna, c.f. RNNMRS65L20L049N, elettivamente domiciliata per la presente posizione presso il mio studio, espongo quanto segue:

- il giorno 14.5.2012, intorno alle ore 14.05, la mia assistita, trasportata a bordo dell'autobus di linea urbana n.1/2 (numero di identificazione 580), riportava danni fisici morali e patrimoniali (*conseguenti la rottura dei propri indumenti personali, del cellulare e dell' orologio*), a causa della negligente ed imprudente condotta di guida del conducente del predetto autobus, il quale mentre percorreva Via Cariatì in direzione periferia frenava bruscamente, così provocando la rovinosa caduta sul pavimento della sig.ra Renna.

Nel darvene avviso, comunico che l'entità delle lesioni riportate dalla mia cliente nel infortunio in argomento, costringeva la sig. Renna a recarsi presso il nosocomio dell'Ospedale SS. Annunziata di Taranto per ricevere le cure del caso, ed ha denunciato nei giorni successivi rituale denuncia dell'accaduto all'autorità giudiziaria competente.

Per quanto sopra, Vi invito e diffido a risarcire integralmente tutti i danni patiti dalla mia patrocinata, notiziandomi delle generalità del conducente e degli estremi della compagnia assicurativa ai quali dirigere la presente, con espresso avvertimento che nulla ottenendo nel termine di 10 giorni dal ricevimento della presente, intraprenderò le azioni di tutela del caso.

La presente vale quale formale richiesta di risarcimento danni, costituzione in mora e quale atto interruttivo dei termini di decadenza e prescrizione.

Distinti saluti.

AVV. PIETRO PASTORE

Si riceve solo per appuntamento

74121 TARANTO – VIA MEDAGLIE D'ORO N. 40 – TEL. 099.73.25.200 – FAX 099.73.76.323

MAIL: STUDIOLEGALEPASTORE@LIBERO.IT

STUDIO LEGALE PASTORE

74121 Taranto - Via Medaglie d'Oro, 40


Mail Express®
POSTE PRIVATE

16/04/2013 20.44.26



13000024288905

TAV - - 000 0012

13000024288905

CSR 15 AG 31

RPR

Spa E

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI N. 657

74100 TARANTO

Taranto, li 15/05/2012

Al Direttore Generale
SEDE

Al Responsabile Unità-Esercizio/sosta
SEDE

All'addetto all'Ufficio sinistri
SEDE

OGGETTO: comunicazione di servizio.

Il sottoscritto Friolo Vincenzo nato a Taranto il 05/11/1968 e ivi residente in Via Attica n.28, operatore d'esercizio di codesta Spett.le Azienda matricola 142120, patente categoria D n.TA2248876N rilasciata dalla M.C.T.C.-TA il 28/05/1991 e scadente il 28/02/2017, con la presente nota dichiara quanto segue:

in data 14/05/2012 alla guida del bus n.580 svolgevo il turno di servizio n.402 dalle ore 11.27 alle ore 18.33 sulla linea 1/2.

Alle ore 14.20 circa, su Via Galeso, venivo avvisato da un viaggiatore che una signora era caduta sul bus. Io chiedevo alla signora interessata se la caduta era stata determinata da me, ma la stessa non mi dava nessuna risposta e scendeva alla fermata stessa con le sue gambe senza fornirmi alcun dettaglio sulla presunta caduta e senza fornirmi le proprie generalità.

Immediatamente ho allertato telefonicamente la Polizia di Stato. L'interlocutore al telefono mi riferiva che non essendoci la presunta persona danneggiata era inutile il loro intervento sul posto.

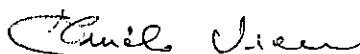
Dichiaro che durante tutta la corsa non ho effettuato frenate o manovre brusche e ciò può essere confermato dai colleghi Granio Angelo e Marzo Massimiliano che in tale circostanza viaggiavano a bordo del bus nelle vicinanze del posto guida.

Si sottolinea che, mentre scendeva dal bus, la signora borbottava che aveva un fratello controllore all'Amat e che quest'ultimo si sarebbe attivato presso l'Amat; in effetti dopo qualche minuto ho contattato telefonicamente la centrale operativa aziendale e l'Agente Pizzaleo mi ha riferito che una donna, verosimilmente la passeggera rimasta ignota, aveva dichiarato di essere caduta sull'autobus n.580.

La presente segnalazione di servizio viene fatta in via cautelativa e per opportuna conoscenza di codesta Azienda.

Distinti saluti.

Friolo Vincenzo



Taranto, li

12.7 MAG. 2013

Prot. 8642 UAG

RACCOMANDATA A R

Egr. Sig.
Granio Angelo
Via Mediterraneo n. 62 B
74122 - TARANTO

OGGETTO: Sinistro del 14/05/2012
Ns. Rif. 265/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 Friolo Vincenzo.

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

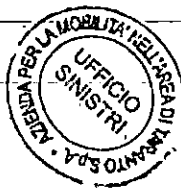
Posteitaliane



Avviso di ricevimento

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

Da restituire a _____



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

265/A2112



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

Via

C.A.P. Lc

Egr. Sig.

Grano Angelo

Via Mediterraneo n. 62 B

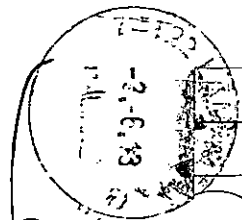
74122 - TARANTO

BAKI CMO
Poste

04.06.23

148494804321

Numero

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

Taranto, li 17 MAG. 2013

Prot. n.: 8114 UAG

Egr. Sig.
Friolo Vincenzo
Via Attica n.28
74121 - TARANTO

OGGETTO: Sinistro del 14/05/2012
AMAT SPA (BUS 580) / RENNA MARIA ROSARIA
Ns. Rif. 265/AR/12

Con riferimento all'evento indicato in oggetto, per il quale la S.V. ha rilasciato comunicazione di servizio scritta in data 15/05/2012, si comunica che l'Avv. Pietro Pastore, in nome e per conto della Sig.ra Renna Maria Rosaria, ha formulato all'azienda richiesta di risarcimento danni.

La S.V. è invitata a presentarsi presso l'Ufficio sinistri aziendale per prendere visione della citata documentazione.

Si comunica, altresì, che a seguito della richiesta di risarcimento danni dell'Avv. Pietro Pastore il sinistro è stato denunciato alla ns. Compagnia ALLIANZ Spa, alla quale abbiamo anche trasmesso la dichiarazione da Lei rilasciata in data 15/5/2012.

Il sinistro è stato rubricato con il numero di riferimento aziendale 265/AR/12.

Si precisa che qualora dovesse essere accertata la sua responsabilità esclusiva o concorsuale nell'occorso, con conseguente risarcimento danni da parte della ns. Compagnia assicuratrice, il sinistro in questione Le verrà attribuito "passivo" in occasione della prossima indennità evitati sinistri.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

23/05/2013

Taranto, li 17 MAG. 2013

Prot. 8116 UAG

Egr. Sig.
Marzo Massimiliano
Via Attica n. 23
74121 - TARANTO

OGGETTO: Sinistro del 14/05/2012
Ns. Rif. 265/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 Friolo Vincenzo.

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

**A. R.***postaprioritaria*

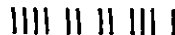
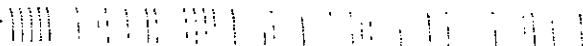
Avviso di ricevimento

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

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



265/AC112



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

BARI C.M.P.
Poste

29 05 13-17

13 915062338 5

Numero

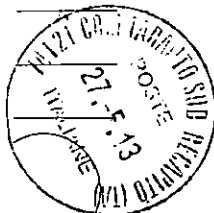
Italiane

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____ L

Egr. Sig.
Marzo Massimiliano
Via Attica n. 23
74121 - TARANTO
27105H3



[Handwritten signature]

[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:

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

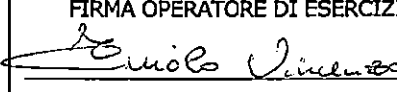
CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 580 **DATA** 14.05.2018

[illegible]

FRIOLO 14 10 1956
CANUTA 14 10 1956
MARZO 14 10 1956
PALIZIA: (580)

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>2</u> DALLE ORE <u>6.40</u> ALLE ORE <u>11.37</u> LINEA <u>112</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	2 TURNO DI SERVIZIO n° <u>402</u> DALLE ORE <u>11.27</u> ALLE ORE <u>18.33</u> LINEA <u>112</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	3 TURNO DI SERVIZIO n° <u>201</u> DALLE ORE <u>16.58</u> ALLE ORE <u>23.50</u> LINEA <u>112</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 
--	---	---

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 _____ :

N.B. SEGNALEZIONE DI UNA PASSEGGERE CASUTA NELL'AUTOBUS SUL TRATTO PONTE DI PIETRA
DIREZIONE TARANTO, SEGUE RELAZIONE, SEGNALEZIONE ALLA POLIZIA DI STATO. (4,15) x
FATTO "EPISODIO" NON ACCADUTO SULL'AUTOBUS (Gennaro V.)

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

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Marzo Massimiliano nato a Taranto il 27/09/1972 e ivi residente in Via Attica n.23 (C.F. MRZMSM72P27L049Q)

Dichiara

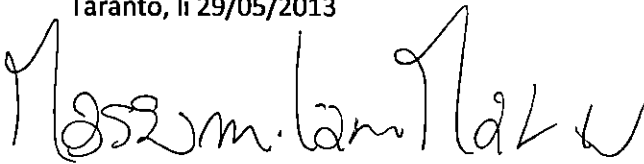
Che il giorno 14/05/2012 alle ore 14.00 circa, diretto verso la stazione ferroviaria, viaggiavo a bordo del bus n. 580 della linea 1/2 e stazionavo in piedi nella parte anteriore vicino al collega Friolo Vincenzo.

Posso confermare che da quando sono salito alla fermata di Corso Umberto, non ricordo con precisione quale, e fino a quando sono sceso alla fermata della Stazione, nulla accadeva di rilevante che potesse attirare l'attenzione dei viaggiatori e del conducente e in particolare nessuna lamentela riceveva il collega da parte di alcuno.

Il collega per tutto il tragitto della corsa ha sempre mantenuto una guida lenta e prudente.

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 29/05/2013

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Marzo Massimiliano', written in a cursive style.



REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA



Codice Fiscale **MRZMSM72P27L049Q** Data di scadenza **13/08/2016**

Cognome **MARZO**

Nome **MASSIMILIANO**

Sesso **M**

Luogo di nascita **TARANTO**

Provincia **TA**



Dati sanitari regionali

Data di nascita **27/09/1972**



PATENTE DI GUIDA

REPUBBLICA ITALIANA

1. **MARZO**

2. **MASSIMILIANO**

3. **27/09/72 TARANTO**

(TA)

4a. **16/06/2010**

4c. **MCTC-TA**

4b. **16/06/2015**

5. **TA5277834E**

7. **Massimiliano**

9. **ACEDE**

8. **TARANTO**

(TA)

VIA ATTICA 23

Patente di Guida Driving License
Permis de Conduire Führerschein
Ceadunos Tiomána Rijbewijs
Aizsarguoties Aļokortis
Carta de Conducere Kärkort
Carta de Conducere Kärkort
Patente di Guida

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3 Cognome **MARZO** 5 Data di nascita **27/09/1972**
 4 Nome **MASSIMILIANO** 7 Numero di identificazione dell'istituzione **SSN-MIN SALUTE - 500001**
 6 Numero di identificazione personale **MRZMSM72P27L049Q** 8 Numero di identificazione della tessera **80380001600045192593** 9 Simbolo **13/08/2016**

	9.	10.	11.	12.
A1				
A				
B	16/06/10	16/06/15		
C	20/04/91	16/06/15		
D	09/03/93	16/06/15		
BE	09/03/93	16/06/15		
CE	19/01/00	16/06/15		
DE	19/01/00	16/06/15		

Cognome 2, Nome 3, Data e luogo di nascita 5, Patente rilasciata 1, Ab. valida fino al 4, Rilasciata dal 8, Patente numero 8, Indirizzo 9, Categoria 10, Categoria rilasciata 11, Simbolo valida fino al 12, Riscossione

mod. MC 720F ISTITUTO POLISAFICO E ZECCA DELLO STATO S.p.A. - OFFICINA CARTE VALORI AC 6892064

Oggetto: SINISTRO DEL 14/05/2012 A POL. RCV N. 0000059497052/0000103 - AMAT SPA (DW516TR) / RENNA MARIA ROSARIA - NS. RIF. 265/AR/12

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

Data: 30/05/2013 18.14

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

Trasmettiamo in allegato la dichiarazione testimoniale rilasciata in data 29/05/2013 dal Sig. Marzo massimiliano.
Distinti saluti.

Il 09/05/2013 16.26, Sinistri ha scritto:

Trasmettiamo ns. nota prot.7589 del 09/05/2013 con allegata tutta la documentazione in ns. possesso attinente l'evento in oggetto.

Distinti saluti.

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

—Allegati:—

265AR12.teste marzo.PDF

283 KB

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Marzo Massimiliano nato a Taranto il 27/09/1972 e ivi residente in Via Attica n.23 (C.F. MRZMSM72P27L049Q)

Dichiara

Che il giorno 14/05/2012 alle ore 14.00 circa, diretto verso la stazione ferroviaria, viaggiavo a bordo del bus n. 580 della linea 1/2 e stazionavo in piedi nella parte anteriore vicino al collega Friolo Vincenzo.

Posso confermare che da quando sono salito alla fermata di Corso Umberto, non ricordo con precisione quale, e fino a quando sono sceso alla fermata della Stazione, nulla accadeva di rilevante che potesse attirare l'attenzione dei viaggiatori e del conducente e in particolare nessuna lamentela riceveva il collega da parte di alcuno.

Il collega per tutto il tragitto della corsa ha sempre mantenuto una guida lenta e prudente.

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 29/05/2013

Massimiliano Marzo

876h
Prot. N. 29 MAG. 2013
Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN. PR. SINISTRI ☒
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐
☐



Codice Fiscale **MRZMSM72P27L049Q** Data di scadenza **13/08/2016**

Cognome **MARZO**

Nome **MASSIMILIANO**

Sesso **M**

Luogo di nascita **TARANTO**

Provincia **TA**

Data di nascita **27/09/1972**



Dati sanitari regionali



PATENTE DI GUIDA

REPUBBLICA ITALIANA

1. **MARZO**

2. **MASSIMILIANO**

3. **27/09/72 TARANTO**

(TA)

4a. **16/06/2010**

4c. **MCTC-TA**

4b. **16/06/2015**

5. **TA5277834E**



Massimiliano

9. **ACEDE**

8. **TARANTO**

(TA)

VIA ATTICA 23



IT

MARZO

MASSIMILIANO

27/09/1972

MRZMSM72P27L049Q SSN-MIN SALUTE - 500001

80380001600045192593

13/08/2016

	9	10	11	12
A1				
A				
B	16/06/10	16/06/15		
C	20/04/91	16/06/15		
D	09/03/93	16/06/15		
DE	09/03/93	16/06/15		
BE	19/01/00	16/06/15		
CE	19/01/00	16/06/15		
DE	19/01/00	16/06/15		

1. Cognome 2. Nome 3. Data e luogo di nascita
 4. Patente rilasciata 5. Valore 6. Valore fino al
 7. Data di nascita 8. Prima lettera 9. Indirizzo
 10. Categoria 11. Categoria di nascita 12. Categoria
 13. Categoria valida fino al 14. Categoria

ISTITUTO POLSALVICO E BIELLA DELLO STATO S.p.A. - OFFICINA CARTA ITALIANA

AC 6892064

Oggetto: SINISTRO DEL 14/05/2012 A POL. RCV N. 0000059497052/0000103 - AMAT SPA (DW516TR) / RENNA MARIA ROSARIA - NS. RIF. 265/AR/12

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

Data: 10/06/2013 18.15

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

Trasmettiamo in allegato la dichiarazione testimoniale rilasciata in data 04/06/2013 dal Sig. Granio Angelo.
Cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Il 30/05/2013 18.14, Sinistri ha scritto:

Trasmettiamo in allegato la dichiarazione testimoniale rilasciata in data 29/05/2013 dal Sig. Marzo massimiliano.
Distinti saluti.

Il 09/05/2013 16.26, Sinistri ha scritto:

Trasmettiamo ns. nota prot.7589 del 09/05/2013 con allegata tutta la documentazione in ns. possesso attinente l'evento in oggetto.

Distinti saluti.

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

—Allegati:—

265AR12.teste granio.PDF

238 KB

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Granio Angelo nato a Taranto il 04/01/1975 e ivi residente in Via Mediterraneo n.62/B (C.F. GRNNGI75A04L049E)

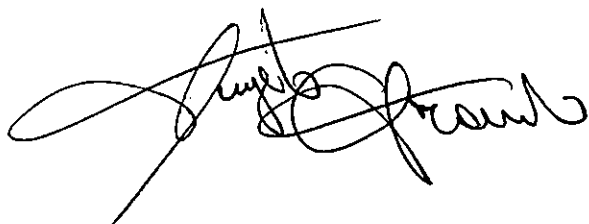
Dichiara

Che il giorno 14/05/2012 alle ore 14.00 circa, diretto verso il "centro", viaggiavo a bordo del bus n. 580 della linea 1/2 e stazionavo in piedi nella parte anteriore vicino al collega Friolo Vincenzo.

Posso confermare che durante il tragitto della corsa, da quando sono salito sul bus e fino a quando sono sceso alla fermata di Viale Duca D'Aosta (prima della Stazione) non si verificavano incidenti o frenate brusche da poter creare danni ai passeggeri e nessuno si lamentava.

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 04/06/2013

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Granio Angelo', with a large, stylized flourish extending from the end.

PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA

1. GRANIO
2. ANGELO
3. 04/01/75 TARANTO
4a. 11/05/2013 4c. MC-TA
4b. 24/01/2014
5. TA5318497N



9. B C D BE CE DE

BBBLICA ITALIANA

Codice Fiscale **GRNGL75A04L049E** Data di scadenza **23/12/2010**
 Cognome **GRANIO** Sesso **M**
 Nome **ANGELO**
 Luogo di nascita **TARANTO**
 Provincia **TA**
 Data di nascita **04/01/1975**

9.	10.	11.	12.
AM			
A1			
A2			
A			
B1			
B	24/05/03	24/01/14	
C1			
C	24/05/03	24/01/14	95(09/09/13)
D1			
D	24/05/03	24/01/14	95(09/09/13)
BE	26/01/04	24/01/14	
CIE			
CE	26/01/04	24/01/14	95(09/09/13)
DIE			
DE	26/01/04	24/01/14	95(09/09/13)

13.

12.

AE 0603605

1. Cognome 2. Nome 3. Data di nascita 4. Data di rilascio
5. Data di scadenza 6. Rilasciata da 7. Numero della patente
8. Valida dal 11. Valida fino al 12. Categoria 13. Categoria 14. Categoria
15. Categoria 16. Categoria 17. Categoria 18. Categoria 19. Categoria 20. Categoria

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

IT

3 Cognome
GRANIO

4 Nome
ANGELO

5 Data di nascita
04/01/1975

6 Numero di identificazione personale
GRNGL75A04L049E

7 Numero di identificazione dell'istituzione
SSN-MIN-SALUTE

8 Numero di identificazione della tessera
500001

9 Scadenza
23/12/2010

80380001600036213382

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Granio Angelo nato a Taranto il 04/01/1975 e ivi residente in Via Mediterraneo n.62/B (C.F. GRNNGI75A04L049E)

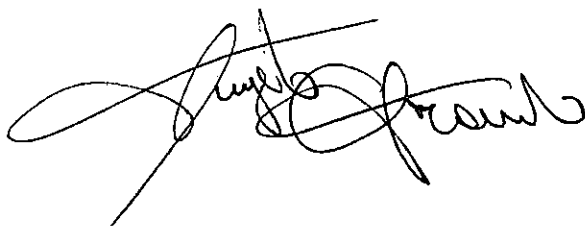
Dichiara

Che il giorno 14/05/2012 alle ore 14.00 circa, diretto verso il "centro", viaggiavo a bordo del bus n. 580 della linea 1/2 e stazionavo in piedi nella parte anteriore vicino al collega Friolo Vincenzo.

Posso confermare che durante il tragitto della corsa, da quando sono salito sul bus e fino a quando sono sceso alla fermata di Viale Duca D'Aosta (prima della Stazione) non si verificavano incidenti o frenate brusche da poter creare danni ai passeggeri e nessuno si lamentava.

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 04/06/2013



Prot. N. 9219
 Del 05 GIU. 2013

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

h

13.

9.	10.	11.	12.
AM			
A1			
A2			
A			
B1			
B	24/05/03	24/01/14	
C1			
C	24/05/03	24/01/14	95(09/09/13)
D1			
D	24/05/03	24/01/14	95(09/09/13)
BE	26/01/04	24/01/14	
C1E			
CE	26/01/04	24/01/14	95(09/09/13)
D1E			
DE	26/01/04	24/01/14	95(09/09/13)

1. Cognome 2. Nome 3. Data e luogo di nascita 4a. Data del rilascio
4b. Data di scadenza 4c. Rilasciata da 5. Numero della patente
10. Valida dal 11. Valida fino al 12. Codici

emissione: 23/12/2010 10:02:00

AE 0603605

12.

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3. Cognome

GRANIO

4. Nome

ANGELO

5. Data di nascita

04/01/1975

6. Numero di identificazione personale

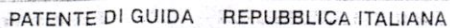
GRNNGI75A04L049E SSN-MIN SALUTE - 500001

8. Numero di identificazione della tessera

80380001600036213382

9. Scadenza

23/12/2010



1. GRANIO
2. ANGELO
3. 04/01/75 TARANTO (TA)
4a. 11/05/2013 4c. MC-TA
4b. 24/01/2014
5. TA5318497N
7.

9. B C D B E C E D E



REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA



Codice
Fiscale **GRNGL75A04L049E**

Data di scadenza 23/12/2010

Cognome **GRANIO**

Sesso **M**

Nome **ANGELO**

*Luogo
di nascita* **TARANTO**

Provincia TA

Data
di nascita 04/01/1975



Oggetto: SINISTRO DEL 14/05/2012 A POL. RCV N. 0000059497052/0000103 - AMAT SPA (DW516TR) / RENNA MARIA ROSARIA - NS. RIF. 265/AR/12

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

Data: 09/05/2013 16.26

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

Trasmettiamo ns. nota prot.7589 del 09/05/2013 con allegata tutta la documentazione in ns. possesso attinente l'evento in oggetto.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

Allegati:

265AR12.PDF

327 KB