

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
091/AR/13	17/05/2013	07.55	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
28	TARANTO - VIA FRANCESCO CRISPI	VIA FEDERICO DI PALMA			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
TALSANO - PORTO MERCANTILE		529	CX 197 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale		
500785	SEMERARO	PATRIZIA	SMRPRZ70B66L049Z		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	26-02-1970	01-08-2007	TARANTO	74121	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA MAZZINI 168	D	TA5304795J	MCTC-TA	09/05/2012	09/05/2017
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
FIAT	PUNTO	AN 208 ZM	GUARELLA ADDOLORATA	TARANTO
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
VIA CAPOZZI N.33		FONDIARIA - SAI		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
(099/7793690)				

1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
CIMOLI ALESSANDRA - Nata a Taranto il 9/2/2009	Residente a Taranto in Via Principe Amedeo n.241
2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
VAPORE PIETRINA - Nata a Taranto il 16/8/1989	Residente a Taranto in Via Oberdan n.88 (3450510516)

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			
SOMERA REMEDIOS Nata il 3/8/1950	Residente a Taranto in Via Diego Peluso n.4 (3494286061)			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

IL COLLEGA GIANFREDA COSIMO - NIGRISOLI ERICA (3208176348)
CIMOLI NATALINA (MADRE DI CIMOLI ALESSANDRA) NATA A TARANTO IL 16/6/1976 RES. IN VIA PRINCIPE AMEDEO N.241 (TEL. 3893431240)

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

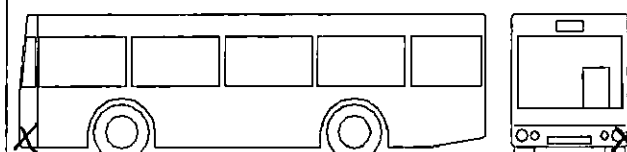
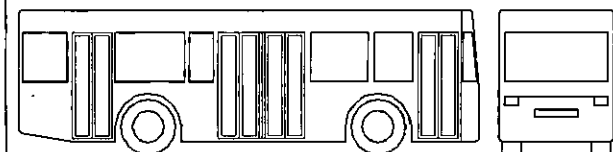
DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Vista laterale destra

Vista posteriore

Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

ANGOLO ANTERIORE LATO SINISTRO con rottura della freccia

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

LATI ANTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NELLA FASE DI ATTRAVERSAMENTO DELL'INCROCIO DI VIA CRISPI CON VIA DI PALMA, ANDAVO IN COLLISIONE CON L'AUTOVETTURA FIAT PUNTO DI COLORE BLU TARGATA AN208ZM PROVENIENTE DALLA MIA SINISTRA DA VIA PALMA, IN QUANTO LA DISTRATTA CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA NON RALLENTAVA E NON RISPETTAVA IL SEGNALE DI DARE PRECEDENZA.

A SEGUITO DELL'IMPATTO I TRE CITATI VIAGGIATORI A BORDO DEL BUS SI INFORTUNAVANO IN MANIERA LIEVE E FACEVANO RICORSO ALLE CURE DEI SANITARI DEL 118 INTERVENUTI SUL POSTO CON UN'AMBULANZA, MENTRE A BORDO DELL'AUTOVETTURA I DUE SOLI OCCUPANTI RIMANEVANO ILLESI.

ANCHE IO IN UN SECONDO TEMPO MI SONO RECATA IN OSPEDALE PER FARE RICORSO ALLE CURE DEI SANITARI DEL PRONTO SOCCORSO COME DA CERTIFICAZIONE MEDICA ALLEGATA.

LA SIG.RA GUARELLA ADDOLORATA SUBITO DOPO L'IMPATTO AMMETTEVA LA PROPRIA RESPONSABILITA' E DICHIARAVA DI ANON AVER VISTO PER NIENTE L'ARRIVO DEL BUS.

IL COLLEGA GIANFREDA COSIMO CHE MI SEGUIVA A BREVE DISTANZA ALLA GUIDA DI ALTRO BUS AZIENDALE MI CONFERMAVA DI AVER VISTO L'INCIDENTE E SI DICHIARAVA DISPONIBILE A TESTIMONIARE SULL'ACCADUTO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

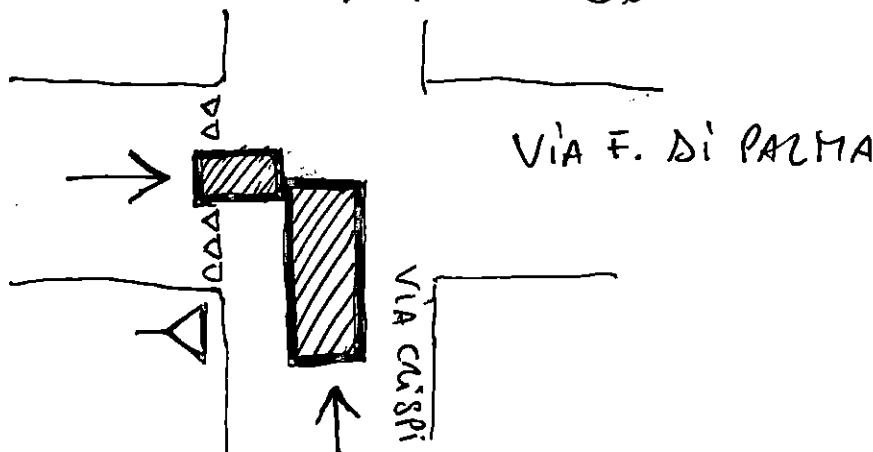
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

T.A. 17/05/2013

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 091/AR/13		DATA SINISTRO 17/05/2013		ORA 07.55		MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 28		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA FRANCESCO CRISPI				ANGOLO VIA FEDERICO DI PALMA	
DIREZIONE TALSANO - PORTO MERCANTILE				N° SOCIALE 529		TARGA AUTOBUS CX 197 XG	
MATR. AGENTE 500785		COGNOME SEMERARO		NOME PATRIZIA		Codice Fiscale SMRPRZ70B66L049Z	
COMUNE DI NASCITA TARANTO		DATA DI NASCITA 26-02-1970		DATA ASSUNZIONE 01-08-2007		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	
						C.A.P. 74121	
DOMICILIO VIA MAZZINI 168		TIPO PATENTE D		N° PATENTE TA5304795J		RILASCIATA A MCTC-TA	
						DATA RILASCIO 09/05/2012	
						SCADENZA PATENTE 09/05/2017	
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 FIAT		MODELLO PUNTO		TARGA AN 208 ZM		PROPRIETARIO GUARELLA ADDOLORATA		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	
VIA / PIAZZA VIA CAPOZZI N.33						COMPAGNIA ASSICURATRICE FONDIARIA - SAI			
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA (099/7793690)								COMUNE DI RESIDENZA	

1° DANNEGGIATO CIMOLI ALESSANDRA - Nata a Taranto il 9/2/2009		NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via Principe Amedeo n.241	
2° DANNEGGIATO VAPORE PIETRINA - Nata a Taranto il 16/8/1989		NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via Oberdan n.88 (3450510516)	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

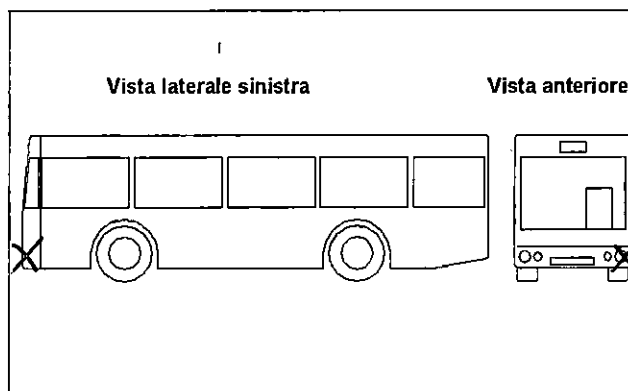
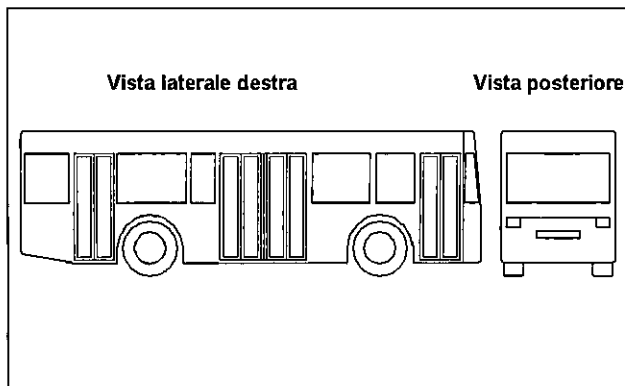
MARCA		MODELLO		TARGA		PROPRIETARIO		RESIDENZA	
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE		IMPORTO DANNI		LIQUIDATORE			
3° DANNEGGIATO SOMERA REMEDIOS Nata il 3/8/1950		NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via Diego Peluso n.4 (3494286061)							
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO							

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI IL COLLEGA GIANFREDA COSIMO - NIGRISOLI ERICA (3208176348) CIMOLI NATALINA (MADRE DI CIMOLI ALESSANDRA) NATA A TARANTO IL 16/6/1976 RES. IN VIA PRINCIPE AMEDEO N.241 (TEL. 3893431240)	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

sinistro Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

ANGOLO ANTERIORE LATO SINISTRO con rottura della freccia

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

LATI ANTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NELLA FASE DI ATTRAVERSAMENTO DELL'INCROCIO DI VIA CRISPI CON VIA DI PALMA, ANDAVO IN COLLISIONE CON L'AUTOVETTURA FIAT PUNTO DI COLORE BLU TARGATA AN208ZM PROVENIENTE DALLA MIA SINISTRA DA VIA PALMA, IN QUANTO LA DISTRATTA CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA NON RALLENTAVA E NON RISPETTAVA IL SEGNALE DI DARE PRECEDENZA.

A SEGUITO DELL'IMPATTO I TRE CITATI VIAGGIATORI A BORDO DEL BUS SI INFORTUNAVANO IN MANIERA LIEVE E FACEVANO RICORSO ALLE CURE DEI SANITARI DEL 118 INTERVENUTI SUL POSTO CON UN'AMBULANZA, MENTRE A BORDO DELL'AUTOVETTURA I DUE SOLI OCCUPANTI RIMANEVANO ILLESI.

ANCHE IO IN UN SECONDO TEMPO MI SONO RECATA IN OSPEDALE PER FARE RICORSO ALLE CURE DEI SANITARI DEL PRONTO SOCCORSO COME DA CERTIFICAZIONE MEDICA ALLEGATA.

LA SIG.RA GUARELLA ADDOLORATA SUBITO DOPO L'IMPATTO AMMETTEVA LA PROPRIA RESPONSABILITA' E DICHIARAVA DI ANON AVER VISTO PER NIENTE L'ARRIVO DEL BUS.

IL COLLEGA GIANFREDA COSIMO CHE MI SEGUIVA A BREVE DISTANZA ALLA GUIDA DI ALTRO BUS AZIENDALE MI CONFERMAVA DI AVER VISTO L'INCIDENTE E SI DICHIARAVA DISPONIBILE A TESTIMONIARE SULL'ACCADUTO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

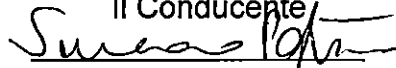
APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

T.A., 17/05/2013 

Taranto, li 20/05/2013

Spett.le

Direzione AMAT Spa

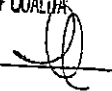
Via Cesare Battisti n.657

74121 - TARANTO

8178

Prot. N. 20 MAG. 2013

Del	P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐	
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐	
DT	DIRETTORE TECNICO	☐	
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐	
DIRG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒	
DIRA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐	
UC	CAPITALITA' / BILANCIO	☐	
UI	INFORMATICA	☐	
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐	
UT	TECNICO	☐	
U/PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐	
U/RG	RAZIONERIA / ECONOMATO	☐	
STQ	STAFF QUALITA'	☐	



OGGETTO: SINISTRO N. 091/AR/13 DEL 17/05/2013

La sottoscritta Semeraro Patrizia, matricola n. 500785, ad integrazione della denuncia di sinistro presentata all'Ufficio preposto in data 17/05/2013 e sotto la propria responsabilità dichiara quanto segue:

alle ore 09.30 circa del 17/5/2013, quando mi sono recata al Pronto soccorso dell'Ospedale SS. Annunziata per ricevere le cure mediche, un signore di circa 50 anni mi riconosceva come il conducente del mezzo Amat n.529 coinvolto nel sinistro delle 07.55 verificatosi all'incrocio di Via F. Crispi con Via F. Di Palma e riferiva che a seguito dello stesso sinistro si era fatto male a una caviglia e che si trovava anche lui al pronto soccorso per ricevere le cure del caso.

Il signore riferiva pure che subito dopo l'incidente era sceso dal bus ed era andato via e solo dopo aveva incominciato ad accusare dolore alla caviglia.

Non riuscivo ad identificare la persona interessata in quanto nel frattempo venivo chiamata da un infermiere per recarmi alla sala radiografie.

Confermo che subito dopo l'incidente solo le tre persone che ho indicato in denuncia mi hanno segnalato di aver riportato danni fisici e per le quali è intervenuto il personale del 118.

Tanto si comunica per opportuna conoscenza di codesta azienda.

Distinti saluti.





S.I.S.: REGIONE PUGLIA

ACUR - SER035056

Pagina 2 di 2

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- 035940

ACCETTAZIONE: 17/05/2013 09:31

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: 17/05/2013 12:20

COMUNICAZIONE PRODOTTA PER: INAIL

PARTECIPAZIONE ALLA SPESA: URGENTE

PROGNOSI RISERVATA: NO NR. GG. PROGNOSI: 7 S.C.

TERAPIA DOMICILIARE / PRESTAZIONI: MUSCORIL CP 1 CP OGNI 12 ORE X 5 GG BRUFEN CP 1 CP DIE X 5 GG

PERMANENZA IN ASSISTENZA: 2 : 36 (hh:mm)

DIAGNOSI DI DIMISSIONE: CERVICALGIA

DESCRIZIONE AGGIUNTIVA: CERVICALGIA E LOMBAGIA POSTRAUMATICA

Nessuna dichiarazione assistito è stata registrata

OPERATORI

OPERATORE

125001910 - CASTRIGNANO ANNALISA
125001910 - CASTRIGNANO ANNALISA
125001910 - CASTRIGNANO ANNALISA
125001756 - DI TURO STEFANIA

TIPO

DIMISSIONE
CONSULENZA
PRESA IN VISITA
ACCETTAZIONE

DATA E ORA CAMBIO TURNO

ALTRE NOTIZIE:

NOTE:

FIRMA PAZIENTE/ACCOMPAGNATORE/DICHIARANTE

IL MEDICO

CASTRIGNANO ANNALISA

Taranto, li 17/05/2013

Egr. Sig.

SEMERARO PATRIZIA
VIA MAZZINI 168
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 091/AR/13 del 17/05/2013

Il giorno 17/05/2013, il bus n° 529 da Lei condotto, impegnato sulla linea 28, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e della Legge regionale n° 18 del 31/10/2002 e successive modificazioni ed integrazioni

Sarà cura di questa Azienda comunicarle, all'esito della relativa perizia, l'entità dell'eventuale danno da risarcire.

Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti

LA DIREZIONE


RACCOMANDATA A MANO

per ricevuta - Taranto, li 17/05/2013



Sig GUARELLA
ADDOLORATA

22/04/62 VIA
FIAT PUNTO ^{SANTILLI, 21}

TARG. AN 208 ZM

RESIDENTE IN
VIA CAPOZZI 33
TARANTO

099 779 3690

ASS.

LA FONDIARIA-SAI











Taranto, li 20/05/2013

Spett.le

Direzione AMAT Spa

Via Cesare Battisti n.657

74121 – TARANTO

OGGETTO: SINISTRO N. 091/AR/13 DEL 17/05/2013

La sottoscritta Semeraro Patrizia, matricola n. 500785, ad integrazione della denuncia di sinistro presentata all'Ufficio preposto in data 17/05/2013 e sotto la propria responsabilità dichiara quanto segue:

alle ore 09.30 circa del 17/5/2013, quando mi sono recata al Pronto soccorso dell'Ospedale SS. Annunziata per ricevere le cure mediche, un signore di circa 50 anni mi riconosceva come il conducente del mezzo Amat n.529 coinvolto nel sinistro delle 07.55 verificatosi all'incrocio di Via F. Crispi con Via F. Di Palma e riferiva che a seguito dello stesso sinistro si era fatto male a una caviglia e che si trovava anche lui al pronto soccorso per ricevere le cure del caso.

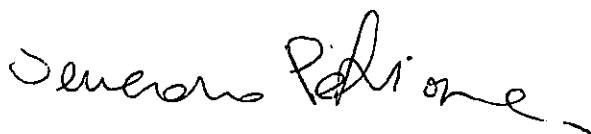
Il signore riferiva pure che subito dopo l'incidente era sceso dal bus ed era andato via e solo dopo aveva incominciato ad accusare dolore alla caviglia.

Non riesco ad identificare la persona interessata in quanto nel frattempo venivo chiamata da un infermiere per recarmi alla sala radiografie.

Confermo che subito dopo l'incidente solo le tre persone che ho indicato in denuncia mi hanno segnalato di aver riportato danni fisici e per le quali è intervenuto il personale del 118.

Tanto si comunica per opportuna conoscenza di codesta azienda.

Distinti saluti.



Taranto, li 12 MAG. 2013

Prot. 8649 UAG

RACCOMANDATA A R

Egr. Sig.
Gianfreda Cosimo
Via Dante Alighieri n. 138
74121 - TARANTO

OGGETTO: Sinistro del 17/05/2013
Ns. Rif. 091/AR/13

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Marichecchia)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

BARI CMP
Poste

07.06.10

148641804310

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Egr. Sig.
Gianfreda Cosimo
Via Dante Alighieri n. 138
74121 - TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.09:

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane



Avviso di ricevimento

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

Da restituire a



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

091/AR/13

BOTTA



Taranto, li

Prot. N°:UAG

Spett.le
QUESTURA DI TARANTO
Ufficio Prevenzione Generale e
Soccorso Pubblico
Via Giovanni Palatucci, 5
74121 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 17/05/2013
BUS AMAT COINVOLTO N.529 TARGATO CX197XG

Il sottoscritto Dott. Francesco Walter Poggi, nato a Taranto il 27/05/1950, Presidente e rappresentante legale pro tempore dell'Azienda AMAT Spa con sede a Taranto in Via C. Battisti n. 657, con la presente chiede che gli venga concessa l'autorizzazione ad acquisire le immagini video registrate all'interno del bus n.529 targato CX197XG in occasione del sinistro verificatosi a Taranto in data 17/05/2013 ore 07.55 circa in Via Francesco Crispi incrocio con Via Federico Di Palma, tra lo stesso mezzo Amat e un'autovettura Fiat Punto targata AN208ZM.

Tale richiesta viene motivata dall'esigenza di contrastare efficacemente eventuali pretese risarcitorie, del tutto infondate, che dovessero arrivare alla scrivente da parte di presunti viaggiatori infortunati.

*tenuto conto che l'Agente Semeraro
è stato avvicinato da una agente che ha dichiarato*

Si allegano a tal proposito la denuncia di sinistro su modulo aziendale del 17/05/2013 e la dichiarazione integrativa del 20/05/2013 sottoscritti dalla Sig.ra Semeraro Patrizia dipendente Amat Spa nonché conducente del bus aziendale coinvolto nel sinistro in questione.

In attesa di cortese riscontro si porgono distinti saluti.

*di essere fatto il bando del
bus mio di una ora
dovrebbe essere quello il nuovo*

IL PRESIDENTE
Dott. Francesco Walter Poggi

Prot. n.: 9182 UAG

Taranto, li 04 GIU. 2013

MACCONARDI & C.

Egr. Sig.ra
Venuto Luciana
Via Regina Elena n.73
74123 - Taranto

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

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI - SINISTRO DEL 17/05/2013
Ns. Rif. 091/AR/13

Con riferimento alla Sua nota pervenuta in data 22/05/2013, ns. prot. 8350, 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.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

Data di spedizione

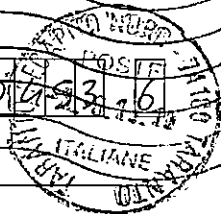
Dell'ufficio postale di

BARI CMP
Poste

12.06.13

1484948045316

Numero



Destinatario

Via

C.A.P.

Egr. Sig.ra
Venuto Luciana
Via Regina Elena n.73
74123 - Taranto

E 8 GIU. 2013

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

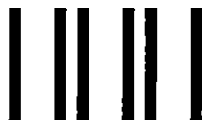
Firma dell'incaricato alla distribuzione

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

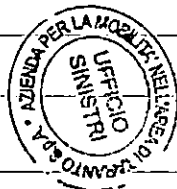


Avviso di ricevimento

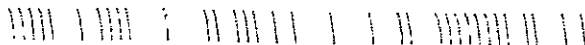
EP2159/EP2160 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - St. (3) Ed. 08/11

Da restituire a _____

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



091/AR113



Prot. n.: 9185 UAG

Taranto, li 04 GIU. 2013

RACCOMANDATA F

Spett.le
Studio legale
Avv. Francesco Di Pietro
Via Mignogna n.3
74123 - Taranto

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

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI - CIMOLI ALESSANDRA
Ns. Rif. 091/AR/13

Con riferimento alla Sua nota pervenuta in data 27/05/2013, ns. prot. 8573, 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 dei suoi assistiti al momento dell'evento in termini.

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mafichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

BARI C.M.D.
Poste

11.06

16849180452 5

Numero

Data di spedizione _____

Dell'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Spett.le

Studio legale

Avv. Francesco Di Pietro

Via Mignogna n.3

74123 - Taranto

Cariero Bruno

6/6/13

H

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

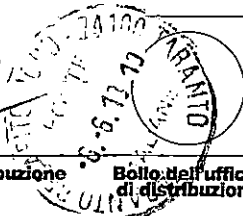
Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bozza dell'ufficio
di distribuzione

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

☐ Inviati 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.F. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA L. _____
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



001/AR113



URGENTE

Taranto, li 30/05/2013

Al Coordinatore f.f.
Area Tecnica
Sig. Gregorio Paurini
SEDE

OGGETTO: SINISTRO DEL 17/05/2013
NS. Rif. 091/AR/13

In allegato alla presente Vi rimettiamo la fotocopia di un biglietto ordinario di corsa semplice, trasmessoci da un viaggiatore infortunato, con invito ad esaminarlo e a comunicarci se è stato timbrato sul bus **529**.

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

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



8961
Prot. N. 31 MAG. 2013
Del 31 MAG. 2013
P. PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
LE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
CA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
CG CONTABILITÀ/BILANCIO ☐
UT INFORMATICA ☐
LP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITÀ ☐
☐

Taranto, li 30/05/2013

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.091/AR/13 del 17/05/2013
Utente: **Cimoli Natalina** Nato a Taranto il 16/06/1976

Sinistro n.091/AR/13 del 17/05/2013
Utente: **Vapore Pietrina** Nata a Taranto il 16/08/1989

Sinistro n.091/AR/13 del 17/05/2013
Utente: **Remedios Somera** Nata il 03/08/1950

Sinistro n.091/AR/13 del 17/05/2013
Utente: **Fanelli Angelo** Nato il 02/10/1963

Sinistro n.085/AR/13 del 14/05/2013
Utente: **Russo Annunziata** Nata a Taranto il 16/7/1943

8962
Prot. N. 31 MAG. 2013
Del
PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
DE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
DAG AFFARI GEN. P.R./SINISTRI ☐
DA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
DC CONTABILITÀ / BILANCIO ☐
DI INFORMATICA ☐
DP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
DT TECNICO ☐
PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
RG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITÀ ☐

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

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Gianfreda Cosimo nato a Ceglie Messapico (Br) il 9/12/56 e residente a Tarante in Via Dante Alighieri n.138 (C.F. GNFCSM56T09C424N)

Dichiara

Che il giorno 17/05/2013 alle ore 06.45 partivo dal Q.re Paolo VI per effettuare una corsa "bis" di linea 8 con destinazione "capolinea" di Via Margherita. Alle ore 07.55 circa mentre percorrevo Via Crispi seguivo a circa una ventina metri di distanza il bus n. 529 targato CX197XG di linea 28 condotto dalla collega Semeraro patrizia.

Dal mio posto guida ho potuto osservare che l'autobus che mi precedeva all'incrocio con Via Di palma veniva urtato sul lato anteriore lato sinistro dall'autovettura FIAT punto targata AN208ZM che non rispettava il segnale di dare precedenza.

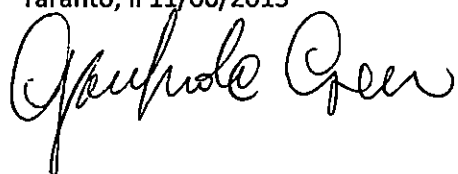
Subito dopo l'incidente, non potendo proseguire il percorso di linea, sono sceso dal bus per rendermi conto della situazione e dare eventuale aiuto alla collega.

Personalmente constatavo che a bordo del bus 529 c'erano dei feriti e sentivo che la conducente dell'autovettura Fiat punto targata AN208ZM più volte si scusava con la collega e con i passeggeri contusi per aver causato il sinistro affermando di non aver visto l'autobus.

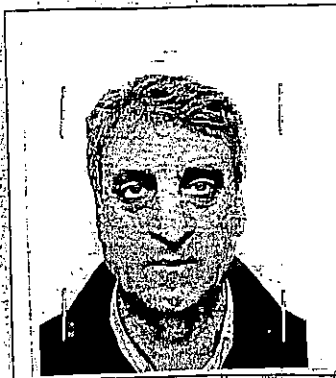
Sono rimasto sul posto con la collega fino all'arrivo dei medici del 118.

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 11/06/2013



Cognome GIANFREDA
 Nome COSIMO
 nato il 09/12/1956
 (atto n. 558 p. 1 s. 3)
 a Ceglie Messapica (BR)
 Cittadinanza Italiana
 Residenza Taranto (MORRO)
 Via VIA DANTE, n. 128
 Stato civile Coniugato
 Professione ARTISTA
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura 1,75
 Capelli BRIZZOLATI
 Occhi NERI
 Segni particolari



Firma del titolare
Taranto

Gianfreda Cosimo
10/11/2011

Impronta del dito
indice sinistro

[Signature] IL SINDACO



REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale GNFCSM56T09C424N Data di scadenza 02/10/2016
 Cognome GIANFREDA Sesso M
 Nome COSIMO
 Luogo di nascita CEGLIE MESSAPICA
 Provincia BR
 Data di nascita 09/12/1956



REPUBBLICA ITALIANA

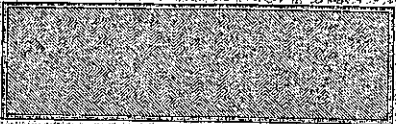
COMUNE DI
TERRANTO

CARTA D'IDENTITÀ

N° AS 7218182

DI
GIANFREDA

AS 7218182



IPZS SPA - OFFICINA C.V. ROMA

MESSERIE EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



GIANFREDA

COSIMO 09/12/1956

GNFCSM56T09C424N - SSN - MIN SALUTE - 500001

80380001600072826535 02/10/2016

Cognome GIANFREDA
Nome COSIMO
nato il 09/12/1956
(atto n. 556 P. 1 S. 3)
a Ceglie Messapica (BR)
Cittadinanza Italiana
Residenza Taranto (BORGO)
Via Via DANTE, n. 138
Stato civile Coniugato
Professione AUTISTA

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura 1,75
Capelli BRIZZOLATI
Occhi NERI
Segni particolari



Firma del titolare

Taranto

10/11/2011

Impronta del dito
indice sinistro

SINDACO



REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale **GNFCSM56T09C424N** Data di scadenza **02/10/2016**

Cognome **GIANFREDA** Sesso **M**

Nome **COSIMO**

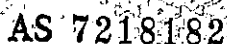
Luogo di nascita **CEGLIE MESSAPICA**

Provincia **BR**

Data di nascita **09/12/1956**

Dati sanitari regionali

16/05/1999



I.P.Z.S. S.p.A. - OFFICINA C.V. - ROMA

COMUNE DI SALIZADA

CARTA D'IDENTITÀ

Nº AS 7218182

D1

GETTING IT

1998

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



IT

GIANFREDA

COSIMO

09/12/1956

GNFCSM56T09C424N SSN-MIN SALUTE - 500001

80380001600072826535

02/10/2016

Oggetto: SINISTRO DEL 17/05/2013 A POL. RCV N. 0000059497074/0000045 - AMAT SPA (CX197XG) / GUARELLA (AN208ZM) + 3 - NS. RIF. 091/AR/13

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

Data: 13/06/2013 17.26

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

Con riferimento al sinistro in oggetto trasmettiamo in allegato la dichiarazione testimoniale rilasciata in data 17/05/2013 dal Sig. Gianfreda Cosimo.
Cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Il 30/05/2013 16.30, Sinistri ha scritto:

Con riferimento al sinistro in oggetto trasmettiamo in allegato la richiesta di risarcimento danni, ns. prot. 8573 del 27/05/2013, formulata dall'Avv. Francesco Di Pietro per conto dei genitori della minore Cimoli Alessandra.
Distinti saluti.

Il 29/05/2013 12.27, Sinistri ha scritto:

Con riferimento al sinistro in oggetto trasmettiamo in allegato quanto segue:
1) richiesta di risarcimento danni del 27/05/2013 formulata dall'Avv. Carati Giorgio per conto della Sig.ra Vapore Pietrina;
2) richiesta di risarcimento danni, ns. prot. 8433 del 23/05/2013, formulata dall'Avv. Maria Chiara Pasanisi per conto della Sig.ra Remedios Somera;
3) richiesta di risarcimento danni, ns. prot. 8350 del 22/05/2013, formulata dalla Sig.ra Venuto Luciana;
4) richiesta di risarcimento danni, ns. prot. 8319 del 22/05/2013, formulata dal Dott. Patr. Iacobino Gianfranco per conto del Sig. Fanelli Angelo.
Si allega, altresì, la dichiarazione integrativa del 20/05/2013 rilasciata dalla dipendente Semeraro patrizia.
Distinti saluti.

Il 20/05/2013 9.05, Sinistri ha scritto:

Si trasmette in allegato la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Con la presente si richiede il risarcimento dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale ai sensi ex art. 145, comma 2 del D.L.gvo 7/9/05 n.209 e art. 5 del DPR 18/07/2006 N.254.

Distinti saluti.

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

— Allegati: _____

091AR13.teste gianfreda.PDF

243 KB

091AR13. teste gianfreda.PDF

559 KB

Oggetto: SINISTRO DEL 17/05/2013 A POL. RCV N. 0000059497074/0000045 - AMAT SPA (CX197XG) / GUARELLA (AN208ZM) + 3 - NS. RIF. 091/AR/13

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

Data: 29/05/2013 12.27

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

Con riferimento al sinistro in oggetto trasmettiamo in allegato quanto segue:

- 1) richiesta di risarcimento danni del 27/05/2013 formulata dall'Avv. Carati Giorgio per conto della Sig.ra Vapore Pietrina;
 - 2) richiesta di risarcimento danni, ns. prot. 8433 del 23/05/2013, formulata dall'Avv. Maria Chiara Pasanisi per conto della Sig.ra Remedios Somera;
 - 3) richiesta di risarcimento danni, ns. prot. 8350 del 22/05/2013, formulata dalla Sig.ra Venuto Luciana;
 - 4) richiesta di risarcimento danni, ns. prot. 8319 del 22/05/2013, formulata dal Dott. Patr. Iacobino Gianfranco per conto del Sig. Fanelli Angelo.
- Si allega, altresì, la dichiarazione integrativa del 20/05/2013 rilasciata dalla dipendente Semeraro patrizia.
Distinti saluti.

Il 20/05/2013 9.05, Sinistri ha scritto:

Si trasmette in allegato la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Con la presente si richiede il risarcimento dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale ai sensi ex art.145, comma 2 del D.L.gvo 7/9/05 n.209 e art. 5 del DPR 18/07/2006 N.254.

Distinti saluti.

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

—Allegati:—

091AR13.vapore.PDF	38.0 KB
091AR13.remedios.PDF	62.9 KB
091AR13.venuto.PDF	525 KB
091AR13.fanelli.PDF	55.7 KB
091AR13.integrazione semeraro.PDF	49.7 KB

Taranto, li

28 MAG. 2013

Prot. N°: 8730 UAG

RACCOMANDA A.R.

Spett.le
QUESTURA DI TARANTO
Ufficio Prevenzione Generale e
Soccorso Pubblico
Via Giovanni Palatucci, 5
74121 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 17/05/2013
BUS AMAT COINVOLTO N.529 TARGATO CX197XG

Il sottoscritto Dott. Francesco Walter Poggi, nato a Taranto il 27/05/1950, Presidente e rappresentante legale pro tempore dell'Azienda AMAT Spa con sede a Taranto in Via C. Battisti n. 657, con la presente chiede che gli venga concessa l'autorizzazione ad acquisire le immagini video registrate all'interno del bus n.529 targato CX197XG in occasione del sinistro verificatosi a Taranto in data 17/05/2013 ore 07.55 circa in Via Francesco Crispi incrocio con Via Federico Di Palma, tra lo stesso mezzo Amat e un'autovettura Fiat Punto targata AN208ZM.

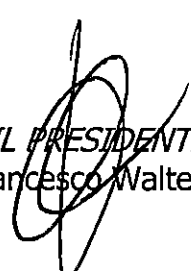
Tale richiesta viene motivata dall'esigenza di contrastare efficacemente eventuali pretese risarcitorie, del tutto infondate, che dovessero arrivare alla scrivente da parte di presunti viaggiatori infortunati, tenuto conto che l'Agente Semeraro Patrizia è stata avvicinata da un utente che ha dichiarato di essersi ferito a bordo del bus ma di non averlo segnalato al momento.

Si allegano a tal proposito la denuncia di sinistro su modulo aziendale del 17/05/2013 e la dichiarazione integrativa del 20/05/2013 sottoscritti dalla Sig.ra Semeraro Patrizia dipendente Amat Spa nonché conducente del bus aziendale coinvolto nel sinistro in questione.

In attesa di cortese riscontro si porgono distinti saluti.

3




IL PRESIDENTE
Dott. Francesco Walter Poggi

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

BARI CMP
Poste

06.06 13-17

14849180442 3

Numero

Italiane

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____ L

Spett.le

QUESTURA DI TARANTO

Ufficio Prevenzione Generale e

Soccorso Pubblico

Via Giovanni Palatucci, 5

74121 - TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

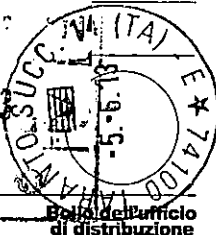
Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane



Avviso di ricevimento

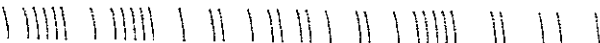
EP2159/EP2160 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - SL [3] Ed. 08/11

Da restituire a



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

0911A R113



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

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

BIO Biglietto Ordinario
di corsa semplice
N. 0783644 SERIE 2012



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- 036005

ACCETTAZIONE: 17/05/2013 12:10

IDENTIFICATIVO:	VNTLCN58S48L049D	ASSISTITO:	VENUTO LUCIANA
DATA NASCITA:	08/11/1958	NATO/A A:	073027 TARANTO
SESSO:	F	FASCIA ETA':	
CITTADINANZA:	(100) ITALIANA	ASL:	160112 TA
RESIDENTE A:	073010 LEPORANO	VIA:	VIA ANANAS SN
RESIDENZA AGGIORNATA:	073027 TARANTO	VIA:	VIA REGINA ELENA 73
DOMICILIO:		VIA:	
DOMICILIO AGGIORNATO:		VIA:	
LIVELLO DI ISTRUZIONE:			

DATI ACCOMPAGNATORE

ACCOMPAGNATORE:

GRADO PARENTELA:

MOTIVO DELL'ACCESSO

PROBLEMA PRINCIPALE: TRAUMA

TRAUMA: INCIDENTE SUL LAVORO *Luciano Sorrento*

DATA E ORA EVENTO: 17/05/2013 7.50

DESCRIZIONE: RIF. DI AVER URTATO IL GINOCCHIO SN SULL'AUTOBUS DI LINEA CITTADINA MENTRE SI RECAVA AL LAVORO

ACCETTAZIONE

MODALITA' ARRIVO: AUTONOMO (ARRIVATO CON MEZZI PROPRI)

OPERATORE: 125011028-FERRARESE AURORA

PARAMETRI VITALI DI ACCETTAZIONE

FC	PA [mmHg]	TC	HGT	SP02	DURATA	FR	AVPU	GCS	CPSS	RTS	OPERATORE
[bpm]	max/min	[°C]		[%]	SINTOMI	[arpm]					
119	160/100			99							

TRIAGE DI ACCETTAZIONE: VERDE - POCO CRITICO

CODICE DI DIMISSIONE: VERDE - POCO CRITICO

SINTOMATOLOGIA DIAGNOSTICA: RIF. GONALGIA SN

PERMANENZA IN ACCETTAZIONE: 2 : 56 (hh:mm)

ID. REGISTRO CARTACEO:

PRESA IN VISITA - DATI CLINICI

DATA E ORA: 17/05/2013 15:06

MEDICO: 125001603 - PIERRI ANGELA

ANAMNESI: MUTA
 APP: LA PZ RIFERISCE TRAUMA DISTORSIVO DI GINOCCHIO DURANTE LA COLLISIONE AUTOBUS-AUTO MENTRE SI RECAVA A LAVORO

ANAMNESI FARMACOLOGICA:**ALLERGIE:** NON RIFERITE**IMMUNOPROFILASSI:****ALTRE NOTIZIE:****ESAME OBIETTIVO:** DOLORE REGIONE INTERNA GINOCCHIO SINISTRO**IPOTESI DIAGNOSTICA:** TRAUMA DISTORSIVO GINOCCHIO SINISTRO



S.I.S.: REGIONE PUGLIA

ACUR - SER035056

Pagina 2 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- 036005

ACCETTAZIONE: 17/05/2013 12:10

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'
17/05/2013 15.06	897 - VISITA GENERALE		1

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

DATA E ORA	CODICE - DESCRIZIONE	INDICAZIONE	Q.TA'
17/05/2013 15.09	8827 - RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	RX GINOCCHIO SX	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'
17/05/2013 16.06	897 - VISITA GENERALE		1

Nessun farmaco somministrato

Nessun rifiuto inserito

DIARIO RILEVAZIONI PARAMETRI VITALI

FC	PA [mmHg]	TC	HGT	SP02	DURATA	FR	AVPU	GCS	CPSS	RTS	OPERATORE
[bpm]	max/min	[°C]		[%]	SINTOMI	[arpm]					

DATA RILEVAZIONE: 17/05/2013 15:09
140/80

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: 17/05/2013 17:18

COMUNICAZIONE PRODOTTA PER: INAIL

PARTECIPAZIONE ALLA SPESA: URGENTE

PROGNOSI RISERVATA: NO NR. GG. PROGNOSI: 7 S.C.

TERAPIA DOMICILIARE / PRESTAZIONI: COME DA CONSULENZA ORTOPEDICA

PERMANENZA IN ASSISTENZA: 2 : 12 (hh:mm)

DIAGNOSI DI DIMISSIONE: DISTORSIONE E DISTRAZIONE LEGAMENTO COLLATERALE ESTERNO DEL GINOCCHIO

DESCRIZIONE AGGIUNTIVA: VALIDO TRAUMA DISTORSIVO GINOCCHIO / TERAPIA VOLTARE bust bust 2v/die

Nessuna dichiarazione assistito è stata registrata

X 3-4 gg (A SMO MCO PSMO)
+ riposo

OPERATORI

OPERATORE	TIPO	DATA E ORA CAMBIO TURNO
125001603 - PIERRI ANGELA	DIMISSIONE	
125001603 - PIERRI ANGELA	CONSULENZA	
125001603 - PIERRI ANGELA	CONSULENZA	
125001603 - PIERRI ANGELA	PRESA IN VISITA	
125011028 - FERRARESE AURORA	ACCETTAZIONE	

STAMPATO IL: 17/05/2013 ALLE ORE: 17:20

DA: 125001603 - PIERRI ANGELA



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- 036005

ACCETTAZIONE: 17/05/2013 12:10

ALTRE NOTIZIE:

NOTE:

FIRMA PAZIENTE/ACCOMPAGNATORE/DICHIARANTE

IL MEDICO

PIERRI ANGELA

CERTIFICAZIONE MEDICA DI INFORTUNIO LAVORATIVO
☐ PRIMO ☐ CONTINUATIVO ☐ DEFINITIVO ☐ RIAMMISSIONE IN TEMPORANEA

Cognome V E N U T O															Nome L U C I A N A															Sesso M/F F		
Nato a (Comune) T A R A N T O															Prov. T A		GG 0 8		MM / 1 1		AAAA 1 9 5 8				Nazionalità IT							
Dimigliato in (Comune) T A R A N T O															Prov. T A		CAP 7 4 1 0 0															
Indirizzo (via, piazza, ecc.) V I A R E G I N A E L E N A 7 3																									N. civico /							
Codice ISTAT 0 7 3 0 2 7					Codice ASL T A 1 1 2					Codice Fiscale V N T L C N 5 8 S 4 8 L 0 4 9 D																						
Telefono /										Cellulare /										☒ Assenza Recupero Telefonici												
L'EVENTO È AVVENUTO IL															GG 1 7		MM / 0 5		AAAA 2 0 1 3				in (Comune o Stato Estero) T A R A N T O									

L'indicazione del numero di telefono potrà consentire una più tempestiva ed efficace erogazione delle prestazioni da parte dell'INAIL a favore del lavoratore.

RISERVATO ALL'ASSICURATO
Datore di lavoro attuale

Cognome e nome o ragione sociale /																								
Indirizzo (via, piazza, ecc.) /																								
Comune /																								

Settore Lavorativo ☐ Agricoltura ☐ Industria ☐ Artigianato ☒ Pubblica Amministrazione ☐ Servizi o Terziario ☐ Altro

Attività lavorativa attuale (mansione)
IMPIEGATA PRESSO PALAZZO DI CITTA' TARANTO
Attività lavorativa precedentemente svolta
Descrizione delle cause e circostanze dell'infortunio
RIF. DI AVER URTATO IL GINOCCHIO SIN SULL'AUTOBUS DI LINEA CITTADINA MENTRE SI RECAVA AL LA VORO

L'assicurato dichiara di aver abbandonato il lavoro il GG 1 7 / MM 0 5 / AAAA 2 0 1 3 alle ore 0 7 , 5 0

Data GG 1 7 / MM 0 5 / AAAA 2 0 1 3

L'assicurato

DIAGNOSI
DISTORSIONE E DISTRAZIONE LEGAMENTO COLLATERALE ESTERNO DEL GINOCCHIO - VALIDO TRAUMA DISTORSIVO GINOCCHIO
PROGNOSI: inabilità temporanea assoluta al lavoro

dal giorno GG 1 7 / MM 0 5 / AAAA 2 0 1 3 fino a tutto il GG 2 3 / MM 0 5 / AAAA 2 0 1 3

Se la durata dell'assenza dal lavoro è superiore ai 60 giorni continuativi, al fine di verificare l'idoneità alla mansione specifico, è necessaria la visita da parte del medico competente prima della ripresa lavoro. (Art. 41 c. 2 lett. e-ter D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.)

Lungo GG 1 7 / MM 0 5 / AAAA 2 0 1 3 Data di rilascio GG 1 7 / MM 0 5 / AAAA 2 0 1 3

T A R A N T O

Timbro e Firma del Medico
PIERRI ANGELA
Angela Pierri

ASSICURATO:

COGNOME

V E N U T O

NOME

L U C I A N A

SINTESI DELL'ESAME OBIETTIVO

DOLORE REGIONE INTERNA GINOCCHIO SINISTRO

DIAGNOSI

DISTORSIONE E DISTRAZIONE LEGAMENTO COLLATERALE ESTERNO DEL GINOCCHIO - VALIDO TRAUMA DISTORSIVO GI
OCCHIO

ACCERTAMENTI GIÀ PRATICATI

897 - VISITA GENERALE. QUANTITÀ: 1. DATA EROGAZIONE: 17/05/2013

PRESCRIZIONI

ESAMI SPECIALISTICI

ALTRO

Si presume invalidità permanente ☐ SI ☒ NO ☐ Prognosi riservata ☐ Pericolo di vita ☐ Caso mortale ☐ Disposta autopsia ☒ Nessuna delle precedenti
☐ Rilevato ospedallero presso

DATI ANAMNESTICI RIFERITI ALL'EVENTO

POSTUMI DI ALTRE LESIONI O MALATTIE PREGRESSE RIFERITI O CONSTATATI ☐ SI ☒ NO

Quali

☐ Invalido civile ☐ Pensionato INPS ☐ Altro

OSSERVAZIONI DEL MEDICO

Lugar TARANTO

Data di rilascio GG 17 / MM 05 / AAAA 2013

Codice Medico o del Presidio Sanitario

Descrizione del Fornitore Medico o del Presidio Sanitario
MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA-TARANTO <PSS>

Codice Fiscale del Medico
P R R N G L 7 6 B 5 4 E 2 0 5 W

Timbro e Firma del Medico

ASL TARANTO OSPEDALE CENTRALE
PILLOLA S. GIACCA
S.C. S. GIACCA
PIERRI ANGELA
Angela Pierrì

Studio Legale Adv. Carati Giorgio

Spett.le
 Allianz Ass.ni Spa
 Ufficio Sinistri di Taranto
 Via Acclavio N.2
 74123 Taranto

Spett.le
 Amat Spa
 Via Cesare Battisti
 74121 Taranto
 fax : 099.7356261

Raccomandata A.R.**OGGETTO : SINISTRO STRADALE DEL 17.05.2013.****NS. CLIENTE : VAPORE PIETRINA - trasportata****VS. ASS.TO : AMAT SPA- Autobus linea 28 targato CX 197 XG**

Formo la presente in nome e per conto della mia cliente VAPORE PIETRINA (CF.VPRPRN89M56L049Q) elettivamente domiciliata presso questo studio legale, e Vi comunico quanto segue.

In data 17.05.2013, alle ore 7,50 circa, in Taranto, via Crispi, all'incrocio con via Di Palma, la signora VAPORE PIETRINA che era trasportato a bordo dell'autobus targato CX 197 XG, linea 28, di proprietà dell'Azienda autotrasporti Amat Spa, ha riportato lesioni fisiche in conseguenza di un sinistro stradale avvenuto tra il predetto automezzo e altro autoveicolo.

Ciò premesso Vi invito a voler procedere al risarcimento dei danni fisici subiti dalla mia cliente, con l'avvertenza che, in difetto, decorsi i termini di legge, si adirà l'Autorità Giudiziaria per gli opportuni provvedimenti.

Taranto, 27.05.2013.

Distinti Saluti
 Adv. Giorgio Carati

Ps.: Vi è stato intervento del servizio sanitario 118.

8683
 Prot. N
 Del 27 MAG. 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	PERS. NALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
UR	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
US	STAFF QUALITÀ	☐

74123 TARANTO - Via Mignogna n.3 - Tel.0994590919 - fax 0994590920
 C.F. CRTGRG60R22A662I P. Ita : 02887000731
 e-mail : giorgio.carati7@libero.it

Studio Legale Avv. Carati Giorgio

09/11/2013

Spett.le
Allianz Ass.ni Spa
Ufficio Sinistri di Taranto
Via Acclavio N.2
74123 Taranto

Spett.le
Amat Spa
Via Cesare Battisti
74121 Taranto
fax : 099.7356261

Raccomandata A.R.

OGGETTO : SINISTRO STRADALE DEL 17.05.2013.

NS. CLIENTE : VAPORE PIETRINA - trasportata

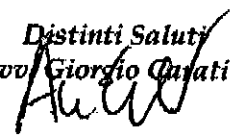
VS. ASS.TO : AMAT SPA- Autobus linea 28 targato CX 197 XG

Formo la presente in nome e per conto della mia cliente VAPORE PIETRINA (CF.VPRPRN89M56L049Q) elettivamente domiciliata presso questo studio legale, e Vi comunico quanto segue.

In data 17.05.2013, alle ore 7,50 circa, in Taranto, via Crispi, all'incrocio con via Di Palma, la signora VAPORE PIETRINA che era trasportato a bordo dell'autobus targato CX 197 XG, linea 28, di proprietà dell'Azienda autotrasporti Amat Spa, ha riportato lesioni fisiche in conseguenza di un sinistro stradale avvenuto tra il predetto automezzo e altro autoveicolo.

Ciò premesso Vi invito a voler procedere al risarcimento dei danni fisici subiti dalla mia cliente, con l'avvertenza che, in difetto, decorsi i termini di legge, si adirà l'Autorità Giudiziaria per gli opportuni provvedimenti.

Taranto, 27.05.2013.

Distinti Saluti
Avv. Giorgio Carati


Ps.: Vi è stato intervento del servizio sanitario 118.

Oggetto: SINISTRO DEL 17/05/2013 A POL. RCV N. 0000059497074/0000045 - AMAT SPA (CX197XG) / GUARELLA (AN208ZM) + 3 - NS. RIF. 091/AR/13

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

Data: 30/05/2013 16.30

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

Con riferimento al sinistro in oggetto trasmettiamo in allegato la richiesta di risarcimento danni, ns. prot. 8573 del 27/05/2013, formulata dall'Avv. Francesco Di Pietro per conto dei genitori della minore Cimoli Alessandra.
Distinti saluti.

Il 29/05/2013 12.27, Sinistri ha scritto:

Con riferimento al sinistro in oggetto trasmettiamo in allegato quanto segue:

- 1) richiesta di risarcimento danni del 27/05/2013 formulata dall'Avv. Carati Giorgio per conto della Sig.ra Vapore Pietrina;
 - 2) richiesta di risarcimento danni, ns. prot. 8433 del 23/05/2013, formulata dall'Avv. Maria Chiara Pasanisi per conto della Sig.ra Remedios Somera;
 - 3) richiesta di risarcimento danni, ns. prot. 8350 del 22/05/2013, formulata dalla Sig.ra Venuto Luciana;
 - 4) richiesta di risarcimento danni, ns. prot. 8319 del 22/05/2013, formulata dal Dott. Patr. Iacobino Gianfranco per conto del Sig. Fanelli Angelo.
- Si allega, altresì, la dichiarazione integrativa del 20/05/2013 rilasciata dalla dipendente Semeraro patrizia.
Distinti saluti.

Il 20/05/2013 9.05, Sinistri ha scritto:

Si trasmette in allegato la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Con la presente si richiede il risarcimento dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale ai sensi ex art.145, comma 2 del D.L.gvo 7/9/05 n.209 e art. 5 del DPR 18/07/2006 N.254.

Distinti saluti.

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

—Allegati:—

091AR13.cimoli.PDF

43.9 KB

09/11/13

FRANCESCO DI PIETRO
AVVOCATO
Responsabilità Civile ed Infortunistica stradale

Taranto li 23.05.2013

Spett.le
AMAT spa
Via Cesare Battisti, 657
TARANTO

8573

Prot. N. 27 MAG. 2013

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

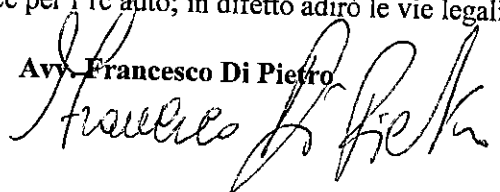
Oggetto: risarcimento danni sinistro del 17.05.2013 avvenuto in Taranto alla via Crispi angolo via Di Palma
Danneggiante: BUS LINEA 28 ore 08.00 circa
Danneggiato: CIMOLI ALESSANDRA minore C.F. CMLLSN09B49L049Z trasportata danno fisico
Dinamica: il conducente del BUS giunto nei pressi dell'incrocio tra Via Crispi e Via Di Palma, collideva con una vettura e provocava lesioni alla minore di anni 4 la quale, seduta sul sedile posteriore al conducente del veicolo, veniva sospinta, a causa del violento urto, sul finestrino dove batteva la testa. Interveniva 118 il quale trasportava la bimba in Ospedale ove veniva diagnosticato "trauma cranico non commotivo"

La presente, in nome e per conto dei sigg.ri CIMOLI FRANCESCO e CIMOLI NATALINA, ai sensi e per gli effetti dell'art. 141 C.d.a. d.lgs. 209/2005, al fine di richiederVi il risarcimento dei danni fisici patiti dagli stessi in occasione del sinistro in epigrafe emarginato.

Vorrete contattare il mio Studio per definire bonariamente la vicenda comunicando la Compagnai di Assicurazioni che Vi garantisce per l'rc auto; in difetto adirò le vie legali.

Cordialità

Avv. Francesco Di Pietro



Via Mignogna, 3 74123 Taranto
Tel. fax 0994591752 3389569796
francescodipietro77@libero.it

Carta della Mobilità 2010

Art. 23

Tutti gli oggetti rinvenuti dal personale aziendale a bordo degli autobus dell'AMAT, se non sono riconducibili al proprietario, vengono custoditi presso gli uffici aziendali di via Cesare Battisti n° 657, in Taranto, per un tempo massimo di 30 giorni. Trascorso tale termine gli oggetti rinvenuti e non reclamati saranno consegnati al Sindaco del comune nel cui territorio è avvenuto il ritrovamento, nel rispetto delle norme recate dal Codice Civile (artt. 927, 931).

Art. 24

Le fermate sui percorsi di linea dei servizi esercitati dall'AMAT SpA sono individuate con apposite paline. A bordo degli autobus la richiesta di fermata relativa a quelle facoltative va fatta azionando, per tempo, gli appositi pulsanti. Non sono consentite fermate in luoghi diversi da quelli previsti, salvo le eccezioni già indicate.

Art. 25

Il cliente che richiede l'acquisto del biglietto venduto a bordo degli autobus è obbligato a munirsi preventivamente di moneta contante al fine di agevolare le incombenze a carico del conducente per salvaguardare la puntualità alle fermate.

Art. 26

Il Cliente che ritenga di essersi procurato un danno fisico a bordo dell'autobus o all'atto della salita o discesa, è obbligato a riferirlo immediatamente al conducente dell'autobus, segnalando e fornendo i dati di eventuali testimoni. Nel caso in cui ciò non fosse possibile per qualsiasi motivo, egli deve individuare con precisione l'autobus (n° sociale e targa) e segnalare nel corso della giornata il fatto all'**AMAT S.p.A. - Via C. Battisti n° 657 - 74100 TARANTO**, anche a mezzo di telegramma. Egli è inoltre tenuto a conservare il titolo di viaggio (abbonamento in corso di validità o biglietto annullato) che lo autorizzava all'uso dell'autobus nel giorno dell'evento e ad allegarne copia fotostatica alla denuncia di risarcimento del danno, unitamente a idonea documentazione sanitaria rilasciata da struttura pubblica.

In ragione dei contratti assicurativi stipulati dall'AMAT SpA, la scrupolosa osservanza delle indicazioni e dei termini riportati al precedente capoverso è condizione necessaria affinché possano avviarsi le procedure di risarcimento di eventuali danni.

Di conseguenza, la Compagnia assicuratrice non potrà procedere al risarcimento di danni insorti in conseguenza di fatti non denunciati nei tempi e modi sopra descritti e per i quali l'Azienda non fosse posta immediatamente nelle condizioni di identificare il conducente dell'autobus e di accertarne eventuali responsabilità.

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Gianfreda Cosimo nato a Ceglie Messapico (Br) il 9/12/56 e residente a Tarante in Via Dante Alighieri n.138 (C.F. GNFCSM56T09C424N)

Dichiara

Che il giorno 17/05/2013 alle ore 06.45 partivo dal Q.re Paolo VI per effettuare una corsa "bis" di linea 8 con destinazione "capolinea" di Via Margherita. Alle ore 07.55 circa mentre percorrevo Via Crispi seguivo a circa una ventina metri di distanza il bus n. 529 targato CX197XG di linea 28 condotto dalla collega Semeraro patrizia.

Dal mio posto guida ho potuto osservare che l'autobus che mi precedeva all'incrocio con Via Di palma veniva urtato sul lato anteriore lato sinistro dall'autovettura FIAT punto targata AN208ZM che non rispettava il segnale di dare precedenza.

Subito dopo l'incidente, non potendo proseguire il percorso di linea, sono sceso dal bus per rendermi conto della situazione e dare eventuale aiuto alla collega.

Personalmente constatavo che a bordo del bus 529 c'erano dei feriti e sentivo che la conducente dell'autovettura Fiat punto targata AN208ZM più volte si scusava con la collega e con i passeggeri contusi per aver causato il sinistro affermando di non aver visto l'autobus.

Sono rimasto sul posto con la collega fino all'arrivo dei medici del 118.

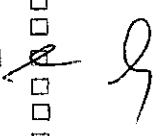
Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 11/06/2013



9576

Prot. N	
Del	11 GIU. 2013
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
EE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UD	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URS	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITÀ ☐
	☐



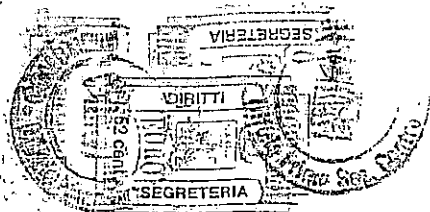
Cognome GIANFREDI
 Nome COSIMO
 Data di nascita 09/12/1956
 Sesso M
 A CEGLIE MESSAPICA (BR)
 Cittadinanza ITALIANA
 Residenza STRADA 1000
 Via VIA DANTE 1000
 Stato civile CONIUGATO
 Professione ATTIVITA'
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura 1.75
 Capelli BRUNO CHIARI
 Occhi VERDI
 Segni particolari


 Firma del titolare Gianfredi Cosimo
 Taranto 10/12/2016
 Impronta del dito indice sinistro [Signature] IL SINDACO

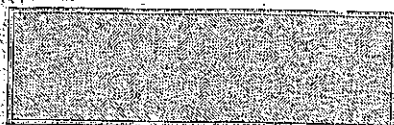

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 Codice Fiscale GNFCSM56T09C424N Data di scadenza 02/10/2016
 Cognome GIANFREDI
 Nome COSIMO Sesso M
 Luogo di nascita CEGLIE MESSAPICA
 Provincia BR ☐ Dati sanitari regionali
 Data di nascita 09/12/1956 ☐

1980 11 19 12/1982

1980 11 19 12/1982



AS 7218182



IPZS spa - OFFICINA CY - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
TARANTO

CARTA D'IDENTITA'

N° AS 7218182

DI
GIANFREDA

MISSERIA EUROPEA ASSISTENZA INTERNAZIONALE

GIANFREDA

COSIMO 09/12/1956

GNFCSM56T09C424N SSN-MIN SALUTE - 500001

80380001600072826535 02/10/2016

pag. 1

per ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via O. Fiacco, 22 74121 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997364094 E-Mail: ernestosion@tiscalinet.it				Perizia N° 1699,00/D /13		Relazione di perizia per AMAT		Codice/Ramo sinistro 001 RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.529				Controparte GUARELLA ADDOLORATA		Impresa di controparte 034 - FONDIARIA-SAI			
Esercizio 2013		Numero sinistro 091/AR/13		Codice - Agenzia			Data sinistro 17/05/2013		
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettorato		Numero polizza		Ramo polizza	
								Recupero o IVA Si	
Data Incarico 29/05/2013		Data primo rilievo 30/05/2013		Località TARANTO		C/o ASS		Foto N. 4	
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA									Privilegio a favore di //
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:									Già Targa
Veicolo (Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491EU109/3P						Targa CX197XG		Telaio ZGA482M0006005568	
1° Immatr. 15/09/05									
Stato d'uso SUFFICIENTE		Km. 1		Pneum. 60		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO		Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si	
All'estimenti/Dotazioni						Ultima revisione //		Ubicazione Danni 	
Codice Omologazione		Per veicoli comme./Ind.		Portata q.li		Targa q.li		Passo m.	
Posti n°		Assi n°							
Valore Commerciale (C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00	
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE	
Listino ricambi aggiornato al [//]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo	
Fanalino ant. .Sx Si rileva la recente sostituzione del fanalino ant. sx. I danni al fianchetto anteriore sx. sono gli stessi rilevati per il sinistro precedente n.030/AR/13 del 27.02.2013, periziati in data 12.03.2013, i danni al paraurti anteriore centrale e al rivestimento anteriore sono riconducibili al sinistro n. 221/AR/12 del 19.11.2012 periziati in data 29.11.2012, pertanto tali danni non sono stati considerati nella perizia attuale.				S 0,5		S		S	
								90,00	
Codice / Riparatore A1				Fascia Carr. A1		SR		LA	
Telefono:				Totale Tempi 0,5		VE operativo		ME	
Supplemento per Doppio Strato 15%				Ore		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore	
Ore				Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore		Ore	
Ore				Ore		Ore		Ore	
Valore Assicurato (A) €		Valore a nuovo (N) € 1,00		Ricambi € 90,00		Imponibile €		Iva € 18,90	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore €/h 11,55		€		€	
Totale Imponibile € 100,83				Nolo Dime e/o Varie €		€		€	
Degrado €				Mano d'opera carrozzeria Ore 0,50 €/h 20,66		€ 10,33		€ 2,17	
Insufficienza Assicurativa % €				Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€	
Totale (Imponibile) € 100,83				S.Rifiuti 0,50 % di 100,33		€ 0,50		€ 0,11	
Totale (Iva Compresa) € 122,00				TOTALE STIMA		€ 100,83		€ 21,18	
Franchigia/Scoperto min. e il max del % €				Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €	
Indennizzo Contrattuale €				Fermo Tecnico Giorni 0,1					
TOTALE Indennizzo € 100,83				Osservazioni:					
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver. RELEASE:									
Data consegna 19/06/2013				Firma Professionista per ind. Ernesto Sion				Ruolo N. 3812	
								Foglio N. 1	

per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via O. Flacco, 22
74121 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997364094
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 1699,00/D /13
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **091/AR/13**
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**

Data Sinistro: **17/05/2013**
Data Perizia: **30/05/2013**

Assicurato: **AMAT N.529**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491EU109/3P**
Targa: **CX197XG**
Controparte: **GUARELLA ADDOLORATA**



1699/13

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 091/AR/13	DATA SINISTRO 17/05/2013	ORA 07.55	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 28	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA FRANCESCO CRISPI	ANGOLO VIA FEDERICO DI PALMA	
DIREZIONE TALSANO - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 529	TARGA AUTOBUS CX 197 XG
MATR. AGENTE 500785	COGNOME SEMERARO	NOME PATRIZIA	Codice Fiscale SMRPRZ70B66L049Z
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 26-02-1970	DATA ASSUNZIONE 01-08-2007	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA MAZZINI 168		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5304795J
		RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 09/05/2012
		SCADENZA PATENTE 09/05/2017	
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 FIAT	MODELLO PUNTO	TARGA AN 208 ZM	PROPRIETARIO GUARELLA ADDOLORATA	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA CAPOZZI N.33			COMPAGNIA ASSICURATRICE FONDIARIA - SAI	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA (099/7793690)			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO CIMOLI ALESSANDRA - Nata a Taranto il 9/2/2009			NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via Principe Amedeo n.241	
2° DANNEGGIATO VAPORE PIETRINA - Nata a Taranto il 16/8/1989			NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via Oberdan n.88 (3450510516)	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO SOMERA REMEDIOS Nata il 3/8/1950	NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via Diego Peluso n.4 (3494286061)			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
IL COLLEGA GIANFREDA COSIMO - NIGRISOLI ERICA (3208176348) CIMOLI NATALINA (MADRE DI CIMOLI ALESSANDRA) NATA A TARANTO IL 16/6/1976 RES. IN VIA PRINCIPE AMEDEO N.241 (TEL. 3893431240)	

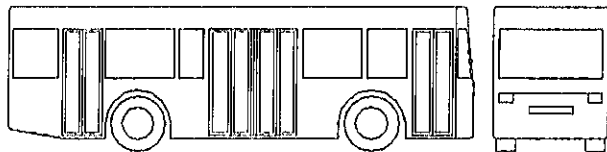
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

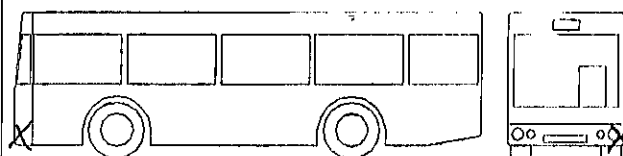
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

ANGOLO ANTERIORE LATO SINISTRO con rottura della freccia

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

LATO ANTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NELLA FASE DI ATTRAVERSAMENTO DELL'INCROCIO DI VIA CRISPI CON VIA DI PALMA, ANDAVO IN COLLISIONE CON L'AUTOVETTURA FIAT PUNTO DI COLORE BLU TARGATA AN208ZM PROVENIENTE DALLA MIA SINISTRA DA VIA PALMA, IN QUANTO LA DISTRATTA CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA NON RALLENTAVA E NON RISPETTAVA IL SEGNALE DI DARE PRECEDENZA.

A SEGUITO DELL'IMPATTO I TRE CITATI VIAGGIATORI A BORDO DEL BUS SI INFORTUNAVANO IN MANIERA LIEVE E FACEVANO RICORSO ALLE CURE DEI SANITARI DEL 118 INTERVENUTI SUL POSTO CON UN'AMBULANZA, MENTRE A BORDO DELL'AUTOVETTURA I DUE SOLI OCCUPANTI RIMANEVANO ILLESI.

ANCHE IO IN UN SECONDO TEMPO MI SONO RECATA IN OSPEDALE PER FARE RICORSO ALLE CURE DEI SANITARI DEL PRONTO SOCCORSO COME DA CERTIFICAZIONE MEDICA ALLEGATA.

LA SIG.RA GUARELLA ADDOLORATA SUBITO DOPO L'IMPATTO AMMETTEVA LA PROPRIA RESPONSABILITA' E DICHIARAVA DI ANON AVER VISTO PER NIENTE L'ARRIVO DEL BUS.

IL COLLEGA GIANFREDA COSIMO CHE MI SEGUIVA A BREVE DISTANZA ALLA GUIDA DI ALTRO BUS AZIENDALE MI CONFERMAVA DI AVER VISTO L'INCIDENTE E SI DICHIARAVA DISPONIBILE A TESTIMONIARE SULL'ACCADUTO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

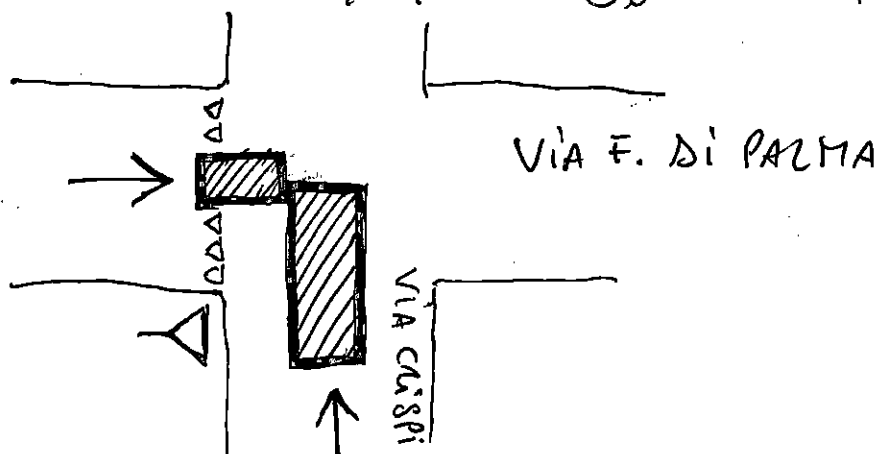
Il Conducente

T.A. 17/05/2013

Simone Palmieri

pagina

2



per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via O. Flacco, 22 74121 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997364094 Posiz.Ruolo N.:3812			Nota Spese ed Onorario per la Spett.le		Codice	Ns. Riferimento
			AMAT		001	1699,00/13
			Assicurato	Controparte	Impresa Controparte	
			AMAT N.529	GUARELLA ADDOLORATA	034 - FONDIARIA-SAI	
Esercizio	Sinistro N.	Codice Agenzia		Data Sinistro		
2013	091/AR/13			17/05/2013		
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo	Tipo Sx.	
				/	RCA RISC. ASS.	
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso	Carr. Fascia	Foto	Data Restituzione
29/05/2013	30/05/2013	TARANTO	ASS	A1	4	19/06/2013

ONORARI	
Perizia	30,00
Riscontro	
Interlocutoria	
Accertamento	
Negativa	
Suppl ARD	
Sup. Concordato	
Sup. Liquidazione	
Totale onorario	30,00

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. 32 -		
Foto 4 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

TOTALI	
Imponibile	30,00
Cassa 4,00 %	1,20
I.V.A. 21 %	6,55
Totale	37,75
Non Imponib.	
Totale	37,75
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	31,75

Note:

 Taranto, li' 19/06/2013

 Importo PERIZIA IVA compresa:122,01

Data..... Visto del Liquidatore.....

Allianz  Bank

Financial Advisors

Allianz Bank Financial Advisors S.p.A. - Capogruppo del gruppo bancario Allianz Bank Financial Advisors S.p.A. Sede legale: Piazzale Lodi, 3 - 20137 - Milano. Telefono: +39 02 7216.8.000 - +39 02 7222.011 - +39 02 80200.1 - Fax: +39 02 5901.0849 - E-mail: allianz.bank@allianz.it Capitale Sociale Euro 95.000.000 (1) vers. Cod. Fisc. 01589030157 e iscrizione in Registro delle Imprese di Milano n. 09733300157 Iscritta all'albo delle banche e dei gruppi bancari Cod. ABI/3559 - Adesione al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi - Società, con unico socio, rientrante nell'area di consolidamento del bilancio del Gruppo Allianz S.p.A.

Data 21/06/2013

091/AR/13



SECED131751000001124

2480PE10TX0008 - 207

Spett. 7e

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI 67

74121 TARANTO

TA

N. SINISTRO	DATA SINISTRO	VS. RIFERIMENTO
923224785	17/05/2013	CX197XG AMAT

CENTRO LIQUIDAZIONE DANNI LIQUIDATORE
TARANTO RAELE DOMENICO

NUMERO TELEFONO	,	PERCIPIENTE
099 /4558111	,	AMAT

LA INFORMIAMO CHE SU INCARICO DI ALLIANZ S.P.A. E' STATO
LIQUIDATO A FAVORE DEL SUDDETTO PERCIPIENTE TRAMITE BONIFICO BANCARIO
L'IMPORTO DI EURO 110,00* SUL C/C 000000008768
PRESSO BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.
TRAMITE LA SUA BANCA SARA' POSSIBILE VERIFICARE L'AVVENUTO ACCREDITO
SULLA BASE DELLA DATA VALUTA E DEL CRO BONIFICO SOTTO INDICATI.
LE RICORDIAMO INOLTRE CHE IL CENTRO LIQUIDAZIONE DANNI INDICATO
E' A SUA COMPLETA DISPOSIZIONE PER FORNIRLE INFORMAZIONI DETTAGLIATE
E LA INVITIAMO A CONTATTARLO TELEFONICAMENTE PER QUALSIASI TIPO DI
CHIARIMENTO.

DATA VALUTA : 26/06/2013 NUMERO CRO BONIFICO : 11264317205

Distinti saluti

Allianz Bank Financial Advisors S.p.A.

59. 2

28 GIU. 2013

01	PRESIDENTE	☐
02	DIRETTORE GENERALE	☐
03	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
04	DIRETTORE TECNICO	☐
05	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
06	AFFARI GEN. / R. INDUSTRE	☒
07	ACQUISIZ. / CONTRATTI	☐
08	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
09	INFORMATICA	☐
10	PERSONALE / RETRIBUZIONE	☐
11	TECNICO	☐
12	FINANZ. / F. F. / F. F.	☐
13	ACQUISIZ. / F. F. / F. F.	☐
14	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
15	INFORMATICA	☐

0911A113

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L. PERITO VITO COLAPIETRO V. Europa, 35 74017 - Mottola (Ta) P.IVA: 02602260735 Tel.: 0998864788 FAX 0998863231	Perizia Numero 1678,00/13	Per la Spettabile ALLIANZ SPA		Tipo Sinistro /RCA/CID	Ispett. 0944
	Assicurato AMAT SPA		Controparte GUARELLA ADDOLORATA		Esercizio 2013
	Numero Sinistro 01/923224785-8/1	Data Sinistro 17/05/13	Ramo e/o Polizza 59497074	Agenzia 00709/ROMA GERENZA	

VERBALE DI ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

Le parti che sottoscrivono il presente Verbale stabiliscono di comune accordo che, per effettuare tutte le riparazioni necessarie sul veicolo targato **CX197XG** in conseguenza del sinistro verificatosi il giorno **17/05/13**

è necessaria la somma di € **110,00** (CENTODIECI / 00 EURO) **NO FERMO TECNICO IN**

Il presente atto ha valore puramente conservativo e lascia quindi salva ed impregiudicata tra le parti la questione della responsabilità dell'incidente e/o particolari clausole contrattuali della polizza. **QUANTO NON DONATO**

TARGATO

11 21 06/13

Inviare assegno a:

Inviare bonifico a iban:

IL PERITO

IL RIPARATORE

IL PROPRIETARIO DEL VEICOLO

RAG. VITO COLAPIETRO

A.M.A.T. S.P.A.

Genius Professional Ver:

Tel - 0771 681436-680982

Oggetto: INVIO ACCORDI CONSERVATIVI (PER BALBO)

Mittente: CENTRO SERVIZI PERITALI SRL <sara.colapietro@gmail.com>

Data: 21/06/2013 11.12

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

CENTRO SERVIZI PERITALI SRL

PERITO VITO COLAPIETRO

TEL. 0998864788

FAX. 0998863231

Allegati:

Scansione13062111131.pdf

968 KB

10296
21 GIU. 2013

Pres. M		
Dir. G	PRESIDENTE	☐
Dir. G	DIRETTORE GENERALE	☐
Dir. G	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
Dir. G	DIRETTORE TECNICO	☐
Dir. G	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
Dir. G	AFFARI GENERALI/AMMINISTRATIVI	☒
Dir. G	ACQUISIZIONE CONTRATTI	☐
Dir. G	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
Dir. G	INFORMATICA	☐
Dir. G	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
Dir. G	UT. TECNICO	☐
Dir. G	UT. PRODOTTO TRAFFICO	☐
Dir. G	UT. RACCOMANDA ECONOMICA	☐
Dir. G	STAFF QUALITA'	☐

9

Prot. n.: 9692 UAG

Taranto, li

12 GIU. 2013

Spett.le
Studio legale
Dott. Patr. Iacobino Gianfranco
Via S. Spaventa n.40
74016 - MASSAFRA (Ta)

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

OGGETTO: RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI – SIN. DEL 17/05/2013
Ns. Rif. 091/AR/13

In riscontro alla Sua richiesta di accesso agli atti pervenuta in data 22/05/2013, ns. prot. 8319, si comunica che la stessa non può essere accolta in quanto, agli atti aziendali, nessuna denuncia di sinistro del 17/05/2013 nel quale figura un danneggiato di nome Sig. Fanelli Angelo è presente agli atti aziendali.

Si rileva, inoltre, che la segnalazione del suo assistito non è pervenuta secondo quanto dedotto nell'art. 26 del Regolamento di Vettura che, proprio al fine di una corretta e tempestiva istruttoria, prevede quanto segue:

il Cliente che ritenga di essersi procurato un danno fisico a bordo dell'autobus o all'atto della salita o discesa, è obbligato a riferirlo immediatamente al conducente dell'autobus, segnalando e fornendo i dati di eventuali testimoni. Nel caso in cui ciò non fosse possibile per qualsiasi motivo, egli deve individuare con precisione l'autobus (n. sociale e targa) e segnalare nel corso della giornata il fatto all'Amat Spa - Via Cesare Battisti 657 74100 TARANTO, anche a mezzo telegramma. Egli è inoltre tenuto a conservare il titolo di viaggio (abbonamento in corso di validità o biglietto annullato) che lo autorizzava all'uso dell'autobus nel giorno dell'evento e ad allegarne copia fotostatica alla denuncia di risarcimento del danno, unitamente a idonea documentazione sanitaria rilasciata da struttura pubblica.

In ragione dei contratti assicurativi stipulati da Amat Spa, la scrupolosa osservanza delle indicazioni e dei termini riportati al precedente capoverso è condizione necessaria affinché possano avviarsi le procedure di risarcimento di eventuali danni.

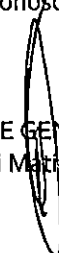
Di conseguenza, la compagnia assicuratrice non potrà procedere al risarcimento di danni insorti in conseguenza di fatti non denunciati nei tempi e modi sopra descritti e per i quali l'Azienda non fosse posta immediatamente nelle condizioni di identificare il conducente dell'autobus e di accertarne eventuali responsabilità.

Ad ogni buon conto si comunica che la sua richiesta è stata portata all'attenzione del CLD della ns. Compagnia Assicuratrice ALLIANZ Spa Divisione ALLIANZ – RAS, che ci legge per opportuna conoscenza.

Distinti saluti.



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

BARI CMA
Poste

19 06 23 17
16849480465 2
Numero

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

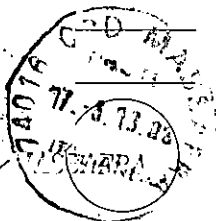
C.A.P. _____

Spett.le
Studio legale
Dott. Patr. Jacobino Gianfranco
Via S. Spaventa n.40
74016 - MASSAFRA (Ta)

Roberto Jacobino

17/06/13

[Signature]



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

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

- ☐ Invi multipli a un unico destinatario
☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

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

Da restituire a:



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

091/AR113



Studio legale

091/AR/13

Dott. Patr. Iacobino Gianfranco

Via S. Spaventa n°40

Massafra (TA) 74016

Tel/fax 0998800907 Cell. 3496418556

E-mail: iacobino.gianfranco@gmail.com

8319

Frol N° _____

Del 22 MAG. 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	☐
U/PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
U/LRG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

9

Spett.le
AMAT SpA
Ufficio sinistri
Via C. Battisti n°657
74100-Taranto

Massafra(TA), 21.05.2013

Oggetto: richiesta d'accesso agli atti

Scrivo in nome e per conto del sig. Fanelli Angelo (FNLNGL63R02L049H) residente in Talsano-Taranto alla Via Della Cabina n°23 per significarVi quanto segue:

Il sottoscritto Dott. Patr. Iacobino Gianfranco, in qualità di difensore del sig. Fanelli Angelo, con la presente istanza si rivolge all'Ufficio sinistri della Vs Società, al fine di esercitare il diritto di accesso ai documenti in possesso degli Uffici di Vs competenza in merito al sinistro avvenuto in Taranto il 17.05.2013 alle ore 07:50 circa, che ha visto coinvolti il mezzo di linea AMAT n°28 (all'interno del quale in mio assistito viaggiava) che da Talsano porta a Taranto e il veicolo Fiat Punto.

Le informazioni e la documentazione che richiedo è la seguente:

- Targa e relativa compagnia assicurativa del veicolo AMAT n°28;
- Targa e relativa compagnia assicurativa del veicolo Fiat Punto;
- Eventuali rilievi fotografici e/o dichiarazioni relative al sinistro.

Tale documentazione viene richiesta per fini legali.

Vogliate, pertanto, consentire l'accesso entro il termine di legge di giorni 30(trenta) e permettere di estrarre copia dell'intera documentazione e/o inviarle al seguente numero di fax 0998807641 oppure presso il mio studio sito alla Via Silvio Spaventa n.40-74016 Massafra(TA).

Distinti saluti.

Dott. Patr. Iacobino Gianfranco
Iacobino Gianfranco

Oggetto: SINISTRO N.923224785 DEL 17/05/2013 - AMAT SPA (CX197XG) / FANELLI ANGELO - NS. RIF. 091/AR/13

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

Data: 07/08/2013 19.17

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

Con riferimento al sinistro in oggetto trasmettiamo in allegato la richiesta di risarcimento danni, ns. prot. 12818 del 01/08/2013, formulata dall'Avv. Domenico Giovanni Pilolli per conto di Fanelli Angelo.
Distinti saluti.

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

Allegati:

091AR13.PDF

458 KB

Oggetto: sinistro n 091 ar 13

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

Data: 08/08/2013 10.27

A: "marcobarberio77@gmail.com" <marcobarberio77@gmail.com>

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

Caro Marco,

il 17/05/2013 si è verificato un sinistro attivo con pluralità di feriti a bordo del bus.

Le generalità dei danneggiati sono state acquisite al momento, tuttavia un uomo ha avvicinato tempo dopo al Pronto Soccorso la conducente del bus lamentando di essere stato a bordo del mezzo ed avere subito danni alla caviglia sx; tale circostanza è stata resa nota all'Azienda dall'agente che l'ha ritenuta sospetta.

Il 21/05 è pervenuta una richiesta di accesso che ho respinto perchè non esisteva nessuna denuncia in cui figurava un danneggiato di nome "fanelli", pur comunicando di avere inoltrato la nota alla Compagnia. Nello stesso tempo il patrocinante, tale dott. Iacobino che aveva scritto nell'interesse dell'assistito, è stato invitato a fornire maggiori elementi come prevede il regolamento di vettura.

Sicuramente il tipo sospetto era proprio il Fanelli perchè nei giorni scorsi è giunta una nuova istanza, questa volta sottoscritta congiuntamente dall'avvocato G. Pilolli e dal patrocinante Iacobino, in cui si fa cenno alla richiesta di accesso (anche se mi sembra che il rifiuto sia stato interpretato più come un rigetto dell'istanza risarcitoria che come un diniego dell'accesso) in cui si invita la Compagnia a dare corso alle visite mediche di rito.

Non vorrei riscontrare questa mail, che ho già girato alla Compagnia, penso sia inutile. Che ne dici?

Non basta il cenno all'esistenza di un incarico ricevuto dall'attore per integrare la procura; deve essere rispettata la forma, vero?

Alla luce delle informazioni che mi hai dato sulle istanze di accesso ritieni che il primo riscontro sia stato adeguato?

Ciao, grazie in anticipo....

Tiziana

---Allegati:-----

Fanelli.pdf

231 KB

Oggetto: Fwd: Re: sinistro n 091 ar 13

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

Data: 13/08/2013 7.19

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

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

Oggetto: Re: sinistro n 091 ar 13

Data: Fri, 9 Aug 2013 18:35:29 +0200

Mittente: Marco Barberio <marcobarberio77@gmail.com>

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

Il riscontro alla richiesta di accesso va bene.

Tra l'altro, anche in questo caso, l'istanza non è sottoscritta dall'interessato e pertanto non rispetta i requisiti di forma.

In considerazione dell'ultima richiesta inviata anche alla compagnia (in cui non si insiste nell'accesso), può essere inutile rispondere.

Cari saluti

marco

Il giorno giovedì 8 agosto 2013, Tiziana Tursi ha scritto:

Caro Marco,

il 17/05/2013 si è verificato un sinistro attivo con pluralità di feriti a bordo del bus.

Le generalità dei danneggiati sono state acquisite al momento, tuttavia un uomo ha avvicinato tempo dopo al Pronto Soccorso la conducente del bus lamentando di essere stato a bordo del mezzo ed avere subito danni alla caviglia sx; tale circostanza è stata resa nota all'Azienda dall'agente che l'ha ritenuta sospetta.

Il 21/05 è pervenuta una richiesta di accesso che ho respinto perchè non esisteva nessuna denuncia in cui figurava un danneggiato di nome "fanelli", pur comunicando di avere inoltrato la nota alla Compagnia. Nello stesso tempo il patrocinante, tale dott. Iacobino che aveva scritto nell'interesse dell'assistito, è stato invitato a fornire maggiori elementi come prevede il regolamento di vettura.

Sicuramente il tipo sospetto era proprio il Fanelli perchè nei giorni scorsi è giunta una nuova istanza, questa volta sottoscritta congiuntamente dall'avvocato G. Pilolli e dal patrocinante Iacobino, in cui si fa cenno alla richiesta di accesso (anche se mi sembra che il rifiuto sia stato interpretato più come un rigetto dell'istanza risarcitoria che come un diniego dell'accesso) in cui si invita la Compagnia a dare corso alle visite mediche di rito.

Non vorrei riscontrare questa mail, che ho già girato alla Compagnia, penso sia inutile. Che ne dici?

Non basta il cenno all'esistenza di un incarico ricevuto dall'attore per integrare la procura; deve essere rispettata la forma, vero?

Alla luce delle informazioni che mi hai dato sulle istanze di accesso ritieni che il primo riscontro sia stato adeguato?

Ciao, grazie in anticipo....

Tiziana

Avv. Domenico Giovanni Pilolli
Dott. Patr. Iacobino Gianfranco
 Via S. Spaventa n°40
 Massafra (TA) 74016
 Tel/fax 0998807641 Cell. 3496418556
 E-mail: iacobino.gianfranco@gmail.com

Massafra(TA), 22.07.2013

Prot. N. **12818**
01 AGO. 2013

PR	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
TP	DIRETTORE TECNICO	☐
IS	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
CSG	UFFICI GEN. PR. AMMINISTRATIVI	☒
CA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UB	INFORMATICA	☐
JP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

[Signature]

Spett.le
 AMAT SpA
 Ufficio sinistri
 Via C. Battisti n°657
 74100-Taranto

Spett.le
 Allianz Ass.ni SpA
 Ufficio Sinistri
 Largo Ugo Inneri n°1
 34123-Trieste

Oggetto: risarcimento danni sinistro del 17.05.2013 ore 07:50 avvenuto in Taranto incrocio Via Crispi-Via Di Palma

Spett.le società,
 avendo avuto incarico dal sig. Fanelli Angelo (FNLNGL63R02L049H) residente in Talsano-Taranto alla Via Della Cabina n°23

ESPONIAMO QUANTO SEGUE

in data 17.05.2013 intorno alle ore 07:50 circa, il sig. Fanelli Angelo, percorreva in Taranto la locale via Crispi in qualità di passeggero del veicolo AMAT n.28, assicurato Allianz SpA (che da Talsano conduce a Taranto).

Nelle circostanze di tempo e di luogo suindicate, il mezzo pubblico all'interno del quale viaggiava il sig. Fanelli veniva attinto lungo la fiancata sx dal veicolo Fiat Punto di colore grigio proveniente da Via Di Palma, il quale non concedeva la dovuta precedenza a destra.

Il nostro assistito, munito di regolare titolo di viaggio che si allega, in seguito all'impatto, si recava al Nosocomio di Taranto, per i dovuti accertamenti dai quali i sanitari diagnosticavano: "Trauma contusivo distorsivo ginocchio e caviglia sx, con prognosi di 7 gg s.c." e successivamente proseguiva le cure del caso presso il Dott. Carmelo Palmisano per ulteriori 35 giorni, risultando clinicamente guarito il 28.06.2013.

Il sig. Fanelli, stante l'assenza di posti a sedere, al momento dell'occorso, viaggiava "in piedi" sul veicolo AMAT e la distorsione subita al ginocchio e alla caviglia sx, altro non è che la conseguenza della brusca frenata realizzata dal conducente del mezzo AMAT e del successivo impatto.

Il 21.05.2013 il Dott. Patr. Iacobino Gianfranco, esercitava il diritto di accesso ai documenti in possesso degli Uffici AMAT SpA in merito al sinistro in oggetto, facendo richiesta delle seguenti informazioni, necessarie per la regolare apertura di sinistro:

- Targa e relativa compagnia assicurativa del veicolo AMAT n°28;
- Targa e relativa compagnia assicurativa del veicolo Fiat Punto;
- Eventuali rilievi fotografici e/o dichiarazioni relative al sinistro.

Purtroppo, nella missiva di riscontro dell'AMAT inviata a mezzo A/R n° 148491804652 del 12.06.2013 veniva fornita unicamente l'indicazione dell'Allianz-RAS SpA, quale Compagnia Assicurativa del Vs veicolo, ma non veniva dato seguito alle richieste risarcitorie ivi avanzate.

PERTANTO

Vi invito a predisporre gli opportuni accertamenti medici e sanitari previsti dalla legge comunicando la fissazione della visita medica presso il Vs medico fiduciario al sottoscritto procuratore al n°360/969699 oppure al Tel/fax n°099/8807641 e così provvedere al risarcimento dei danni fisici e morali subiti dal sig. Fanelli a causa del sinistro sopra descritto, nel termine di 90 giorni dal ricevimento della Presente.

La presente ai sensi e per gli effetti di cui al D.L.vo 07.09.05 n°209 e del DPR 18.07.06 n°254 e successive disposizioni di legge.

Si allegano:

- copia titolo di viaggio AMAT del 17.05.2013, Autobus 0717 n°0948597 serie 2012;
- completa certificazione medica;
- lettera d'accesso agli atti del 21.05.2013

Distinti saluti.

Avv. Domenico Giovanni Pilolli

Dott. Patr. Iacobino Gianfranco

Avv. Pilolli *Iacobino Gianfranco*



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

BIO Biglietto Ordinario
di corsa semplice
N. 0948597 SERIE 2012

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- 035918		ACCETTAZIONE: 17/05/2013 08:37	
IDENTIFICATIVO:	FNLNGL63R02L049H	ASSISTITO:	FANELLI ANGELO
DATA NASCITA:	02/10/1963	NATO/A A:	073027 TARANTO
SESSO:	M	FASCIA ETA':	
CITTADINANZA:	(100) ITALIANA	ASL:	160112 TA
RESIDENTE A:	073027 TARANTO	VIA:	VIA CABINA 23
RESIDENZA AGGIORNATA:		VIA:	
DOMICILIO:		VIA:	
DOMICILIO AGGIORNATO:		VIA:	
IVELLO DI ISTRUZIONE:			
DATI ACCOMPAGNATORE		GRADO PARENTELA:	
ACCOMPAGNATORE:			
MOTIVO DELL'ACCESSO			
PROBLEMA PRINCIPALE: TRAUMA			
TRAUMA: INCIDENTE STRADALE IN ITINERE			
DATA E ORA EVENTO: 17/05/2013 7.50			
DESCRIZIONE: RIF TRAUMA SU BUS DI LINEA N 28 TA			
ACCETTAZIONE			
MODALITA' ARRIVO: AUTONOMO (ARRIVATO CON MEZZI PROPRI)		OPERATORE: 125001756-DI TURO STEFANIA	
PARAMETRI VITALI DI ACCETTAZIONE			
Dati parametri vitali non acquisiti in fase di accettazione			
TRIAGE DI ACCETTAZIONE: VERDE - POCO CRITICO		CODICE DI DIMISSIONE: VERDE - POCO CRITICO	
SINTOMATOLOGIA DIAGNOSTICA: RIF ALGIA CAVIGLIA SX E GINOCCHIO SX POST TRAUMA			
PERMANENZA IN ACCETTAZIONE: 0 : 13 (hh:mm)		ID. REGISTRO CARTACEO:	
PRESA IN VISITA - DATI CLINICI			
DATA E ORA: 17/05/2013 08:50		MEDICO: 125001910 - CASTRIGNANO ANNALISA	
ANAMNESI: RIFERISCE INCIDENTE STRADALE IN ITINERE DURANTE TRASPORTO SU MEZZO PUBBLICO			
ANAMNESI FARMACOLOGICA:			
ALLERGIE: NEGA			
IMMUNOPROFILASSI:			
ALTRE NOTIZIE:			
ESAME OBIETTIVO: NO EDEMA DELLA PARTE INYTERRESSATA AL TRAUMA			
IPOTESI DIAGNOSTICA: TRAUMA CONTUSIVO DISTORSIVO GINOCCHIO E CAVIGLIA SX			
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'
17/05/2013 8.50	897 - VISITA GENERALE		1
ISTITUTO:	OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)		
STABILIMENTO:	STABILIMENTO TARANTO		
REPARTO:	RADIOLOGICA-TARANTO <RAD>		
DATA E ORA	CODICE - DESCRIZIONE	INDICAZIONE	Q.TA'
	8827 - RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	RX GINOCCHIO SX	1
	8828 - RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA	RX DELLA CAVIGLIA SX	1
Nessun farmaco somministrato			

STAMPATO IL: 17/05/2013 ALLE ORE: 10:19

DA: 125001910 - CASTRIGNANO ANNALISA

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- 035918

ACCETTAZIONE: 17/05/2013 08:37

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: 17/05/2013 10:13

COMUNICAZIONE PRODOTTA PER:

PARTECIPAZIONE ALLA SPESA: URGENTE

PROGNOSI RISERVATA: NO NR. GG. PROGNOSI: 7 S.C.

TERAPIA DOMICILIARE / PRESTAZIONI: RIPOSO , GHIACCIO BRUFEN 600 MG 1 CP DIE X 5 GG VISITA ORTOPEDICA
 AMBULATORIALE AL PERSISTERE DEI SINTOMI

PERMANENZA IN ASSISTENZA: 1 : 23 (hh:mm)

DIAGNOSI DI DIMISSIONE: DISTORSIONE E DISTRAZIONE DI ALTRO SITO DELLA CAVIGLIA

DESCRIZIONE AGGIUNTIVA: TRAUMA DISTORSIVO , CONTUSIVO ART. TT. E GINOCCHIO SX

Nessuna dichiarazione assistito è stata registrata

OPERATORI

OPERATORE

TIPO

DATA E ORA CAMBIO TURNO

125001910 - CASTRIGNANO ANNALISA

MODIFICA DATI DI EPISODIO DOPO

17/05/2013 10.18

DIMISSIONE

125001910 - CASTRIGNANO ANNALISA

DIMISSIONE

125001910 - CASTRIGNANO ANNALISA

CONSULENZA

125001910 - CASTRIGNANO ANNALISA

PRESA IN VISITA

125001756 - DI TURO STEFANIA

ACCETTAZIONE

ALTRE NOTIZIE:

NOTE:

FIRMA PAZIENTE/ACCOMPAGNATORE/DICHIARANTE

IL MEDICO

CASTRIGNANO ANNALISA

La relazione è stata modificata in data 17/05/2013 10:18 dal Dott. CASTRIGNANO ANNALISA

STAMPATO IL: 17/05/2013 ALLE ORE: 10:19

DA: 125001910 - CASTRIGNANO ANNALISA

DOTT.PROF. CARMELO PALMISANO
MEDICO CHIRURGO

Spec. In chirurgia d'urgenza e Pronto Soccorso ,Spec. In Oncologia
Perf. in Medicina Legale Psichiatria Forense

Prof. Incaricato di Neurologia c/o Università degli Studi di Bari
Prof. Incaricato di Malattie dell'Apparato Respiratorio e Fisioterapia
Università degli Studi di Bari, Facoltà di Medicina- Sede di Taranto
Studio Medico : Via I. Ciaia,18- Tel/Fax.099/8854959

74016 MASSAFRA (TA)

e-mail : carmelopalmisano@live.it

Massafra 24/05/2013

Si certifica che la sig. Fanelli Angelo nato a Taranto il 02/10/1963, ed
residente in Taranto via Cabina 23; dalla visita da me effettuata e dagli
accertamenti esibitomi in seguito a incidente stradale risulta affetta da :

"trauma contusivo distorsivo ginocchio e caviglia sx".

Necessita di ulteriori venti giorni per una graduale ripresa s.c. con postumi da
valutare in sede medico-legale.

Si rilascia a richiesta dell'interessata per gli usi consentiti dalla legge vigente.

In fede
Dott. Carmelo Palmisano



DOTT.PROF. CARMELO PALMISANO
MEDICO CHIRURGO

Spec. In chirurgia d'urgenza e Pronto Soccorso ,Spec. In Oncologia
Perf. in Medicina Legale Psichiatria Forense

Prof. Incaricato di Neurologia c/o Università degli Studi di Bari
Prof. Incaricato di Malattie dell'Apparato Respiratorio e Fisioterapia
Università degli Studi di Bari, Facoltà di Medicina- Sede di Taranto

Studio Medico : Via I. Ciaia,18- Tel/Fax.099/8854959

74016 MASSAFRA (TA)

e-mail : carmelopalmisano@live.it

Massafra 13/06/2013

Si certifica che la sig. Fanelli Angelo nato a Taranto il 02/10/1963, ed
residente in Taranto via Cabina 23; dalla visita da me effettuata e dagli
accertamenti esibitomi in seguito a incidente stradale risulta affetta da :

"trauma contusivo distorsivo ginocchio e caviglia sx".

Necessita di ulteriori quindici giorni per una graduale ripresa s.c. con postumi da
valutare in sede medico-legale.

Si rilascia a richiesta dell'interessata per gli usi consentiti dalla legge vigente.

In fede
Dott. Carmelo Palmisano



DOTT.PROF. CARMELO PALMISANO
MEDICO CHIRURGO

*Spec. In chirurgia d'urgenza e Pronto Soccorso ,Spec. In Oncologia
Perf. in Medicina Legale Psichiatria Forense*

*Prof. Incaricato di Neurologia c/o Università degli Studi di Bari
Prof. Incaricato di Malattie dell'Apparato Respiratorio e Fisioterapia
Università degli Studi di Bari, Facoltà di Medicina- Sede di Taranto*

Studio Medico : Via I. Ciaia,18- Tel/Fax.099/8854959

74016 MASSAFRA (TA)

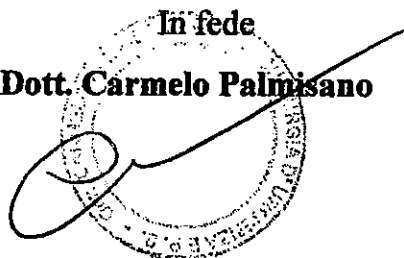
e-mail : carmelopalmisano@live.it

Massafra 28/06/2013

Si certifica che la sig. Fanelli Angelo nato a Taranto il 02/10/1963, ed
residente in Taranto via Cabina 23; dalla visita da me effettuata e dagli
accertamenti esibitomi in seguito a incidente stradale risulta guarito con
postumi da valutare in sede medico-legale.

Si rilascia a richiesta dell'interessata per gli usi consentiti dalla legge vigente.

In fede
Dott. Carmelo Palmisano

A circular official stamp is partially visible behind the signature. The text within the stamp is partially legible and appears to include "UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BARI" and "FACOLTÀ DI MEDICINA".

Studio Legale

Avv. Domenico Giovanni Pilolli
Via Spaventa 40 - Tel./Fax: 0998807641
74016 MASSAFRA (TA)

R



14622282194-6

taraccomandata

€ 5,35

083137 - 74121

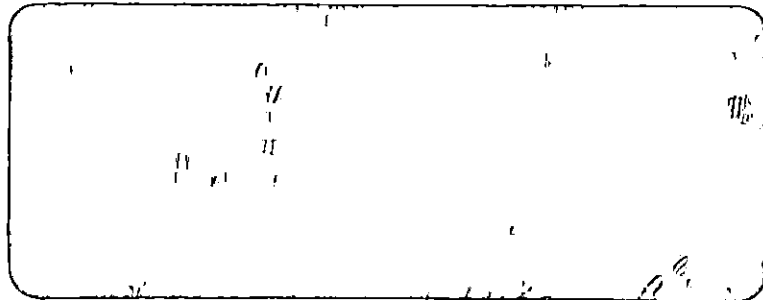


- 74019 PALAGIANO (TA)

Posteitaliane



26.07.2013 14.46



Avv. MARISA RICCIARDULLI
Via Pitagora n. 24 - 74123 TARANTO
Tel./Fax: 099.4006784

Avv. Paolo DE BIASI
Via Pitagora, 24 - 74123 TARANTO
Cell.: 338.4925582
Tel. e Fax: 099.4006784

091/AR/13

Taranto, 30.09.2013

Racc.A/R

Spett.le
AMAT S.p.A.
Via Cesare Battisti n.657
74121 Taranto

16313

Frot. N	04 OTT. 2013	
Del		
P	PRESIDENTE	☐
RG	DIRETTORE GENERALE	☐
RA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
RT	DIRETTORE TECNICO	☐
RE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UT	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
U/PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
U/RG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

Racc.A/R

Spett.le
Allianz S.p.A.
Largo Ugo Irneri, 1
34123 TRIESTE

oggetto: risarcimento danni-sinistro del 17.05.2013.(Vs. Rif. 091/AR/13)

La presente in nome e per conto della sig.ra Luciana VENUTO, che con me sottoscrive la presente a tutti gli effetti di legge, per denunciare il sinistro di cui all'oggetto e per richiederVi il risarcimento del danno dalla stessa subito a seguito dell'infortunio.

In data 17.05.2013 alle ore 07,50 la sig.ra Luciana Venuto, mentre si recava a lavoro sull'autobus di linea, subiva un infortunio a causa di una collisione tra l'autobus sul quale viaggiava ed una autovettura.

A seguito di ciò la Venuto riportava "trauma contusivo-distorsivo del ginocchio sinistro con distorsione e distrazione del legamento collaterale esterno", che provocavano una conseguente sindrome da attrito femore-rotulea post-traumatica e costringevano la stessa a sottoporsi a cure mediche e fisioterapia.

Al trauma sono residuati postumi invalidanti per i quali si chiede il risarcimento del danno, patrimoniale e non, oltre al lucro cessante ed alle spese mediche sostenute e sostenende.

Ciò ai sensi di legge.

Distinti saluti

Avv. Marisa Ricciardulli



Avv. Paolo De Biasi



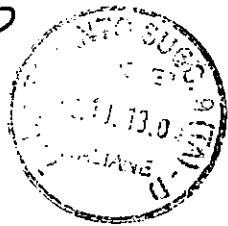
Luciana Venuto

AVV. MARISA RICCIARDULLI
Via Pitagora n. 24 - 74123 TARANTO
Tel./Fax: 099.4006784

ND 14/1525800

FRAZ. FPO4P.

E 4,30



02/10/13

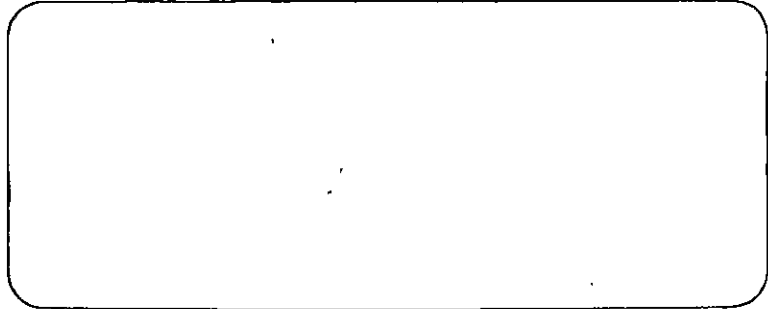
XAYC 0059.

CASSA. 10.

R



14615225800-0



Oggetto: sin n 923224785 del 17/05/2013 amat c remedios somera

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

Data: 18/10/2013 15.45

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

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

Buonasera,

La informo che la Società ha ricevuto la diffida , in allegato alla presente, dell'avvocato Pasanisi nell'interesse della sig.ra Remedios Somera che è stata debitamente riscontrata in data odierna .

Tanto al fine degli adempimenti di Vostra competenza .

Dott.ssa Tiziana Tursi

Allegati:

Aw_pasanisi_pag_1.pdf	543 KB
Aw_pasanisi_pag_2.pdf	282 KB
Nota PAsanisi.pdf	402 KB
riscontro remedios somera.pdf	4,6 KB

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: vs. rif. racc. prot. 9184 del 4/6/2013

Mittente: "Per conto di: pasanisi.maria@oravta.legalmail.it" <posta-certificata@legalmail.it>

Data: Fri, 11 Oct 2013 18:59:28 +0200 (CEST)

A: amat@pec.amat.ta.it

Messaggio di posta certificata

Il giorno 11/10/2013 alle ore 18:59:28 (+0200) il messaggio "vs. rif. racc. prot. 9184 del 4/6/2013" è stato inviato da "pasanisi.maria@oravta.legalmail.it" indirizzato a: amat@pec.amat.ta.it

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: 750143471.575876503.1381510768855vliaspec04@legalmail.it

L'allegato daticert.xml contiene informazioni di servizio sulla trasmissione

Legalmail certified email message

On 2013-10-11 at 18:59:28 (+0200) the message "vs. rif. racc. prot. 9184 del 4/6/2013" was sent by "pasanisi.maria@oravta.legalmail.it" and addressed to: amat@pec.amat.ta.it

The original message is attached with the name postacert.eml or vs. rif. racc. prot. 9184 del 4/6/2013.

Message ID: 750143471.575876503.1381510768855vliaspec04@legalmail.it

The daticert.xml attachment contains service information on the transmission

Oggetto: vs. rif. racc. prot. 9184 del 4/6/2013

Mittente: MARIA PASANISI <pasanisi.maria@oravta.legalmail.it>

Data: Fri, 11 Oct 2013 18:59:28 +0200 (CEST)

A: amat@pec.amat.ta.it

Oggetto: Sinistro avvenuto sull'autobus linea n. 28 il 17/5/2013
Danneggiata: Sig.ra Remedios Somera.

Dopo aver fatto pervenire due proposte di bonario componimento per controversia in oggetto (in data 22 maggio e 12 giugno 2013), si torna formulare un'ultima proposta transattiva per la volontà di addivenire ad una soluzione che eviti alla danneggiata, la cui salute è stata seriamente compromessa, di attendere i "tempi della giustizia".

Qualora la proposta della corresponsione di € 4.000,00 oltre spese legali che si quantificano in € 500,00 omnia, dovesse non trovare adesione da parte di codesta Agenzia, sarebbero adite le vie legali con un sicuro aggravio per una serie di ragioni:

- 1) la relazione di pronto soccorso delinea con precisione la responsabilità del sinistro con la brusca frenata operata dall'autista del mezzo;
- 2) la recentissima ordinanza della Corte di Cassazione, sez VI, n. 4442 del 23.02.2011 secondo cui il passeggero va sempre indennizzato in fattispecie similari a quella in oggetto, rafforza la nostra tesi;
- 3) la relazione peritale, in corso di redazione e da esibire in giudizio, nonché le CTU che sarebbero richieste al Magistrato eleverebbero di molto l'entità

16820

Prot. 11	14 OTT. 2013
Del.	
P	PRESIDENTE ☐
Dir.	DIRETTORE GENERALE ☐
Dir.	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
Dir.	DIRETTORE TECNICO ☐
Dir.	DIRETTORE MOVIMENTO ☐
Dir.	DIRETTORE SERVIZI ☒
Dir.	DIRETTORE CONTRATTI ☐
Dir.	DIRETTORE CONTABILITÀ/BLANCIO ☐
Dir.	DIRETTORE INFORMATICA ☐
Dir.	DIRETTORE PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
Dir.	DIRETTORE TECNICO ☐
Dir.	DIRETTORE PRODOTTI TRAFFICO ☐
Dir.	DIRETTORE RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
Dir.	DIRETTORE STATISTICA ☐

della somma che l'Amat sarebbe tenuta a versare;

4) la documentazione medica depositata presso questo studio riguarda numerosi esami clinici e terapie effettuate dalla Sig.ra Somera secondo le indicazioni ricevute dal personale medico dell'Ospedale SS.ma Annunziata.

Questa proposta non costituisce rinuncia alle somme tutte effettivamente dovute alla mia assistita, ma viene formulata ai soli fini transattivi e non può in nessun caso essere esibita in giudizio.

Qualora entro il prossimo 18 ottobre 2013 non dovesse pervenire riscontro alla presente, si provvederà con sollecitudine alla notifica dell'atto di citazione.

Distinti saluti
Avv.to Maria Chiara Pasanisi

daticert.xml	Content-Type: application/xml Content-Encoding: 7bit
--------------	---

postacert.eml

postacert.eml	Content-Type: message/rfc822
---------------	------------------------------

Prot. n.: 9186 UAG

Taranto, li 04 GIU. 2013

RACCOMANDATA A R

Spett.le
Studio legale
Avv. Maria Chiara Pasanisi
Via Pitagora n.144
74123 - Taranto

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

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI - REMEDIOS SOMERA
Ns. Rif. 091/AR/13

Con riferimento alla Sua nota pervenuta in data 23/05/2013, ns. prot. 8433, si comunica che la stessa è stata portata all'attenzione del CLD della ns. Compagnia Assicuratrice ALLIANZ Spa Divisione ALLIANZ - RAS, che ci legge per opportuna conoscenza.

Per effetto del vigente regolamento di vettura, Vogliate comunicarci i dati anagrafici della Sig.ra Remedios Somera e 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 Maricheckchia)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata Euro _____

BANDO
Poste

11 06 13 -

Numero 14 86 91 80 454 7

Italiane

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____ Spett.le
Via _____ Studio legale
C.A.P. _____ Avv. Maria Chiara Pasanisi
Via Pitagora n.144
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:

☐ Invia multipli a un unico destinatario

into
@pec.amat.ta.it

Oggetto: remedios somera

Mittente: PEC AMAT <affarigenerali@pec.amat.ta.it>

Data: 18/10/2013 15.37

A: pasanisi.maria@oravta.legalmail.it

Egr. avvocato Pasanisi,

come le è noto, considerato che è stata citata in oggetto, con nota del 04/06/2013 prot. 9184 le è stato partecipato che l'Azienda è assicurata con la Soc. Allianz. E' a quest'ultima che dovrà rivolgere le sue istanze ed inviare le sue diffide.

Buonasera

Dott.ssa Tiziana Tursi

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: vs. rif. racc. prot. 9184 del 4/6/2013

Mittente: "Per conto di: pasanisi.maria@oravta.legalmail.it" <posta-certificata@legalmail.it>

Data: Fri, 11 Oct 2013 18:59:28 +0200 (CEST)

A: amat@pec.amat.ta.it

Messaggio di posta certificata

Il giorno 11/10/2013 alle ore 18:59:28 (+0200) il messaggio "vs. rif. racc. prot. 9184 del 4/6/2013" è stato inviato da "pasanisi.maria@oravta.legalmail.it" indirizzato a: amat@pec.amat.ta.it

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: 750143471.575876503.1381510768855vliaspec04@legalmail.it

L'allegato datcert.xml contiene informazioni di servizio sulla trasmissione

Legalmail certified email message

On 2013-10-11 at 18:59:28 (+0200) the message "vs. rif. racc. prot. 9184 del 4/6/2013" was sent by "pasanisi.maria@oravta.legalmail.it" and addressed to: amat@pec.amat.ta.it

The original message is attached with the name postacert.eml or vs. rif. racc. prot. 9184 del 4/6/2013.

Message ID: 750143471.575876503.1381510768855vliaspec04@legalmail.it

The datcert.xml attachment contains service information on the transmission

Oggetto: vs. rif. racc. prot. 9184 del 4/6/2013

Mittente: MARIA PASANISI <pasanisi.maria@oravta.legalmail.it>

Data: Fri, 11 Oct 2013 18:59:28 +0200 (CEST)

A: amat@pec.amat.ta.it

Oggetto: Sinistro avvenuto sull'autobus linea n. 28 il 17/5/2013

Danneggiata: Sig.ra Remedios Somera.

Dopo aver fatto pervenire due proposte di bonario componimento per controversia in oggetto (in data 22 maggio e 12 giugno 2013), si torna formulare un'ultima proposta transattiva per la volontà di addivenire ad una soluzione che eviti alla danneggiata, la cui salute è stata seriamente compromessa, di attendere i "tempi della giustizia".

Qualora la proposta della corresponsione di € 4.000,00 oltre spese legali che si quantificano in € 500,00 omnia, dovesse non trovare adesione da parte di codesta Agenzia, sarebbero adite le vie legali con un sicuro aggravio per una serie di ragioni:

- 1) la relazione di pronto soccorso delinea con precisione la responsabilità del sinistro con la brusca frenata operata dall'autista del mezzo;
- 2) la recentissima ordinanza della Corte di Cassazione, sez VI, n. 4442 del 23.02.2011 secondo cui il passeggero va sempre indennizzato in fattispecie similari a quella in oggetto, rafforza la nostra tesi;
- 3) la relazione peritale, in corso di redazione e da esibire in giudizio, nonché le CTU che sarebbero richieste al Magistrato eleverebbero di molto l'entità

Prot. N. 16820
14 OTT. 2013

Del.	
P	PRESIDENTE ☐
DIR	DIRETTORE GENERALE ☐
DIR	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DIR	DIRETTORE TECNICO ☐
UFF	UFFICIO MONITORING ☐
UFF	UFFICIO GEN. P. SINISTRI ☒
UFF	UFFICIO ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UFF	UFFICIO CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UFF	UFFICIO INFORMATICA ☐
UFF	UFFICIO PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UFF	UFFICIO TECNICO ☐
UFF	UFFICIO PRODOTTI/TRAFFICO ☐
UFF	UFFICIO RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
UFF	UFFICIO STATO QUALITA' ☐

della somma che l'Amat sarebbe tenuta a versare;

4) la documentazione medica depositata presso questo studio riguarda numerosi esami clinici e terapie effettuate dalla Sig.ra Somera secondo le indicazioni ricevute dal personale medico dell'Ospedale SS.ma Annunziata.

Questa proposta non costituisce rinuncia alle somme tutte effettivamente dovute alla mia assistita, ma viene formulata ai soli fini transattivi e non può in nessun caso essere esibita in giudizio.

Qualora entro il prossimo 18 ottobre 2013 non dovesse pervenire riscontro alla presente, si provvederà con sollecitudine alla notifica dell'atto di citazione.

Distinti saluti
Avv.to Maria Chiara Pasanisi

daticert.xml

Content-Type: application/xml
Content-Encoding: 7bit

postacert.eml

postacert.eml

Content-Type: message/rfc822

Prot. n.: 9184 UAG

Taranto, li 04 GIU. 2013

RACCOMANDATA A R

Spett.le
Studio legale
Avv. Maria Chiara Pasanisi
Via Pitagora n.144
74123 - Taranto

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

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI – REMEDIOS SOMERA
Ns. Rif. 091/AR/13

Con riferimento alla Sua nota pervenuta in data 23/05/2013, ns. prot. 8433, si comunica che la stessa è stata portata all'attenzione del CLD della ns. Compagnia Assicuratrice ALLIANZ Spa Divisione ALLIANZ – RAS, che ci legge per opportuna conoscenza.

Per effetto del vigente regolamento di vettura, Vogliate comunicarci i dati anagrafici della Sig.ra Remedios Somera e 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 Metichchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

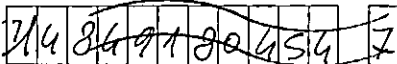
Euro _____

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

BARI CMP
Poste

11 06 13 -



Numero

Italiane

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Spett.le

Studio legale

Avv. Maria Chiara Pasanisi

Via Pitagora n.144

74123 - Taranto

Maria De Vito

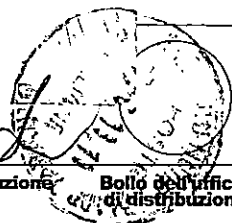
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data _____

Firma dell'incaricato alla distribuzione

[Signature]

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



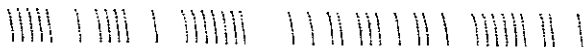
Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 (P - MOD. 01304A - SL [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



001/As113



091/A/113

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: risarcimento danni; vs rif. racc prot. 9184 del 4 giugno 2013
 Mittente: "Per conto di: pasanisi.maria@oravia.legalmail.it" <posta-certificata@legalmail.it>
 Data: Wed, 12 Jun 2013 19:08:57 +0200 (CEST)
 A: amat@pec.amat.ta.it

Messaggio di posta certificata

Il giorno 12/06/2013 alle ore 19.08.57 (+0200) il messaggio "risarcimento danni vs rif. racc prot. 9184 del 4 giugno 2013" è stato inviato da "pasanisi.maria@oravia.legalmail.it" indirizzato a: amat@pec.amat.ta.it

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: 677665495 1285172926 1371056937973vliaspec03@legalmail.it

L'allegato daticert.xml contiene informazioni di servizio sulla trasmissione

Legalmail certified email message

On 2013-06-12 at 19:08:57 (+0200) the message "risarcimento danni vs rif. racc prot. 9184 del 4 giugno 2013" was sent by "pasanisi.maria@oravia.legalmail.it" and addressed to amat@pec.amat.ta.it

The original message is attached with the name postacert.eml or risarcimento danni; vs rif. racc prot. 9184 del 4 giugno 2013

Message ID: 677665495 1285172926 1371056937973vliaspec03@legalmail.it

The daticert.xml attachment contains service information on the transmission

Oggetto: risarcimento danni; vs rif. racc prot. 9184 del 4 giugno 2013
 Mittente: MARIA PASANISI <pasanisi.maria@oravia.legalmail.it>
 Data: Wed, 12 Jun 2013 19:08:57 +0200 (CEST)
 A: amat@pec.amat.ta.it

Con riferimento a quanto contenuto nella lettera racc AR citata in oggetto, si forniscono i seguenti dati:
 Somera Remedios, nata l'8.3.1950 a Binazonan (Filippine), residente in taranto alla via Diego Peluso 4, CF: SMRRDS50C46Z216F, Carta d'identità n. AH3192095 rilasciata dal Comune di Taranto con scadenza 15.6.2014.
 In allegato, trovasi la copia del titolo di viaggio

Presso questo studio legale è depositata ricca documentazione medica riferita al serio danno alla salute subito dalla mia assistita, oltre al referto per l'autorità di polizia emesso dalla ASL in cui viene indicata la dinamica dell'incidente avvenuto il 17 maggio 2013. Qualora entro i prossimi 7 gg. non dovesse pervenire formale circostanziata proposta di soluzione bonaria della controversia, si adirà l'autorità giudiziaria per vedere riconosciuto il diritto della mia assistita.
 Avv. Maria Chiara Pasanisi

documento di viaggio.jpeg

Prot. N. 9761
13 GIU. 2013
 Del
 P. PRESIDENTE ☐
 DG. DIRETTORE GENERALE ☐
 DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
 DT. DIRETTORE TECNICO ☐
 VE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
 U&G. AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
 UA. ACQUISTI/CONTRATTI ☐
 JC. CONTABILITA'/BILANCIO ☐
 UI. INFORMATICA ☐
 UP. PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
 UT. TECNICO ☐
 UPI. PRODOTTI/TRAFFICO ☐
 URG. RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
 STG. STAFF GIURIDICO ☐
 _____ ☐

daticert.xml	Content-Type: application/xml
	Content-Encoding: 7bit

postacert.eml

postacert.eml	Content-Type: message/rfc822
---------------	------------------------------

docuemnto di viaggio.jpeg

docuemnto di viaggio.jpeg	Content-Type: image/jpeg
	Content-Encoding: base64

AmAt

Tessera di abbonamento



TESSERA A32918

NOTE

Nome SOMERA REMEDIOS

Nato il 08/03/50

Scadenza 01/07/2010

Costo tessera EURO 2,5

AmAt

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
C.F. e P.I. 00116330733

27/04/13 17:49 N°K401418

Tessera N. A32918 ID193

LINEE

URBANE

126 - M.7/7 ANZ. PEN. CL.

01/05/2013 - 31/05/2013

Euro 15,00

74100 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657

N° 300509

AmAt

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
C.F. e P.I. 00116330733

28/05/13 09:21 N°K401462

Tessera N. A32918 ID193

LINEE

URBANE

126 - M.7/7 ANZ. PEN. CL.

01/06/2013 - 30/06/2013

Euro 15,00

74100 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657

N° 300555

091/AR/13

Studio Legale Pasanisi
Avv. Maria Chiara Pasanisi
Patrocinante in Cassazione
Via Pitagora 144, 74123 Taranto
Tel/Fax: 099.4521980
cell. 339.4648762
email: gpasanisi@libero.it
pec: pasanisi.maria@oravta.legalmail.it

8h33
Prot. N.
Del 23 MAG. 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 / REPERIBILITA' ☐
UT. TECNICO ☐
U/PT. PRODOTTI TRAFFICO ☐
U/RG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STG. STAFF QUALITA' ☐

Taranto, 21 maggio 2013

amat@pec.amat.ta.it

Spett.le AMAT
Via Cesare Battisti 657
TARANTO

Oggetto: richiesta risarcimento danni.

Scrivo la presente in nome e per conto della mia assistita, Sig.ra Remedios Somera.

La Sig.ra Somera venerdì 17 maggio u.s. alle h. 7:40 circa, si recava a lavoro a bordo dell'autobus dell'AMAT n.28, percorrendo via Crispi. All'incrocio con via Di Palma la conducente dell'automezzo frenava tanto bruscamente da causare la repentina caduta della mia cliente e di due altre passeggere; la conducente, resasi conto della gravità del fatto chiamava, nell'immediatezza del sinistro, l'autoambulanza del 118 che conduceva due delle passeggere contuse insieme all'autista al Pronto Soccorso dell'Ospedale SS.ma Annunziata di Taranto.

Presso il presidio ospedaliero, la Sig.ra Somera veniva visitata e le veniva riscontrata una forte contusione al ginocchio destro con prognosi di otto giorni.

A causa del protrarsi delle visite, prima del medico del Pronto Soccorso, dott.ssa Castrignano, e poi dell'ortopedico, la Sig.ra Somera non poteva prendere servizio sul posto di lavoro ed ancora oggi non può recarsi a lavorare per i postumi del sinistro.

Non si è ritenuto necessario segnalare i fatti all'AMAT prima di oggi essendo intervenuta la stessa conducente del mezzo nel momento della anamnesi redatta dal personale dell'Ospedale (cfr. anamnesi: "si infortuna in seguito incidente stradale auto pullman").

Tutta la documentazione sanitaria è depositata presso questo studio legale insieme ai nomi dei testimoni e costituirà la prova del danno sopportato dalla mia assistita a seguito della negligenza della conducente dell'autobus dell'AMAT nel procedimento giudiziario che sarà avviato qualora non intervenga una definizione bonaria della questione.

Si concedono gg. 7 da oggi per formulare una proposta transattiva.
Distinti saluti

Avv.to Maria Chiara Pasanisi

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: risarcimento danni

Mittente: "Per conto di: pasanisi.maria@oravta.legalmail.it" <posta-certificata@legalmail.it>

Data: Wed, 22 May 2013 17:43:33 +0200 (CEST)

A: amat@pec.amat.ta.it

Messaggio di posta certificata

Il giorno 22/05/2013 alle ore 17:43:33 (+0200) il messaggio "*risarcimento danni*" è stato inviato da "*pasanisi.maria@oravta.legalmail.it*" indirizzato a:
amat@pec.amat.ta.it

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: 664569458.860876573.1369237413380vliaspec04@legalmail.it

L'allegato daticert.xml contiene informazioni di servizio sulla trasmissione

Legalmail certified email message

On 2013-05-22 at 17:43:33 (+0200) the message "*risarcimento danni*" was sent by "*pasanisi.maria@oravta.legalmail.it*" and addressed to:
amat@pec.amat.ta.it

The original message is attached with the name postacert.eml or risarcimento danni.

Message ID: 664569458.860876573.1369237413380vliaspec04@legalmail.it

The daticert.xml attachment contains service information on the transmission

Oggetto: risarcimento danni

Mittente: MARIA PASANISI <pasanisi.maria@oravta.legalmail.it>

Data: Wed, 22 May 2013 17:43:32 +0200 (CEST)

A: amat@pec.amat.ta.it

Si allega lettera legale

daticert.xml	Content-Type: application/xml Content-Encoding: 7bit
--------------	---

postacert.eml

postacert.eml	Content-Type: message/rfc822
---------------	-------------------------------------

lettera AMAT.pdf

lettera AMAT.pdf	Content-Type: application/pdf
------------------	--------------------------------------

Content-Encoding: base64

Oggetto: SINISTRO DEL 17/05/2013 A POL. RCV N. 0000059497074/0000045 - AMAT SPA (CX197XG) / GUARELLA (AN208ZM) + 3 - NS. RIF. 091/AR/13

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

Data: 20/05/2013 9.05

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.

Con la presente si richiede il risarcimento dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale ai sensi ex art.145, comma 2 del D.L.gvo 7/9/05 n.209 e art. 5 del DPR 18/07/2006 N.254.

Distinti saluti.

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

—Allegati:—

091AR13.PDF

196 KB