

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
145/AR/13	09/07/2013	20.40	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
3	TARANTO - VIA OBERDAN				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
CITTA' MERCATO - TAMBURI	559	DG 437 BF			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale		
500640	PILONE	ANTONELLA	PLNNNL69A61L049Q		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	21-01-1969	01-08-2007	TARANTO	74123	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA SIBARI 9	D	TA5306016N	MCTC-TA	06/06/2012	06/06/2017
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	

1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
MARIANO VINCENZO - Nato a Taranto il 27/08/1964	Residente a Taranto in Via C. Battisti n. 253
2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

--

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

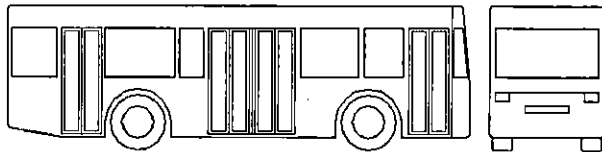


Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

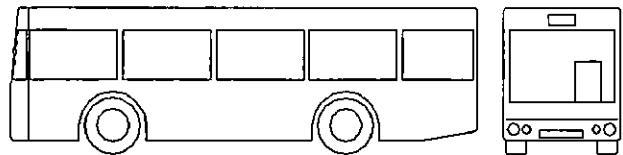
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲ ▼
--	--------

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲ ▼
--	--------

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT. 13157 DEL 06/08/2013 INOLTRATA DALL'AVV. VITA CARMINE PACCIANA PER CONTO DEL SIG. MARIANO VINCENZO.

VEDI DICHIARAZIONE DI NEGAZIONE SINISTRO RILASCIATA IN DATA 21/08/2013 DALLA DIPENDENTE PILONE ANTONELLA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA1 21/08/2013

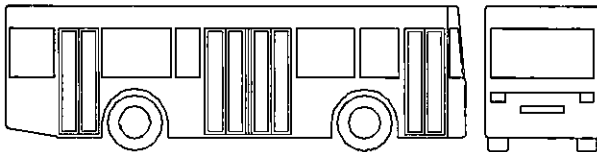
N° SINISTRO
145/AR/13



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

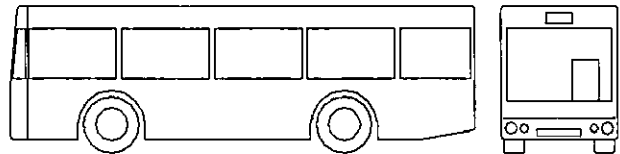
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT. 13157 DEL 06/08/2013 INOLTRATA DALL'AVV. VITA CARMINE PACCIANA PER CONTO DEL SIG. MARIANO VINCENZO.

VEDI DICHIARAZIONE DI NEGAZIONE SINISTRO RILASCIATA IN DATA 21/08/2013 DALLA DIPENDENTE PILONE ANTONELLA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 21/8/2013

pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
145/AR/13	09/07/2013	20.40	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
3	TARANTO - VIA OBERDAN				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
CITTA' MERCATO - TAMBURI		559	DG 437 BF		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale		
500640	PILONE	ANTONELLA	PLNNNL69A61L049Q		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	21-01-1969	01-08-2007	TARANTO	74123	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA SIBARI 9	D	TA5306016N	MCTC-TA	06/06/2012	06/06/2017
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
MARIANO VINCENZO - Nato a Taranto il 27/08/1964		Residente a Taranto in Via C. Battisti n. 253		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Taranto 21/08/2013

Spett.le

Direzione Amat Spa

Via C. Battisti, 657

SEDE

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI NEGAZIONE SINISTRO

RIF. AMAT 145/AR/13

La sottoscritta Pilone Antonella nata a Taranto il 21/01/1969 e ivi residente in Via Sibari n.9, operatore di esercizio matricola 500640, titolare di patente categoria DK N.TA5306016N rilasciata dalla MCTC di Taranto il 06/06/2012 e scadente il 06/06/2017, sotto la propria responsabilità

dichiara

che giorno 09/07/2013 alla guida del bus n.559, durante tutto il turno di servizio N. 209 sulla linea 3 dalle ore 16.38 alle ore 23.35, non è stata coinvolta in incidenti o fatti che hanno determinato danni fisici ai passeggeri e tanto meno ha ricevuto segnalazioni da parte di presunti viaggiatori infortunati.

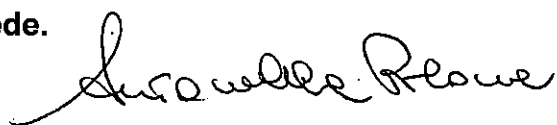
Pertanto, la sottoscritta non ha nulla da dichiarare in merito alla segnalazione di un presunto infortunio di un viaggiatore verificatosi alle ore 20.40 circa del 09/07/2013, così come riportato su una richiesta legale che è stata sottoposta alla mia attenzione in data odierna.

Evidenzio, inoltre, che l'orario del presunto sinistro (ore 20.40) risulta incompatibile con la tabella di marcia della corsa di linea 3 da me effettuata con partenza alle ore 20.35 dal capolinea di "Città mercato", come si può evincere dalla cedola di viaggio del bus 559 del giorno 09/07/2013. Per raggiungere il luogo dove si sarebbe verificato il presunto evento, occorrono all'incirca una ventina di minuti.

Mi ritengo categoricamente estranea al fatto per la quale sono stata convocata in quanto, ribadisco, che alla sottoscritta nessuno si è lamentato di aver subito danni nell'autobus.

Poiché sono all'oscuro del fatto non sono in grado di poter indicare testimoni.

In fede.

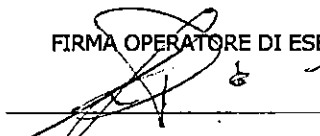
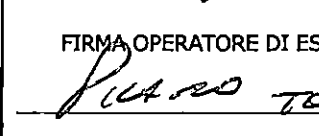
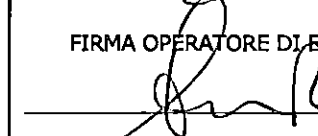


CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 559 DATA 09-07-2013

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				
3	CH	525	CH	533	<i>[Signature]</i>			
3	CH	533	TARB	605	<i>[Signature]</i>			
3	TARB	605	CH	702	<i>[Signature]</i>			
3	CH	708	TARB	800	<i>[Signature]</i>			
3	TARB	806	CH	900	<i>[Signature]</i>	855	ATEN	<i>[Signature]</i>
3	CH	904	TARB	958	<i>[Signature]</i>			
3	TARB	1002	CH	1100	<i>[Signature]</i>			
3	CH	1100	TARB	1152	<i>[Signature]</i>			
3	TARB	1158	CH	1250	<i>[Signature]</i>			
3	CH	1256	TARB	1348	<i>[Signature]</i>			
3	TARB	1354	CH	1446	<i>[Signature]</i>			
3	CH	1452	TARB	1544	<i>[Signature]</i>			
3	TARB	1550	CH		<i>[Signature]</i>			
3	CH	16:48	TARB	17:40	<i>[Signature]</i>			
3	TARB	17:46	CH	18:38	<i>[Signature]</i>			
3	CH	18:44	TARB	19:36	<i>[Signature]</i>			
3	TARB	19:42	CH	20:30	<i>[Signature]</i>			
3	CH	20:35	TARB	21:25	<i>[Signature]</i>			
3	TARB	21:33	CH	22:19	<i>[Signature]</i>			
3	CH	22:20	TARB	23:00	<i>[Signature]</i>			
N.B. SU DISPOSIZIONE DEL CAPOLINEA A PEL (C.M.)								
AUTOCARRO L3 PARENTE L3 PARENTE PARENTE								

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1 TURNO DI SERVIZIO n° <u>009</u> DALLE ORE <u>0540</u> ALLE ORE <u>1402</u> LINEA <u>3 3C</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	2 TURNO DI SERVIZIO n° <u>413</u> DALLE ORE <u>1050</u> ALLE ORE <u>1650</u> LINEA <u>3</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	3 TURNO DI SERVIZIO n° <u>209</u> DALLE ORE <u>1638</u> ALLE ORE <u>2335</u> LINEA <u>3</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="text-align: center;">Inizio Turno</th> <th style="text-align: center;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci Interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">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="text-align: left;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="text-align: center;">Inizio Turno</th> <th style="text-align: center;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci Interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">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="text-align: left;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="text-align: center;">Inizio Turno</th> <th style="text-align: center;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci Interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">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 _____

097/A/11

STUDIO LEGALE
AVV. ANTONIO MANCANIELLO
 VIA PITAGORA, 46 74121 TARANTO
 Tel/Fax 099 4595849 cell. 3926585961

Avv. Antonio Mancaniello
 Avv. Andrea Trani
 Dott. Mario Pulpo
 Dott.ssa Ilaria Altamura

4005

Prot. N°
 Del 01 MAR. 2011

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

Spett.le
 AMAT
 Via C. Battisti, 657
 74121 Taranto

Spett.le
 Nazionale Suisse Ass.ni
 Via XXV Aprile, 2
 20097 San Donato Milanese

Oggetto: richiesta di risarcimento danni per sinistro del 12.02.11 alle ore 10,10 circa, avvenuto in Taranto a bordo dell'autobus di linea, macchina n° 8 (via Japigia). Danneggiato Mariano Vincenzo

Formulo la presente in nome e per conto del sig. Mariano Vincenzo elettivamente domiciliato presso lo scrivente studio legale, al fine di richiedervi il risarcimento dei danni fisici riportati dallo stesso mentre si trovava a bordo dell'autobus di linea, macchina n° 8.

Il giorno 12.02.11 alle ore 09.50 circa il sig. Mariano saliva sull'autobus di linea n° 8 che percorreva il suo consueto tragitto in direzione centro.

Sta di fatto che giunto in prossimità di via Japigia, l'autista svolgeva l'angolo per continuare la marcia in quella direzione, in maniera molto repentina.

Per effetto della brusca manovra, il sig. Mariano, nonostante fosse attaccato all'apposito palo metallico, cadeva rovinosamente in terra riportando delle lesioni al torace destro ed alla caviglia sinistra.

Preciso che all'accaduto erano presenti diversi testimoni, che potranno riferire in merito.

A causa dei forti dolori, il mio cliente si recava al Pronto Soccorso dell'Ospedale SS. Annunziata di Taranto, dove li veniva diagnosticato un trauma contusivo del torace destro e della caviglia sinistra come da certificati che si depositano.

Per quanto sopra, vi invito a prendere contatti con questo studio legale, nei termini di legge, al fine di addivenire ad una bonaria composizione del contenzioso; in mancanza si procederà per vie giudiziali per ottenere la liquidazione di tutti i danni patiti e patendi dal mio assistito.

In attesa di cortese sollecito riscontro porgo distinti saluti.

Taranto 21.02.2011

Avv. Andrea Trani

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

S.C. DI MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E D'URGENZA

Direttore: Dr. A. BRUNO

Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

I.G. N° 69407

Data

Orario di Ingresso

Orario di Uscita

Cognome

Martino

Nome

Vincenzo

Sesso

☒ M

☐ F

età e data di nascita

TA 27.8.64

Indirizzo

TA 0-9 1111111111

Identikit

Storia

Il paziente ha presentato dolore da
l'artrosi del collo e della schiena

LA PRESENTE RELAZIONE NON HA VALIDITÀ MEDICO-LEGALE E ASSICURATIVA

P.R.

Interventi e terapia effettuata

Mr. P. Forca recato al pronto soccorso
per dolore alla schiena e al collo. Esami
di laboratorio e radiologici in corso.

Altre

Il cadavere

☐

A disposizione A.G.

☒ SI☐ NO

Riscontro diagnostico

☒ SI☐ NO

Indicare se si tratta di:

Incidente sul lavoro

☐

Incidente stradale

Lesioni provocate

☐

Incidente stradale senza responsabilità di terzi

Incidente scolastico

☐

Incidente domestico

Incidente sportivo

☒

Altro

Caduta in Autostrada

Morso di animali

☐

Accidentale

Malore improvviso

Luogo dell'incidente

Spazio libero

Luogo dell'incidente

Amato 1984

Il referto è stato redatto all'autorità giudiziaria:

☒ SI☐ NO

Il referto

☒ NO☒ SI

Reparto

Reparto di Pronto Soccorso

Il medico ha reso edotto dal Sanitario in servizio circa la patologia
e rifiuta il ricovero assumendosene la responsabilità.

FIRMA

ASL TA - PRONTO SOCCORSO
Stabilimento "SS. ANNUNZIATA"
S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott. P. Forca
Dirigente Medico - Aut. Reg. 2290/11

PRONTO SOCCORSO

01011500

PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

S.C. DI MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E D'URGENZA

Direttore: Dr. A. BRUNO

Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

REG.

Data 12.2.11

Orario di Ingresso 10.30

Orario di Uscita 11.25

Cognome Marino Nome Vincenzo Sesso ☒ M ☐ F

Età e data di nascita 71.11.64

Residenza IAVA (Messina)

Documento d'identità

59

stazioni eseguite soggette al pagamento della quota di partecipazione alla spesa sanitaria

IN PRONTO SOCCORSO

IN

1)

2)

3)

4)

5)

IN

IN

1)

2)

3)

4)

5)

LE RADIOGRAFIE IN ELENCO
VENGONO CONSEGNATE AL PAZIENTE
Firma per accettazione

ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
Stabilimento "SS. ANNUNZIATA"
S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott. P. Damiano DE RUVO
Dirigente Medico - Ccd. Reg. 929811

Il pagamento o la dichiarazione di esenzione devono essere presentati all'Ufficio Ticket entro 7 gg. dalla data della prestazione.

2 TICKET (per il Paziente)

Taranto, li 22/08/2013

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.412/NS/08 del 08/08/2008 (duemilaotto)
Utente: **Viggiani Teresa** Nata a S. Chirico Raparo il 6/4/1962

Sinistro n. ~~412~~ **415**/AR/13 del 09/07/2013
Utente: **Mariano Vincenzo** Nato a Taranto il 27/08/1964

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

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N

13882
23 AGO. 2013

Del

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

1451AR113

Studio Legale
Avv. V. Carmine Pacciana

Spett.le

Azienda A.M.A.T. S.p.A.

Via C. Battisti, 57
74100 TARANTO

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arancio

Prot. N. 13157
06 AGO, 2013

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

Oggetto: Richiesta risarcimento danni - Sinistro del 09.07.2013

Cliente: Mariano Vincenzo

Controparte: Azienda AMAT S.p.A

Raccomandata a/r

Formulo la presente in nome e per conto del mio assistito **Mariano Vincenzo**, nato a Taranto il 27.08.1964 ivi residente alla Via C. Battisti, n. 253, C.F. MRN VCN 64M27 L049F, che elegge domicilio presso il mio studio e sottoscrive per ratifica e conferma, per significarVi quanto segue.

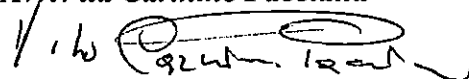
In data 09.07.2013, alle ore 20,40, circa, il sig. **Mariano Vincenzo** provvisto di regolare biglietto, viaggiava su un autobus dell'azienda **A.M.A.T.**, precisamente sulla linea 3, bus AMAT n. 559.

Il mezzo percorreva via Dante direzione centro città, quando, nell'effettuare manovra di svolta, per immettersi su Via Oberdan, l'autobus frenava bruscamente ed il sig. Mariano Vincenzo, nonostante fosse saldamente afferrato all'apposito sostegno laterale, cadeva rovinosamente, urtando violentemente la testa sul sostegno laterale e la gamba sul poggiatesta, riportando lesioni fisiche tuttora in corso di determinazione e quantificazione.

Ciò premesso, essendo l'incidente addebitabile ad esclusiva responsabilità del conducente dell'A.M.A.T., Vi invito a voler procedere al risarcimento di tutti i danni patiti dal mio assistito e/o a voler comunicare alla scrivente il nome della Compagnia presso cui l'azienda A.M.A.T. è assicurata nonché a voler inoltrare alla stessa la denuncia di sinistro, con l'avvertenza che, in difetto, si adirà l'Autorità Giudiziaria per gli opportuni provvedimenti.

Taranto, 18 Luglio 2013

Distinti saluti
Avv. Vita Carmine Pacciana



Per ratifica e conferma



74100 TARANTO - VIA PUPINO, 85 - TEL./FAX 099. 4535532 - Cell. 333. 3138519 E-mail: paccianavita@libero.it

pec: pacciana.vitacarmine@oravta.legalmail.it

Avv. Vita Carmine Pacciana
Via Pupino n.85 - 74123 Taranto
tel./fax 099.4535532

araccomandata

€ 4,30

3a30 - 74121



74121 TARANTO 10 (TA)

Posteitaliane



02.08.2013 08.36

14786247837-8

R



Spett.le
Azienda A.M.A.T. S.P.A.
Via C. Battisti, 557
74100 TARANTO

Taranto 21/08/2013

Spett.le

Direzione Amat Spa

Via C. Battisti, 657

SEDE

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N°

13823
22 AGO. 2013

Del

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

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI NEGAZIONE SINISTRO

RIF. AMAT 145/AR/13

La sottoscritta Pilone Antonella nata a Taranto il 21/01/1969 e ivi residente in Via Sibari n.9, operatore di esercizio matricola 500640, titolare di patente categoria DK N.TA5306016N rilasciata dalla MCTC di Taranto il 06/06/2012 e scadente il 06/06/2017, sotto la propria responsabilità

dichiara

che giorno 09/07/2013 alla guida del bus n.559, durante tutto il turno di servizio N. 209 sulla linea 3 dalle ore 16.38 alle ore 23.35, non è stata coinvolta in incidenti o fatti che hanno determinato danni fisici ai passeggeri e tanto meno ha ricevuto segnalazioni da parte di presunti viaggiatori infortunati.

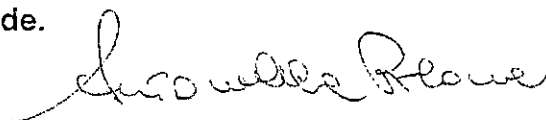
Pertanto, la sottoscritta non ha nulla da dichiarare in merito alla segnalazione di un presunto infortunio di un viaggiatore verificatosi alle ore 20.40 circa del 09/07/2013, così come riportato su una richiesta legale che è stata sottoposta alla mia attenzione in data odierna.

Evidenzio, inoltre, che l'orario del presunto sinistro (ore 20.40) risulta incompatibile con la tabella di marcia della corsa di linea 3 da me effettuata con partenza alle ore 20.35 dal capolinea di "Città mercato", come si può evincere dalla cedola di viaggio del bus 559 del giorno 09/07/2013. Per raggiungere il luogo dove si sarebbe verificato il presunto evento, occorrono all'incirca una ventina di minuti.

Mi ritengo categoricamente estranea al fatto per la quale sono stata convocata in quanto, ribadisco, che alla sottoscritta nessuno si è lamentato di aver subito danni nell'autobus.

Poiché sono all'oscuro del fatto non sono in grado di poter indicare testimoni.

In fede.





pag. 1

Taranto, li

23 AGO. 2013

Prot. n.: 13962 UAG

Egr. Avv.
V. Carmine Pacciana
Via Pupino, n.85
74123 - TARANTO

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

OGGETTO: presunto sinistro del 09/07/2013
Richiesta danni formulata per conto di Mariano Vincenzo
Ns. Rif. 145/AR/13

In riscontro alla Sua nota ns. prot. 13157 del 06/08/2013, siamo a comunicarle che nessuna denuncia di sinistro del 09/07/2013 a nome del suo assistito è presente agli atti aziendali.

Si evidenzia, inoltre, che la segnalazione del suo assistito non è pervenuta tempestivamente secondo quanto dedotto nell'art. 26 del Regolamento di Vettura che, proprio al fine di una corretta e tempestiva istruttoria, prevede l'obbligo a carico del presunto danneggiato di segnalare tempestivamente al conducente e, comunque, nella stessa giornata, anche a mezzo telegramma, l'evento di danno.

La S.V. è, altresì, invitata ad integrare la pratica trasmettendo una copia leggibile del titolo di viaggio in possesso del suo assistito al momento dell'evento in termini.

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

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

BARI CMO
Poste

10 09 13-17

14869480549

2

Numero

Italiane

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____ Lc

Egr. Avv.

V. Carmine Pacciana

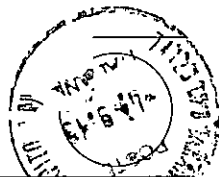
Via Pupino, n.85

74123 - TARANTO

V. Carmine Pacciana

04.09.13

[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:

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

**A. R.***postaprioritaria***Avviso di ricevimento**

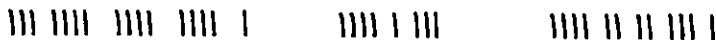
EP2159/EP2160 - Mod. 23 (P) - MOD. 01304A - S.L. [3] Ed. 08/11

Da restituire a



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

AGS/AR/123



145/AR113 ?



Allianz S.p.A.
CLD TARANTO
VIA ACCLAVIO 2
74123 TARANTO
Tel: 0994558111 Fax: 0257371239
Mail: mailcld123@allianz.it



Allianz S.p.A. - Sede legale L.go Ugo Inneri 1, 34123 Trieste - Tel. +39 040 7781.111 - Fax +39 040 7781.311
allianz.spa@pec.allianz.it - CF, P.IVA, Reg. Imprese Trieste n. 05032630983 - Cap. soc. euro 403.000.000 i.v.
Iscritta Albo imprese di assicuraz. n. 1.00152 - Capogruppo del gruppo assicurativo Allianz, iscritto Albo gruppi
assicurativi n. 018 - Società con unico socio soggetta alla direzione e coordinamento di Allianz SE - Monaco

Taranto, 20 novembre 2017



ID: DAA302OFBSU

MBPA/L0/TIME/070/2015
0010
P2P7026D1AF0010002 01 HI02
22460994 MDA79321001743
DCOP10394 88 2 A

Apertura al pubblico
lun e mar: 09.00-12.00
gio: 09.00-12.00

AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Sinistro N.: 01.923266384.001
Avvenuto il: 09/07/2013
Targa / Polizza n.: DG437BF / 059497074
Assicurato: AMAT
Danneggiato: IGNOTO
Liquidatore: RAELE DOMENICO
Vs. rif.:

~~AMAT~~
Per la mobilità nell'area di Taranto

20977
12 DIC. 2017

- | | | |
|-----|---------------------------|--------------------------|
| AD | Amministratore Delegato | ☐ |
| EG | Direttore Generale | ☐ |
| DA | Direttore Amministrativo | ☐ |
| DT | Direttore Tecnico | ☐ |
| GP | Appalti / Contratti | ☐ |
| CCM | Commerciale / Marketing | ☐ |
| UCB | Contributi Bilancio | ☐ |
| UES | Esercizio / Sosta | ☐ |
| ES | Informatica / Statistica | ☐ |
| MT | Mantenimento / Tecnica | ☐ |
| HRU | Risorse Umane | ☐ |
| AS | Adm. Gen. P.P.R. SINISTRI | ☐ |
| RG | Ufficio Ragioneria | ☐ |
| STQ | Staff Qualità | ☐ |

Oggetto: RICHIESTA INFO RELATIVE ALLE PERSONE COINVOLTE NEL SINISTRO

Gentile AMAT,

Gentile Cliente,
in base all'art. 135 del decreto legislativo 7 settembre 2005 n. 209 sancisce l'obbligo di fornire ad IVASS (Istituto Per La Vigilanza Sulle Assicurazioni) i dati anagrafici di tutte le persone fisiche e giuridiche (Enti, Società, Ditte) coinvolte a vario titolo nei sinistri gestiti, indicando cognome, nome, denominazione ove trattasi di Società, data e luogo di nascita, codice fiscale (o partita IVA per le persone giuridiche).

Di conseguenza Le indichiamo i soggetti coinvolti nel sinistro citato nell'oggetto della presente comunicazione, pregandoLa di compilare il riquadro sottostante.

Al riguardo potrà utilizzare una delle seguenti modalità di invio:

Fax n. 0257371239

Invio postale, indirizzando la Sua risposta all'Ufficio mittente della presente comunicazione.

Per qualunque chiarimento, può rivolgersi al numero telefonico oppure inviare una mail all'indirizzo di posta elettronica, entrambi indicati in alto a sinistra nella descrizione dell'ufficio mittente.

RingraziandoLa per l'attenzione prestata, Le porgiamo cordiali saluti

RUOLO: PEDONE/PASSANTE (DA INSERIRE)

TARGA:

Cognome nome :

Data nascita: _____

Luogo nascita: _____

Codice Fiscale: _____

Nazione: _____ residente in Italia SI/NO: _____

Allianz S.p.A.
Centro Liquidazione Danni

Oggetto: SIN. 01.923266384.001 DEL 09/07/2013 - RICHIESTA INFO
RELATIVE ALLE PERSONE COINVOLTE NEL SINISTRO

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

Data: 18/01/2018 16.59

A: CLD Taranto <mailcld123@allianz.it>

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

Buonasera,

tenuto conto che la richiesta non contiene alcun nominativo nella casella danneggiato, si comunica che, qualora stiate trattando il sinistro n° aziendale145/AR/13 - AMAT SPA / MARIANO VINCENZO, la scrivente Azienda non dispone di nuovi dati da inserire.

In caso contrario vogliate indicare elementi identificativi più certi.

Cordiali saluti.

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

Oggetto: PRESUNTO SINISTRO DEL 09/07/2013 A POL. RCV N.0000059497074/0000072
- AMAT SPA (DG437BF) / MARIANO VINCENZO - NS. RIF. 145/AR/13

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

Data: 21/08/2013 19.53

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

Con riferimento a quanto indicato in oggetto si trasmette in allegato quanto segue:

1) nota ns. prot. 13157 del 06/08/2013 di richiesta di risarcimento danni formulata dall'Avv. V. Carmine Pacciana per conto del Sig. Mariano Vincenzo;

2) la dichiarazione di negazione sinistro rilasciata in data 21/08/2013 dalla dipendente Pilone Antonella.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

N.B. Per Vs. opportuna conoscenza, si segnala che il sig. Mariano Vincenzo, figura in un sinistro del 12/02/2011, non confermato dal personale aziendale, definito dalla Compagnia ASSIMOCO per € 850,00. Alleghiamo la documentazione in possesso della società.

— Allegati: —

145AR13.PDF	212 KB
SIN 12_02_2011.mariano.PDF	225 KB