

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
125/AR/13	01/07/2013	10.30	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
25	TARANTO - VIALE MAGNA GRECIA				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PEZZAVILLA - CITTA' MERCATO		514	CX 013 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale		
163260	MONGELLI	SANDRO	MNGSDR57A25A883C		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
BISCEGLIE	25-01-57	01-06-97	TARANTO	74121	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA ADRIATICO n°	D	TA5011083K	MCTC-TA	04/06/1996	14/01/2016
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
SCHERMA RAFFAELE - Nato a Taranto il 11/08/1935		Residente a Taranto in Viale Magna Grecia n.468		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

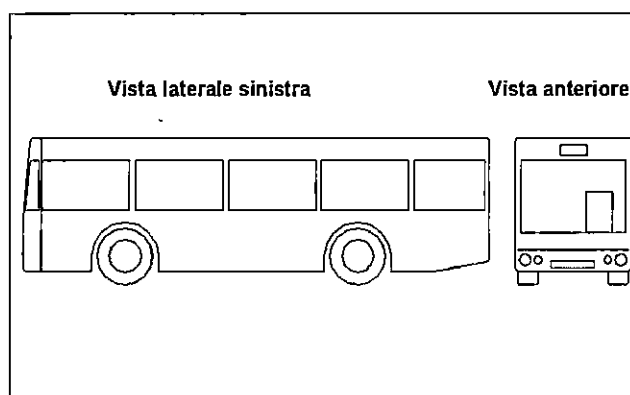
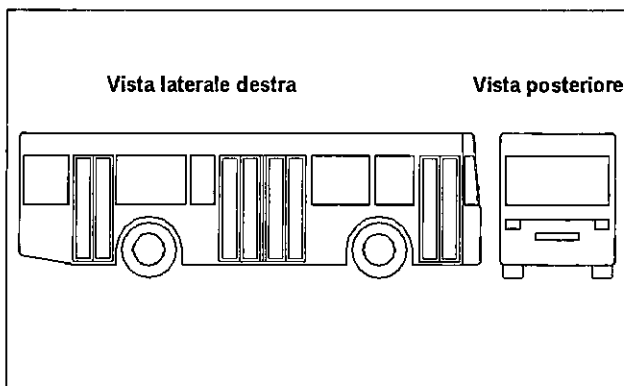
DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 10.30 DEL 01/07/2013 MENTRE PERCORREVO VIALE MAGNA GRECIA, ALL'ALTEZZA DEL BAR "OLD FASHION", SONO STATO COSTRETTO AD EFFETTUARE UNA FRENATA UN PO' PIU' SOSTENUTA IN QUANTO UNA MACCHINA CHE MI PRECEDEVA SI FERMAVA DI COLPO.

A SEGUITO DI CIO' UN ANZIANO VIAGGIATORE DI NOME SCHERMA RAFFAELE NATO IL 11/08/1935 E RESIDENTE A TARANTO IN VIALE MAGNA GRECIA N.468, PERDEVA L'EQUILIBRIO E CADEVA.

L'ANZIANO VIAGGIATORE VENIVA SUBITO AIUTATO A RIALZARSI E SI ACCOMODAVA.

ALLA FERMATA DI VIALE MAGNA GRECIA (CONCATTEDRALE), PRIMA DI SCENDERE, IL SIG. SCHERMA RAFFAELE SI AVVICINAVA AL POSTO GUIDA E MI RIFERIVA DI AVER URTATO LA TESTA E CHE AL MOMENTO NON ACCUSAVA DOLORE.

CAUTELATIVAMENTE MI ANNOTAVO LE GENERALITA' DEL PASSAGGERO.

DEVO PRECISARE CHE L'ANZIANO UTENTE QUANDO E' SALITO SOPRA IL BUS AVEVA UN PRECARIO EQUILIBRIO E MOSTRAVA DIFFICOLTA' NEL MUOVERSI.

N.B. CON PROT. 11248 DEL 05/07/2013 PERVENUTA RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI FORMULATA DAL SIG. SCHERMA RAFFAELE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

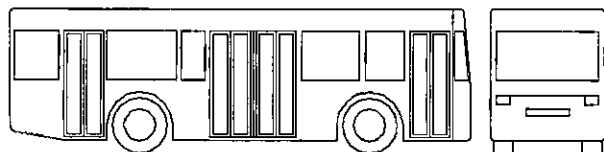
10, 11/7/2013

[Signature]

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

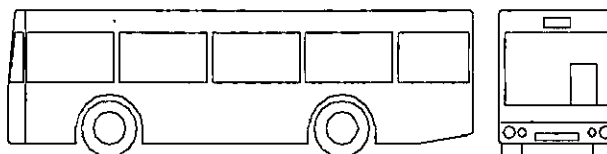
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 10.30 DEL 01/07/2013 MENTRE PERCORREVO VIALE MAGNA GRECIA, ALL'ALTEZZA DEL BAR "OLD FASHION", SONO STATO COSTRETTO AD EFFETTUARE UNA FRENATA UN PO' PIU' SOSTENUTA IN QUANTO UNA MACCHINA CHE MI PRECEDEVA SI FERMAVA DI COLPO.

A SEGUITO DI CIO' UN ANZIANO VIAGGIATORE DI NOME SCHERMA RAFFAELE NATO IL 11/08/1935 E RESIDENTE A TARANTO IN VIALE MAGNA GRECIA N.468, PERDEVA L'EQUILIBRIO E CADEVA.

L'ANZIANO VIAGGIATORE VENIVA SUBITO AIUTATO A RIALZARSI E SI ACCOMODAVA.

ALLA FERMATA DI VIALE MAGNA GRECIA (CONCATTEDRALE), PRIMA DI SCENDERE, IL SIG. SCHERMA RAFFAELE SI AVVICINAVA AL POSTO GUIDA E MI RIFERIVA DI AVER URTATO LA TESTA E CHE AL MOMENTO NON ACCUSAVA DOLORE. CAUTELATIVAMENTE MI ANNOTAVO LE GENERALITA' DEL PASSAGGERO.

DEVO PRECISARE CHE L'ANZIANO UTENTE QUANDO E' SALITO SOPRA IL BUS AVEVA UN PRECARIO EQUILIBRIO E MOSTRAVA DIFFICOLTA' NEL MUOVERSI.

N.B. CON PROT. 11248 DEL 05/07/2013 PERVENUTA RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI FORMULATA DAL SIG. SCHERMA RAFFAELE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
125/AR/13	01/07/2013	10.30	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
25	TARANTO - VIALE MAGNA GRECIA				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PEZZAVILLA - CITTA' MERCATO		514	CX 013 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale		
163260	MONGELLI	SANDRO	MNGSDR57A25A883C		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
BISCEGLIE	25-01-57	01-06-97	TARANTO	74121	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA ADRIATICO n°	D	TA5011083K	MCTC-TA	04/06/1996	14/01/2016
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
SCHERMA RAFFAELE - Nato a Taranto il 11/08/1935		Residente a Taranto in Viale Magna Grecia n.468		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

LINEA: 25 (RITORNO) PEZZAVILLA - LAMA - VIA CONSIGLIO

Percorso: Pezzavilla (capolinea) - via Carlo Magno - via Gregorio VII - via Mediterraneo - v.le Europa - via Cacace - via F. Como - via Mediterraneo - via Brandi - via Franchina - via Mediterraneo - via San Domenico - Circonvallazione dei Fiori - via Lama - v.le jonio - v.le magna grecia - via C. Battisti - v.le Unicef - via Consiglio (capolinea)

ORARI FERIALI ESTIVI DAL 1° LUGLIO AL 15 SETTEMBRE 2013												
07:00	07:58	08:56	09:54	10:52	11:50	12:48	13:46	14:44	15:42	16:40	17:38	18:36
19:34	20:32	21:30	22:30									
ORARI FESTIVI ESTIVI DAL 1° LUGLIO AL 15 SETTEMBRE 2013												
07:00	08:56	10:52	12:48	14:44	16:40	18:36	20:32					

LINEA: 25 (ANDATA) VIA CONSIGLIO - LAMA - PEZZAVILLA

Percorso: via Consiglio (capolinea) - v.le Unicef - via C. Battisti - via Venezia - via Ancona - via Pisa - v.le Magna Grecia - v.le Jonio - via Lama - Circonvallazione dei Fiori - via Primule - via San Domenico - via Mediterraneo - via Carlo Magno - via Gregorio VII - via F. Como - via Cacace - v.le Europa - via Franchina - via Brandi - via Carlo Magno - Pezzavilla (capolinea)

Via Brindisi - Via Carlo Magno - P. Salimite (Capomonte)

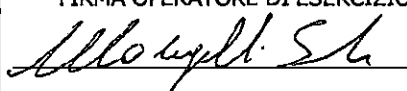
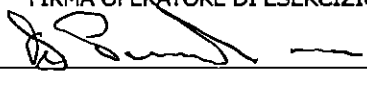
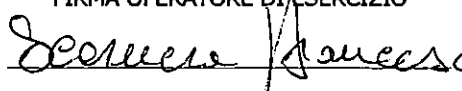
ORARI FERIALI ESTIVI DAL 1° LUGLIO AL 15 SETTEMBRE 2013												
07:00	07:58	08:56	09:54	10:52	11:50	12:48	13:46	14:44	15:42	16:40	17:38	18:36
19:34	20:32	21:30										
ORARI FESTIVI ESTIVI DAL 1° LUGLIO AL 15 SETTEMBRE 2013												
07:58	09:54	11:50	13:46	15:42	17:38	19:34						

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 514 DATA 01-07-2013

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO						RISERVATO AI CONTROLLI		
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME E NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
25	CM	700	P.VILL.	7h5	MONGELLI S			
2	P.VIL	758	CM	848	2 2			
2	CM	856	P.VILL	945	2 2			
2	P.VIL	956	CM	1048	2 2			
2	CM	1058	P.VIL	1120	2 2			
25	P.VIL	1150	CM		MONGELLI S			
25	CM	12:28	P.VILL.	13:38	D. PASQUA			
25	P.VILL	13:46	CM	14:35	/			
25	CM	14:44	P.VILL	15:30	/			
25	P.VILL	15:42	CM	16:30	/			
25	CM	16:46	P.VILL	17:27	/			
25	P.VILL	17:38	CM		D. PASQUA			
25	CM	1836	P.VIL	1925	SARACCA FSC			
25	P.VIL	1935	CM	2026	.			
25	CM	2032	P.VIL	2124	.			
25	P.VIL	2130	CM	2208	.			
1-2	CONS	2214	TAM	2250	- -			
27	PORT. R.	2325	S. DON	0038	SEAGUERN. Fico			
					8W30			

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° <u>38</u> DALLE ORE <u>640</u> ALLE ORE <u>1247</u> LINEA <u>25</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	TURNO DI SERVIZIO n° <u>452</u> DALLE ORE <u>12:38</u> ALLE ORE <u>18:38</u> LINEA <u>25</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	TURNO DI SERVIZIO n° <u>241</u> DALLE ORE <u>1826</u> ALLE ORE <u>0106</u> LINEA <u>25</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

NE = Non Efficiente

M = Mancante

INS = Insufficiente

Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro

n° _____ del _____ :

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

/ ore 2430

Prot. n.: 13065 UAG

Taranto, li

05 AGO. 2013

RACCOMANDATA A R

Egr. Sig.
Scherma Raffaele
Viale Magna Grecia n.468
74121 - Taranto

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

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI – SINISTRO DEL 01/07/2013
Ns. Rif. 125/AR/13

Con riferimento alla Sua nota pervenuta in data 05/07/2013, ns. prot. 11248, si comunica che la stessa è stata portata all'attenzione del CLD della ns. Compagnia Assicuratrice ALLIANZ Spa Divisione ALLIANZ – RAS.

Si prega di voler intrattenere con la citata Società Allianz Spa, che ci legge per opportuna conoscenza, ogni rapporto relativo alla pratica stessa.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

BAKI CMP
Poste

12.08.13

168494809428

Numero

3114

Data di spedizione

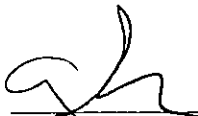
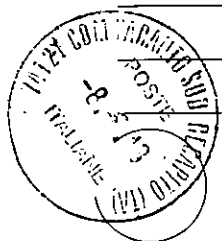
Dall'ufficio postale di

Destinatario

Via

C.A.P.

Egr. Sig.
Scherma Raffaele
Viale Magna Grecia n.468
74121 - Taranto


Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)**Data**

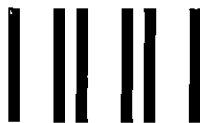
08.08-13


Firma dell'incaricato alla distribuzione**Bollo dell'ufficio
di distribuzione**

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

☐ Invii multipli a un unico destinatario☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

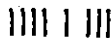
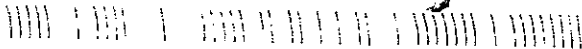
EP2159/EP2160 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - SL [3] Ed. 08/11

Da restituire a _____

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



125/AR113



182/18

Prot. N.

05 LUG. 2013

Det.

R.

PRESIDENTE

UG.

DIRETTORE GENERALE

DA.

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

IT.

DIRETTORE TECNICO

UE.

ESERCIZIO MOVIMENTO

MAG.

AFFARI GEN. PR. SINISTRI

MA.

ACQUISTI/CONTRATTI

LC.

CONTABILITÀ/IBLANCO

LE.

INFORMATICA

IP.

PERSONALE/RETRIBUZIONI

VE.

TECNICO

MPT.

PRODOTTI/TRAFFICO

MIRG.

RAGIONERIA/ECONOMATO

SIG.

STAFF QUALITÀ

Spettabile Azienda AMAT
Via Cesare Battisti, 657
Taranto

OGGETTO: esposto relativo ad un incidente verificatosi sulla linea 25 in data 1° luglio 2013.

Il sottoscritto **Scherma Raffaele**, nato a Taranto l'11.08.1935 ed ivi residente con domicilio in V.le Magna Grecia 468, titolare della tessera n. B19200 (n. abbonamento 9102/80019 – AN1 – ABB. ANN. INV di cui allega relativa fotocopia) espone i seguenti fatti.

Lunedì 1° luglio c.a. è salito sul pullman della linea 25 alla prima fermata di V.le M. Grecia (subito dopo V.le Jonio) tra le ore 10.30 e le 10.45.

L'autista del pullman, all'altezza del rondeau tra V.le M. Grecia e Corso Italia, ha fatto una brusca frenata per evitare l'impatto con altro veicolo.

Lo scrivente, pur essendo ben fermo, e saldamente tenuto al piantone destro dell'uscita centrale, a causa dell'improvviso arresto dell'autobus e del conseguente contraccolpo, è caduto a terra urtando il bacino, la spalla e la testa. Aiutato ad alzarsi dagli altri passeggeri, è stato dagli stessi sollecitato a comunicare all'autista le proprie generalità per eventuali complicazioni. Non si è recato subito dopo l'accaduto al pronto soccorso, pensando che il dolore accusato al coccige fosse qualcosa di passeggero. In serata, invece, c'è stato un acuirsi del dolore al punto da rendergli difficile la deambulazione e da non permettergli di assumere una posizione seduta o supina. Recatosi dal medico di famiglia in data 2 luglio, gli è stata prescritta una radiografia al rachide lombo-sacrale, eseguita presso la Clinica Bernardini alle ore 18 del 3 luglio, di cui si riserva di inviare fotocopia del referto non appena in possesso.

Tale dolore nei giorni successivi all'incidente è sempre stato costante, anzi, c'è stato un peggioramento, dato che nell'area attorno al coccige si è manifestato un gonfiore.

Al momento compie a fatica i normali atti di vita quotidiana. Lo scrivente fa presente che il danno ricevuto è reso più pesante dalla propria impossibilità, per certe reazioni con altri farmaci che attualmente assume, a fare uso di antinfiammatori, che almeno avrebbero attenuato il dolore derivante dalla caduta nell'autobus.

Lo scrivente, per quanto riguarda l'esposto chiede un adeguato indennizzo per il danno subito e il rimborso delle spese sostenute. Allega alla presente la seguente documentazione:

- Fotocopia della Carta d'identità
- Fotocopia della tessera AMAT
- Fotocopia della richiesta del medico di famiglia della radiografia
- Fotocopia del ticket sanitario della radiografia

Ringrazia per la cortese attenzione e porge cordiali saluti.

Taranto, 04/072012

Con osservanza

Raffaele Scherma

Cognome.....**SCHERMA**.....
 Nome.....**RAFFAELE**.....
 nato il.....**11/08/1935**.....
 (atto n. **1616** p. **1** s. **A**).....
 a.....**Taranto (TA)**.....
 Cittadinanza.....**Italiana**.....
 Residenza.....**TARANTO**.....
 Via.....**Viale MAGNA GRECIA, n. 468**.....
 Stato civile.....**Coniugato**.....
 Professione.....**PENSIONATO**.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura.....**1,70**.....
 Capelli.....**GRIGI**.....
 Occhi.....**CERULEI**.....
 Segni particolari.....

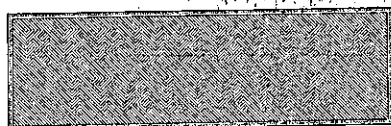

 Firma del titolare.....**Taranto**.....
 li.....**07/02/2023**.....
 Impronta del dito indice sinistro.....
 IL SINDACO
Abeille Loredana
 Assistente Tecnico
ABEILLE Loredana


Scade il **11/08/2023**

(art. 2, c.6 L. 16/06/1998, n.191)



AT 1431744



I.P.Z.S. s.p.a. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

 COMUNE DI
TARANTO
CARTA D'IDENTITA
N° AT 1431744
 DI
SCHERMA
RAFFAELE

SCHERMA RAFFAELE

COGNOME E NOME DELL'ASSISTITO (O INIZIALI OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)

VIA MAGNA GRECIA 468 -

INDIRIZZO (OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)



116013



40345813557



STAMPA PC

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE PUGLIA

SCHERFL35M11L049K

CODICE FISCALE



NON ESENTE

C01

CODICE ESENZIONE



REDDITO

(Vedi avvertenze sul retro)

FIRMA AUTOCERTIFICANTE

112

SIGLA PROVINCIA CODICE ASL

(Barrare se non utilizzato)

* * *

NOTA

* * *

NOTA

☒ S	☒ H	☐
SUGG.	RICOV.	ALTRO
☒ U	☒ B	☒ D
☒ P		
PRIORITY DELLA PRESTAZIONE		

RX RACHIDE LOMBO-S

ALGIE

Dr. GIUSEPPE CERVO

COD. REG. 52338.1

ASL/TAR

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI

TIPO DI RICETTA

DATA

CODICE	NUMERO
CODICE	NUMERO

CODICE	NUMERO
CODICE	NUMERO

CODICE	NUMERO
CODICE	NUMERO

CODICE	NUMERO
CODICE	NUMERO

CODICE	NUMERO
CODICE	NUMERO

CODICE	NUMERO
CODICE	NUMERO

DATA SPEDIZIONE / TIMBRO STRUTTURA EROGANTE

NUMERO PROGRESSIVO

IMPORTI

TICKET

GALEN.
DIR. CHIAM.
ALTRO

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'area di Taranto

Via C. Battisti, 657
74100 - Taranto

C.F. e P.IVA: 00146330733

400904/02/2013 11.31 N.Abb. 9102/80019

AN1- ABB. ANN.INV.

Valido dal - al

01/01/2013 31/12/2013

Tessera N. B19200 Euro: 0,00

SCHERFL35M11L049K

12/0020952

AmAt S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

C.I.F. P.IVA: 00146330733 - Reg. Imprese di Taranto 00146330733

Capitale sociale versato € 8.400.000,00

Tessera di abbonamento

NUMERO: B19200

NOTE: ART.30 L.R.18/02 ABBONAMENTO

SCADENZA: 16/07/2010

TITOLARE: SCHERMA RAFFAELE

NATO IL: 11/08/35

Costo tessera: EURO 2,5



CASA DI CURA BERNARDINI S.R.L.

Via Scoglio del Tonno, 64 - Tel. 099 7728896

74100 - TARANTO

Cap. Soc. € 273.797,00

Trib. Brindisi n. 2066 CCLAA Brindisi n. 45925

Cod. Fisc. 00333580736 - P.IVA 00601480742

Taranto, 03/07/2013

Fattura 15.347 del 03/07/2013

Codice Paziente: 77377

A.S.L.: TA

Egr. Sig.

SCHERMA RAFFAELE

V.LE MAGNA GRECIA, 468

74100 - TARANTO (TA)

SCHRFL35M11L049K

Prestazioni Eseguite

008724 RX LOMBOSACRALE

Quantità

1

€

€

Costo

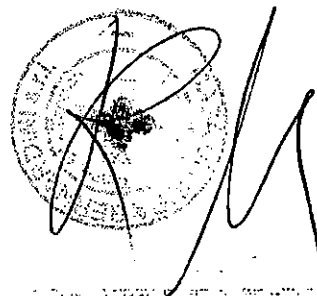
17,30

Totale Fattura

€

25,00

Prestazione esente da IVA ai sensi dell'art. 10, comma 1, n. 18 del DPR 633/1972, e successive modificazioni, e soggetta alla vigente imposta di bollo.



Oggetto: SINISTRO DEL 01/07/2013 A POL. RCV N. 0000059497074/0000029 - AMAT SPA (CX013XG) / SCHERMA RAFFAELE - NS. RIF. 125/AR/13

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

Data: 15/07/2013 18.02

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

Si trasmette in allegato la denuncia di sinistro indicato in oggetto e la richiesta di risarcimento danni ns. prot. 11248 del 05/07/2013 formulata dal Sig. Scherma Raffaele.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

—Allegati:—

125AR13.PDF

532 KB