

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 057/AR/13	DATA SINISTRO 09/02/2013	ORA 11.10	MODALITA' APERTURA APERTO D'UFFICIO	
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - PIAZZA GESU' DIVIN LAVORATORE		ANGOLO	
DIREZIONE		N° SOCIALE 544	TARGA AUTOBUS CX 203 XG	
MATR. AGENTE 194520	COGNOME TOMASELLI	NOME GIUSEPPE NICOLA	Codice Fiscale TMSGPP65E01I018Q	
COMUNE DI NASCITA SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE	DATA DI NASCITA 01-05-65	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA SAN MARZANO DI SAN	C.A.P. 74020
DOMICILIO VIA COPERNICO N. 12 1°	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2194436X	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 25/06/1988
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	
MARZULLI LORENZA - Nata a Taranto il 23/03/1966				
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

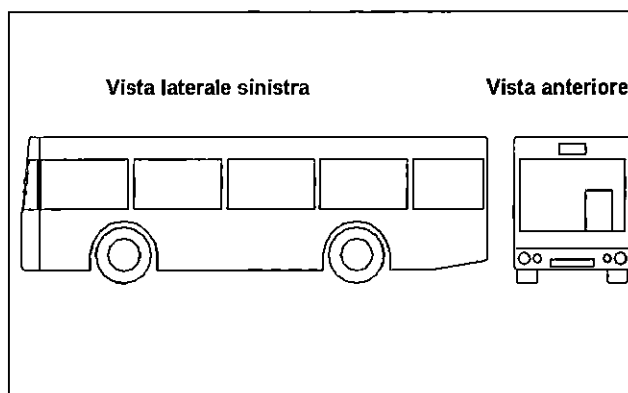
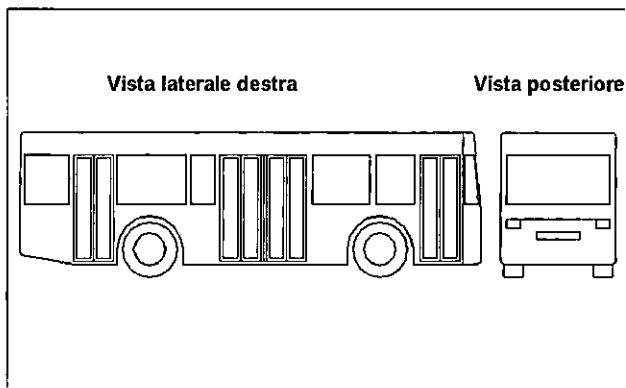
AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

N° SINISTRO
057/AR/13



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. 4640 DEL 19/03/2013 INOLTATA DALL'AVV. PAOLO PALMA PER CONTO DELLA SIG.RA MARZULLI LORENZA.

VEDI DICHIARAZIONE DI NEGAZIONE SINISTRO RILASCIATA IN DATA 2/4/2013 DAL DIPENDENTE TOMASELLI GIUSEPPE NICOLA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

16/1 3/4/2013

Il Conducente

pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
057/AR/13	09/02/2013	11.10	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
1/2	TARANTO - PIAZZA GESU' DIVIN LAVORATORE				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
	544	CX 203 XG			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale		
194520	TOMASELLI	GIUSEPPE NICOLA	TMSGPP65E011018Q		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE	01-05-65	12-12-2005	SAN MARZANO DI SAN	74020	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA COPERNICO N. 12 1°	D	TA2194436X	TARANTO	25/06/1988	15/05/2014
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	
MARZULLI LORENZA - Nata a Taranto il 23/03/1966				
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

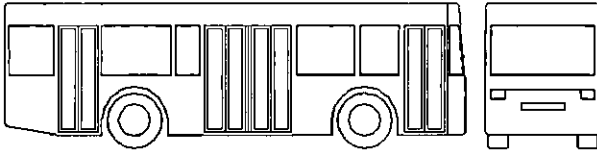
AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

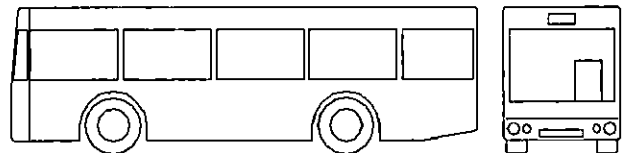
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT. 4640 DEL 19/03/2013 INOLTRATA DALL'AVV. PAOLO PALMA PER CONTO DELLA SIG.RA MARZULLI LORENZA.

VEDI DICHIARAZIONE DI NEGAZIONE SINISTRO RILASCIATA IN DATA 2/4/2013 DAL DIPENDENTE TOMASELLI GIUSEPPE NICOLA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

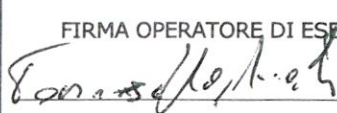
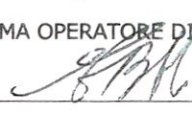
Il Conducente

TA 3/4/2013

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

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° <u>901</u> DALLE ORE <u>458</u> ALLE ORE <u>1222</u> LINEA <u>1h</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	TURNO DI SERVIZIO n° <u>603</u> DALLE ORE <u>1205</u> ALLE ORE <u>1419</u> LINEA <u>112</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	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	<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	<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 _____ :

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

Taranto 02/02/2013

Spett.le

Direzione Amat Spa

Via C. Battisti, 657

SEDE

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI NEGAZIONE SINISTRO

RIF. AMAT 057/AR/13

Il sottoscritto Tomaselli Giuseppe Nicola nato a San Marzano (Ta) il 01/05/1965 e ivi residente in Via Copernico n.12, operatore di esercizio matricola 194520, titolare di patente categoria DK N.TA2194436X rilasciata dalla MCTC di Taranto il 25/06/1988 e scadente il 15/05/2014, sotto la propria responsabilità

dichiara

che giorno 09/02/2013 alla guida del bus n.544, durante tutto il turno di servizio N. 459 sulla linea 1/2 dalle ore 04.59 alle ore 12.02, non è stato coinvolto in incidenti o fatti che hanno determinato danni fisici ai passeggeri.

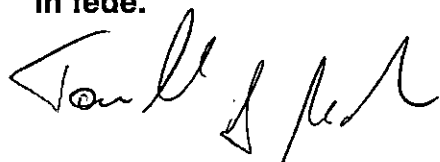
Pertanto, il sottoscritto non ha nulla da dichiarare in merito alla segnalazione di un presunto sinistro verificatosi alle ore 11.10 del 09/02/2013 in Piazza Gesù Divin lavoratore.

Preciso, inoltre, quanto segue:

- 1) nessun presunto danneggiato mi ha segnalato nulla in merito;
- 2) il bus n.544 è dotato di porte con sistema antinfortunistico con movimento di apertura/chiusura lento e con sensori che in caso di ostacolo le porte non si chiudono;
- 3) il presunto fatto sarebbe accaduto al capolinea di Piazza Gesù Divin Lavoratore, proprio al termine della corsa, e appare strano che la diretta interessata, malgrado ne avesse la possibilità, nulla ha segnalato all'autista dell'Amat.

Pertanto, diffido chiunque tenti di addebitarmi la responsabilità di un fatto inesistente e mi riservo ogni azione utile a tutelare la mia professionalità e i miei interessi.

In fede.



Taranto, li 27 MAR. 2013

Prot.. 5214 UAG

RACCOMANDATA A P

Egr. Sig.
Tomaselli Giuseppe Nicola
Via Copernico n.12
74020 - S. MARZANO (TA)

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI
Ns. Rif. 057/AR/13

Con nota pervenuta in data 19/03/2013, lo studio legale Avv. Paolo Palma ha formulato richiesta di risarcimento danni per un presunto sinistro non denunciato verificatosi in data **09/02/2013 ore 11.10 circa a Taranto nei pressi della Piazza Gesù Divin lavoratore** (una viaggiatrice nell'accingersi a scendere dal bus n.544 linea 1/2, a seguito di errata e improvvisa chiusura delle porte da parte dell'autista, rimaneva incastrata tra le stesse porte procurandosi danni fisici. A seguito del fatto la signora perdeva la borsa con i propri effetti personali).

Poiché da accertamenti eseguiti è risultato essere Lei l'Agente in servizio alla guida del bus 544 linea 1/2, 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)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

Data di spedizione _____

BARI CMP
Poste

03.04.13-17

14 228020576 4

Numero

Italiane

Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Egr. Sig.

Tomaselli Giuseppe Nicola

Via Copernico n.12

74020 - S. MARZANO (TA)

Tomaselli

29 MAR. 2013

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

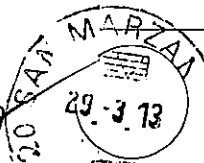
Firma dell'incaricato alla distribuzione

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

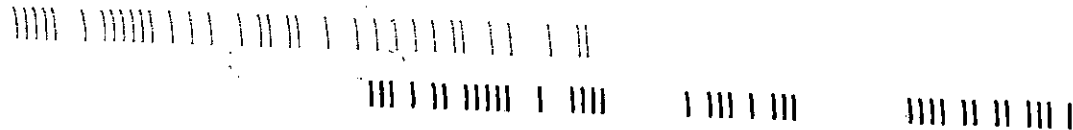
EP2159/EP2160 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - St. (3) Ed. 08/11

Da restituire a



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

057/Acc/13



Taranto, li 25/03/2013

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.058/AR/13 del 09/03/2013
Utente: **Liddi Giovanni** Nato il 12/05/1982

Sinistro n.058/AR/13 del 09/03/2013
Utente: **Semeraro Domenico** Nato il 25/12/1992

Sinistro n.057/AR/13 del 09/02/2013
Utente: **Marzulli Lorenza** Nata il 23/3/1966

Sinistro n.045/AR/13 del 27/02/2013
Utente: **De Bartolomeo Marianna** Nata il 20/6/1981

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

In attesa di cortese riscontro Le porgo distinti saluti.

5095

Prot. N° 26 MAR. 2013

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	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITÀ ☐
	☐

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

(Firma)

057/AR/13

Avv. Paolo PALMA
 Corso Piemonte n. 100/B -74121 Taranto (Italy)
 Fax n. 0039.099.4001722 Phone Mobile n. 0039.338.2229416
 E-Mail: avv.paolopalma@libero.it

ProL N 1640
19 MAR. 2013
 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' ☐

Spett.le
 A.M.A.T. SpA
 Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
 Via Cesare Battisti n. 657
 74121 Taranto

Anticipo Via Fax n. 0039.099.7794247
 Raccomandata A/R n. 14526038730-1

Oggetto: Risarcimento lesioni fisiche e contestuale messa in mora ex Legge 990/69 e successive modificazioni.

In nome e per conto della Sig.ra Lorenza MARZULLI (C.F. MRZLNZ66C63L049I) che, con la presente, elegge domicilio presso il mio studio per chiederVi il risarcimento delle lesioni fisiche subite in qualità di passeggera e/o terza trasportata a bordo dell'Autobus (matricola 544) Linea 1/2 di Vs. proprietà.

Nel darvene avviso, Vi preciso che il sinistro si è verificato in Taranto nei pressi della Piazza Gesù Divin Lavoratore in data 09.02.2013, alle ore 11,10 circa, per esclusiva colpa e responsabilità del conducente dell'Autobus (matricola 544) Linea 1/2 il quale nell'effettuare una errata e improvvisa chiusura delle porte di discesa/uscita faceva incastrare tra le stesse porte la mia assistita che, nelle medesime circostanze di tempo e di luogo, si stava accingendo a scendere dall'autobus e che, a seguito di ciò, riportava evidenti dolori fisici tali da farla perdere, peraltro, la borsa con i propri effetti personali nonché il biglietto dell'autobus regolarmente obliterato come da denuncia sporta che si allega in copia.

Per le lesioni fisiche patite dalla Sig.ra Lorenza MARZULLI, in qualità di passeggera e/o terza trasportata, si rendeva necessario l'intervento del 118 di Taranto e il successivo trasporto e ricovero presso l'Ospedale di S.S. Annunziata di Taranto.

Si precisa che alla dinamica del sinistro de quo assistevano alcuni testimoni.

Vi invito a formalizzare denuncia di apertura sinistro alla compagnia assicurativa di appartenenza del Vs. Autobus (matricola 544) Linea 1/2 e a trasmettere allo studio legale scrivente tutti i dati necessari per poter inoltrare lettera di messa in mora avente ad oggetto la richiesta di risarcimento per le lesioni fisiche patite dalla Sig.ra Lorenza MARZULLI, mia assistita.

Non ottemperando a quanto richiesto decorsi inutilmente i termini di Legge, senza ulteriore preavviso e/o indugio, sarà adita la competente Autorità Giudiziaria per il risarcimento di tutto quanto da Voi dovuto.

Tanto Vi dovevo a norma di Legge e, in attesa, porgo distinti saluti.
 Taranto, 14.03.2013

Avv. Paolo PALMA

Protocollo Verbale: TACS26 2013 VD 900219

Protocollo Sdi: TACS2620132002001



LEGIONE CARABINIERI PUGLIA
STAZIONE TARANTO NORD

Piazza S. Pantaleo, 1

Tel. (099) 47223413 - Fax (099) 4730655 - E-mail: stta005001@carabinieri.it

VERBALE di ricezione di denuncia orale spunta da: **MARZULLI Loretta** nata a Taranto (TA) il 23/03/1966, cittadinanza italiana, sesso femminile, coniugata, professione casalinga, spuntistica di documenti di riconoscimento, residente a Taranto (TA), Via Marcellinelli 1011, e relativa a: **"SMARRIMENTO DI DOCUMENTI"**, fatto avvenuto il 09/02/2013, alle ore 11:10 a Taranto (TA).—//

Il giorno 12/02/2013 alle ore 16:00, in Taranto presso gli uffici di STAZIONE TARANTO NORD, avanti al sottoscritto APP. SC. SUMA ANTONIO appartenente al Comando in istruzione, è presente la persona in oggetto indicata, la quale denuncia quanto segue:—//

"Nella mattinata di sabato 09 a.s. verso le ore 11:10 circa, mentre scendeva dall'autobus 1/2 nei pressi della piazza Gesù Divin Lavoratore, dove ha la fermata obbligatoria nello scendere dal mezzo pubblico, veniva intercettata da tre donne portelle di apertura per poi scendere e, causa il dolore che mi sopraggiungeva, dovetti all'improvviso, perdere la mia borsa contenente all'interno il portafoglio che custodiva la Carta di Identità, in cui gli sono descritti da me non rinnovata per oltre sei anni, perché scaduta dal 2008, oggetti vari, compreso il biglietto della corsa da me effettuata, con le chiavi di casa. Non riesco a recuperare i miei oggetti perché venivo bloccata dalle persone anzitutto a mia sorella Mirella. —//

Posso fornire le seguenti informazioni circa gli oggetti e le persone coinvolte:—//

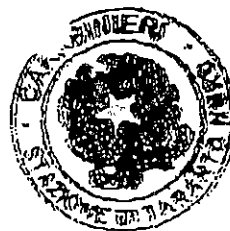
Sono stata vittima di smarrimento il 09/02/2013, alle ore 11:10 in non prestantissimo. Il fatto è avvenuto a Taranto (TA), PIAZZA DIVIN LAVORATORE. La portafoglio del fatto è composta da:—//

Carta Di Identità, numero AG-4589913, luogo rilascio Taranto (TA), emessa dall'Ufficio Comune, data di rilascio 01/04/2008, a me intestata. —//

Non ho altro da aggiungere né da contestare. —//

Fatto, ricevuto, confermato e sottoscritto in data e luogo di cui sopra. —//

[Handwritten signature]



[Handwritten signature]

Taranto 02/03/2013

Spett.le

Direzione Amat Spa

Via C. Battisti, 657

SEDE

Prot. N. 506
 Del 02 APR. 2013
 P. PRESIDENTE ☐
 DG. DIRETTORE GENERALE ☐
 DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
 DT. DIRETTORE TECNICO ☐
 DE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
 DAG. AFFARI GEN./PR./SINISTRI ☒
 UA. ACQUISTI / CONTRATTI ☐
 UC. CONTABILITA' / BILANCIO ☐
 UI. INFORMATICA ☐
 UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
 UT. TECNICO ☐
 UPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐
 ULRG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
 STQ. STAFF QUALITA' ☐

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI NEGAZIONE SINISTRORIF. AMAT 057/AR/13

Il sottoscritto Tomaselli Giuseppe Nicola nato a San Marzano (Ta) il 01/05/1965 e ivi residente in Via Copernico n.12, operatore di esercizio matricola 194520, titolare di patente categoria DK N.TA2194436X rilasciata dalla MCTC di Taranto il 25/06/1988 e scadente il 15/05/2014, sotto la propria responsabilità

dichiara

che giorno 09/02/2013 alla guida del bus n.544, durante tutto il turno di servizio N. 459 sulla linea 1/2 dalle ore 04.59 alle ore 12.02, non è stato coinvolto in incidenti o fatti che hanno determinato danni fisici ai passeggeri.

Pertanto, il sottoscritto non ha nulla da dichiarare in merito alla segnalazione di un presunto sinistro verificatosi alle ore 11.10 del 09/02/2013 in Piazza Gesù Divin lavoratore.

Preciso, inoltre, quanto segue:

- 1) nessun presunto danneggiato mi ha segnalato nulla in merito;
- 2) il bus n.544 è dotato di porte con sistema antinfortunistico con movimento di apertura/chiusura lento e con sensori che in caso di ostacolo le porte non si chiudono;
- 3) il presunto fatto sarebbe accaduto al capolinea di Piazza Gesù Divin Lavoratore, proprio al termine della corsa, e appare strano che la diretta interessata, malgrado ne avesse la possibilità, nulla ha segnalato all'autista dell'Amat.

Pertanto, diffido chiunque tenti di addebitarmi la responsabilità di un fatto inesistente e mi riservo ogni azione utile a tutelare la mia professionalità e i miei interessi.

In fede.

Taranto, li 09 APR. 2013

Prot. n.: 5786 UAG

RACCOMANDATA A R

Egr. Avv.
Paolo Palma
Corso Piemonte, n.100/B
74121 - TARANTO

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

OGGETTO: presunto sinistro del 09/02/2013
Richiesta danni formulata per conto di MARZULLI LORENZA
Ns. Rif. 057/AR/13

In riscontro alla Sua nota ns. prot. 4758 del 20/03/2013, siamo a comunicarle che nessuna denuncia di sinistro del 09/02/2013 a nome della sua assistita è presente agli atti aziendali.

Si evidenzia, inoltre, 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, altresì, invitata ad integrare la pratica trasmettendo una copia leggibile del titolo di viaggio in possesso della sua assistita al momento dell'evento in termini.

Si precisa, infine, che la Sua richiesta di risarcimento danni è stata portata all'attenzione della ns. Compagnia assicuratrice Allianz Spa, cui la presente è diretta per conoscenza.

Distinti saluti.



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

BARI CMP
Poste

15.04.13

142280205935

Numero

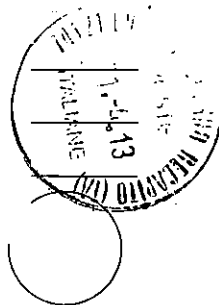
Italiane

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Egr. Avv.
Paolo Palma
Corso Piemonte, n.100/B
74121 - TARANTO



Relina Proco
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

11/04/13

Firma dell'incaricato alla distribuzione

[Signature]

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

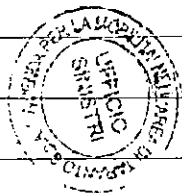
Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP2153/EP2150 - Mod. 23 LP - MOD. 01304A - St. [3] Ed. 08/11

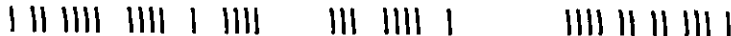
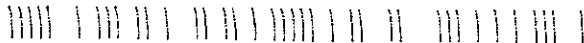
Q



Da restituire a

A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Belfiore 157
74100 TARANTO

057/ae/113



057/Ar113

Avv. Paolo PALMA
 Corso Piemonte n. 100/B -74121 Taranto (Italy)
 Fax n. 0039.099.4001722 Phone Mobile n. 0039.338.2229416
 E-Mail: avv.paolopalma@libero.it

Prot. N. 1758
 Del 20 MAR. 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	RAZIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

Spett.le
 A.M.A.T. SpA
 Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
 Via Cesare Battisti n. 657
 74121 Taranto

Anticipo Via Fax n. 0039.099.7794247
 Raccomandata A/R n. 14526038730-1

Oggetto: Risarcimento lesioni fisiche e contestuale messa in mora ex Legge 990/69 e successive modificazioni.

In nome e per conto della Sig.ra Lorenza MARZULLI (C.F. MRZLNZ66C63L049I) che, con la presente, elegge domicilio presso il mio studio per chiederVi il risarcimento delle lesioni fisiche subite in qualità di passeggera e/o terza trasportata a bordo dell'Autobus (matricola 544) Linea 1/2 di Vs. proprietà.

Nel darvene avviso, Vi preciso che il sinistro si è verificato in Taranto nei pressi della Piazza Gesù Divin Lavoratore in data 09.02.2013, alle ore 11.10 circa, per esclusiva colpa e responsabilità del conducente dell'Autobus (matricola 544) Linea 1/2 il quale nell'effettuare una errata e improvvisa chiusura delle porte di discesa/uscita faceva incastrare tra le stesse porte la mia assistita che, nelle medesime circostanze di tempo e di luogo, si stava accingendo a scendere dall'autobus e che, a seguito di ciò, riportava evidenti dolori fisici tali da farle perdere, peraltro, la borsa con i propri effetti personali nonché il biglietto dell'autobus regolarmente obliterato come da denuncia sporta che si allega in copia.

Per le lesioni fisiche patite dalla Sig.ra Lorenza MARZULLI, in qualità di passeggera e/o terza trasportata, si rendeva necessario l'intervento del 118 di Taranto e il successivo trasporto e ricovero presso l'Ospedale di S.S. Annunziata di Taranto.

Si precisa che alla dinamica del sinistro de quo assistevano alcuni testimoni.

Vi invito a formalizzare denuncia di apertura sinistro alla compagnia assicurativa di appartenenza del Vs. Autobus (matricola 544) Linea 1/2 e a trasmettere allo studio legale scrivente tutti i dati necessari per poter inoltrare lettera di messa in mora avente ad oggetto la richiesta di risarcimento per le lesioni fisiche patite dalla Sig.ra Lorenza MARZULLI, mia assistita.

Non ottemperando a quanto richiesto decorsi inutilmente i termini di Legge, senza ulteriore preavviso e/o indugio, sarà adita la competente Autorità Giudiziaria per il risarcimento di tutto quanto da Voi dovuto.

Tanto Vi dovevo a norma di Legge e, in attesa, porgo distinti saluti.
 Taranto, 14.03.2013

Avv. Paolo PALMA

Protocollo Verbale: TACS26 2013 VD 900219

Protocollo Sdi: TACS262013900204



LEGIONE CARABINIERI PUGLIA
STAZ.CC TARANTO NORD

P.zza S. Pertini, 1

Tel. 099/4723913 - Fax 099/4730555 - E-mail: stta3351301@carabinieri.it

VERBALE di ricezione di denuncia orale spontanea da: Marzulli Lorenza nata a Taranto (TA) il 23/03/1966, cittadina italiana, sesso femminile, coniugata, professione casalinga, sprovvista di documenti di riconoscimento, residente a Taranto (TA), Via Macchiavelli Ed.I, e relativa a "SMARRIMENTO DI DOCUMENTI", fatto avvenuto il 09/02/2013, alle ore 11:10 a Taranto (TA).-----//

Il giorno 12/02/2013 alle ore 16:00, in Taranto presso gli uffici di STAZ.CC TARANTO NORD, avanti al sottoscritto APP. SC. SUMA ANTONIO appartenente al Comando in istestazione, è presente la persona in oggetto indicata, la quale denuncia quanto segue:-----//

"Nella mattinata di sabato 09 u.s., verso le ore 11:10 circa, mentre scendevo dall'autobus 1/2, nei pressi della piazza Gesù Divin Lavoratore, dove ha la fermata obbligatoria, nello scendere dal mezzo pubblico, venivo incastrata tra le due portelle di apertura per ivi scendere e, causa il dolore che mi sopraggiungeva, dovuto all'impatto, perdevo la mia borsa contenente all'interno il portafoglio che custodiva la Carta di Identità, in dettagli sotto descritta, da me non rinnovata per mera svista, perché scaduta dal 2008, oggetti vari, compreso il biglietto della corsa da me effettuata, con le chiavi di casa. Non riesco a recuperare i miei oggetti perché venivo soccorsa dalle persone immediatamente a mia sorella Michela.-----//

Posso fornire le seguenti informazioni circa gli oggetti e le persone coinvolte:-----//

Sono stata vittima di smarrimento il 09/02/2013, alle ore 11:10 in non previsto/altro. Il fatto è avvenuto a Taranto (TA), PIAZZA DIVIN LAVORATORE. La nefettiva del fatto è composta da:-----//

Carta Di Identità, numero AG4589933, luogo rilascio Taranto (TA), ente rilasciante Comune, data di rilascio 01/04/2003, a me intestato.-----//

Non ho altro da aggiungere né da modificare.-----//

Fatto, letto, confermato e sottoscritto in data e luogo di cui sopra.-----//

Marzulli Lorenza



[Signature]

1783

Ora 10:55

data 6/12/06

☐ HOSPITAL DAY n. 6612

☐ RICOVERO n.

DATI DEL PAZIENTE:

Cognome e Nome MARZULLI LORENZA

Luogo e data di nascita TARANTO 23/3/1966

Residenza V. MACCHIELLI 201 L - TA -

DIAGNOSI TRAUMA DISTRAZIONE MARCHIA CONUSCITA
TRAUMA CRANICO NON CONUSCITO



PROGNOSI: gg. 6/12/06 s.c.

NATURA DELL'INCIDENTE:

☒ INCIDENTE STRADALE

☐ INFORTUNIO SUL LAVORO: Datore di lavoro

Sede

☐ INCIDENTE SCOLASTICO

☐ INCIDENTE SPORTIVO

☐ LESIONI PROVOCATE

☐ ACCIDENTALE

RIFERISCE: Ave. venuto in possesso del referto 3/524
in via Macchielli una vettura
in auto trasportare il morto a
cui viaggiava monsignore presento
sono. Il tutto osservato alle ore
10:20 del 6/12/06

[Signature]

Sull'accaduto sono intervenute:

☒ NESSUNO

☐ POLIZIA STRADALE

☐ CARABINIERI

☐ VV. UU.

☐ 113

Medico di PRONTO SOCCORSO

TIMBRO

FIRMA

IL DIRETTORE SANITARIO

506/BRU/01
Ry.
Amv 0

AVV. CARMELO D'ELIA
AVV. DANIELE D'ELIA
AVV. MICHELE ELIO FRANCO
AVV. MARCELLO MAGGIO
AVV. GIANLUCA PIEROTTI
AVV. FRANCESCO RANDO
AVV. MARIA ROMANDINI
AVV. FRANCESCO GUIDA
AVV. MONICA VANTAGGIATO
AVV. ANDREA TAGLIENTE
DOTT. LUCIA DE ROSA
DOTT. NICOLA FRANCO
DOTT. GIUSEPPE NICO
DOTT. STEFANIA PETRAROLI
DOTT. ANDREA RAVELLI
DOTT. TONIO ZIZZI

AMAT s.p.a.
PR. 10.000 n. 381
del 09 GEN. 2007
P - Presidente
DG - Direttore Generale
DA - Direttore Amministrativo
DT - Direttore Tecnico
US - Segretario Generale
UAG - Aff. Gen./P.R./Sinistri
UA - Acquisti/Contratti
UC - Contabilità/Bilancio
UE - Esercizio Movimento
UI - Informatica
UP - Personale/Ributazioni
UT - Tecnico
USP - Studi/Progetti
UF-PT - Prodotti Traffico
UF-RS - Ragioneria/Economato
STQ - Staff Qualità

Spett.le
A.M.A.T.
in persona del suo
legale rappresentante
via C. Battisti, n. 657
74100 TARANTO

Taranto, 02.01.2007

OGGETTO: richiesta risarcimento danni.

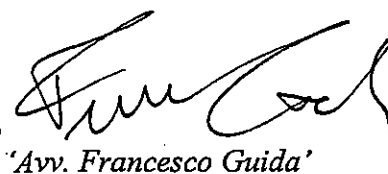
La signora Marzulli Lorenza, mi ha conferito l'incarico di richiederVi il risarcimento di tutti i danni fisici da lei subiti in occasione dell'infortunio occorso il 06.12.2006 in Taranto sulla via Machiavelli, avvenuto per fatto e colpa esclusiva del conducente dell'autobus A.M.A.T. che veniva in collisione con un'autovettura.

La signora Marzulli, seduta regolarmente ad un sedile, all'interno del suddetto autobus è stata sbalzata in avanti a causa dell'urto ricevuto da altra autovettura sull'autobus. A seguito del trauma la signora Marzulli è stata accompagnata con urgenza al pronto soccorso della vicina Clinica Sn camillo s.r.l., ove le è stato diagnosticato un trauma distrattivo al rachide cervicale oltre a trauma cranico, per i quali è tuttora sottoposta ad accertamenti e cure.

Vi invito, pertanto, a prendere contatti con questo studio per renderVi edotti dei danni e provvedere al loro sollecito risarcimento oltre al pagamento delle mie spese e competenze, e vi invito a rimettermi copia del rapporto di servizio dell'autista Vs dipendente in merito al sinistro in oggetto, ed a indicarmi il nominativo della Vs compagnia assicuratrice.

Vi preavverto che, in mancanza, darò corso alle azioni giudiziarie nei Vs. confronti, a termini di legge.

Distinti saluti.


Avv. Francesco Guida

Avv. Paolo PALMA
Corso Piemonte n.100/B
74121 TARANTO

Postaraccomandata

AR

ID 145260387301 74121
79049 74121 TARANTO 9 (TA
)

1-PT014850

Posteitaliane

18.03.2013 13.04
Euro 004.30



R



14526038730-1

Spelle
A.M.A.T. SpA
Via CESARE BATTISTI n. 657
74121 TARANTO (TA)

Avv. Paolo PALMA
Corso Piemonte n.100/B
74121 TARANTO

Spett.le AMAT S.p.A.

Via C. Battisti, 657

74121 TARANTO

Oggetto: richiesta assistenza legale

Lo scrivente Giuseppe Nicola Tomaselli, con riferimento al sinistro n° 057/AR/13 aperto d'ufficio a seguito della richiesta di risarcimento danni dell'Avvocato Paolo Palma per conto della Sig. ra Lorenza Marzulli, considerato che nega ogni coinvolgimento nei fatti segnalati

CHIEDE

Che venga fornita assistenza legale per contrastare la pretesa risarcitoria del tutto infondata.

In fede

Giuseppe Nicola Tomaselli



Taranto,

06/05/2013

Spett.le AMAT S.p.A.

Via C. Battisti, 657

74121 TARANTO

Oggetto: richiesta assistenza legale

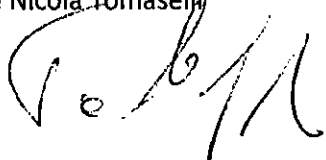
Lo scrivente Giuseppe Nicola Tomaselli, con riferimento al sinistro n° 057/AR/13 aperto d'ufficio a seguito della richiesta di risarcimento danni dell'Avvocato Paolo Palma per conto della Sig. ra Lorenza Marzulli, considerato che nega ogni coinvolgimento nei fatti segnalati

CHIEDE

Che venga fornita assistenza legale per contrastare la pretesa risarcitoria del tutto infondata.

In fede

Giuseppe Nicola Tomaselli



Taranto,

06/05/2013

7286

Prot. N. 06 MAG. 2013

Dir.	PRESIDENTE	☐
Dir.	DIRETTORE GENERALE	☐
Dir.	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
Dir.	DIRETTORE TECNICO	☐
Dir.	ESECUZIONE MOVIMENTO	☐
Dir.	SEGRETERIA GEN. / P. SINISTRI	☒
Dir.	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
Dir.	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
Dir.	INFORMATICA	☐
Dir.	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☒
Dir.	TECNICO	☐
Dir.	PRODOTTI / TRAFFICO	☐
Dir.	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
Dir.	STAFF QUALITA'	☐



9

Taranto, 21 MAG. 2013

Prot. n° 8312 /UAG

Egr. Avvocato Claudio Petrone
Via Ciro Giovinazzi, 91
74123 TARANTO

Oggetto: conferimento incarico

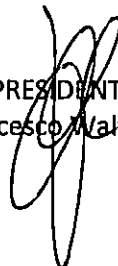
Si allega alla presente il fascicolo inerente l'evento accaduto il giorno 09/02/2013 e si conferisce, ai sensi dell'art. 24 dello Statuto Societario dell'AMAT S.p.A., l'incarico di rappresentare nell'interesse dell'Azienda il dipendente sig. Giuseppe Nicola Tomaselli che intende proporre querela nei confronti della sig.ra Lorenza Marzulli.

Resta inteso che le sue competenze professionali saranno definite in relazione ai minimi tariffari con riduzione del 20%.

Distinti saluti.

FW

IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter Poggi)



Allegati:

- 1) Richiesta di risarcimento del danno pervenuta il 20/03/2013, prot.4758;
- 2) Riscontro AMAT S.p.A. del 09/04/2013, prot.5786;
- 3) Denuncia ai Carabinieri sporta dalla sig.ra Lorenza Marzulli alla stazione dei Carabinieri TARANTO NORD;
- 4) Relazione del dipendente Giuseppe Nicola Tomaselli rilasciata in data 02/04/2013;
- 5) Documentazione attinente il sinistro n°506 BPU 06 in cui compare, in qualità di danneggiata la sig.ra Lorenza Marzulli.

23-5-13

G. Puro

Taranto, li

05 GIU. 2013

Prot. n.: 9266 UAG

C.A. Egr. Dr. M. Balzanelli

Spett.le
Regione Puglia
ASL TARANTO
SISTEMA 118 Taranto Soccorso
S.C. Centrale Operativa Provinciale
Via per Martina Franca
c/o Ospedale S.G. Moscati
74123 - TARANTO

RACCOMANDATA A P

OGGETTO: richiesta di accesso agli atti

Con la presente si effettua diretta e formale richiesta di accesso al fine di prendere visione ed estrarre copia della documentazione inerente l'intervento di soccorso medico che Sig.ra Marzulli Lorenza nata a Taranto il 23/03/1966, infortunatasi a seguito di un presunto sinistro verificatosi mentre scendeva da un mezzo di proprietà dell'Amat Spa, ha dichiarato di avere usufruito il 09/02/2013 dal personale del 118 in località Piazza Gesù Divin Lavoratore.

Tale documentazione viene richiesta per fini legali e assicurativi, in quanto è pervenuta alla scrivente una richiesta legale di risarcimento danni in nome e per conto della Sig.ra Marzulli Lorenza, trasportata coinvolta in più sinistri con le autolinee AMAT S.p.A., non in linea con la dichiarazione rilasciata dal dipendente Amat Spa alla guida del bus aziendale.

Si richiede in particolare attestazione positiva o negativa di eseguito intervento.

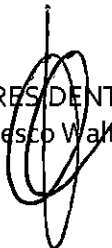
Si trasmette visura camerale che definisce i poteri del legale rappresentante della Amat Spa, Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto, copia del documento d'identità dello stesso e delega in favore dei funzionari Dott.ssa Tiziana Tursi e Sig. Carlo Balbo (che congiuntamente o disgiuntamente) potranno esercitare il diritto di accesso.

Si resta in attesa di un celere e puntuale riscontro indicando il responsabile del procedimento di accesso e le modalità dello stesso.

Distinti saluti.



IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter Poggi)



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

BARI CMP
Poste

18 05 13 17

16849180461 6

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Spett.le

Regione Puglia

ASL TARANTO

SISTEMA 118 Taranto Soccorso

S.C. Centrale Operativa Provinciale

Via per Martina Franca

c/o Ospedale S.G. Moscati

74123 - TARANTO

10 GIU. 2013

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

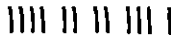
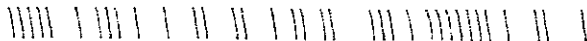
EP2159/EP2160 - Mod. 23 IP - MOD. 01304A - St. 3 Ed. 08/11

Da restituire a

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



057/Ar 113



Taranto, li

10 GIU 2013

Prot. n.: 9468 UAG

Egr. sig. Geom. Carlo Balbo
Collaboratore Ufficio Sinistri
SEDE

OGGETTO: richiesta di accesso sin. n.057/AR/13 del 09/02/2013
Amat Spa / Marzulli Lorenza

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

DELEGA

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

IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter Poggi)

Taranto, li

10 GIU. 2013

Prot. n.: 9469 UAG

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

OGGETTO: richiesta di accesso sin. n.057/AR/13 del 09/02/2013
Amat Spa / Marzulli Lorenza

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

DELEGA

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

3



IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter Poggi)



8/12/2017
DOPPIO
€ 2.200

No Testi

923207594
?



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
057/AR/13	09/02/2013	11.10	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
1/2	TARANTO - PIAZZA GESU' DIVIN LAVORATORE				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
		544	CX 203 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale		
194520	TOMASELLI	GIUSEPPE NICOLA	TMSGPP65E01I018Q		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE	01-05-65	12-12-2005	SAN MARZANO DI SAN	74020	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA COPERNICO N. 12 1°	D	TA2194436X	TARANTO	25/06/1988	15/05/2014
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	
MARZULLI LORENZA - Nata a Taranto il 23/03/1966				

2° DANNEGGIATO

	NATURA DEL DANNO

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA	
-----------------------	--

TESTIMONI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE
--

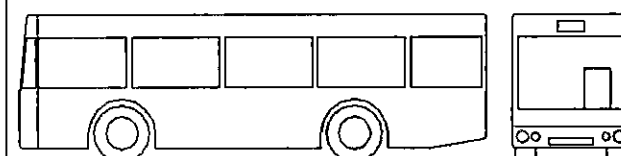
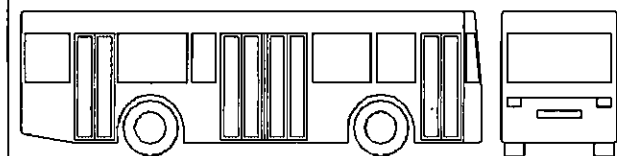
DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Vista laterale destra

Vista posteriore

Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT. 4640 DEL 19/03/2013 INOLTATA DALL'AVV. PAOLO PALMA PER CONTO DELLA SIG.RA MARZULLI LORENZA.

VEDI DICHIARAZIONE DI NEGAZIONE SINISTRO RILASCIATA IN DATA 2/4/2013 DAL DIPENDENTE TOMASELLI GIUSEPPE NICOLA.

Taranto 02/03/2013

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

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI NEGAZIONE SINISTRO
RIF. AMAT 057/AR/13

Il sottoscritto Tomaselli Giuseppe Nicola nato a San Marzano (Ta) il 01/05/1965 e ivi residente in Via Copernico n.12, operatore di esercizio matricola 194520, titolare di patente categoria DK N.TA2194436X rilasciata dalla MCTC di Taranto il 25/06/1988 e scadente il 15/05/2014, sotto la propria responsabilità dichiara

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

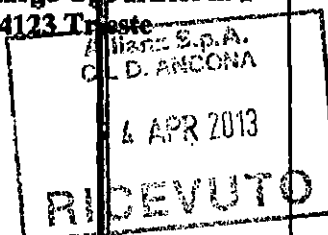
Avv. Paolo PALMA
Corso Piemonte n. 100/B -74121 Taranto (Italy)
Fax n. 0039.099.4001722 Phone Mobile n. 0039.338.2229416
E-Mail: avv.paolopalma@libero.it

DP

293/204596.



Spett.le
ALLIANZ Ass.ni S.p.A.
Largo Ugo Inneri n. 1
34123 Trieste



Anticipo Via Fax n. 0039.040.7781311 e/o 0039.099.4521309
Raccomandata A/R n. 14487141009-7

Oggetto: Risarcimento lesioni fisiche e contestuale messa in mora ex Legge 990/69 e successive modificazioni.

In nome e per conto della Sig.ra Lorenza MARZULLI (C.F. MRZLNZ66C63L049I) che, con la presente, elegge domicilio presso il mio studio per chiederVi il risarcimento delle lesioni fisiche subite in qualità di passeggera e/o terza trasportata a bordo dell'Autobus (matricola 544) Linea 1/2, Vs. assicurato con polizza RCA, di proprietà della società trasporti pubblici A.M.A.T. SpA di Taranto.

Nel darvene avviso, Vi preciso che il sinistro si è verificato in Taranto nei pressi della Piazza Gesù Divin Lavoratore in data 09.02.2013, alle ore 11,10 circa, per esclusiva colpa e responsabilità del conducente dell'Autobus (matricola 544) Linea 1/2, Vs. assicurato con polizza RCA, di proprietà della società trasporti pubblici A.M.A.T. SpA di Taranto. Il quale nell'effettuare una errata e improvvisa chiusura delle porte di discesa/uscita faceva incastrare tra le stesse porte la mia assistita che, nelle medesime circostanze di tempo e di luogo, si stava accingendo a scendere dall'autobus e che, a seguito di ciò, riportava evidenti dolori fisici tali da farle perdere, peraltro, la borsa con i propri effetti personali nonché il biglietto dell'autobus regolarmente obliterato come da denuncia sporta che si allega in copia.

Per le lesioni fisiche patite dalla Sig.ra Lorenza MARZULLI, in qualità di passeggera e/o terza trasportata, si rendeva necessario il ricovero presso l'Ospedale di S.S. Annunziata di Taranto e l'intervento del 118 di Taranto.

Si precisa che alla dinamica del sinistro de quo assistevano alcuni testimoni.

Non ottemperando a quanto richiesto decorsi inutilmente i termini di Legge, senza ulteriore preavviso e/o indugio, sarà adita la competente Autorità Giudiziaria per il risarcimento di tutto quanto da Voi dovuto.

Tanto Vi dovevo a norma di Legge e, in attesa, porgo distinti saluti.
Taranto, 22.04.2013

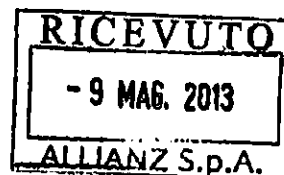
Avv. Paolo PALMA

Per 21

Avv. Paolo PALMA
 Corso Piemonte n. 100/B -74121 Taranto (Italy)
 Fax n. 0039.099.4001722 Phone Mobile n. 0039.338.2229416
 E-Mail: avv.paolopalma@libero.it

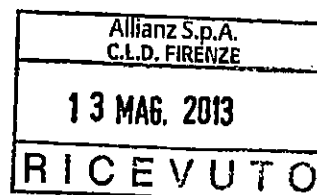
923207594

R



OK

Spett.le
 ALLIANZ Ass.ni S.p.A.
 Largo Ugo Irneri n. 1
 34123 Trieste



Anticipo Via Fax n. 0039.040.7781311 e/o 0039.099.4521309
 Raccomandata A/R n. 14487141009-7

Oggetto: Risarcimento lesioni fisiche e contestuale messa in mora ex Legge 990/69 e successive modificazioni.

In nome e per conto della Sig.ra Lorenza MARZULLI (C.F. MRZLNZ66C63L049I) che, con la presente, elegge domicilio presso il mio studio per chiederVi il risarcimento delle lesioni fisiche subite in qualità di passeggera e/o terza trasportata a bordo dell'Autobus (matricola 544) Linea 1/2, Vs. assicurato con polizza RCA, di proprietà della società trasporti pubblici A.M.A.T. SpA di Taranto.

Nel darvene avviso, Vi preciso che il sinistro si è verificato in Taranto nei pressi della Piazza Gesù Divin Lavoratore in data 09.02.2013, alle ore 11,10 circa, per esclusiva colpa e responsabilità del conducente dell'Autobus (matricola 544) Linea 1/2, Vs. assicurato con polizza RCA, di proprietà della società trasporti pubblici A.M.A.T. SpA di Taranto. il quale nell'effettuare una errata e improvvisa chiusura delle porte di discesa/uscita faceva incastrare tra le stesse porte la mia assistita che, nelle medesime circostanze di tempo e di luogo, si stava accingendo a scendere dall'autobus e che, a seguito di ciò, riportava evidenti dolori fisici tali da farle perdere, peraltro, la borsa con i propri effetti personali nonché il biglietto dell'autobus regolarmente obliterato come da denuncia sporta che si allega in copia.

Per le lesioni fisiche patite dalla Sig.ra Lorenza MARZULLI, in qualità di passeggera e/o terza trasportata, si rendeva necessario il ricovero presso l'Ospedale di S.S. Annunziata di Taranto e l'intervento del 118 di Taranto.

Si precisa che alla dinamica del sinistro de quo assistevano alcuni testimoni.

Non ottemperando a quanto richiesto decorsi inutilmente i termini di Legge, senza ulteriore preavviso e/o indugio, sarà adita la competente Autorità Giudiziaria per il risarcimento di tutto quanto da Voi dovuto.

Tanto Vi dovevo a norma di Legge e, in attesa, porgo distinti saluti.
 Taranto, 22.04.2013

Avv. Paolo PALMA

Protocollo Verbale: TACS26 2013 VD 906219
Protocollo Sdi: TACS262013900204



**LEGIONE CARABINIERI PUGLIA
STAZCC TARANTO NORD**

Piazza S. Pertini, 1

Tel. 099/4722583 - Fax 099/4730555 - E-mail sta335136@carabinieri.it

VERBALE di ricezione di denuncia orale spontanea da: **Marzelli Lorenza** nata a Taranto (TA) il 23/03/1966, cittadinanza italiana, stato familiare, coniugata, professione casalinga, sprovvista di documenti di riconoscimento, residente a Taranto (TA), Via Macchiavelli Ed.1, e relativa a **"SMARRIMENTO DI DOCUMENTI"**, fatto avvenuto il 09/02/2013, alle ore 11:10 a Taranto (TA).—//

Il giorno 12/02/2013 alle ore 16:00, in Taranto presso gli uffici di STAZCC TARANTO NORD, avanti al sottoscritto APP. SC. SUMA ANTONIO appartenente al Comando in istruzione, è presente la persona in oggetto indicata, la quale denuncia quanto segue:—//
Nella mattina di sabato 09 n.s., verso le ore 11.10 circa, mentre scendevo dall'autobus 1/2, nei pressi della piazza Gesù Divin Lavoratore, dove ho la fermata obbligatoria, nello scendere dal mezzo pubblico, venivo incassata tra le due portelle di apertura per ivi scendere e, causa il dolore che mi sopraggiungeva, dovute all'impeto, perdevi la mia borsa contenente all'interno il portafoglio che custodiva la Carta di Identità, in dettagli sotto descritti, da me non rimossa per mezz'ora, perché scartata dal 2008, oggetti vari, compreso il biglietto della corsa da me effettuata, con le chiavi di casa. Non riuscivo a recuperare i miei oggetti perché venivo sorcata dalle persone sottostanti a mia sorella Michela. —//
Posso fornire le seguenti informazioni circa gli oggetti e le persone coinvolte:—//

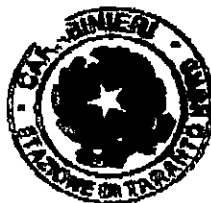
Sono stata vittima di sequestro il 09/02/2013, alle ore 11:10 in non previsto/altro. Il fatto è avvenuto a Taranto (TA), PIAZZA DIVIN LAVORATORE. La natura del fatto è composta da: —//

Carta Di Identità, numero AG4589913, luogo rilascio Taranto (TA), ente rilasciante Comune, data di rilascio 01/04/2008, a me intestata. —//

Non ho altro da aggiungere né da modificare. —//

Fatto, letto, confermato e sottoscritto in data e luogo di cui sopra. —//

[Firma]



[Firma]

Avv. Paolo PALMA
Corso Piemonte n.100/B
74121 TARANTO



Spett.le
ALLIANZ ASSINI SpA
LARGO UGO IRNERI n. 1
34123 TRIESTE (TS)

Prof. n°: 2689/UAG

Taranto, 15 FEB. 2017

Egr. sig. Tomaselli Giuseppe Nicola
Via Copernico, 12
74020 San Marzano di San Giuseppe (TA)

Oggetto: evento del giorno 09/02/2013 – Ns. rif. 057/AR/13.

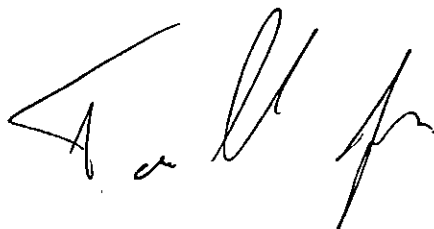
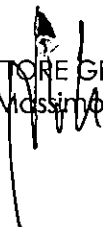
La informiamo che il sinistro in oggetto è stato definito in modo passivo e, pertanto, le sarà addebitato con la corrente indennità evitati sinistri.

La Compagnia ha reso edotta l'Azienda di tale situazione solo in tempi recentissimi.

Distinti saluti



IL DIRETTORE GENERALE F.F.
(Ing. Massimo Dicecca)



Oggetto: PRESUNTO SINISTRO DEL 09/02/2013 A POL. RCV N.0000059497052/0000068
- AMAT SPA (CX203XG) / MARZULLI LORENZA - NS. RIF. 057/AR/13
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: 03/04/2013 12.59
A: CLD DI TARANTO ALLIANZ SPA <mailcld123@allianz.it>, Domenico RAELE
<domenico.raele@allianz.it>

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, per Vs. opportuna conoscenza, in allegato alla presente trasmettiamo quanto segue:

- nota ns. prot. 4758 del 20/03/2013 di richiesta di risarcimento danni formulata dall'Avv. Paolo Palma per conto della Sig.ra Lorenza Marzulli;
- dichiarazione di negazione sinistro rilasciata in data 02/04/2013 dal dipendente Tomaselli Giuseppe Nicola.

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

N.B. PER MARZULLI LORENZA VEDI ANCHE SIN. DEL 06/12/2006 BPU ASS.NI (VEDI DOCUMENTAZIONE ALLEGATA).

— Allegati: —

057AR13.PDF	372 KB
SIN 06 12 06 MARZULLI.PDF	168 KB