

Le informazioni contenute in questo facsimile sono riservate e per uso esclusivo del destinatario. Persone diverse dallo stesso non possono copiare o consegnare il facsimile a terzi. Chiunque riceva questo facsimile per errore è pregato di informarci chiamando il seguente numero: 099/7356261.

TRASMISSIONE FAX

Taranto li, 05/05/2008

DA: A.M.A.T. S.p.a. Ufficio Sinistri
Tel. e Fax 099/7356261

A:

Spett.le **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI - AGENZIA DI TARANTO**
BI.BA.ASS. S.n.c. di Antonio Bisanti e Valerio Basta
Via Nitti, 45/A - 74100 TARANTO
FAX 099/4534246

A:

Spett.le **IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL**
VIA CAVOUR, 30 - 74100 TARANTO
FAX 099/4533553

OGGETTO: SINISTRO DEL 02/05/2008 A POL. N.23461885
AMAT SPA (CX196XG) / NIGRO DAVIDE
NS. RIF. 138/NS/08

VI ANTICIPIAMO VIA FAX LA DENUNCIA DI SINISTRO INDICATO IN OGGETTO.

SEGUE TRASMISSIONE DELLA COPIA ORIGINALE.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 3

RAFFORTO TX

05 MAG. 2008 16:30

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	05 MAG. 16:29	00'41	TX	03	OK

RAPPORTO TX

05 MAG. 2008 16:31

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	05 MAG. 16:31	00'42	TX	03	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
138/NS/08	02/05/2008	14.20	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
17	VIA XXV APRILE				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
PORTO MERCANTILE - OSPEDALE NORD	527	CX 196 XG			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
109500	BUONOCORE	PIETRO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	16-03-60	12-12-2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA ETOLIA 5	D	TA2185724X	TARANTO	30/11/1987	09/11/2012
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

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		
NIGRO DAVIDE (Minore) Tel. Madre 3493253167		Residente a Taranto in Via Macchiavelli, Lotto 2 Sc. G		
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

ORLANDO GIUSEPPE (3484379811) - Abitante a Lama

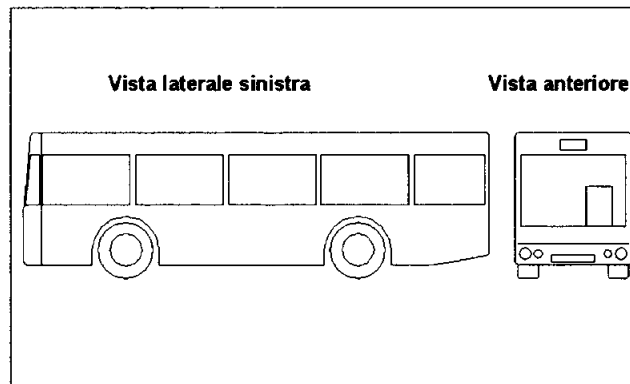
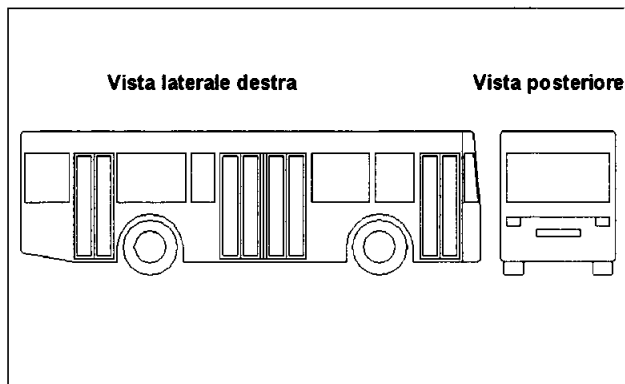
RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SENZA RESPONSABILITA'

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DENUNCIA CAUTELATIVA

DURANTE IL TRAGITTO, POCO PRIMA DI GIUNGERE ALLA PRIMA DI FERMATA DI VIALE XXV APRILE, IN ZONA Q.RE PAOLO VI, UN RAGAZZINO, CHE VIAGGIAVA DA SOLO, ACCIDENTALMENTE PERDEVA L'EQUILIBRIO E CADEVA SUL PAVIMENTO DELL'AUTOBUS.

POICHE' IL RAGAZZO LAMENTAVA DOLORE A UN BRACCIO, TEMPESTIVAMENTE SI RICHIEDEVA L'INTERVENTO DEI MEDICI DEL 118, I QUALI PORTAVANO VIA IN AMBULANZA IL RAGAZZO ALL'OSPEDALE NORD.

RIBADISCO CHE DA PARTE MIA NON E' STATA POSTA IN ESSERE ALCUNA MANOVRA BRUSCA E, PERTANTO, IL RAGAZZO E' CADUTO DA SOLO PER CAUSE NON DIPENDENTI DALLA MIA CONDOTTA DI GUIDA.

UN VIAGGIATORE SI DICHIARAVA DISPONIBILE A TESTIMONIARE SULL'ACCADUTO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 05/05/08

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 527 DATA 02-05-08

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				
17	P. VI°	4,50	P. CAST.	5,35	Costella Res. 2°			
11	P.M.	5,40	IPERC.	6,25	Costella Res. 2°			
11	IPERC.	6,25	P. CAST.	7,05	Costella Res. 2°			
11	P.M.	7,20	IPERC.	8,10	Costella Res. 2°			
11	IPERC.	8,10	P. CAST.	8,50	Costella Res. 2°			
11	P.M.	8,54	IPERC.	9,45	Costella Res. 2°			
11	IPERC.	9,45	P.M.	10,25	Costella Res. 2°			
M	P.M.	10,34	IPERC.	11,25	Buoncore 2°			
M	IPERC.	11,25	P.M.	11,40	Buoncore 2°			
M	IPERC.	12,11	IPERC.	13,05	Buoncore 2°			
M	IPERC.	13,05	P.M.	13,50	Buoncore 2°			
17	IPERC.	13,54	OSP	-	Buoncore 2°			
17	P.M.	15,31	OSP	16,11	Buoncore 2°			
17	OSP	16,19	P.M.	17,15	Buoncore 2°			
17	P.M.	17,14	O.N.	17,59	DE VITA A. 17.30			
17	O.N.	17,59	P.M.	18,40	u u u			
17	DV	18,54	O.N.	19,40	u u u			
17	O.N.	19,40	P.M.	20,25	u u u			
17	DV	20,40	O.N.	21,25	u u u			
17	O.N.	21,25	P.M.	22,05	u u u			
11	DV	22,25	COOP.	23,10	u u u			
11	COOP.	23,10	P.M.	23,50	DE VITA A.			

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3
TURNO DI SERVIZIO n° <u>38</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>152</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>215</u>
DALLE ORE <u>4.20</u>	DALLE ORE <u>10.24</u>	DALLE ORE <u>12.04</u>
ALLE ORE <u>10.45</u>	ALLE ORE <u>17.24</u>	ALLE ORE <u>00.10</u>
LINEA <u>11-17</u>	LINEA <u>11-17</u>	LINEA <u>17</u>
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>Contellano Antonio</i>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>[Signature]</i>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>De Rita Angelo</i>

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 _____ :

** Alle 11.20 circa un signore (della A.C. DENIA) ha solo
 approssimato bus 1ª FERMATA CASE BIANCHE - SEGUE REAZIONE
 PRESSO UFFICIO SIM SRS (SIG. BALLO) -*

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

Man / ore *2.40*

Le informazioni contenute in questo facsimile sono riservate e per uso esclusivo del destinatario. Persone diverse dallo stesso non possono copiare o consegnare il facsimile a terzi. Chiunque riceva questo facsimile per errore è pregato di informarci chiamando il seguente numero: 099/7356261.

TRASMISSIONE FAX

Taranto li, 21/05/2008

DA: A.M.A.T. S.p.a. Ufficio Sinistri
Tel. e Fax 099/7356261

A:
Spett.le **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI - AGENZIA DI TARANTO**
BI.BA.ASS. S.n.c. di Antonio Bisanti e Valerio Basta
Via Nitti, 45/A - 74100 TARANTO
FAX 099/4534246

A:
Spett.le **IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL**
VIA CAVOUR, 30 - 74100 TARANTO
FAX 099/4533553

OGGETTO: SINISTRO DEL 02/05/2008 A POL. RCV N.23461885
AMAT SPA (CX196XG) / NIGRO DAVIDE
NS. RIF. 138/NS/08

CON RIFERIMENTO AL SINISTRO INDICATO IN OGGETTO, VI TRASMETTIAMO
NOTA DATATA 09/05/08, NS. PROT.9268 DEL 14/05/08, DI RICHIESTA DI
RISARCIMENTO DANNI FORMULATA DALL'AVV. LUCA LA TANZA PER CONTO DELLA
SIG.RA MARIANO ROSA, GENITORE DEL MINORE **NIGRO DAVIDE**.
DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 2

RAFFORTO TX

21 MAG. 2008 17:56

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	21 MAG. 17:55	00'49	TX	02	OK

21 MAG. 2008 17:57

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	21 MAG. 17:56	00'33	TX	02	OK

1
Taranto, li 26 MAG. 2008

Prot. n.: 10304 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Luca La Tanza
Via Berardi, 89
74100 - TARANTO

e p.c. Spett.le
NATIONALE SUISSE Assicurazioni
Agenzia di Taranto
Via Nitti, 45/A
74100 - TARANTO

OGGETTO: Evento del 02/05/2008 – NIGRO DAVIDE
Ns. Rif. 138/NS/08

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, Vi comunichiamo che la Vs. nota datata 09/05/2008, ns. prot.9268 del 14/05/08, è stata inviata, per opportuna conoscenza, alla ns. Compagnia Assicuratrice **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI**.

Vogliate, inoltre, comunicarci i dati anagrafici del Sig. Nigro Davide e trasmetterci copia leggibile del titolo di viaggio in suo possesso al momento dell'evento in termini.

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo Distinti saluti.

3
f. uni
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

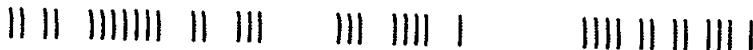


Avviso di ricevimento

Modello 23 IP - EP683 - MOD. 01304 (EX WR402E) - St. [4] Ed. 07/05



138/15/08
AZIENDA REGIONALE
NELLE REGIONI
VIA C. P. ...
74100 TARANTO



Avviso di ricevimento

Raccomandata

Pacco

Assicurata

Euro

13517070139 8
Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

AV. LUCA LATANZA

Via

BONARDI, 89

C.A.P.

74100

Località

Taranto



[Handwritten signature]

28 MAG. 2003

[Handwritten 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. 33 D.M. 60/04/01

- Inviato multiple a un unico destinatario
- Sottoscrizione intestata

138/NS/08

Avv. Luca La Tanza

Via Berardi n. 89, 74100 Taranto – tel./fax 099.4520898 – 339.3712532 – 340.8529019

Studiolaanza@libero.it

Spett.le
 AMAT S.p.a.
 Via C. Battisti n. 657
 74100 Taranto

Oggetto: sinistro del 02.05.2008, ore 15,00 circa, località Taranto strada per Martina Franca, curva di immissione al quartiere Paolo VI, linea AMAT n. 17 autobus n. 527, Vs. assicurato. Danneggiato: il passeggero minorenne Nigro Davide.

Invio la presente in nome e per conto della sig.ra Mariano Rosa, esercente la potestà genitoriale della minore Nigro Stefano, passeggero dell'autobus indicato in oggetto.

Durante il percorso di linea n. 17, all'altezza della curva di immissione al quartiere Paolo VI in Taranto, il conducente dell'autobus n. 527 effettuava improvvisamente una brusca manovra. Il piccolo Nigro Davide, in quel momento passeggero del mezzo con regolare titolo di viaggio accompagnato dalla madre, pur tenendo tutte le cautele del caso, mantenendosi agli appositi sostegni, rovinava bruscamente per terra dopo aver battuto sulle spalliere dei sedili. Sul posto erano presenti numerosi testimoni, intervenivano i sanitari del 118 e agenti delle forze dell'ordine.

Dopo l'accaduto la sig.ra Mariano accompagnava in autoambulanza il piccolo Davide presso l'Ospedale S. G. Moscati di Taranto ove faceva ricorso alle cure dei sanitari.

In nome e per conto della sig.ra Mariano Rosa, persona esercente la potestà genitoriale del piccolo Nigro Davide, chiedo che mi venga indicata la targa dell'autobus AMAT linea 17 n. 527 coinvolto nel sinistro, ascrivibile ad esclusiva responsabilità del conducente di tale veicolo, nonché il nominativo della compagnia assicurativa.

Contestualmente chiedo che la presente venga inoltrata all'Ufficio Sinistri competente per l'apertura della pratica.

Vi invito, pertanto, a prendere contatti con questo Studio Legale per una bonaria definizione della controversia.

In difetto, decorsi i termini di legge senza la formalizzazione dell'offerta obbligatoria, adirò le vie legali che il caso richiede senz'altro avviso.

Distinti Saluti.

Taranto, lì 09.05.2008

Prot. n. **9268**
14 MAG. 2008

PR	PRESIDENTE	ED
DR	DIRETTORE GENERALE	ED
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	ED
DT	DIRETTORE TECNICO	ED
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	ED
URG	AFFARI GEN. PR. SINISTRI	ED
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	ED
UG	CONTABILITÀ/BILANCIO	ED
UI	INFORMATICA	ED
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	ED
UT	TECNICO	ED
URPT	PROMOTIVITÀ/PR	ED
URG	REGIONARIA/NO MINATO	ED
STQ	STAFF QUALITÀ	ED

Avv. Luca La Tanza



Avv. Luca La Tanza

Via Berardi n° 89 - tel./fax 099.4520898

74100 Taranto

BARI CMO
Poste

12.05.98.17

Poste

