

Oggetto: SINISTRO DEL 19/11/2013 A POL. RCV N. 0000059497052/0000037 - AMAT SPA (CX032XG) / FALCONE NATALINA + PORTACCI (BJ741BY) - NS. RIF. 205/AR/13

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

Data: 26/11/2013 14.48

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

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto si trasmette in allegato quanto segue:

- denuncia di sinistro rilasciata dalla ns. dipendente Leucci Dora;
- visura al PRA dell'autovettura Opel Corsa targata BJ741BY che ha creato turbativa;
- dichiarazione testimoniale rilasciata in data 26/11/2013 dal Sig. De Vita Angelo.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

Allegati:

205AR13.PDF

712 KB

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 205/AR/13	DATA SINISTRO 19/11/2013	ORA 16.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 3	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - CORSO VITTORIO EMANUELE II		ANGOLO	
DIREZIONE TAMBURI - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 522	TARGA AUTOBUS CX 032 XG	
MATR. AGENTE 500485	COGNOME LEUCCI	NOME DORA	Codice Fiscale LCCDRO68E46L049U	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 06-05-1968	DATA ASSUNZIONE 01-08-2007	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74123
DOMICILIO VIA S. D'ACQUISTO 9 TALSANO	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5306017X	RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 06/06/2012
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 OPEL	MODELLO CORSA	TARGA BJ 741 BY	PROPRIETARIO PORTACCI FLAVIO (Taranto, 24/7/56)	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA C. BATTISTI 119		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO FALCONE Natalina - N. Piana degli albanesi (PA) il 29/10/59		NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via G. Deledda P. 2 Sc. H		
2° DANNEGGIATO 099/4764490 - 3271348102		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

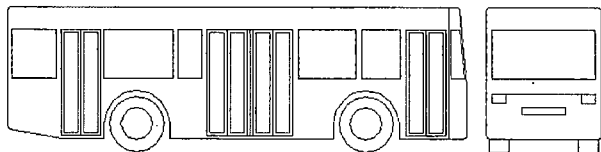
- 1) LUCCARELLI MARIO NATO A TARANTO IL 29/2/72 E RESIDENTE A PULSANO (TA) VIA GALESO N.7 (3283790962) . IN SERVIZIO AL COMUNE DI TARANTO
- 2) IL COLLEGA DE VITA ANGELO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

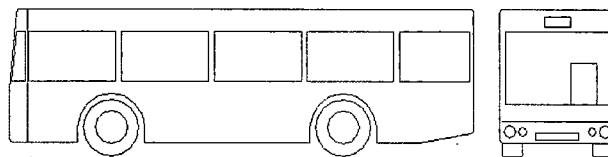
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 16.30 CIRCA DEL 19/11/2013, MENTRE ERO ALLA GUIDA DEL BUS N.522 E PERCORREVO A VELOCITA' MODERATA LA CORSIA PREFERENZIALE DI DESTRA DI CORSO VITTORIO EMANUELE II (CITTA' VECCHIA), IMPROVVISAMENTE IL CONDUCENTE DI UN'AUTOVETTURA OPEL CORSA DI COLORE BLU, PER EVITARE DI URTARE UN'AUTOVETTURA CHE SBUCAVA DALLA PROPRIA SINISTRA DA UNA STRADINA LATERALE, DEVIAVA A DESTRA E INVADEVA LA CORSIA RISERVATA AI BUS INFILANDOSI TRA I CORDOLI DELIMITATORI DI CORSIA.

L'INVASIONE DELLA CORSIA BUS VENIVA EFFETTUATA DALL'OPEL CORSA A DISTANZA MOLTO RAVVICINATA DAL BUS, PUR TUTTAVIA RIUSCIVO IN TEMPO AD EVITARE L'IMPATTO EFFETTUANDO UNA BRUSCA FRENATA.

IL CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA TARGATA BJ741BY, ACCORTOSI DEL SOPRAGGIUNGERE DEL BUS, RIENTRAVA IMMEDIATAMENTE NELLA PROPRIA CORSIA E CON LA MANO SI SCUSAVA PER AVER ARRECATO TURBATIVA ALLA GUIDA DEL MEZZO PUBBLICO.

ALLA FERMATA SUCCESSIVA DI PIAZZA CASTELLO SIA IO E SIA IL COLLEGA DE VITA ANGELO ABBIAMO PIU' VOLTE CHIESTO ALL'UTENZA A BORDO SE QUALCUNO SI ERA FATTO MALE A SEGUITO DELLA BRUSCA FRENATA.

IN TALE CIRCOSTANZA UNA PASSEGGERA DI NOME FALCONE NATALINA, CHE OCCUPAVA UN POSTO A SEDERE, MI SEGNALAVA DI ESSERSI FATTA MALE NELL'EPISODIO IN QUESTIONE E DI AVER RIPORTATO CONTUSIONI VARIE.

DOPO LA SEGNALAZIONE UNA VOLTA GIUNTA ALLA FERMATA DI "VIA REGINA MARGHERITA" INTERROMPEVO MOMENTANEAMENTE LA CORSIA PER ATTENDERE IL SOCCORSO MEDICO DEL 118 DA ME RICHiesto TELEFONICAMENTE.

UN'AMBULANZA GIUNTA NEL GIRO DI POCHI MINUTI PORTAVA VIA LA SIGNORA AL PRONTO SOCCORSO.

IL VIAGGIATORE LUCCARELLI MARIO E IL COLLEGA DE VITA ANGELO POSSONO CONFERMARE LA MIA VERSIONE DEI FATTI E TESTIMONIARE CHE L'ESCLUSIVA RESPONSABILITA' DELL'EVENTO E' DA ATTRIBUIRE AL CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA TARGATA BJ741BY CHE HA CREATO TURBATIVA ALLA CIRCOLAZIONE DI UN MEZZO IN SERVIZIO PUBBLICO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

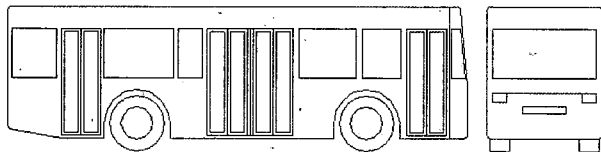
pagina

2

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

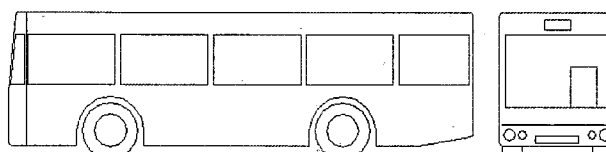
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 16.30 CIRCA DEL 19/11/2013, MENTRE ERO ALLA GUIDA DEL BUS N.522 E PERCORREVO A VELOCITA' MODERATA LA CORSIA PREFERENZIALE DI DESTRA DI CORSO VITTORIO EMANUELE II (CITTA' VECCHIA), IMPROVVISAMENTE IL CONDUCENTE DI UN'AUTOVETTURA OPEL CORSA DI COLORE BLU, PER EVITARE DI URTARE UN'AUTOVETTURA CHE SBUCAVA DALLA PROPRIA SINISTRA DA UNA STRADINA LATERALE, DEVIAVA A DESTRA E INVADEVA LA CORSIA RISERVATA AI BUS INFILANDOSI TRA I CORDOLI DELIMITATORI DI CORSIA.

L'INVASIONE DELLA CORSIA BUS VENIVA EFFETTUATA DALL'OPEL CORSA A DISTANZA MOLTO RAVVICINATA DAL BUS, PUR TUTTAVIA RIUSCIVO IN TEMPO AD EVITARE L'IMPATTO EFFETTUANDO UNA BRUSCA FRENATA.

IL CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA TARGATA BJ741BY, ACCORTOSI DEL SOPRAGGIUNGERE DEL BUS, RIENTRAVA IMMEDIATAMENTE NELLA PROPRIA CORSIA E CON LA MANO SI SCUSAVA PER AVER ARRECATO TURBATIVA ALLA GUIDA DEL MEZZO PUBBLICO.

ALLA FERMATA SUCCESSIVA DI PIAZZA CASTELLO SIA IO E SIA IL COLLEGA DE VITA ANGELO ABBIAMO PIU' VOLTE CHIESTO ALL'UTENZA A BORDO SE QUALCUNO SI ERA FATTO MALE A SEGUITO DELLA BRUSCA FRENATA.

IN TALE CIRCOSTANZA UNA PASSEGGERA DI NOME FALCONE NATALINA, CHE OCCUPAVA UN POSTO A SEDERE, MI SEGNALAVA DI ESSERSI FATTA MALE NELL'EPISODIO IN QUESTIONE E DI AVER RIPORTATO CONTUSIONI VARIE.

DOPO LA SEGNALAZIONE UNA VOLTA GIUNTA ALLA FERMATA DI "VIA REGINA MARGHERITA" INTERROMPEVO MOMENTANEAMENTE LA CORSA PER ATTENDERE IL SOCCORSO MEDICO DEL 118 DA ME RICHIESTO TELEFONICAMENTE.

UN'AMBULANZA GIUNTA NEL GIRO DI POCHI MINUTI PORTAVA VIA LA SIGNORA AL PRONTO SOCCORSO.

IL VIAGGIATORE LUCCARELLI MARIO E IL COLLEGA DE VITA ANGELO POSSONO CONFERMARE LA MIA VERSIONE DEI FATTI E TESTIMONIARE CHE L'ESCLUSIVA RESPONSABILITA' DELL'EVENTO E' DA ATTRIBUIRE AL CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA TARGATA BJ741BY CHE HA CREATO TURBATIVA ALLA CIRCOLAZIONE DI UN MEZZO IN SERVIZIO PUBBLICO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 205/AR/13		DATA SINISTRO 19/11/2013		ORA 16.30		MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 3		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - CORSO VITTORIO EMANUELE II				ANGOLO	
DIREZIONE TAMBURI - CITTA' MERCATO				N° SOCIALE 522		TARGA AUTOBUS CX 032 XG	
MATR. AGENTE 500485		COGNOME LEUCCI		NOME DORA		Codice Fiscale LCCDRO68E46L049U	
COMUNE DI NASCITA TARANTO		DATA DI NASCITA 06-05-1968		DATA ASSUNZIONE 01-08-2007		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	
						C.A.P. 74123	
DOMICILIO VIA S. D'ACQUISTO 9 TALSANO		TIPO PATENTE D		N° PATENTE TA5306017X		RILASCIATA A MCTC-TA	
						DATA RILASCIO 06/06/2012	
						SCADENZA PATENTE 06/06/2017	
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 OPEL		MODELLO CORSA		TARGA BJ 741 BY		PROPRIETARIO PORTACCI FLAVIO (Taranto, 24/7/56)		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	
VIA / PIAZZA VIA C. BATTISTI 119						COMPAGNIA ASSICURATRICE			
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA						COMUNE DI RESIDENZA			
1° DANNEGGIATO FALCONE Natalina - N. Piana degli albanesi (PA) il 29/10/59						NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via G. Deledda P. 2 Sc. H			
2° DANNEGGIATO 099/4764490 - 3271348102						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

1) LUCCARELLI MARIO NATO A TARANTO IL 29/2/72 E RESIDENTE A PULSANO (TA) VIA GALESO N.7 (3283790962) . IN SERVIZIO AL COMUNE DI TARANTO
2) IL COLLEGA DE VITA ANGELO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE



Automobile Club d'Italia

UFFICIO PROVINCIALE DI:

TARANTO

PRA

PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

ISPEZIONE

TARGA: BJ741BY

DATI DEL VEICOLO

Targa	BJ741BY
Telaio	W0L0SBF68Y4262820
Omologazione	OE00192EST410
Fabbrica / Tipo	ADAM OPEL AG S93 FN11 0A04AACFAB5
Data Dichiarazione Conformita'	13/04/2000
Data Immatricolazione	12/05/2000
Data Aggiornamento Carta Circolazione	16/02/2009
KW	40,00
Classe / Uso	AUTOVETTURA / PRIVATO TRASPORTO PERSONE
Carrozzeria	BERLINA
Cilindrata	973
Alimentazione	BENZINA
Tara	970
Portata	450
Peso Complessivo	1420
Posti n.ro	5
Assi n.ro	2

Prima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
Data Prima Formalita'	03/08/2000
R.P.	A055073X

Ultima Formalita'	TRASFERIMENTO DI RESIDENZA
Data Ultima Formalita'	22/01/2013
R.P.	A005377P

DATI DELLA INTESTAZIONE

R.P.	A014589T
del	16/02/2009
Atto	SCRITTURA PRIVATA
Data Atto	13/02/2009
Prezzo del Veicolo	***** 1.000,00 * Euro

Proprietario	PORTACCI FLAVIO
Sesso / Tipo Societa'	MASCHILE
Data di nascita	24/07/1956
Comune di nascita	TARANTO (TA)
Comune di residenza	TARANTO (TA)
Indirizzo	VIA C. BATTISTI 119 - 74121

ANNOTAZIONI

Numero precedenti intestazioni 2
Non rilasciato certificato di proprieta' a seguito dell'ultima formalita'
Non risultano iscritte ipoteche/privilegi
Non risultano iscritti gravami

Certificazione / Ispezione n. 1359 del 20/11/2013 10:04:12

NON COSTITUISCE CERTIFICAZIONE

Importo bollo	***** 0,00 * Euro
Importo emolumenti	***** 6,00 * Euro

foglio n.ro 1 segue foglio aggiuntivo



Automobile Club d'Italia

UFFICIO PROVINCIALE DI:

TARANTO

PRA

PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

ISPEZIONE

TARGA:

BJ741BY

Importo totale

***** 6,00 * Euro

Al Direttore Generale

AMAT SPA

SEDE

OGGETTO: dichiarazione testimoniale

Il sottoscritto De Vita Angelo, nato a Taranto il 30/08/1972 (C.F. DVTNGL72M30L049D) e ivi residente in Via De Vincentis n.V2 Sc. A, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

il pomeriggio del giorno 19/11/2013, alle ore 16.20, dal Capolinea di "Piazza Gesù Divin lavoratore" salivo a bordo del bus Amat Spa della linea 3 n.522 targato CX032XG in quanto ero diretto verso il "centro" cittadino.

Durante il viaggio stazionavo in piedi accanto alla collega Leucci Dora.

Alle ore 16.30 circa, mentre il bus percorreva la corsia preferenziale di destra di Corso Vittorio Emanuele II (città vecchia) improvvisamente un'autovettura targata BJ741BY, condotta da un uomo, per evitare l'incidente con un'autovettura che sbucava da una stradina dalla propria sinistra, deviava a destra invadendo la corsia riservata ai bus e passando sopra i cordoli delimitatori di corsia.

La manovra dell'automobilista veniva effettuata senza nessuna precauzione e a distanza ravvicinata dal bus, pur tuttavia la collega ha avuto i riflessi pronti per frenare in tempo ed evitare l'impatto.

Contestualmente l'uomo alla guida della vettura resosi conto di aver tagliato la strada al bus rientrava immediatamente nella propria corsia e si scusava con la collega facendo cenno con una mano proseguendo nel suo percorso.

Poco dopo il fatto e percorsi alcuni metri la collega riceveva la segnalazione che una passeggera si era fatta male nel bus a seguito dell'improvvisa frenata.

A questo punto la collega si fermava in Via Regina Margherita per attendere l'arrivo dell'ambulanza, rimanevo anche io per tutto il tempo dei soccorsi.

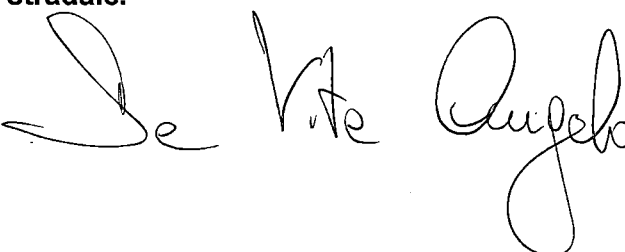
Nessun altro dichiarava di lamentare danni fisici a seguito del citato episodio e tutti i passeggeri a bordo del bus andavano via tranne un ragazzo che si dichiarava pure disponibile a testimoniare sulle circostanze dell'accaduto.

La collega si annotava la targa dell'autovettura che gli aveva tagliato la strada creando in tal modo turbativa alla circolazione stradale.

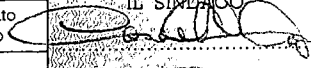
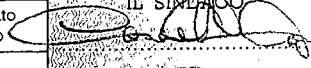
In fede

Letto, confermato e sottoscritto

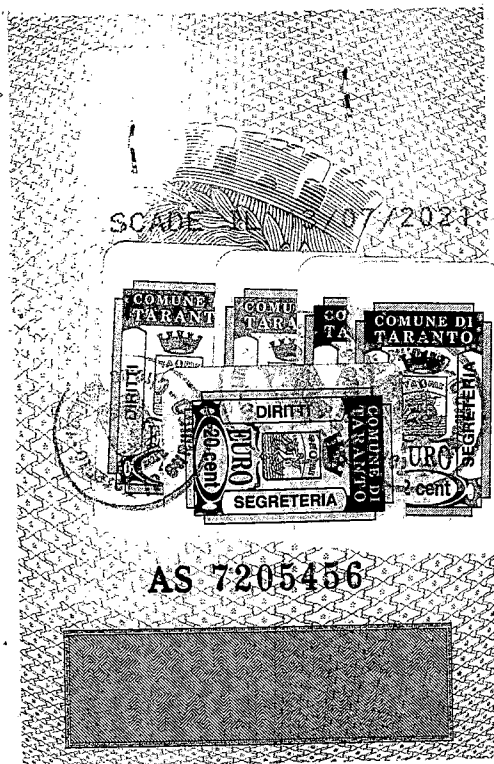
Taranto, li 26/11/2013



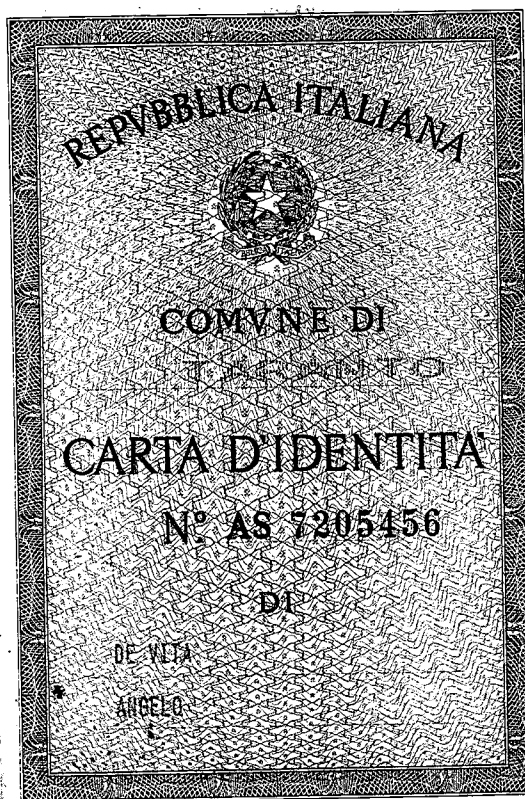
Cognome **DE VITA**
 Nome **ANGELO**
 nato il **30/08/1972**
 (atto n. **367** P. **I** S. **A**)
 a **TARANTO** **TA**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **TARANTO**
 Via **DOM. LUDOV. DE VINCENTIS ED. /V2 A**
 Stato civile **-----**
 Professione **AUTISTA**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1.70**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari **NESSUNO**


 Firma del titolare **De Vita Angelo**
TARANTO li **14/07/2011**
 Impronta del dito indice sinistro 
 IL SINDACO 


REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
Codice Fiscale **DVTNGL72M30L049D** **Data di scadenza** **13/08/2016**
 Cognome **DE VITA** Sesso **M**
 Nome **ANGELO**
 Luogo di nascita **TARANTO**
 Provincia **TA**
 Data di nascita **30/08/1972**
 Dati sanitari regionali



IPZS SPA - OFFICINA C.V. - ROMA



CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 522 DATA 19-11-2013

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				
2	CEL	7.30	CM	8.22	FALCONI			
3	TAM	8.28	TAM	9.00	FALCONI			
3	CM	9.31	TAM	10.23	CONTE S.			
3	TAM	10.29	CM	11.21	CONTE S.			
3	CM	12.27	TAM	12.20	DEGIORGIO S.			
3	TAM	12.25	CM		DEGIORGIO S.			
3	CM	13.23	TAMB.	14.05	LEUCCI D.			
3	TAMB.	14.21	CM	15.05	LEUCCI D.			
3	CM	15.22	TAMB.	16.05	LEUCCI D.			
3	TAMB.	16.20	CM		LEUCCI D. (FINO A V. REG. MARCHESI)			
5	CM	17.33	MARG.	18.11	PULPITO			
5	MARG.	18.16	CM	18.54	PULPITO			
5	CM	20.25	VM	21.08	ROSSO F.T.P.			
1	DEP	21.33			ROSSO F.T.P.			
25	PIA	21.30	PVIA	22.15	MAGGIO B.M.B.			
25	PVIA	22.20	PIA	22.58	MAGGIO B.M.B.			
25	PIA	23.00	PVIA		MAGGIO B.M.B.			

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>68</u> DALLE ORE <u>7.10</u> ALLE ORE <u>9.20</u> LINEA <u>3</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Falcone</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>271</u> DALLE ORE <u>13.13</u> ALLE ORE <u>19.00</u> LINEA <u>INU 048</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Falcone</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>220</u> DALLE ORE <u>17.23</u> ALLE ORE <u>00.25</u> LINEA <u>BIS</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Gianni</u>																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>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>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>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>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>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 _____

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **19209**
del **26 NOV. 2013**

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

Al Direttore Generale

AMAT SPA

SEDE**OGGETTO: dichiarazione testimoniale**

Il sottoscritto De Vita Angelo, nato a Taranto il 30/08/1972 (C.F. DVTNGL72M30L049D) e ivi residente in Via De Vincentis n.V2 Sc. A, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

il pomeriggio del giorno 19/11/2013, alle ore 16.20, dal Capolinea di "Piazza Gesù Divin lavoratore" salivo a bordo del bus Amat Spa della linea 3 n.522 targato CX032XG in quanto ero diretto verso il "centro" cittadino.

Durante il viaggio stazionavo in piedi accanto alla collega Leucci Dora.

Alle ore 16.30 circa, mentre il bus percorreva la corsia preferenziale di destra di Corso Vittorio Emanuele II (città vecchia) improvvisamente un'autovettura targata BJ741BY, condotta da un uomo, per evitare l'incidente con un'autovettura che sbucava da una stradina dalla propria sinistra, deviava a destra invadendo la corsia riservata ai bus e passando sopra i cordoli delimitatori di corsia.

La manovra dell'automobilista veniva effettuata senza nessuna precauzione e a distanza ravvicinata dal bus, pur tuttavia la collega ha avuto i riflessi pronti per frenare in tempo ed evitare l'impatto.

Contestualmente l'uomo alla guida della vettura resosi conto di aver tagliato la strada al bus rientrava immediatamente nella propria corsia e si scusava con la collega facendo cenno con una mano proseguendo nel suo percorso.

Poco dopo il fatto e percorsi alcuni metri la collega riceveva la segnalazione che una passeggera si era fatta male nel bus a seguito dell'improvvisa frenata.

A questo punto la collega si fermava in Via Regina Margherita per attendere l'arrivo dell'ambulanza, rimanevo anche io per tutto il tempo dei soccorsi.

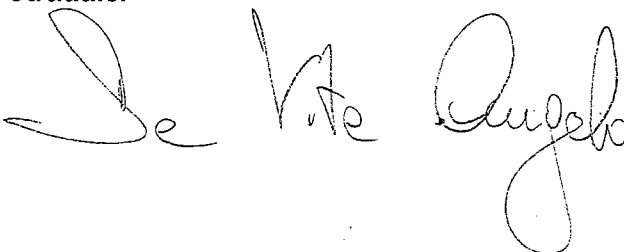
Nessun altro dichiarava di lamentare danni fisici a seguito del citato episodio e tutti i passeggeri a bordo del bus andavano via tranne un ragazzo che si dichiarava pure disponibile a testimoniare sulle circostanze dell'accaduto.

La collega si annotava la targa dell'autovettura che gli aveva tagliato la strada creando in tal modo turbativa alla circolazione stradale.

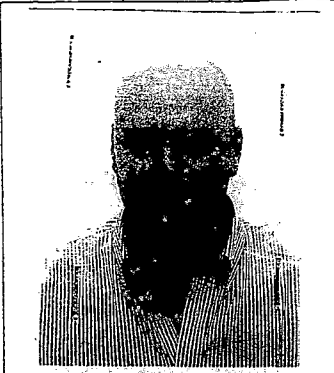
In fede

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 26/11/2013

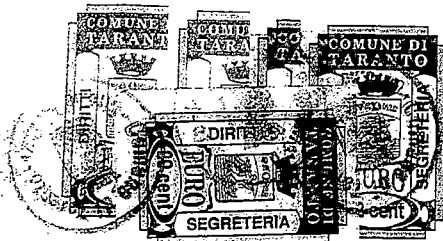


Cognome DE VITA
 Nome ANGELO
 nato il 30/08/1972
 (atto n. 367 P. I S. A)
 a TARANTO (TA)
 Cittadinanza ITALIANA
 Residenza TARANTO
 Via DOM. LUDOV. DE VINCENTIS ED. /V2 A
 Stato civile -----
 Professione AUTISTA
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura 1,70
 Capelli CASTANI
 Occhi CASTANI
 Segni particolari NESSUNO

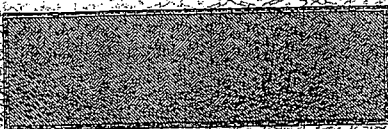

 Firma del titolare De Vita Angelo
TARANTO 14/07/2011
 Impronta del dito indice sinistro IL SINDACO


 **REPUBBLICA ITALIANA**
TESTATA SANITARIA
 Codice Fiscale DVINGL72H30LG49D Data di scadenza 13/08/2016
 Cognome DE VITA Sesso M
 Nome ANGELO
 Luogo di nascita TARANTO
 Provincia TA
 Data di nascita 30/08/1972
 Dati sanitari regionali ☐

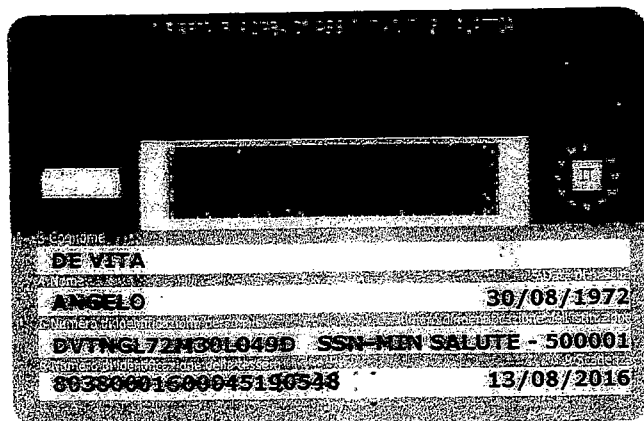
SCADE 31/07/2021



AS 7205456



I.P.Z.S. spa - OFFICINA C.V. - ROMA



Taranto, li 25/11/2013

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.201/AR/13 del 06/11/2013
Utente: **D'Ippolito Giusy** Nata a Taranto il 09/11/2002

Sinistro n.205/AR/13 del 19/11/2013
Utente: **Falcone Natalina** Nata a Piana d. albanesi (PA) il 29/10/59

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

In attesa di cortese riscontro Le porgo distinti saluti.

Amat
Azienda per la Mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 19218
del 26 NOV. 2013

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

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

TM

Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

OGGETTO: Verifica abbonamenti utenti

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

	Prot. Richiesta	Utente	Data di nascita	tessera	Mese sinistro	Abbonato (periodo)
201/AK113	19218	D'IRROLITO Giusy	09/11/2002	N0	NOVEMBRE 2013	N0
205/AK113	19218	FALCONE NATALINA	29/10/1959	DT997	NOVEMBRE 2013	S1
		Azienda per la mobilità nell'area di Taranto				
		Prot. n. 19934				
		del 09 DIC. 2013				
		AD Amm.re Delegato ☐				
		DC Direttore Generale ☐				
		DA Direttore Amministrativ. ☐				
		DT Direttore Tecnico ☐				
		UAP Appalti / Contratti ☐				
		UCM Commerciale / Marketing ☐				
		UCB Contabile bilancio ☐				
		LIS Esercizio / Soste ☐				
		UIS Informatica / Statistica ☐				
		UMT Manutenzione / Tecnica ☐				
		URU Risorse Umane ☒				
		UAG Affari Gen. PPRR SINISTRA ☒				
		KAC Ufficio Ragione ☐				
		STQ Stati Quantitativi ☐				

Distinti saluti.

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

Oggetto: SINISTRO DEL 19/11/2013 A POL. RCV N. 0000059497052/00000037 - AMAT SPA (CX032XG) / FALCONE NATALINA + PORTACCI (BJ741BY) - NS. RIF. 205/AR/13

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

Data: 09/12/2013 15.42

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

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto si trasmette in allegato la richiesta di risarcimento danni, ns. prot. 19489 del 02/12/2013, formulata dall'Avv. Giovanni Pontrelli per conto di Falcone natalina.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Il 26/11/2013 14.48, Sinistri ha scritto:

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto si trasmette in allegato quanto segue:

- denuncia di sinistro rilasciata dalla ns. dipendente Leucci Dora;
- visura al PRA dell'autovettura Opel Corsa targata BJ741BY che ha creato turbativa;
- dichiarazione testimoniale rilasciata in data 26/11/2013 dal Sig. De Vita Angelo.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

Allegati:

205AR13.falcone.PDF

167 KB

205/Ar/13

Avv. Giovanni Pontrelli
Via Lucania n°66 - Taranto
Tel./fax 099-7303395
348.8431774
studio.leg.pontrelli@libero.it

AMAT
Azienda per la mobilità r.ell'area di Taranto

Prot. n. 19689
del 02 DIC. 2013

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

Spett.
AMAT spa
Ufficio sinistri
Via Cesare Battisti 657
Taranto

Spett.le
Allianz spa
Ufficio sinistri
Via Acclavio 2
Taranto

Taranto 25 novembre 2013
Raccomandata a.r.

Oggetto: risarcimento danni da sinistro stradale

Ho ricevuto incarico dalla Sig.ra Falcone Natalina FLCNLN59R69G543Q nata a Piana degli Albanesi (PA) il 29.10.1959 , elettivamente domiciliata presso il mio studio , di chiedervi risarcimento dei danni tutti da questa riportati in seguito al sinistro occorso in Taranto in data 19 novembre 2013.

In dette circostanze di tempo e di luogo, la mia cliente era trasportata su un autobus di linea 3 n° 522 Amat che percorreva il corso Vittorio Emanuele (cosiddetta " ringhiera ") ; il predetto bus , per evitare di venire a collisione con una autovettura , frenava bruscamente .

In occasione del sinistro , la mia cliente riportava lesioni fisiche per le quali doveva fare ricorso alle cure dell'ospedale SS. Annunziata di Taranto (ove **veniva trasportata in ambulanza del 118 , mezzo chiamato da un addetto AMAT**).

La Falcone riportava anche la rottura dei suoi occhiali da vista .

La mia cliente è disoccupata , non percepisce reddito e dichiara di non aver diritto a prestazioni da parte di enti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie.

Invio , unitamente alla presente , copia della tessera AMAT della mia assistita .
Distinti saluti

Avv. Giovanni Pontrelli

AMAT
TARANTO
081/401763
081/401763

AmAt

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Locali: Piazza Cesare Battisti, 657 - 74100 Taranto (TA)
Tel. 081/401763 - Fax 081/401763

Tessera di Abbonamento

Numero **D7997**

Note

Scadenza **27/12/2015**

Titolare **FALCONE NATALINA**

Nato il **29/10/1959**



AmAt

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

C.F. e P.I. 00146330733

29/10/13 08:53 N:K401763

Tessera N: D7997 ID103

LINEE

URBANE

131 - M.777 C21/D15.7C.1

01/11/2013 - 30/11/2013

Euro **20.00**

74100 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657

N° **358391**

STUDIO LEGALE

Avv. Giovanni Pontrelli

Via Lucania, 66 - 74100 TARANTO

Tel./Fax 099.7303395

14785845670-5

R



FALCONE

Postaraccomandata

AR

€ 4,30

FL04063e31 - 74121

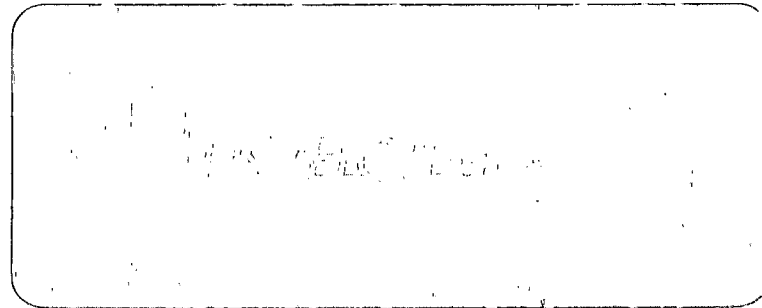


3042 - 74121 TARANTO 8 (TA)

Posteitaliane



28.11.2013 12.22



Taranto, li 30 DIC. 2013

Prot. 21131 UAG

Egr. Sig.
Luccarelli Mario
Via Galeso, n.7
74026 - PULSANO (TA)

OGGETTO: Sinistro del 19/11/2013 in Corso Vitt. Emanuele II - bus linea 3
Ns. Rif. 205/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.

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

205/AN 113

Mod.24B - EP0699 - St. [4]
Mod.01406 (Ex W8910)
Lotto C17 Ed. 12/10

Posteitaliane

*Siamo spiacenti di non aver recapitato
questo invio in quanto:*

- ☐ è stato rifiutato ☐ l'indirizzo è insufficiente
☐ l'indirizzo è inesatto ☐ l'indirizzo è inesistente

il destinatario è:

- ☐ irreperibile ☒ sconosciuto
☐ deceduto ☐ trasferito

Data 8.1.13 Firma 



Postaraccomandata

AR

EL04123b35

€ 4,30



79001 - 74123 TARANTO CENTRO (TA)

Posteitaliane



03.01.2014 15.04

RACCOMANDA

R

Mod. 04204 (Ex W8210)
EP0904/EP0496 - St. [11]



14849180640-3

Egr. Sig.

~~Luccarelli Mario~~

~~Via Galeso, n.7~~

~~74026 - PULSANO (TA)~~

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14849180640 3

Numero

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Egr. Sig.
Luccarelli Mario
Via Galeso, n.7
74026 - PULSANO (TA)

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

Taranto, li 09/01/2014

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.205/AR/13 del 19/11/2013
Utente: **Blasi Anna Maria** Nata il 10/10/1989

Sinistro n.205/AR/13 del 19/11/2013
Utente: **Blasi Francesco** Nato il 18/05/1994

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

In attesa di cortese riscontro Le porgo distinti saluti.

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **796**

del **10 GEN. 2014**

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

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

[Firma]

Prot. n.: 973 UAG

Taranto, li

13 GEN. 2014

Spett.le
Studio legale
Avv. Pasquale Blasi
Via Cagliari n.106
74121 - Taranto

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

OGGETTO: Sinistro del 19/11/2013
Richiesta di risarcimento danni per conto dei Sig.ri Blasi Anna M. e Blasi Francesco
Ns. Rif. 205/AR/13

Con riferimento alla Sua nota pervenuta in data 24/12/2013, ns. prot. 20896, 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 dei titoli 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 Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

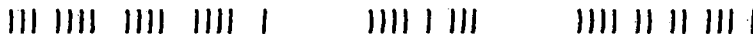
EP2159/EP2160 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304A - SL [3] Ed. 08/11

Da restituire a _____



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

205/AR/113



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

BARI CMP
Poste

31.01.14

14849180652 7

Numero

Italiane

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario
Via _____
C.A.P. _____

Spett.le
Studio legale
Avv. Pasquale Blasi
Via Cagliari n. 106
74121 - Taranto

[Signature]

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

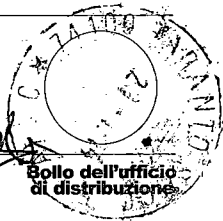
Data

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



205/Ar/13

STUDIO LEGALE BLASI

74121 TARANTO (TA) - Via Cagliari n. 106 - Tel./Fax 099.7366105

Taranto, 01.12.2013

Spett.Le

AMAT S.p.A.

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

In persona del suo legale rappresentante pro-tempore

Via C. Battisti n. 657

74121 Taranto (TA)

Prot. n. 20816
24 DIC. 2013

Amministratore Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Appalti / Contratti
Commerciale / Marketing
Contabilità Bilancio
Esercizio / Socia
Informatica / Statistica
Manutenzione / Tecnica
Risorse Umane
Affar. Gen. PP.RR. SINISTRA
Ufficio Ragioneria
Staff Qualità

OGGETTO: RISARCIMENTO DANNI

BLASI Anna Maria nata a Taranto il 10.10.1989 (TA) il C.F. BLSNMR89R50L049U residente in Taranto (TA) alla Via Orsini n. 60

Professione: Studentessa, Reddito: 0

Si autorizza il trattamento dei dati personali sensibili ai sensi del D. Lgs. n. 196/03 ☒

Incidente in itinere ☒ sì ☐ no / Ente assistenziale - ASI ☐ - I.N.P.S. ☐ I.N.A.I.L. ☐

BLASI FRANCESCO nato a Taranto il 18.05.1994 (TA) il C.F. BLSFNC94E18L049L residente in Taranto (TA) alla Via Orsini n.60

Professione: Studente, Reddito: 0

Si autorizza il trattamento dei dati personali sensibili ai sensi del D. Lgs. n. 196/03 ☒

Incidente in itinere ☒ sì ☐ no / Ente assistenziale - ASI ☐ - I.N.P.S. ☐ I.N.A.I.L. ☐

Formulo la presente in nome e per conto dei miei assistiti, sig.ra Blasi Anna Maria e sig. Blasi Francesco, che hanno eletto domicilio presso e nel mio studio per assisterli e difenderli con le più ampie facoltà di legge nella pratica relativa al risarcimento dei danni fisici, patrimoniali e non patiti in occasione del sinistro occorso.-

Il sinistro si verificava in TARANTO (TA) -, il giorno 19/11/2013 alle ore 16,40 circa, per esclusiva responsabilità del conducente del BUS AMAT n.522 Linea 3 Tg. CX032XG sul quale viaggiavano in qualità di trasportati i miei assistiti.

La sig.ra Blasi Anna Maria ed il sig. Blasi Francesco, entrambi muniti di apposito titolo di viaggio, viaggiavano a bordo del BUS AMAT n.522 Linea 3 Tg. CX032XG in direzione centro città, giunti al Corso Vittorio Emanuele II e precisamente nei pressi della Piazza Castello ivi esistente, improvvisamente l'autista del bus anzidetto effettuava una brusca e violenta frenata a causa di una vettura che invadeva la corsia preferenziale percorsa dall'autobus stesso.

I miei assistiti, a causa dell'evento verificatosi, pur tenendosi saldamente agli appositi sostegni, rovinavano per terra, subendo altresì sul proprio corpo la caduta di altri passeggeri.

A seguito del sinistro stradale, i miei assistiti, sig.ra Blasi Anna Maria e sig. Blasi Francesco, riportavano lesioni personali tali da necessitare le cure del nosocomio locale (doc.ti all.ti).-

Pertanto, con la presente che viene formulata in nome e per conto dei miei assistiti, Vi invito e Vi diffido a comunicare la Compagnia che assicurava per la R.C.A. obbligatoria per legge il BUS all'epoca del sinistro, con l'avvertimento che, decorsi i termini di legge senza che nulla accada, sarà adito il Magistrato competente con ulteriore aggravio di spese, oltre a quelle della presente, azione a promuoversi direttamente in Vs danno.

Distinti saluti.

Avv. Pasquale Blasi

Si allegano:

- Certificato Pronto soccorso n. 2013-088470 DEL 19.11.2013 della sig.ra Blasi Anna Maria;
- Certificato Pronto soccorso n. 2013-088469 del 19.11.2013 del sig. Blasi Francesco;



S.I.S.: REGIONE PUGLIA

ACUR - SER035059
Pagina 1 di 2

ASL: TA
ISTITUTO: OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO (MOSCATI)
STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO
PS/PPI: PRONTO SOCCORSO (DEA 2° LIVELLO)-POC STABILIMENTO SS. ANNUNZIATA-TARANTO
SALA VISITA:

REFERTO PER AUTORITA' DI POLIZIA

SPETT. LE
AUTORITA' DI POLIZIA

- S E D E -

IDENTIFICATIVO ACCESSO: 2013- 088470

ACCETTAZIONE: 19/11/2013 17:52

SI COMUNICA CHE L'ASSISTITO

IDENTIFICATIVO:	BLSNMR89R50L049U	ASSISTITO:	BLASI ANNA MARIA
DATA NASCITA:	10/10/1989	NATO/A A:	073027 TARANTO
SESSO:	F	FASCIA ETA':	
CITTADINANZA:	(100) ITALIANA	ASL:	160112 TA
RESIDENTE A:	073027 TARANTO	VIA:	VIA ORSINI 60
RESIDENZA AGGIORNATA:		VIA:	
DOMICILIO:		VIA:	
DOMICILIO AGGIORNATO:		VIA:	
LIVELLO DI ISTRUZIONE:			

E' GIUNTO AL PRONTO SOCCORSO DI QUESTO OSPEDALE

ACCETTAZIONE

MODALITA' ARRIVO: AUTONOMO (ARRIVATO CON MEZZI PROPRI) **OPERATORE:** BRTNLZ73D66Z127J-BARTOSZEWSKA ANETA ELZBIETA

TRAUMATISMO: INCIDENTE IN STRADA

ANAMNESI: RIFERISCE ALLE ORE 16.30 CA SI FACEVA MALE A SEGUITO DI FRENATA BRUSCA DELL'AUTOBUS DI CITTA'

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

MOTIVO DELL'ACCESSO

PROBLEMA PRINCIPALE: TRAUMA

TRAUMA: INCIDENTE IN STRADA

DATA E ORA EVENTO: 19/11/2013 16.40

DESCRIZIONE: IL PZ SUBIVA IL TRAUMA MENTRE ERA PASSEGGIERO SUL BUS CHE HA FRENATO BRUSCAMENTE

Dati incidente non acquisiti

PRESTAZIONI EROGATE

ISTITUTO: OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO (MOSCATI)

STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO

REPARTO: PRONTO SOCCORSO (DEA 2° LIVELLO)-POC STABILIMENTO SS. ANNUNZIATA-TARANTO

DATA E ORA	CODICE - DESCRIZIONE	INDICAZIONE	Q.TA
19/11/2013 18.31	897 - VISITA GENERALE		1

ISTITUTO: OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO (MOSCATI)

STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO

REPARTO: RADIODIAGNOSTICA-TARANTO <RAD>

DATA E ORA	CODICE - DESCRIZIONE	INDICAZIONE	Q.TA
	8823 - RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO	RX MANO DX	1
	8821 - RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL' ARTO SUPERIORE	RX SPALLA DX	1

DIMISSIONE

MODALITA': DIMISSIONE A DOMICILIO CON AFFIDAMENTO AL MEDICO CURANTE

DATA E ORA: 19/11/2013 18:55

ASL: TA

ISTITUTO: OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO (MOSCATI)

STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO

PS/PPI: PRONTO SOCCORSO (DEA 2° LIVELLO)-POC STABILIMENTO SS. ANNUNZIATA-TARANTO

SALA VISITA:

REFERTO PER AUTORITA' DI POLIZIA

SPETT. LE
AUTORITA' DI POLIZIA

- S E D E -

IDENTIFICATIVO ACCESSO: 2013- 088470

ACCETTAZIONE: 19/11/2013 17:52

COMUNICAZIONE PRODOTTA PER: AUTORITA GIUDIZIARIA

A DISPOSIZIONE DELL'AUTORITA' GIUDIZIARIA:

PROGNOSI RISERVATA: NO

DIAGNOSI DI DIMISSIONE: CONTUSIONE DEL BRACCIO SUPERIORE

DESCRIZIONE AGGIUNTIVA: LIEVE CONTUSIONE SPALLA DX E MANO DX SI ALLEGA REF RADIOLOGIA NEGATIVO PER FRATTURA. GHIACCIO E ANTIDOLORIFICO EVENTUALE VIS ORTOPEDICA TRAMITE CURANTE

RICHIESTA AUTOPSIA:

NR. GG PROGNOSI: 04 gg (autopsia) *Grassi*

ALTRE NOTIZIE:

IL MEDICO

GRASSI MARIA EMANUELA



S.I.S.: REGIONE PUGLIA

ACUR - SER035059

Pagina 1 di 2

ASL: TA
ISTITUTO: OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO (MOSCATI)
STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO
PS/PPI: PRONTO SOCCORSO (DEA 2° LIVELLO)-POC STABILIMENTO SS. ANNUNZIATA-TARANTO
SALA VISITA:

REFERTO PER AUTORITA' DI POLIZIA

SPETT. LE
AUTORITA' DI POLIZIA

- S E D E -

IDENTIFICATIVO ACCESSO: 2013- 088469

ACCETTAZIONE: 19/11/2013 17:53

SI COMUNICA CHE L'ASSISTITO

IDENTIFICATIVO:	BLSFNC94E18L049L	ASSISTITO:	BLASI FRANCESCO
DATA NASCITA:	18/05/1994	NATO/A A:	073027 TARANTO
SESSO:	M	FASCIA ETA':	
CITTADINANZA:	(100) ITALIANA	ASL:	160112 TA
RESIDENTE A:	073027 TARANTO	VIA:	VIA ORSINI 60
RESIDENZA AGGIORNATA:		VIA:	
DOMICILIO:		VIA:	
DOMICILIO AGGIORNATO:		VIA:	
LIVELLO DI ISTRUZIONE:			

E' GIUNTO AL PRONTO SOCCORSO DI QUESTO OSPEDALE

ACCETTAZIONE

MODALITA' ARRIVO: AUTONOMO (ARRIVATO CON MEZZI PROPRI) OPERATORE: DTRSFN72L56L049C-DI TURO STEFANIA
TRAUMATISMO: INCIDENTE IN STRADA
ANAMNESI: RIFERISCE CADUTA PER BRUSCA FRENATA SU AUTOBUS DI CITTA' ALLE 16.30 CA

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

MOTIVO DELL'ACCESSO

PROBLEMA PRINCIPALE: TRAUMA
TRAUMA: INCIDENTE IN STRADA
DATA E ORA EVENTO: 19/11/2013 16.40
DESCRIZIONE: IL PZ SUBIVA IL TRAUMA MENTRE ERA PASSEGGERO SUL BUS CHE HA FRENATO BRUSCAMENTE.

Dati incidente non acquisiti

PRESTAZIONI EROGATE

ISTITUTO: OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO (MOSCATI)

STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO

REPARTO: PRONTO SOCCORSO (DEA 2° LIVELLO)-POC STABILIMENTO SS. ANNUNZIATA-TARANTO

DATA E ORA	CODICE - DESCRIZIONE	INDICAZIONE	Q.TA
19/11/2013 19.03	897 - VISITA GENERALE		1

ISTITUTO: OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO (MOSCATI)

STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO

REPARTO: RADIODIAGNOSTICA-TARANTO <RAD>

DATA E ORA	CODICE - DESCRIZIONE	INDICAZIONE	Q.TA
19/11/2013 19.06	8724 - RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE		1

DIMISSIONE

MODALITA': DIMISSIONE A DOMICILIO CON AFFIDAMENTO AL MEDICO CURANTE

DATA E ORA: 19/11/2013 19:42

COMUNICAZIONE PRODOTTA PER: AUTORITA GIUDIZIARIA

A DISPOSIZIONE DELL'AUTORITA' GIUDIZIARIA:

RICHIESTA AUTOPSIA:

STAMPATO IL: 19/11/2013



S.I.S.: REGIONE PUGLIA

ACUR - SER035059

Pagina 2 di 2

ASL: TA
ISTITUTO: OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO (MOSCATI)
STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO
PS/PPI: PRONTO SOCCORSO (DEA 2° LIVELLO)-POC STABILIMENTO SS. ANNUNZIATA-TARANTO
SALA VISITA:

REFERTO PER AUTORITA' DI POLIZIA

SPETT. LE
AUTORITA' DI POLIZIA

- S E D E -

IDENTIFICATIVO ACCESSO: 2013- 088469

ACCETTAZIONE: 19/11/2013 17:53

PROGNOSI RISERVATA:

NO

NR. GG PROGNOSI:

04 (quattro gg) *[Signature]*

DIAGNOSI DI DIMISSIONE: CONTUSIONE DI PARTE NON SPECIFICATA

DESCRIZIONE AGGIUNTIVA: CONTUSIONE REG SACRALE SI ALLEGA RADIOGRAFIA CON REFERTO NEGATIVO PER FRATTURE LIEVE ALGIA ARTO SUP SN SENZA DEFICIT FUNZIONALE. SI CONSIGLIA ANTIDOLORIFICO AL BISOGNO EVENTUALE VIS ORTOPEDICA TRAMITE CURANTE.

ALTRE NOTIZIE:

IL MEDICO

GRASSI MARIA EMANUELA

[Signature]

AW. PASQUALE BLASI

VIA CAGLIARI 106

74121 TARANTO (TA)

Postaraccomandata

AR

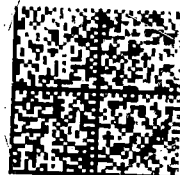
€ 5,35

EL04093e55 - 74121



79038 - 74121 TARANTO S (TA)

Posteitaliane

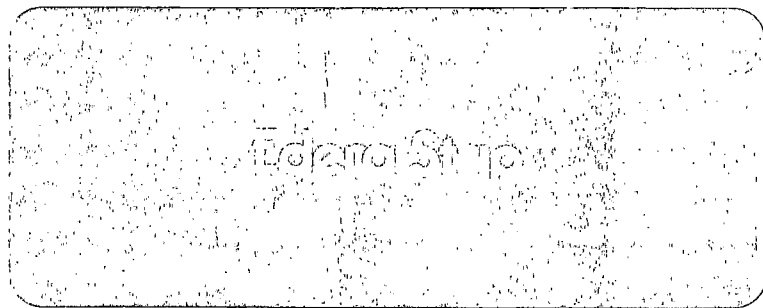


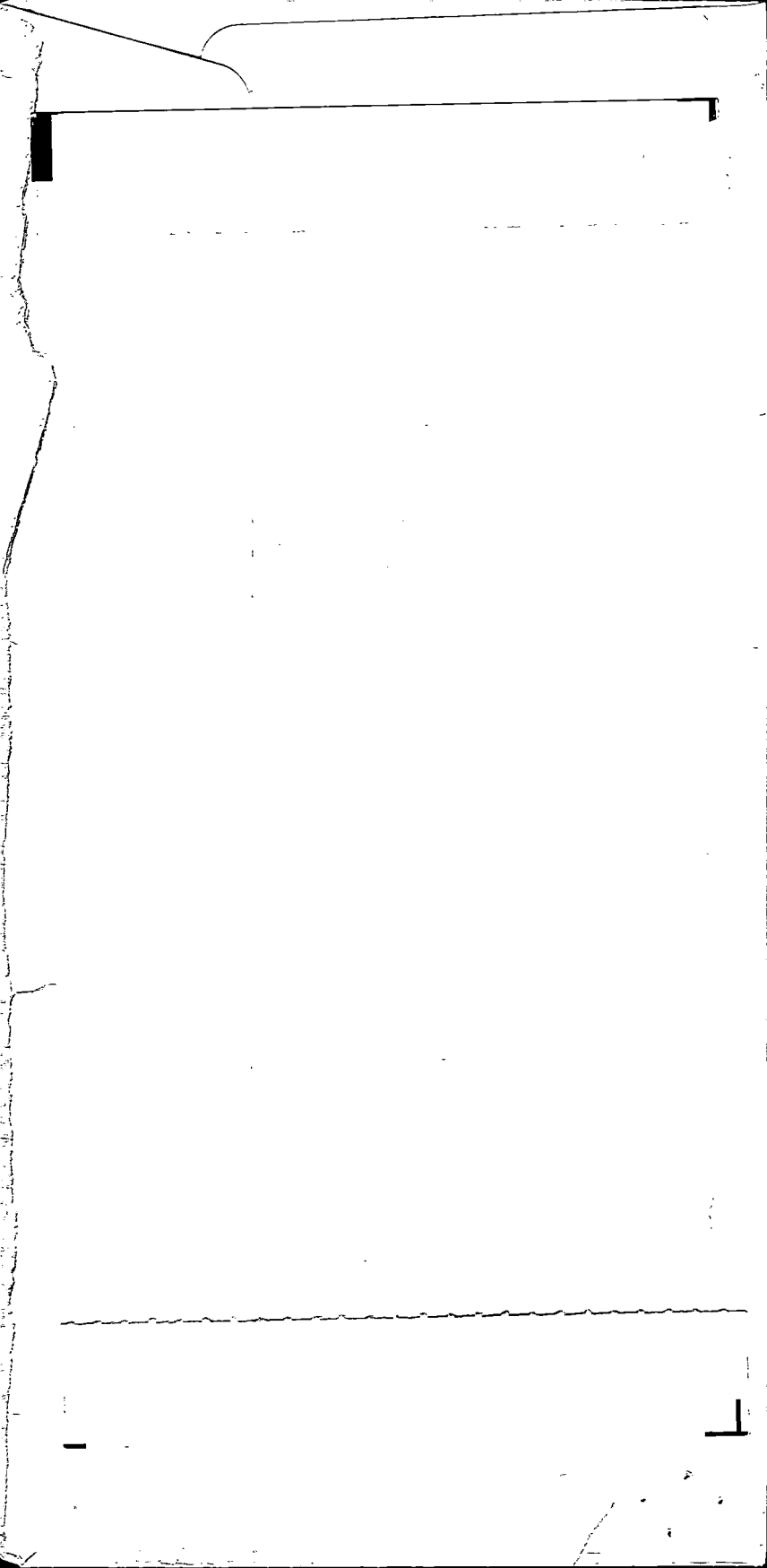
17.12.2013 17,5

R



13745685573-7





Oggetto: SINISTRO DEL 19/11/2013 A POL. RCV N. 0000059497052 - AMAT SPA (CX032XG) / FALCONE NATALINA + PORTACCI (BJ741BY) - NS. RIF. 205/AR/13

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

Data: 03/01/2014 12.48

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

Con riferimento al sinistro in oggetto si trasmette in allegato la richiesta di risarcimento danni prot. 20896 del 24/12/2013 formulata dall'Avv. Pasquale Blasi per conto di Blasi Anna Maria e Blasi Francesco.
Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Allegati:

205AR13.blasi.PDF

471 KB

Taranto, li 29 GEN. 2014

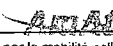
Prot. n°: UCM/.....

c.a.

Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

OGGETTO: Verifica abbonamenti utenti

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

Prot. Richiesta	Utente	Data di nascita	tessera	Mese sinistro	Abbonato (periodo)
796	BLASI ANNA MARIA	10/10/1989	D770	NOVEMBRE 2013	51
796	BLASI FRANCESCO	18/05/1994	F6268	NOVEMBRE 2013	51
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto 3795					
Prot. n. 30 GEN. 2014 del					
	AD Amm.re Delegato ☐				
	DG Direttore Generale ☐				
	DA Direttore Amministrativo ☐				
	DT Direttore Tecnico ☐				
	UAF Appalti / Contratti ☐				
	UCM Commerciale / Marketing ☐				
	UCF Contabilità Bilancio ☐				
	UIS Esercizio / Soste ☐				
	UIS Informatica / Statistica ☐				
	UIM Manutenzione / Tecnica ☐				
	URH Risorse Umane ☐				
	URC Ricerche e Progetti ☒				
	URM Ricerche e Progetti ☐				
	URQ Ricerche e Progetti ☐				
	URR Ricerche e Progetti ☐				
	URS Ricerche e Progetti ☐				

Distinti saluti.

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

STUDIO LEGALE BLASI

74100 TARANTO (TA) - Via Cagliari n. 106 - Tel./Fax 099.7366105

COPERTINA FAX

A

DA

Amat S.p.A., in persona del suo legale rappresentante

pro-tempore

Avv. Pasquale BLASI

DATA

04.02.2014

TELEFONO/FAX

0997794247

PAGINE INCLUSA LA COPERTINA

3

Oggetto: Sinistro stradale del 19.11.2013 - Blasi Anna Maria e Blasi Francesco - Vs Rif. 205/AR/13

☐ URGENTE☐ DA APPROVARE☐ VS. COMMENTI☐ RSVP☐ DA INOLTARE

NOTE/COMMENTI

Con il presente, in riferimento al sinistro indicato in epigrafe, nell'interesse dei miei assistiti sig. Blasi Francesco e Blasi Anna Maria, Vi inoltro copia dei documenti attestanti i titoli di viaggio in possesso dei miei assistiti al momento del sinistro.-

Distinti saluti.-

Si allegano:

- n. 2 titoli di viaggio;

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

del

04 FEB. 2014

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

Avv. Pasquale Blasi

Ai sensi della legge 675/96 si precisa che le informazioni contenute in questo messaggio sono riservate ad uso esclusivo del destinatario. Qualora il messaggio in parola Le fosse pervenuto per errore, la preghiamo di eliminarlo senza copiarlo e di non inoltrarlo a terzi, dandocene comunicazione. Grazie

To the senses of the law 675/96 are specified that the contained information in this message are reserved to exclusive use of the recipient. If the message in word her was reached for error, we beg her/it to eliminate him/it without copying him/it and not to forward him/it to third, giving us of it communication. Thanks

AmAt

Tessera di Abbonamento

Numero FE268
 Note Tessera duplicata
 Scadenza 31/12/2016
 Titolare BLASI FRANCESCO
 Nato il 10/05/1994

AmAt

DUPPLICATO

Via C. Battisti, 657
 74100 - Taranto
 C.F. e P.IVA: 00140330733

DATA: 02/01/2014 ABG: H44 CH66
 Scadenza: 01/01/2014 - 31/01/2014

N. Tessera: F1014 Nuova Tessera: F0268
 12/0044078

AmAt

09/11/13 - 30/11/13 1440059
 Tessera N. F1019 ID121

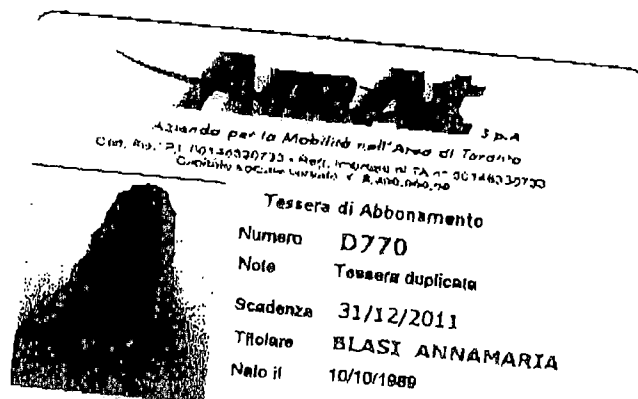
LINEE
 URBANE

131 - M. 7/7 021/015 /C.

01/11/2013 - 30/11/2013

Euro 20.00

74100 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657



ARZAT
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
03/11/13 • 11:24 • N° M439960
Tessera N. D770 ID121
LINEE
URBANE
131 - M. 7/7 <21/DIS. TC
01/11/2013 - 30/11/2013
Euro 20.00
74100 TARANTO - Via Cesare Battelli, 657
N° 370888

Taranto, li 16 LUG. 2014

Prot. 15026 UAG

Egr. Sig.
Luccarelli Mario
Via Fortunato n.7
74121 - TARANTO

OGGETTO: Sinistro del 19/11/2013 in Corso Vittorio Emanuele II - bus linea 3
Ns. Rif. 205/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.

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

E

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

[Handwritten signature]

ALMITTENTE PER COMPIUTA GIACENZA

MOS 26
25/02/14

Postaraccomandata

AR

€ 4,30

EL0404393d



Posteitaliane



79086 - 74123 POSTEIMPRESA TARANTO (TA) 21.07.2014 10.34

RACCOMANDATA A P

R

Mod. 04/204 (Ex. W8210)
EP080/EP046-SI [4]



14228020777-8

Egr. Sig.

Luccarelli Mario

Via Fortunato n.7

74121 - TARANTO

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14228020777 8

Numero

Data di spedizione _____

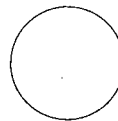
Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Egr. Sig.
Luccarelli Mario
Via Fortunato n.7
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

Luccarelli

Oggetto: SINISTRO n.923314462 DEL 19/11/2013 - AMAT SPA (CX 032 XG) / FALCONE NATALINA - NS. RIF. 205/AR/13

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

Data: 22/09/2014 18.58

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

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto in allegato alla presente trasmettiamo copia della citazione notificata ad Amat Spa e all'Allianz Assicurazioni Spa (Giudice di pace di Taranto udienza 30/09/2014).

Poichè è stata citata codesta Compagnia assicuratrice l'Amat non interverrà nel giudizio e, pertanto, vogliate mallevare la scrivente Azienda provvedendo alla gestione della presente vertenza.

Cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

Allegati:

205AR13.CITAZIONE FALCONE.pdf

241 KB

COPIA

205/AR/13

19/11/2013

UD. 30/09/2014

AMAT

Giudice di Pace di Taranto

Atto di citazione

La sig.ra **FALCONE Natalina (C.F. FLCNLN59R69G543Q)** nata a Piana degli Albanesi (PA), elettivamente domiciliata in Taranto alla via Lucania 66 presso e nello studio dell' **Avv. Giovanni Pontrelli (C.F. PNT GNN66E22F205Z tel/fax: 099.7303395 : pontrelli.giovanni@oravta.legalmail.it)** dal quale è rappresentata e difesa in virtù di mandato a margine del presente atto

Premesso che

1. In data **19 novembre 2013** la sig.ra **Falcone Natalina** viaggiava in qualità di trasportata su un autobus di linea 3 n. 522 Amat che percorreva il corso Vittorio Emanuele (cosiddetta "ringhiera")
2. Il predetto bus, per evitare di venire a collisione con una autovettura, frenava bruscamente;
3. A seguito di quanto descritto, la sig.ra FALCONE, oltre alla rottura degli occhiali da vista, subiva lesioni fisiche per le quali doveva fare ricorso alle cure dell'ospedale "SS Annunziata" di Taranto, ove veniva trasportata in autoambulanza 118.
4. qui veniva presa in cura dai sanitari di primo soccorso che, dopo averla sottoposta alle cure del caso le diagnosticavano: "**contusione del ginocchio**" con la seguente descrizione aggiuntiva: "**Lieve contusione ginocchia bilaterale senza deficit funzionale e lieve ecchimosi reg sottomorbitaria sn. Si consiglia riposo e antidolorifico al bisogno se peggioramento sintomi o presenza di sintomi entro 48 ore presentarsi in PS**"; veniva dimessa con prognosi di giorni 5;

VI È MANDATO
SULL'ORIGINALE

~~Amat~~
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 12763
del 12 GIU. 2014

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

Avv. GIOVANNI
Via Luc
74100 TA
Tel./Fax 09
studio.leg.pon

5. In data 20.11.2013 la sig.ra Falcone veniva ricoverata presso l'Ospedale SS Annunziata di Taranto reparto di neurochirurgia, con la seguente diagnosi di ammissione: *"Pregresso trauma cronico non commotivo in pz illeggibile."*;
6. Durante la degenza l'attrice veniva sottoposta a visite specialistiche , NCH nonché a RX cervicale con il seguente esito: "...Diffusi e marcati fenomeni di spondilo-disco-artrosi..." e a TAC cranio senza contrasto, e a TAC aggiuntiva che evidenziava: "TC ENCEFALO senza mdc ev (esame limitato da multipli episodi di vomito....)"
7. In data 22.11.2013 l'attrice veniva dimessa con diagnosi di: Trauma cranico osservazione NCH negativa in pz con fotofobia "
8. In seguito l'attrice si sottoponeva a visite mediche presso il Dott. Clemente Gaita ed Antonio Macchia con prognosi di ulteriori complessivi giorni 45;
9. In data 08.01.2014 il predetto Dott. Antonio Macchia certificava l'avvenuta guarigione con postumi da valutare in sede medico-legale;
10. Alla sig.ra Falcone , pertanto, compete la somma complessiva di euro 5200,00 per tutti i danni patrimoniali e non (ITT, ITP , danno permanente , rimborso spese mediche e rottura degli occhiali da vista) ;
11. nella determinazione della posta risarcitoria, si è tenuto , ovviamente, conto del danno morale pur ricompreso nella più ampia figura del danno non patrimoniale ed, in ogni caso, alla luce dei pronunciamenti della Suprema Corte successivi a quelli del novembre 2008;
12. evitare, quindi, duplicazione risarcitorie ma, nello stesso tempo, garantire un risarcimento integrale dei pregiudizi tutti riportati dalla danneggiata;

13. nel caso in esame , l' iter clinico affrontato dalla danneggiata (ovvero ricovero ed esami clinici , utilizzo di farmaci, visite mediche) è indice di una sofferenza meritevole di risarcimento (né va dimenticato che la prova del danno morale può essere fornita anche attraverso presunzioni) ;
14. peraltro nel compendio risarcitorio spettante all' attrice dovrà essere tenuto conto di un forte stato di ansia e di una condizione fobica legata all' utilizzo dei mezzi pubblici , insorti dopo l' incidente ;
15. con lettera a.r. del 25 novembre 2014 inoltrata all'Amat e all'Allianz l'attrice richiedeva il risarcimento danni tutti subiti ;
16. Con successiva a.r. del 28 febbraio 2014 l'attrice reiterava all'Allianz la predetta richiesta di risarcimento danni allegando la documentazione medica attestante l'avvenuta guarigione con postumi;
17. la compagnia faceva sottoporre a visita medica la Falcone da proprio consulente ;
18. con ulteriore fax del 24.4.2014 , rimasto senza esito , l' attrice chiedeva alla compagnia di formulare offerta di pagamento ;
19. l' Allianz , quindi , non ottemperava alle disposizioni del codice delle assicurazioni private e , per tale ragione , l' attrice ha inoltrato anche esposto all' IVASS ;
20. poiché vano risultava ogni tentativo per un bonario componimento della questione, si rende necessario iniziare un giudizio e all'uopo **la sig.ra FALCONE Natalina** ut supra rappresentata e difesa,

Cita

L' Allianz S.p.A. in persona del legale rappresentante pro tempore , con sede in 34123 Trieste al Largo Ugo Inneri,1 (- P.iva 05032630963 -); **L' Amat**

spa in persona del suo legale rappresentante pro-tempore con sede in Taranto alla Via Cesare Battisti, 657 ((P.IVA 00146330733) a comparire dinanzi al **Giudice di Pace di Taranto** per l'udienza che lo stesso terrà in data **30 settembre 2014 alle ore 8,30** con la continuazione. All'uopo l'invita a costituirsi in giudizio nei modi di cui all'art. 319 c.p.c. pena la dichiarazione di contumacia e per non incorrere nelle preclusioni e le decadenze previste dalla legge , incluse quelle di cui agli articoli 38 e 167 cpc, per ivi sentire accogliere le seguenti

Conclusioni

Voglia il Magistrato adito, contrariis relictis, così statuire:

- a- dichiarare responsabile del sinistro l' AMAT spa ;
- b- condannare , in solido tra loro e nelle rispettive qualità **l'AMAT spa in persona del suo legale rappresentante pro-tempore e l'Allianz Spa in persona del suo legale rappresentante pro-tempore** al pagamento , anche ex art. 2055 c.c. , in favore dell'attrice della somma di € 5200,00 o di quella minore somma che sarà ritenuta di giustizia, interessi e rivalutazione monetaria dal dì del sinistro al saldo, **il tutto da contenersi nei limiti di € 5200,00 e rinunciando espressamente all'esubero** ;(ai fini fiscali si dichiara che all' iscrizione a ruolo verrà versato un contributo unificato di euro 85,00);
- c- condannare i convenuti in solido tra loro, al pagamento delle spese e competenze di causa, rimborso forfettario spese di studio, cap ed iva come per legge da distrarre in favore del sottoscritto procuratore antistatario ;
- d- condannare i convenuti in solido tra loro per responsabilità aggravata ex art. 96 cpc non avendo Allianz formulato offerta di pagamento né

comunicato le ragioni di eventuale diniego nei termini previsti dal codice
delle assicurazioni private ;

e- sentenza esecutiva ex lege.

**Si depositano, mediante allegazione al fascicolo di parte, i seguenti
documenti:**

- 1) lettera a.r. del 25.11.2013 e del 28.02.2014 , fax di sollecito
- 2) tessera Amat della sig.ra Falcone
- 3) referto pronto soccorso del 19.11.2013 dell'Ospedale "SS. Annunziata" di
Taranto;
- 4) cartella clinica n. 24505 con gli allegati relativi agli esami clinici effettuati
durante la degenza (Tra cui: Rx cervicale e TAC CRANIO ED AGGIUNTIVA
RICOSTRUZIONE TRIDIM)
- 5) certificato medico di dimissione del 22.11.2013 dell'Ospedale SS
Annunziata
- 6) certificati medici del Dott. Antonio Macchia del 20.11.2013, 24.11.2013, e
del 08.01.2014
- 7) certificato medico del Dott. Clemente Gaita del 09.12.2013
- 8) Fattura n. 357/13 del 09.12.2013 di € 70,00
- 9) Fattura n. 1/2014 del 06.02.2014 di € 130,00 con relativo scontrino
- 10) Scontrini del 23.11.2013 di € 4,99 e 21,50
- 11) Fattura n. 50041 di € 10,00
- 12) Fattura n. 49787 di € 30,50

Mezzi istruttori: nel caso di contestazione sull'*an* si chiede prova per testi sulle
posizioni 1, 2, 3, 4 e 14 del presente atto con testi da indicare .

CTU medica per il quantum debeatur.

Avv. GIOVANNI
Via Lu
74100 T
Tel./Fax C
studio.leg.pc

CORTE DI A
SEZIONE DI 1
D.ssa Maria Pia
Funzionaria 1/1

NI PONTRELLI
cania, 66
ARANTO
199.7308.05
ntrelli@libero.it

Salvis juribus.

Taranto 06 giugno 2014

Avv. Giovanni Pontrelli



RELATE DI NOTIFICA

Copia del presente atto è stato notificato all'**Allianz S.p.A. in persona del legale**

rappresentante pro tempore, con sede in 34123 Trieste al Largo Ugo Irneri, 1

mediante consegna di copia conforme all'originale a mezzo del servizio postale

APPELLO
ARANTO
NICOLACI
IEP

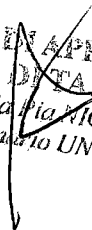
All' **Amat spa in persona del suo legale rappresentante pro-tempore** con 

sede in Taranto alla Via Cesare Battisti, 657 a mani di:

Stasolle Lorenzo, dipendente
addetto azione att, be

TA, 12.06.2014

CORTE DI APPELLO
SEZIONE DI TARANTO
Dessa Maria Pia NICOLACI
Funzionaria UNEP



Utile Netto

Modello A11 OF 17194

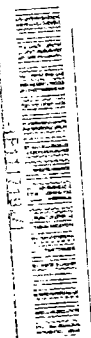
NON URGENTE

Utile	€ 2.58
Trasferire	€ 5.19
10%	€ 0.52
Spese Postali	€ 0.55
Varie	€ 0.00
TOTALE	€ 10.84

10% versato in modo virtuale

Data Richiesta 10/09/2014

L'Ufficiale Giudiziario



LE11941

Taranto, li

22 DIC. 2014

Prot. n.: 24575 UAG

RACCOMANDATA A R.

Spett.le
Azienda Sanitaria Locale Taranto
Direzione Amministrativa
Presidio Ospedaliero Centrale
Ufficio Azioni di Rivalsa
Via Bruno n.1
74123 - Taranto

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

OGGETTO: Sinistro del 19/11/2013 - infortunio occorso alla sig.ra Falcone Natalina
Ns. Rif. 205/AR/13

Con riferimento alla Vs. nota di esercizio di rivalsa prot. n.0140005 del 04/12/2014, si comunica che la stessa è stata portata all'attenzione del CLD della ns. Compagnia Assicuratrice ALLIANZ Spa.

Per il prosieguo della pratica 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 Mathecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

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

Da restituire a

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



205/Ar 113

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

BARI CMP
Poste

05.01.15

14228020863 2

Numero
Italiane

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

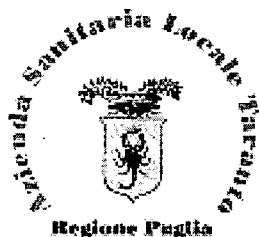
Spett.le
Azienda Sanitaria Locale Taranto
Direzione Amministrativa
Presidio Ospedaliero Centrale
Ufficio Azioni di Rivalsa
Via Bruno n.1
74123 - Taranto

29 DIC. 2014

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



Direzione Amministrativa
Presidio Ospedaliero Centrale
Ufficio Azioni di Rivalsa
 Via Bruno, 1 - 74123 Taranto
 Tel. 099/ 4585932 (fax)
 Tel. 099/ 4585978

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **21187**
16 DIC. 2014

del

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sost.	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
USG	Ass. Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☒
RAG	Ufficio Ragioneria	☒
STO	Staff Qualità	☐

Spett.le Direzione AMAT
Via C. Battisti n. 657
74121 TARANTO

Prot. 0140005 del 04/12/2014

Raccomandata a.r.

Oggetto: Esercizio di rivalsa. NOTA ADDEBITO spese sanitarie. Ricovero del 20/11/2013 n. 024505 pz. FALCONE NATALINA n. 29/10/1959

- N.B. NELLA RISPOSTA CITARE SEMPRE IL NUMERO DI PRATICA E L'OGGETTO-

Premesso che la Sig.ra FALCONE Natalina, ha dichiarato come da allegato di essersi infortunata per responsabilità attribuibili a Codesta Amministrazione, Vi rappresentiamo che le spese sanitarie sostenute dalla Regione Puglia per l'assistenza fornita alla paziente in oggetto, in relazione all'infortunio occorso in Taranto C.so Vittorio Emanuele II, in data 19/11/2013, ammontano a € 3.120,70

PERIODO DEGENZA	IMPORTO	SPESE POSTALI	TOTALE
Dal 20/11/2013 al 22/11/2013	€ 3.116,40	€ 4,30	€ 3.120,70

In conformità a quanto disposto dalla Legge Regionale Pugliese n. 24 del 02.04.1981, come modificata dalla L.R. n. 32/08, nonché eventualmente ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 209/2005 e successive integrazioni e modificazioni, siete invitati a provvedere al rimborso delle somma sopra specificata mediante versamento a mezzo di bollettino di Conto Corrente Postale n. 733709 intestato a:

"Regione Puglia - Ufficio Regionale del Contenzioso - Taranto"

ovvero con bonifico su codice IBAN IT08 P0760115 8000 0000 0733 709 dandone contestuale comunicazione a questa Direzione Amm.va - Ufficio Azioni di Rivalsa - ASL TA - Via Bruno n. 1 - 74123 Taranto - tel. 0994585932 - 0994585978.

Vi avvertiamo che, decorso infruttuosamente il termine di 15 giorni dalla notifica della presente, senza ulteriore preavviso, si darà corso alla azione esecutiva, giusta la L. R. Pugliese n. 36 del 5.11.1977 e il T.U. n. 639 del 14. 04. 1910.

Il Responsabile dell'Ufficio
 (Dott. Domenico Leone)

[Firma]



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
 (Dott. Tiziana Turturici)

[Firma]

Mod. infort. 2 (Per lesioni personali, Infort. sul lavoro, in palestra, a scuola, ecc..)

AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
Stabilimento Ospedaliero "SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

VERBALE DELLE DICHIARAZIONI RILASCIATE DALL'INFORTUNATO

Ricovero del 20-11-2013, n. nosol. 024505, Ref. n. _____

P.S. del _____ n. reg. _____, Ref. n. _____

Prot. n. _____

1) Il sottoscritto FALCONE NATALINA nato a PIANA DEGLI ALBANESE il 29-10-1959 e domiciliato in TA alla via G. DELEDDA PAL. 2 SE. 4

TELEFONO 327-1348102

099-4764490

DICHIARA

di avere titolo all'assistenza a carico del S.S.N. ~~composizione assicurativa~~

C.F. _____

2) di essersi ricoverato presso questo Ospedale a seguito di: CADUTA SUL PULMAN

con responsabilità di terzi indicati nell. _____ person di AUTISTA AMAT - LINEA 1/2 domiciliato in _____ alla via _____ n. _____, per avere questo

usato nei confronti del dichiarante o ricoverato il seguente comportamento:

CADUTA SUL PULMAN A SEGUITO DI UNA BRUSCA FRENATA CHE L'AUTISTA EFFETTUAVA PER EVITARE UNA COLLISIONE CON UN AUTOMOBILE

NELL'IPOTESI DI INFORTUNIO SUL LAVORO INDICARE:

a) generalità e domicilio del datore di lavoro _____

b) cause e circostanze che hanno determinato l'infortunio _____

3) che il fatto si è verificato in TA - C.so VITTORIO EMANUELE II il giorno 19-11-13 alle ore 16,30 ca

Autorità intervenuta _____

4) Testimoni eventuali, cognome, nome e domicilio: _____

c) _____

d) _____

e) _____

5) di aver / di non aver iniziata azione legale nei confronti del terzo responsabile per il risarcimento di tutti i danni patiti presso l'Ufficio Giudiziario di _____ e di aver nominato quale difensore

l'Avv. GIORGIO PONTRELLI con studio in VIA LUCANIA N° 66 - TA alla via _____ n. _____, tel. n. 099-7303393

6) conformemente a quanto disposto dall' art. 1916 c.c., di obbligarsi a non rilasciare alla Compagnia di Assicurazione del terzo responsabile dichiarazioni liberatorie in pregiudizio del diritto di azione di surroga della ASL TA, sino alla concorrenza dell'importo del costo delle prestazioni sanitarie ospedaliere erogategli ai sensi e per gli effetti dell'art. 20, L.R. 5/75, successive modificazioni di cui all'art. 7, L.R. 13/76, nonché dell'art. 28 l. 990/69.

7) di obbligarsi in proprio in caso di incomplete o false dichiarazioni che possono arrecare pregiudizio alla ASL TA, Regione Puglia per il recupero del credito vantato, conforme alle vigenti disposizioni di legge.

8) Eventuali altre dichiarazioni dell'infortunato: _____

letto confermato e sottoscritto in _____

il 3/XII/14

IL COLLABORATORE AMMINISTRATIVO

(Dott. Domenico LEONE)

IL FUNZIONARIO DIRIGENTE



Falcone Natalina

ATTESTAZIONE DELL'UFFICIO IN CASO DI RIFIUTO DI SOTTOSCRIZIONE

Si attesta che l'infortunato si è rifiutato di sottoscrivere il presente verbale, che lo si è avvertito che la ASL TA potrà richiedere il pagamento diretto delle spese di ospedalità, conforme il disposto del 3° comma dell'art. 1916 c.c.

IL FUNZIONARIO DIRIGENTE

**AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE**

Stabilimenti

**“S.S. Annunziata” - “S.G. Moscati” - Taranto
“S. Marco” - Grottaglie TA**

Postaraccomandata

AR

EL04023b3e -

€ 4,80

Posteitaliane



79102 - 74121 POSTE:IMPRESA TARAN (TA) 12.12.2014 13.41

R
Mod DA204 (EX WR210)
EPUBB. FOMIS - SI [H]



15145074359-8

Oggetto: SIN. N. 923314462 DEL 19/11/2013 (NS. RIF. 205/AR/13)

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

Data: 19/12/2014 13.22

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

Con riferimento al sinistro in oggetto, per Vs. opportuna conoscenza, si trasmette in allegato la nota della ASL di Taranto di esercizio rivalsa, ns. prot. 24187 del 16/12/2014, per spese sanitarie sostenute a favore della Sig.ra Falcone Natalina.
Cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Allegati:

205AR13. ASL FALCONE.pdf

224 KB