

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 038/AR/13	DATA SINISTRO 06/03/2013	ORA 11.15	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA GALESO		ANGOLO	
DIREZIONE TAMBURI - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 539	TARGA AUTOBUS CX 219 XG	
MATR. AGENTE 163260	COGNOME MONGELLI	NOME SANDRO	Codice Fiscale MNGSDR57A25A883C	
COMUNE DI NASCITA BISCEGLIE	DATA DI NASCITA 25-01-57	DATA ASSUNZIONE 01-06-97	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74121
DOMICILIO VIA ADRIATICO n°	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5011083K	RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 04/06/1996
SCADENZA PATENTE 14/01/2016				
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 NOTARISTEFANO MARIA CARMELA	NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via San Martino n.1
2° DANNEGGIATO VELTRI SABRINA	NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via Galeso n.76

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			

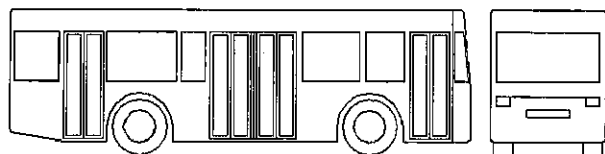
AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI LE DUE VIAGGIATRICI	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

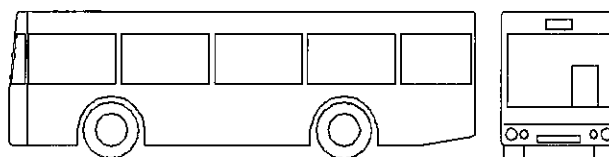
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲ ▼
--	--------

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲ ▼
--	--------

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 11.15 CIRCA, COME DA PERCORSO DELLA LINEA 1/2, PERCORREVO VIA GALESO CON DIREZIONE "VIA CONSIGLIO". POCO PRIMA DI ARRIVARE ALL'ULTIMA FERMATA DI VIA GALESO, QUINDI PROCEDEVO MOLTO LENTAMENTE, IMPROVVISAMENTE LA VETTURA SI BLOCCAVA DI COLPO IN QUANTO, PUR SENZA AVER AZIONATO I TASTI, SI APRIVA DI POCHI CM LA PORTA POSTERIORE.

L'ACCIDENTALE APERTURA DELLA PORTA POSTERIORE FACEVA SCATTARE IL DISPOSITIVO DI SICUREZZA CHE ARRESTA IL MEZZO E IN CONSEGUENZA DELLA BRUSCA FRENATA I VIAGGIATORI A BORDO DEL BUS VENIVANO SBALOTTATI (IL BUS ERA PIENO DI UTENTI).

IN PARTICOLARE RICEVEVO LA SEGNALEZIONE DA PARTE DI DUE VIAGGIATRICI DI NOME NOTARISTEFANO MARIA CARMELA E VELTRI SABRINA LE QUALI MI COMUNICAVANO DI AVER SUBITI DANNI FISICI.

LE DUE DONNE, CONTUSE IN MODO LIEVE, NON MI RICHIEDEVANO DI FAR INTERVENIRE SUL POSTO IL 118 E CONTINUAVANO LA CORSA FINO A DESTINAZIONE.

DOPO IL FATTO PORTAVO A CONCLUSIONE LA CORSA E FINO AL CAPOLINEA DI VIA CONSIGLIO IL DIFETTO ALLA PORTA POSTERIORE NON SI RIPRESENTAVA.

POICHE' ERO SMONTANTE AVVISAVO DEL PROBLEMA IL COLLEGA SUBENTRANTE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

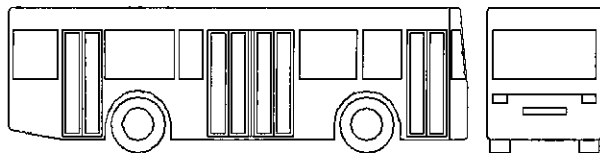
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

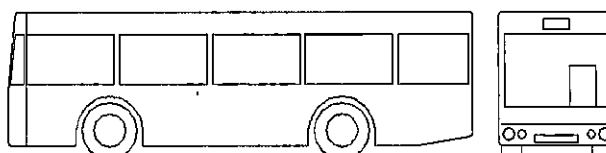
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 11.15 CIRCA, COME DA PERCORSO DELLA LINEA 1/2, PERCORREVO VIA GALESO CON DIREZIONE "VIA CONSIGLIO". POCO PRIMA DI ARRIVARE ALL'ULTIMA FERMATA DI VIA GALESO, QUINDI PROCEDEVO MOLTO LENTAMENTE, IMPROVVISAMENTE LA VETTURA SI BLOCCAVA DI COLPO IN QUANTO, PUR SENZA AVER AZIONATO I TASTI, SI APRIVA DI POCHI CM LA PORTA POSTERIORE.

L'ACCIDENTALE APERTURA DELLA PORTA POSTERIORE FACEVA SCATTARE IL DISPOSITIVO DI SICUREZZA CHE ARRESTA IL MEZZO E IN CONSEGUENZA DELLA BRUSCA FRENATA I VIAGGIATORI A BORDO DEL BUS VENIVANO SBALLOTTATI (IL BUS ERA PIENO DI UTENTI).

IN PARTICOLARE RICEVEVO LA SEGNALEZIONE DA PARTE DI DUE VIAGGIATRICI DI NOME NOTARISTEFANO MARIA CARMELA E VELTRI SABRINA LE QUALI MI COMUNICAVANO DI AVER SUBITI DANNI FISICI.

LE DUE DONNE, CONTUSE IN MODO LIEVE, NON MI RICHIEDEVANO DI FAR INTERVENIRE SUL POSTO IL 118 E CONTINUAVANO LA CORSA FINO A DESTINAZIONE.

DOPO IL FATTO PORTAVO A CONCLUSIONE LA CORSA E FINO AL CAPOLINEA DI VIA CONSIGLIO IL DIFETTO ALLA PORTA POSTERIORE NON SI RIPRESENTAVA.

POICHE' ERO SMONTANTE AVVISAVO DEL PROBLEMA IL COLLEGA SUBENTRANTE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

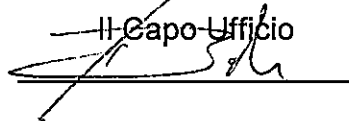
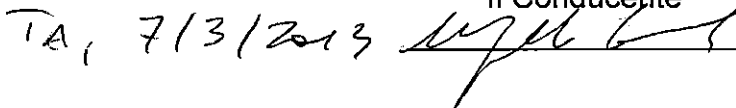
APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 038/AR/13		DATA SINISTRO 06/03/2013		ORA 11.15		MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 1/2		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA GALESO				ANGOLO	
DIREZIONE TAMBURI - CITTA' MERCATO				N° SOCIALE 539		TARGA AUTOBUS CX 219 XG	
MATR. AGENTE 163260		COGNOME MONGELLI		NOME SANDRO		Codice Fiscale MNGSDR57A25A883C	
COMUNE DI NASCITA BISCEGLIE		DATA DI NASCITA 25-01-57		DATA ASSUNZIONE 01-06-97		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	
						C.A.P. 74121	
DOMICILIO VIA ADRIATICO n°		TIPO PATENTE D		N° PATENTE TA5011083K		RILASCIATA A MCTC-TA	
						DATA RILASCIO 04/06/1996	
						SCADENZA PATENTE 14/01/2016	
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	
NOTARISTEFANO MARIA CARMELA			Residente a Taranto in Via San Martino n.1	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
VELTRI SABRINA			Residente a Taranto in Via Galeso n.76	

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	
LE DUE VIAGGIATRICI	

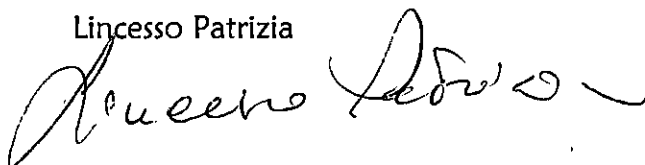
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Taranto, li 06/03/2013

Spett.le
Direzione Amat Spa
Via Cesare Battisti n.657
74121 - TARANTO

La sottoscritta Lincesso Patrizia nata a Taranto il 24/1/1970 e ivi residente in Via Nocentini n.5, trasportata a bordo del bus di linea 1/2 n.539, informa codesta azienda che a seguito della brusca frenata effettuata dal conducente Amat in data odierna alle ore 11.15 in Via Galeso (direzione di marcia centro) ha riportato danni fisici come da certificazione medica che si allega in copia.
Distinti saluti.

Lincesso Patrizia



Prot. N. 3935
Del 07 MAR. 2013

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UNG	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'	☐



ASL: TA
 ISTITUTO: OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)
 STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO
 PS/PPI: MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA-TARANTO <PSS>
 SALA VISITA:

SCHEDA DI CONSULENZA / PRESTAZIONI

ACCETTAZIONE: 06/03/2013 14:13

IDENTIFICATIVO ACCESSO: 2013- 016804

TI CONSULENZA

CONSULENZA N.: 2 REGISTRAZIONE: 06/03/2013 16:02 INIZIO: 06/03/2013 16:02 FINE:
 ISTITUTO: OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)
 STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO
 ATTIVITA' OPERATIVA: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA-TARANTO <DHC>

IDENTIFICATIVO: LNCPRZ70A64L049K ASSISTITO: LINCESSO PATRIZIA
 DATA NASCITA: 24/01/1970 NATO/A A: 073027 TARANTO
 SESSO: F FASCIA ETÀ: 160112 TA
 CITTA' DI NASCITA: (100) ITALIANA ASL: VICO INNOCENTINI 5
 RESIDENTE A: 073027 TARANTO VIA:
 RESIDENZA AGGIORNATA: VIA:
 OMICILIO: VIA:
 OMICILIO AGGIORNATO: VIA:

NAMNESI: MUTA
 SAME OBIETTIVO: LA PZ RIFERISCE TRUMA CONTUSIVO SPALLA DX E TRAUMA CONTUSIVO BACINO A DX
 DIAGNOSI DI ACCETTAZIONE: VERDE - POCO CRITICO
 RISULTATO DIAGNOSTICO: TRAUMA DA CADUTA IN AUTOBUS

PRESTAZIONI EROGATE

DATA E ORA	CODICE - DESCRIZIONE	INDICAZIONE	Q.TA'
5/03/2013 16.02	897 - VISITA GENERALE		1

IL MEDICO RICHIEDENTE
 PIZZUTO LINDA

Dati parametri vitali non acquisiti

Nessun farmaco somministrato

REFERTO:

Contusione spalla e sacro olt
 R: con ematoma testico
 Riposo. analgesia
 P: Diclofenac 150 1 ep. al dì x 5 gg

MEDICO REFERTANTE:



S.I.S.: REGIONE PUGLIA

ACUR - SER035056

Pagina 1 di 3

ASL: TA
ISTITUTO: OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)
STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO
PS/PPI: MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA-TARANTO <PSS>
SALA VISITA:

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

IDENTIFICATIVO ACCESSO: 2013- 016804		ACCETTAZIONE: 06/03/2013 14:13	
IDENTIFICATIVO:	LNCPRZ70A64L049K	ASSISTITO:	LINCESSO PATRIZIA
DATA NASCITA:	24/01/1970	NATO/A A:	073027 TARANTO
SESSO:	F	FASCIA ETA':	
CITTADINANZA:	(100) ITALIANA	ASL:	160112 TA
RESIDENTE A:	073027 TARANTO	VIA:	VICO INNOCENTINI 5
RESIDENZA AGGIORNATA:		VIA:	
DOMICILIO:		VIA:	
DOMICILIO AGGIORNATO:		VIA:	
<u>DATI ACCOMPAGNATORE</u>			
ACCOMPAGNATORE:		GRADO PARENTELA:	
<u>MOTIVO DELL'ACCESSO</u>			
PROBLEMA PRINCIPALE: TRAUMA			
TRAUMA: INCIDENTE IN ALTRI LUOGHI			
DATA E ORA EVENTO: 06/03/2013 11.20			
DESCRIZIONE: A CAUSA DI BRUSCA FRENATA A BORDO DI AUTOBUS RIPORTAVA QUANTO SEGUE			
<u>ACCETTAZIONE</u>			
MODALITA' ARRIVO: AUTONOMO (ARRIVATO CON MEZZI PROPRI)		OPERATORE: -LENTI ISABELLA	
<u>PARAMETRI VITALI DI ACCETTAZIONE</u>			
Dati parametri vitali non acquisiti in fase di accettazione			
TRIAGE DI ACCETTAZIONE: VERDE - POCO CRITICO		CODICE DI DIMISSIONE: VERDE - POCO CRITICO	
SINTOMATOLOGIA DIAGNOSTICA: RIF CONTUSIONE EMISOMA DX DOPO CADUTA			
PERMANENZA IN ACCETTAZIONE: 0 : 19 (hh:mm)		ID. REGISTRO CARTACEO:	
<u>PRESA IN VISITA - DATI CLINICI</u>			
DATA E ORA: 06/03/2013 14:32		MEDICO: PIZZUTO ONDINA	
ANAMNESI: MUTA			
ANAMNESI FARMACOLOGICA: MUTA			
ALLERGIE: NEGA			
IMMUNOPROFILASSI:			
ALTRE NOTIZIE:			
ESAME OBIETTIVO: LA PZ RIFERISCE TRUMA CONTUSIVO SPALLA DX E TRAUMA CONTUSIVO BACINO A DX			
IPOTESI DIAGNOSTICA:			



S.I.S.: REGIONE PUGLIA

ASL: TA
 ISTITUTO: OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)
 STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO
 PS/PPI: MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA-TARANTO <PSS>
 SALA VISITA:

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

IDENTIFICATIVO ACCESSO: 2013- 016804

ACCETTAZIONE: 06/03/2013 14:13

PRESTAZIONI

ISTITUTO: OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)

STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO

REPARTO: MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA-TARANTO <PSS>

DATA E ORA	CODICE - DESCRIZIONE	INDICAZIONE	Q.TA'
06/03/2013 14.32	897 - VISITA GENERALE		1

ISTITUTO: OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)

STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO

REPARTO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA-TARANTO <DHC>

DATA E ORA	CODICE - DESCRIZIONE	INDICAZIONE	Q.TA'
06/03/2013 16.02	897 - VISITA GENERALE		1

ISTITUTO: OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)

STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO

REPARTO: RADIODIAGNOSTICA-TARANTO <RAD>

DATA E ORA	CODICE - DESCRIZIONE	INDICAZIONE	Q.TA'
06/03/2013 14.37	8826 - RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA	RX BACINO E PER ANCHE A DX	1

Nessun farmaco somministrato

Nessun rifiuto inserito

Nessuna rilevazione di parametri vitali è presente nel diario

Nessun diario clinico acquisito

Nessuna frattura da fragilità rilevata

Nessuna diagnosi secondaria inserita

DIMISSIONE

MODALITA': DIMISSIONE A DOMICILIO CON AFFIDAMENTO AL MEDICO CURANTE

DATA E ORA: 06/03/2013 16:22

COMUNICAZIONE PRODOTTA PER:

PARTECIPAZIONE ALLA SPESA: URGENTE

PROGNOSI RISERVATA: NO NR. GG. PROGNOSI:

TERAPIA DOMICILIARE / PRESTAZIONI: SI RINVIA AL CURANTE CON LE INDICAZIONI DEL COLLEGA ORTOPEDICO ALLEGATE

PERMANENZA IN ASSISTENZA: 1 : 50 (hh:mm)

DIAGNOSI DI DIMISSIONE: ALTRI E NON SPECIFICATI TRAUMATISMI DI ALTRE SEDI SPECIFICATE, COMPRESSE LE SEDI MULTIPLE

DESCRIZIONE AGGIUNTIVA: CONTUSIONE SPALLA DX E ANCA DX

Nessuna dichiarazione assistito è stata registrata

OPERATORI

OPERATORE	TIPO	DATA E ORA CAMBIO TURNO
- PIZZUTO ONDINA	DIMISSIONE	
- PIZZUTO ONDINA	CONSULENZA	
- PIZZUTO ONDINA	CONSULENZA	
- PIZZUTO ONDINA	PRESA IN VISITA	
- LENTI ISABELLA	ACCETTAZIONE	

ALTRE NOTIZIE:

STAMPATO IL: 06/03/2013 ALLE ORE: 16:24

DA: PIZZUTO ONDINA



S.I.S.: REGIONE PUGLIA

ASL: TA
ISTITUTO: OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)
STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO
PS/PPI: MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA-TARANTO <PSS>
SALA VISITA:

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

IDENTIFICATIVO ACCESSO: 2013- 016804

ACCETTAZIONE: 06/03/2013 14:13

NOTE:

FIRMA PAZIENTE/ACCOMPAGNATORE/DICHIARANTE

IL MEDICO
PIZZUTO ONDINA

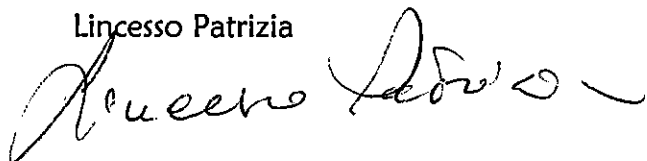
Taranto, li 06/03/2013

Spett.le
Direzione Amat Spa
Via Cesare Battisti n.657
74121 - TARANTO

La sottoscritta Lincesso Patrizia nata a Taranto il 24/1/1970 e ivi residente in Via Nocentini n.5, trasportata a bordo del bus di linea ½ n.539, informa codesta azienda che a seguito della brusca frenata effettuata dal conducente Amat in data odierna alle ore 11.15 in Via Galeso (direzione di marcia centro) ha riportato danni fisici come da certificazione medica che si allega in copia.

Distinti saluti.

Lincesso Patrizia

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Lincesso Patrizia', with a long horizontal flourish extending to the right.



ASL: TA
ISTITUTO: OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)
STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO
PS/PPI: MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA-TARANTO <PSS>
SALA VISITA:

SCHEDA DI CONSULENZA / PRESTAZIONI

IDENTIFICATIVO ACCESSO: 2013- 016804

ACCETTAZIONE: 06/03/2013 14:13

TI CONSULENZA

CONSULENZA N.: 2 REGISTRAZIONE: 06/03/2013 16:02 INIZIO: 06/03/2013 16:02 FINE:
ISTITUTO: OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)
ABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO
ITA' OPERATIVA: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA-TARANTO <DHC>

IDENTIFICATIVO:	LNCPRZ70A64L049K	ASSISTITO:	LINCESSO PATRIZIA
DATA NASCITA:	24/01/1970	NATO/A A:	073027 TARANTO
SSO:	F	FASCIA ETA':	
CITTADINANZA:	(100) ITALIANA	ASL:	160112 TA
RESIDENTE A:	073027 TARANTO	VIA:	VICO INNOCENTINI 5
RESIDENZA AGGIORNATA:		VIA:	
COMICILIO:		VIA:	
COMICILIO AGGIORNATO:		VIA:	

NAMNESI: MUTA
SAME OBIETTIVO: LA PZ RIFERISCE TRUMA CONTUSIVO SPALLA DX E TRAUMA CONTUSIVO BACINO A DX
RIAGE DI ACCETTAZIONE: VERDE - POCO CRITICO
UESITO DIAGNOSTICO: TRAUMA DA CADUTA IN AUTOBUS

PRESTAZIONI EROGATE

DATA E ORA	CODICE - DESCRIZIONE
6/03/2013 16.02	897 - VISITA GENERALE

INDICAZIONE

Q.TA'

1

IL MEDICO RICHIEDENTE
PIZZUTO GONDINA

Dati parametri vitali non acquisiti

Nessun farmaco somministrato

REFERTO:

Contusione spalla e bacino dx
Rx e ecg normali
Riposo. analgesia
P: Diclofenac 150 1 ep. al dì x 6 gg

MEDICO REFERTANTE:

STAMPATO IL: 06/03/2013



S.I.S.: REGIONE PUGLIA

ASL: TA
ISTITUTO: OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)
STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO
PS/PPI: MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA-TARANTO <PSS>
SALA VISITA:

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

IDENTIFICATIVO ACCESSO: 2013- 016804		ACCETTAZIONE: 06/03/2013 14:13	
IDENTIFICATIVO:	LNCPRZ70A64L049K	ASSISTITO:	LINCESSO PATRIZIA
DATA NASCITA:	24/01/1970	NATO/A A:	073027 TARANTO
SESSO:	F	FASCIA ETA':	
CITTADINANZA:	(100) ITALIANA	ASL:	160112 TA
RESIDENTE A:	073027 TARANTO	VIA:	VICO INNOCENTINI 5
RESIDENZA AGGIORNATA:		VIA:	
DOMICILIO:		VIA:	
DOMICILIO AGGIORNATO:		VIA:	
<u>DATI ACCOMPAGNATORE</u>			
ACCOMPAGNATORE:		GRADO PARENTELA:	
<u>MOTIVO DELL'ACCESSO</u>			
PROBLEMA PRINCIPALE: TRAUMA			
TRAUMA: INCIDENTE IN ALTRI LUOGHI			
DATA E ORA EVENTO: 06/03/2013 11.20			
DESCRIZIONE: A CAUSA DI BRUSCA FRENATA A BORDO DI AUTOBUS RIPORTAVA QUANTO SEGUE			
<u>ACCETTAZIONE</u>			
MODALITA' ARRIVO: AUTONOMO (ARRIVATO CON MEZZI PROPRI)		OPERATORE: -LENTI ISABELLA	
<u>PARAMETRI VITALI DI ACCETTAZIONE</u>			
Dati parametri vitali non acquisiti in fase di accettazione			
TRIAGE DI ACCETTAZIONE: VERDE - POCO CRITICO		CODICE DI DIMISSIONE: VERDE - POCO CRITICO	
SINTOMATOLOGIA DIAGNOSTICA: RIF CONTUSIONE EMISOMA DX DOPO CADUTA			
PERMANENZA IN ACCETTAZIONE: 0 : 19 (hh:mm)		ID. REGISTRO CARTACEO:	
<u>PRESA IN VISITA - DATI CLINICI</u>			
DATA E ORA: 06/03/2013 14:32		MEDICO: PIZZUTO ONDINA	
ANAMNESI: MUTA			
ANAMNESI FARMACOLOGICA: MUTA			
ALLERGIE: NEGA			
IMMUNOPROFILASSI:			
ALTRE NOTIZIE:			
ESAME OBIETTIVO:		LA PZ RIFERISCE TRUMA CONTUSIVO SPALLA DX E TRAUMA CONTUSIVO BACINO A DX	
IPOTESI DIAGNOSTICA:			



S.I.S.: REGIONE PUGLIA

ASL: TA
ISTITUTO: OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)
STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO
PS/PPI: MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA-TARANTO <PSS>
SALA VISITA:

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

IDENTIFICATIVO ACCESSO: 2013- 016804**ACCETTAZIONE:** 06/03/2013 14:13**PRESTAZIONI****ISTITUTO:** OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)**STABILIMENTO:** STABILIMENTO TARANTO**REPARTO:** MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA-TARANTO <PSS>

DATA E ORA	CODICE - DESCRIZIONE	INDICAZIONE	Q.TA'
06/03/2013 14.32	897 - VISITA GENERALE		1

ISTITUTO: OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)**STABILIMENTO:** STABILIMENTO TARANTO**REPARTO:** ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA-TARANTO <DHC>

DATA E ORA	CODICE - DESCRIZIONE	INDICAZIONE	Q.TA'
06/03/2013 16.02	897 - VISITA GENERALE		1

ISTITUTO: OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)**STABILIMENTO:** STABILIMENTO TARANTO**REPARTO:** RADIODIAGNOSTICA-TARANTO <RAD>

DATA E ORA	CODICE - DESCRIZIONE	INDICAZIONE	Q.TA'
06/03/2013 14.37	8826 - RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA	RX BACINO E PER ANCHE A DX	1

Nessun farmaco somministrato

Nessun rifiuto inserito

Nessuna rilevazione di parametri vitali è presente nel diario

Nessun diario clinico acquisito

Nessuna frattura da fragilità rilevata

Nessuna diagnosi secondaria inserita

DIMISSIONE**MODALITA':** DIMISSIONE A DOMICILIO CON AFFIDAMENTO AL MEDICO CURANTE**DATA E ORA:** 06/03/2013 16:22**COMUNICAZIONE PRODOTTA PER:****PARTECIPAZIONE ALLA SPESA:** URGENTE**PROGNOSI RISERVATA:** NO **NR. GG. PROGNOSI:****TERAPIA DOMICILIARE / PRESTAZIONI:** SI RINVIA AL CURANTE CON LE INDICAZIONI DEL COLLEGA ORTOPEDICO ALLEGATE**PERMANENZA IN ASSISTENZA:** 1 : 50 (hh:mm)**DIAGNOSI DI DIMISSIONE:** ALTRI E NON SPECIFICATI TRAUMATISMI DI ALTRE SEDI SPECIFICATE, COMPRESSE LE SEDI MULTIPLE**DESCRIZIONE AGGIUNTIVA:** CONTUSIONE SPALLA DX E ANCA DX

Nessuna dichiarazione assistito è stata registrata

OPERATORI

OPERATORE	TIPO	DATA E ORA CAMBIO TURNO
- PIZZUTO ONDINA	DIMISSIONE	
- PIZZUTO ONDINA	CONSULENZA	
- PIZZUTO ONDINA	CONSULENZA	
- PIZZUTO ONDINA	PRESA IN VISITA	
- LENTI ISABELLA	ACCETTAZIONE	

ALTRE NOTIZIE:

STAMPATO IL: 06/03/2013 ALLE ORE: 16:24

DA: PIZZUTO ONDINA



S.I.S.: REGIONE PUGLIA

ACUR - SER035056

Pagina 3 di 3

ASL: TA
ISTITUTO: OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)
STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO
PS/PPI: MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA-TARANTO <PSS>
SALA VISITA:

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

IDENTIFICATIVO ACCESSO: 2013- 016804

ACCETTAZIONE: 06/03/2013 14:13

NOTE:

FIRMA PAZIENTE/ACCOMPAGNATORE/DICHIARANTE

IL MEDICO
PIZZUTO ORDINA

Taranto, li 26/03/2013

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.038/AR/13 del 06/03/2013
Utente: **Lincasso Patrizia** Nata a Taranto il 24/1/1970

Sinistro n.033/AR/13 del 27/02/2013
Utente: **Casto Teresa** Nata a Taranto il 27/10/1956

Sinistro n.033/AR/13 del 27/02/2013
Utente: **Omma Alessio** Nato a Taranto il 28/2/1997

Sinistro n.033/AR/13 del 27/02/2013
Utente: **Trani Teresa Damiana** Nata il 12/5/1995

Sinistro n.033/AR/13 del 27/02/2013
Utente: **Di Pietro Annarita** Nata a Taranto il 14/11/97 (Tess.F4099)

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.

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

Tursi

Prot. N. 546
26 MAR. 2013

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

pag. 1

Prot. n.: 5235 UAG

Taranto, li 27 MAR. 2013

RACCOMANDATA A R

Egr. Sig.ra
Lincesso Patrizia
Vico Innocentini n.5
74123 - Taranto

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

OGGETTO: SINISTRO DEL 06/03/2013
Ns. Rif. 038/AR/13

Con riferimento alla Sua nota pervenuta in data 06/03/2013, ns. prot. 3935, 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 trasmetterci copia leggibile del titolo di viaggio in suo possesso al momento dell'evento in termini.

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

2123

AL MITTENTE
PER COMPIUTA GIACENZA

DF6
03.06.2013
9 MAG. 2013

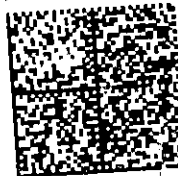
raccomandata

€ 4,30

03d



Posteitaliane

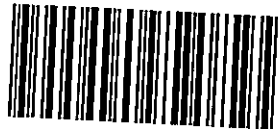


4123 POSTECH/PPESA TARANTO, 23 03 2013 11 35

RACCOMANDATA A R

R

Mod. 04/2014 (Ex. 04/2010)
EP0001EP0436- SL (4)



14228020546-8



Taranto, 11 MAR. 2013

Egr. Sig.ra
Lincesso Patrizia
Vico Innocentini n.5
74123 Taranto

Spett.le

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14228020546 8

Numero

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Egr. Sig.ra
Lincasso Patrizia
Vico Innocentini n.5
74123 - 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

Oggetto: SINISTRO DEL 06/03/2013 A POL. RCV N. 0000059497052/0000064 - AMAT SPA (CX219XG) / NOTARISTEFANO M.C. - VELTRI S. + LINCESSO P. - NS. RIF. 038/AR/13

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

Data: 14/12/2013 12.16

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

Con riferimento al sinistro in oggetto si trasmette in allegato la richiesta di risarcimento danni prot. 19593 del 03/12/2013 formulata dall'Avv. Massimo Stanzione per conto di Veltri Sabrina.
Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Allegati:

038AR13.veltri.PDF

59,9 KB

038/AR/13

AmAt
Azienda per la mobilità e,ell'area di Taranto

Prot. n. 19593
del 03 DIC. 2013

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☒
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

Avv. Massimo Stanzione

Studio Legale Ramellini

Via F. Di Palma n°123

74123 - Taranto -

tel. 099.4596671 - fax 099.4594801

stanzione.massimo@oravta.legalmail.it

Spett.le

A.M.A.T.

Ufficio Sinistri

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO

lettera raccomandata a.r.

Taranto, 25 Novembre 2013

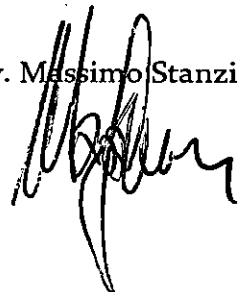
oggetto: Vs. riferimento 038/AR/13 - richiesta risarcimento danni VELTRI Sabrina

In riferimento al sinistro di cui all'oggetto, con la presente chiedo riscontro alla lettera raccomandata del 18 settembre 2013, rimasta inevasa, con la quale il sottoscritto procuratore forniva come da Vs. espressa richiesta, copia del titolo di viaggio -specificatamente tessera di abbonamento numero F4977- della sig.ra Veltri Sabrina. Nella stessa comunicazione, si forniva anche la copia del tagliando di avvenuto pagamento dell'abbonamento in questione.

Infine, si ribadisce che la sig.ra Veltri Sabrina è stata vittima il giorno 06 marzo 2013 a bordo di un automezzo della Vs. Spett.le Società di un infortunio, come ampiamente descritto nella raccomandata del 25 giugno 2013 e da Voi ricevuta il giorno 07 luglio 2013.

In attesa, di un immediato riscontro porgo distinti saluti.

Avv. Massimo Stanzione



Avv. Massimo Stanzone

Studio Legale Ramellini

Via F. Di Palma n° 123

74123 Taranto

tel. 099.4596671 fax 099.4594801

stanzone.massimo@oravta.legalmail.it



00-019278243-99-6

Formula Certa®



R

Spett.le

A.M.A.T.

Ufficio Sinistri

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO

038/AR/13

Avv. Massimo Stanzone
Studio Legale Ramellini
Via F. Di Palma n°123
74123 - Taranto -
tel. 099.4596671 - fax 099.4594801
stanzone.massimo@oravta.legalmail.it

15369

Prot. N. 20 SET. 2013

Del	PRESIDENTE	☐
UG	DIRETTORE GENERALE	☐
VA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
TE	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN. PR. SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
CI	INFORMATICA	☐
EP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URIG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
SIG	STAFF QUALITA'	☐

Spett.le
A.M.A.T. S.p.A.
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO

lettera raccomand. a.r

Taranto, li 18 Settembre 2013

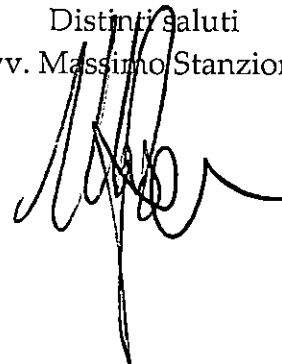
oggetto: *richiesta risarcimento danni VELTRI Sabrina*
Vs. Rif. 038/AR/13

In riferimento al sinistro di cui all'oggetto ed alla Vs. richiesta, avanzata con raccomandata datata 05 agosto 2013, di esibizione del titolo di viaggio, con la presente comunicazione invio copia della tessera di abbonamento numero F4977, intestata alla vittima dell'infortunio sig. Veltri Sabrina.

Inoltre, nella stessa fotocopia vi è anche la copia del tagliando di avvenuto pagamento dell'abbonamento di cui sopra, per il periodo in cui è occorso l'incidente.

Tanto dovevo.. L'occasione mi è gradita per inviare

Distinti saluti
Avv. Massimo Stanzone





Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Via Cesare Battisti, 657 - 74100 Taranto (TA) - Tel. 099/438520



Tessera di Abbonamento

Numero **F4977**

Note

Scadenza **04/09/2015**

Titolare **VELTRI SABRINA**

Nato il **20/12/1998**



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

04/03/1998 - 04/03/2015 1438520

Tessera N. F4977 ID121

LINEE

URBANE

131 - M.7/7 <21/DIS./C.

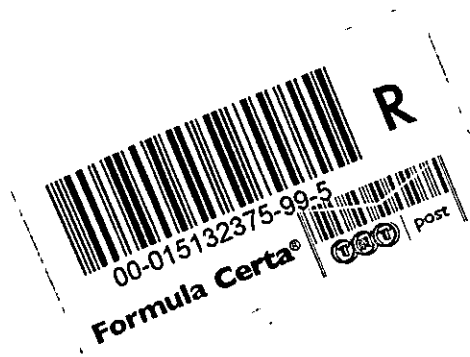
01/03/2013 - 31/03/2013

Euro 19.00

74100 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657

N° 347235

Avv. Massimo Stanzone
Studio Legale Ramellini
Via F. Di Palma n° 123
74123 Taranto
tel. 099.4596671 fax 099.4594801
stanzone.massimo@oravta.legalmail.it



Spett.le

A.M.A.T.

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO

Avv. Massimo Stanzone
Studio Legale Ramellini
 Via F. Di Palma n°123
 74123 - Taranto -
 tel. 099.4596671 - fax 099.4594801
 stanzone.massimo@oravta.legalmail.it

Prot. N. 11096
 Del 03 LUG. 2013

1	PRESIDENTE	☐
2G	DIRETTORE GENERALE	☐
104	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
108	DIRETTORE TECNICO	☐
12	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
104G	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
1A	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
10C	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
11	INFORMATICA	☐
13	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
15	TECNICO	☐
16P	PRODOTTI TRAFFICO	☐
10RG	RAZIONERIA/ECONOMATO	☐
10G	STAFF QUALITA'	☐



Spett.le
 A.M.A.T.
 Ufficio Sinistri
 Via Cesare Battisti, 657
 74121 TARANTO

OGGETTO: risarcimento danni fisici

ASSISTITO: VELTRI SABRINA nata a Taranto il 20.12.1998

(cod. fisc. VLT SRN 98T60L049F)

SINISTRO: 06.03.2013 ore: 11,15 circa

LOCALITA': abitato di Taranto -Via Galeso/Via Cervaro -

VEICOLO; Autobus A.M.A.T. linea: 1/2 numero identificativo: 539

DINAMICA: Il giorno 06 Marzo 2013, intorno alle ore 11,15 circa, la minore Veltri Sabrina viaggiava a bordo dell'autobus dell'A.M.A.T. linea 1/2 con numero identificativo 539, che transitava sulla Via Galeso (direzione centro città), in seguito ad una brusca frenata operata dal conducente del mezzo pubblico in prossimità dell'intersezione con la Via Cervaro, cadeva riportando lesioni fisiche tali da ricorrere alle cure dei sanitari del Pronto Soccorso dell'Ospedale "SS. Annunziata" di Taranto.

Il sottoscritto Avv. Massimo Stanzone, in qualità di difensore del sig. Veltri Michele (cod. fisc. VLT MHL 66M15L049J), nato a Taranto il 15.08.1966, di professione operaio, ultimo reddito dichiarato € 4.823,00 e della sig.ra Cassotta Grazia (cod. fisc. CSS GRZ 69A50L049M), nata a Taranto il 10.01.1969, di professione casalinga ultimo reddito dichiarato € 0,00, che sottoscrivono le presente per ratifica e conferma, in proprio e in qualità rispettivamente di padre e madre esercenti la potestà genitoriale sulla figlia minore Veltri Sabrina (cod. fisc. VLT SRN 98T60L049F), nata a Taranto il 20.12.1998, elettivamente domiciliati presso lo studio legale scrivente in Taranto alla Via F. Di Palma n°123, con la presente costituisce in mora l'A.M.A.T. per i danni subiti dal minore in conseguenza del sinistro sopra descritto.

Pertanto, invito a contattare lo scrivente procuratore entro e non oltre 10(dieci) giorni dal ricevimento della presente, per fornire i dati della Compagnia Assicuratrice

12
dell'automezzo in questione di proprietà A.M.A.T., affinché si provveda al risarcimento dei danni subiti dalla mia Assistita.

La presente vale quale interruzione della prescrizione e della procedura C.I.D., nonché ad ogni altro effetto previsto dalle vigenti leggi in materia.

Taranto, lì 25 Giugno 2013

Cassotta Grazia *Cassotta Grazia*

Veltri Michele *Veltri Michele*

Avv. Massimo Stanzione



Avv. Massimo Stanzone
Studio Legale Ramellini
Via F. Di Palma n° 123
74123 Taranto
tel. 099.4596671 fax 099.4594801
stanzone.massimo@oravta.legalmail.it



Spett.le

A.M.A.T.

Ufficio Sinistri

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO

Oggetto: SINISTRO DEL 06/03/2013 A POL. RCV N. 0000059497052/0000064 - AMAT SPA (CX219XG) / NOTARISTEFANO M.C. - VELTRI S. + LINCESSO P. - NS. RIF. 038/AR/13

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

Data: 15/07/2013 19.39

A: CLD DI TARANTO ALLIANZ SPA <mailcid123@allianz.it>, Domenico RAELE <domenico.raele@allianz.it>

Con riferimento al sinistro in oggetto si trasmette in allegato la richiesta di risarcimento danni prot. 11096 del 03/07/2013 formulata dall'Avv. Massimo Stanzone per conto dei genitori della minore Veltri Sabrina.
Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Il 11/03/2013 15.30, Sinistri ha scritto:

Si trasmette in allegato la denuncia di sinistro indicato in oggetto e la nota informativa del 06/03/2013 formulata dalla Sig.ra Lincesso Patrizia.

Distinti saluti.

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

— Allegati: —

038AR13.veltri.PDF

95.1 KB

Taranto, li 16/12/2013

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.038/AR/13 del 06/03/2013
Utente: **Veltri sabrina** Nata il 20/12/1998 (tess. F4977)

Sinistro n.203/AR/13 del 18/11/2013
Utente: **Donatelli Nicola** Nato a Taranto il 25/08/1950

Sinistro n.203/AR/13 del 18/11/2013
Utente: **Musio Antonio** Nato a Taranto il 3/07/1940

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.

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **20502**

del **17 DIC. 2013**

AD	Amm.re Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. P.P.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Stati Qualità	☐

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

Prot. n.: 13063 UAG

Taranto, li

05 AGO, 2013

RECEIVED DATA 11/8

Egr. Avv.
Massimo Stanzione
Studio legale Ramellini
Via F. Di Palma n.123
74123 - Taranto

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

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI – VELTRI SABRINA
Ns. Rif. 038/AR/13

Con riferimento alla Sua nota pervenuta in data 03/07/2013, ns. prot. 6382, 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 trasmetterci copia leggibile del titolo di viaggio in possesso della sua assistita al momento dell'evento in termini.

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

17

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

Italiane

BARI CMP
Poste

21.08.13-17

16849180515 1

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

Via

C.A.P.

Egr. Avv.

Massimo Stanzone

Studio legale Ramellini

Via F. Di Palma n.123

74123 - Taranto

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

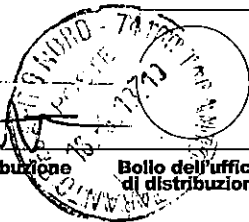
Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

☐ Invi multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane



Avviso di ricevimento

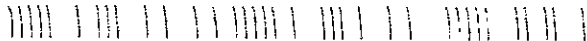
EP2159/EP2160 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - St. [3 | Ed. 08/11

Da restituire a:

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



038/AR2113



Taranto, li 24 DIC. 2013

Prot. n°: UPT/.....

c.a.

Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

OGGETTO: Verifica abbonamenti utenti

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

Prot. Richiesta	Utente	Data di nascita	tessera	Mese sinistro	Abbonato (periodo)
038/Ar143 20502	VELTRI SABRINA	20/12/1998	F4977	MARZO 2013	SI
20502	DONATELLI NICOLA	25/08/1950	G227	NOVEMBRE 2013	SI
20502	MUSIO ANTONIO	03/07/1940	NO	NOVEMBRE 2013	NO
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>21073</u> del <u>30 DIC. 2013</u> AD / Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☒ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐					

Distinti saluti.

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



Taranto, li

19 DIC. 2013

Prot. n.: 20659 UAG

RACCOMANDATA A R

Egr. Avv.
Massimo Stanzione
Studio Legale Ramellini
Via F. Di Palma, 123
74123 - Taranto

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

OGGETTO: Sinistro del 06/03/2013 - Amat Spa / Veltri Sabrina
Ns. Rif. 038/AR/13

In riscontro alla Sua nota del 25/11/2013, ns. prot. 19593 del 03/12/2013, si comunica quanto segue:

- 1) Come già comunicatole con ns. prot. 13063 del 05/08/2013, l'Amat Spa è assicurata con la Compagnia Assicuratrice Allianz Spa – Divisione Allianz Ras, alla quale dovrà rivolgere la domanda di risarcimento danni;
- 2) Si conferma la validità dell'abbonamento del mese di marzo 2013 della Sig.na Veltri Sabrina, la cui ricevuta di pagamento ci è stata trasmessa in copia con Sua nota datata 18/09/2013.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

Data di spedizione

(BARI CMP)
Poste

10 01.14 -

74849182633 4

Numero

Italiane

Dall'ufficio postale di

Destinatario

Egr. Avv.
Massimo Stanzone
Studio Legale Ramellini
Via F. Di Palma, 123
74123 - Taranto

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

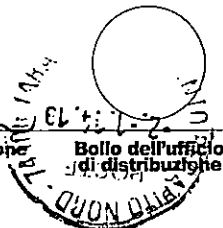
Firma dell'incaricato alla distribuzione

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



Posteitaliane

Avviso di ricevimento

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



A. R.

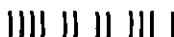
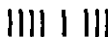
postaprioritaria

Da restituire a



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

038/AR113



Taranto, li 24/12/2015

Prot. n.: _____ UAG

Egr. Sig.
Angiulli Ettore
Coordinatore di Ufficio
UFFICIO RAGIONERIA
SEDE

OGGETTO/ RECUPERO FRANCHIGIE SINISTRI:

1) N. SIN. 923191684 DEL 06/03/2013 (NS. RIF. 038/AR/13)	Importo €	1.100,00
2) N. SIN. 923356231 DEL 13/02/2014 (NS. RIF. 028/AR/14)	Importo €	1.000,00
3) N. SIN. 923496544 DEL 26/11/2014 (NS. RIF. 238/AR/14)	Importo €	1.000,00
4) N. SIN. 923552100 DEL 03/03/2015 (NS. RIF. 046/AL/15)	Importo €	1.000,00
5) N. SIN. 923562346 DEL 28/03/2015 (NS. RIF. 065/AL/15)	Importo €	310,00
6) N. SIN. 923583578 DEL 14/04/2015 (NS. RIF. 074/AL/15)	Importo €	1.000,00
7) N. SIN. 923582783 DEL 20/04/2015 (NS. RIF. 077/AL/15)	Importo €	1.000,00
8) N. SIN. 923586036 DEL 22/04/2015 (NS. RIF. 079/AL/15)	Importo €	1.000,00
9) N. SIN. 923585318 DEL 25/04/2015 (NS. RIF. 081/AL/15)	Importo €	1.000,00
10) N. SIN. 923628907 DEL 21/07/2015 (NS. RIF. 140/AL/15)	Importo €	578,00
11) N. SIN. 923628089 DEL 23/07/2015 (NS. RIF. 135/AL/15)	Importo €	1.000,00
12) N. SIN. 923628929 DEL 02/08/2015 (NS. RIF. 142/AL/15)	Importo €	1.000,00

Totale € 10.988,00

Si invita codesto Spett.le Ufficio a provvedere alla liquidazione delle franchigie di cui all'oggetto richieste dalla Compagnia ALLIANZ Spa che gestisce l'attuale copertura assicurativa di Responsabilità Civile Veicoli a motore.

La somma complessiva di € 10.988,00 (eurodiecimilanovecentoottantotto/00) dovrà essere versata a mezzo bonifico bancario.

Di seguito vengono indicate le coordinate bancarie:

Codice IBAN: IT 83 B 035 8901 6000 1057 0004 543
Beneficiario: Allianz S.p.a.

Si resta in attesa dell'avvenuta notizia e copia del mandato predisposto.

Distinti saluti.

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

AmAt
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n. **23868**

del **24 DIC. 2015**

AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Approvazione Contratti ☐
UAM Comunicazione / Marketing ☐
UES Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sesta ☐
UES Informatica / Statistica ☐
UAT Manutenzione / Tecnica ☐
UES Riscossione Umane ☐
UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

Allegati: n.8 note Allianz del 18/12/2015 prot. 23579, 23580, 23581, 23582, 23584, 23585, 23586 e 23587.



Allianz S.p.A.
Back Office - Recupero Franchigie
C.so Italia 23 - 20122 Milano
Pronto Allianz Numero Verde 800.68.68.68

Agenzia ROMA GERENZA DIRETTE
VIA LUCULLO 14
00187 ROMA
Tel. 06 6768.1
Fax 06 6768.2439

Milano , 01 dicembre 2015



0005
MS1501357060010001 01 GE02
12372646 HXA72199001446
172 2 DC00S1352 A

Polizza n.: 059497052

Spettabile
AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Oggetto: Riepilogo periodico num. 010594970521511

Spettabile AMAT,

vi informiamo che, abbiamo risarcito i danni derivati dai sinistri riportati sul retro.

La somma da noi liquidata in base alle condizioni generali di assicurazione comprende la franchigia, quota con la quale voi partecipate, in parte, al rimborso dell'importo dovuto al danneggiato.

L'importo di franchigia per questi sinistri è di 1.100,00 euro.

Vi segnaliamo che l'elenco fa riferimento a polizze rientranti nelle previsioni della Legge 136/2010, riguardante le forniture di servizi assicurativi a Enti Pubblici, i cui flussi finanziari devono essere opportunamente tracciati.

A tal fine vi invitiamo ad effettuare il pagamento tramite bonifico bancario direttamente presso il vostro intermediario.

Ai sensi della citata Legge nella causale di pagamento dovrà obbligatoriamente essere indicato il CIG (Codice Identificativo Gara) o, ove esistente, il CUP (Codice Unitario Progetto).

Il vostro intermediario è, come sempre, a disposizione per tutti i chiarimenti e le informazioni del caso.

Vi ringraziamo per l'attenzione e con l'occasione porgiamo cordiali saluti.

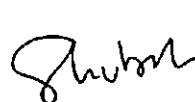
AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **23585**

del **18 DIC. 2015**

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
IAP	Appalti / Contratti	☐
ICM	Commerciale / Marketing	☐
ICB	Contabilità Bilancio	☐
IES	Esercizio / Sosta	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
IMT	Manutenzione / Tecnica	☐
IRU	Risorse Umane	☐
IAG	Alfian Gen. PP.RR. SINISTRI	☒
IAG	Ufficio Ragioneria	☐
ITQ	Staff Qualità	☐

Allianz S.p.A.
Jesus Marin Giulia Gliubich

Allianz S.p.A.
Sede legale
Largo Ugo Inneri, 1 - 34123 Trieste
Telefono +39 040 7781.111
Fax +39 040 7781.311
allianz.spa@pec.allianz.it
www.allianz.it

Uffici:
Milano 20122 - Corso Italia, 23
Torino 10121 - Via Vittorio Alfieri, 22
Trieste 34123 - Largo Ugo Inneri, 1
CF, P. IVA e Registro imprese
di Trieste n. 05032630963
Cap. sociale euro 403.000.000 i.v.

Iscritta all'Albo imprese
di assicurazione n. 1.00152
Capogruppo del gruppo assicurativo
Allianz, iscritto all'Albo gruppi
assicurativi n. 018
Società controllata, tramite
A.C.I.F. S.p.A., da Allianz SE - Monaco Codice 01

Riepilogo delle Franchigie da recuperare

N. Sinistro	Data Sinistro	Località del Sinistro	Nominativo del danneggiato	Importo liquidato	Data liquidazione	Targa	Veicolo	Importo franchigia
01.923191684	06/03/2013	VIA GALESO 74100 TARANTO TA	VELTRI SABRINA	1.100,00	21/05/2014	CX219XG	AUTOBUS <i>038/11113</i>	1.100,00

Oggetto: SINISTRO DEL 06/03/2013 A POL. RCV N. 0000059497052/0000064 - AMAT SPA (CX219XG) / NOTARISTEFANO M.C. - VELTRI S. + LINCESSO P. - NS. RIF. 038/AR/13

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

Data: 11/03/2013 15.30

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

Si trasmette in allegato la denuncia di sinistro indicato in oggetto e la nota informativa del 06/03/2013 formulata dalla Sig.ra Lincesso Patrizia.

Distinti saluti.

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

---Allegati:-----

038AR13.PDF

388 KB