

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, 01/04/2008

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 17/03/2008 A POL. RCV N. 23461081
AMAT SPA (AE386JZ) / PERONCINI FERNANDO
NS. RIF. 094/NS/08

VEDI ALLEGATI.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 5

RAPPORTO TX

01 APR. 2008 16:53

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	01 APR. 16:51	02'03	TX	05	OK

RAPPORTO TX

01 APR. 2008 16:56

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	01 APR. 16:55	01'12	TX	05	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
094/NS/08	17/03/2008	18.20	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
22	VIA CRISPI				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
PEZZAVILLA MARGHERITA	444	AE 386 JZ			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
160400	MAZZA	CIRO	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
GROTTAGLIE	29-05-59	01-06-97	GROTTAGLIE	74023	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA CARNEVALE, 21	D	TA5013279L	TARANTO	24/07/1996	06/07/2011
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		
PERONCINI FERNANDO - Nato a Taranto il 01/10/36		Residente a Taranto in Via Temenide, 88		
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

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

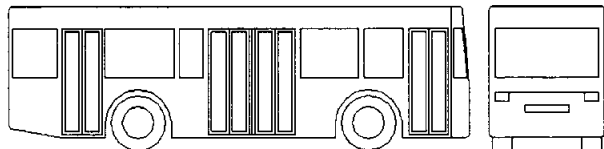
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

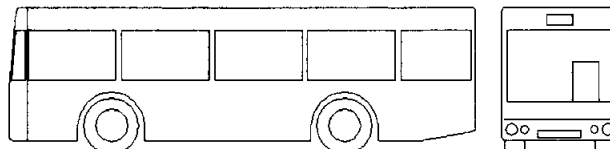
Vista laterale destra

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 INOLTATA DAL SIG. **PERONCINI FERNANDO** CON NOTA DATATA 21/03/2008.

DICHIARAZIONE DEL CONDUCENTE **MAZZA CIRO**:

NON SONO A CONOSCENZA DEI FATTI LAMENTATI DAL SIG. PERONCINI, IN QUANTO, DURANTE LA CORSA DI LINEA 22 EFFETTUATA CON PARTENZA DA "PEZZAVILLA" ALLE ORE 17.00 E ARRIVO IN "VIA MARGHERITA" ALLE ORE 18.20, NULLA DI RILEVANTE ACCADEVA E NON RICORDO DI AVER RICEVUTO SEGNALAZIONI DA PARTE DI PASSEGGERI.

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, 01/04/08

Taranto, li 21/03/2008

Raccomandata a mano

Spett.le
Ufficio sinistri
AMAT SPA
Via C. Battisti, 657
74100 - TARANTO

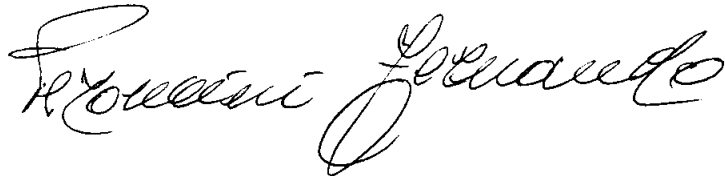
Il sottoscritto Peroncini Fernando nato a Taranto il 01/10/1936, e residente a Taranto in Via Temenide, 88, abbonato AMAT tessera n.A23786, chiede il risarcimento dei danni fisici subiti giorno 17/03/2008 alle ore 18.20 circa, mentre viaggiavo a bordo di un Vs. bus aziendale n.444 vecchio tipo di colore arancione di linea 22.

I fatti sono avvenuti nel modo seguente: Il bus mentre svoltava per Via Crispi, effettuava una brusca frenata a seguito della quale, pur sorretto ai sostegni, perdevo l'equilibrio e urtavo il fianco sinistro contro un poggiamani di un sedile.

A seguito dell'urto ho subito dei danni fisici per i quali ho dovuto far ricorso alle cure dei medici del pronto soccorso, come da certificazione medica allegata del 18/03 u.s..

Al conducente del bus riferivo di essermi fatto male, non ricevevo risposta.

Resto in attesa di Vs. cortese riscontro e porgo distinti saluti.



PERONCINI FERNANDO
VIA TEMENIDE, 88
74100 TARANTO
3474251973

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

STRUTTURA COMPLESSA DI MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA

Direttore: Dr. Ernesto LUPO

Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

N°

7258

Data

Orario di Ingresso

Orario di Uscita

Cognome

Nome

Sesso

M

Luogo e data di nascita

Residenza

Documento d'identità

Diagnosi

Prognosi

Accertamenti e terapia effettuata

Consulenze

Giunto cadavere

☐

A disposizione A.G.

☐☐

Riscontro diagnostico

☐☐

Specificare se si tratta di:

☐ Infortunio sul lavoro

☐ Lesioni provocate

☐ Infortunio scolastico

☐ Incidente sportivo

☐ Morso di animali

☒ Incidente stradale

☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi

☐ Incidente domestico

☒ Altro

☐ Accidentale

Data dell'incidente

Luogo dell'incidente

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria:

☐☐

Ricovero:

☐☐

Reparto

Note

Il paziente reso edotto dal Sanitario in servizio circa la patologia
in atto, rifiuta il ricovero assumendosene la responsabilità.

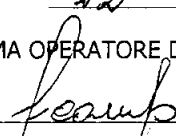
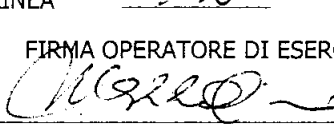
FIRMA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

STAMPASIN S.p.A. - Moliterno (TA) - 099175318

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

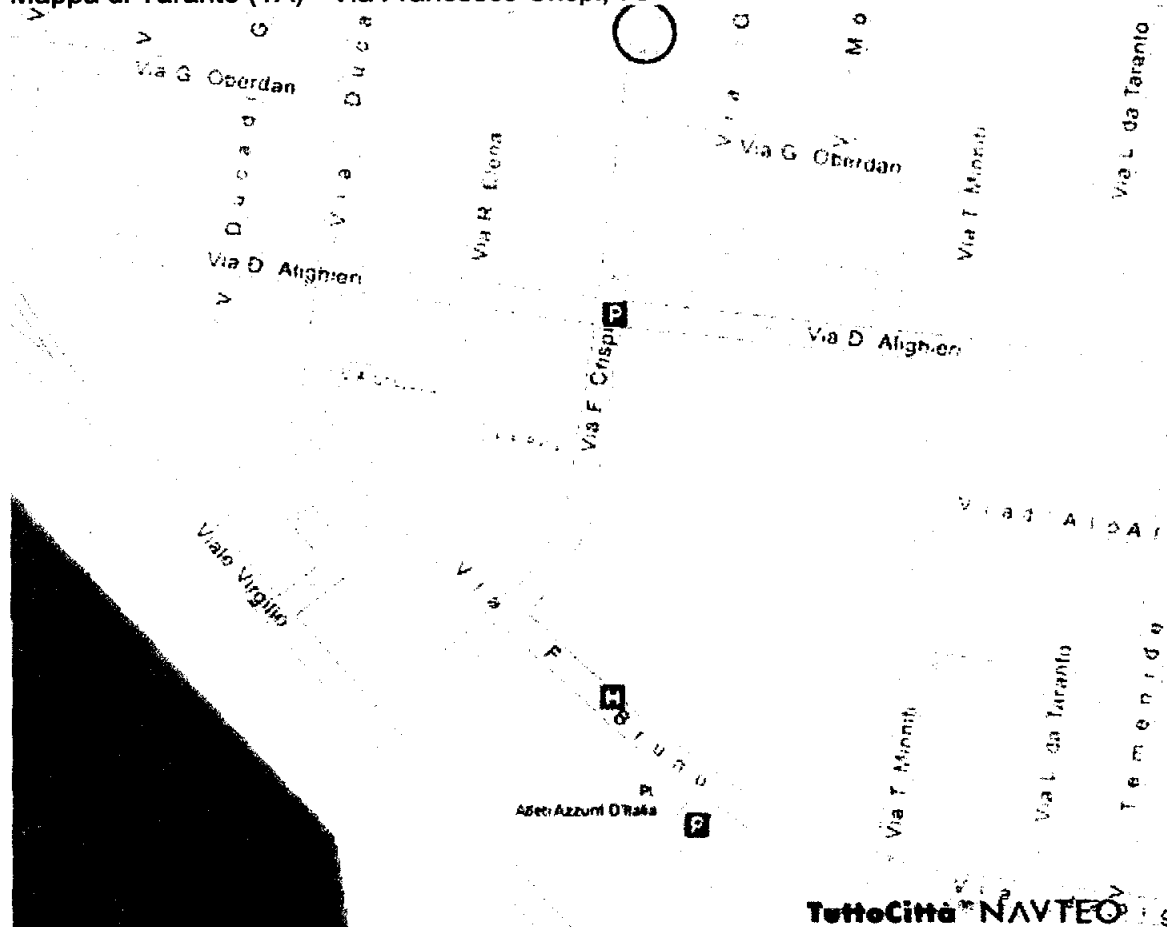
(Da compilarsi a cura dell'Operatore di Esercizio all'inizio ed alla fine di ogni turno)

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																							
DALLE ORE <u>6.15</u>	DALLE ORE <u>12.20</u>	DALLE ORE _____																																																																																																																					
ALLE ORE <u>18.30</u>	ALLE ORE <u>18.30</u>	ALLE ORE _____																																																																																																																					
LINEA <u>22</u>	LINEA <u>22</u>	LINEA _____																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO																																																																																																																							
 																																																																																																																							
<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																																																																																																																					

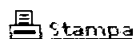
NE = Non Efficiente	M = Mancante	INS = Insufficiente
Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro n° _____ del _____ :		

TuttoCittà

Mappa di Taranto (TA) - Via Francesco Crispi, 70



Aggiungi i tuoi commenti:



Il contenuto del servizio TuttoCittà è copyright Seat Pagine Gialle S.p.A. È vietata la riproduzione anche parziale. TuttoCittà è un marchio registrato di Seat Pagine Gialle S.p.A.

Taranto, li 02 APR. 2008

Prot. 6235 UAG

Raccomandata a.r.

Egr. Sig.
Mazza Ciro
Via Carnevale, 21
74023 - GROTTAGLIE (TA)

OGGETTO: SINISTRO DEL 17/03/2008 - BUS 444 - Rif. Az. 094/NS/08

La S.V. è invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, entro tre giorni dalla data di ricezione della presente, per comunicazioni urgenti riguardanti il sinistro indicato in oggetto.

Distinti saluti.

3
P
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Taranto, li 02 APR. 2008

Prot. 6235 UAG

Raccomandata a.r.

Egr. Sig.
Mazza Ciro
Via Carnevale, 21
74023 - GROTTAGLIE (TA)

OGGETTO: SINISTRO DEL 17/03/2008 - BUS 444 - Rif. Az. 094/NS/08

La S.V. è invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, entro tre giorni dalla data di ricezione della presente, per comunicazioni urgenti riguardanti il sinistro indicato in oggetto.

Distinti saluti.

3
4
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Taranto, li 04/04/2008

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area
prodotti del Traffico
SEDE

OGGETTO: SINISTRO DEL 17/03/2008
Ns. Rif. 094/NS/08

L'utente **PERONCINI FERNANDO nato il 01/10/36 (tessera A23786)** ha formulato richiesta di risarcimento di danni, dichiarando di aver subito lesioni fisiche nel bus, a seguito del sinistro indicato in oggetto.

Per quanto sopra esposto, Vogliate confermarci se il precitato utente, al momento del sinistro, era in possesso dell'abbonamento del mese di Marzo.

In attesa di Vs. cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

3

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

bin'ano *Oh*

6510

Prot. N° _____

Del 07 APR 2008

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITÀ/ERLANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐
		☐

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, 09/04/2008

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 17/03/2008 A POL. RCV N.23461081
AMAT SPA (AE386JZ) / PERONCINI FERNANDO
NS. RIF. 094/NS/08

CON RIFERIMENTO AL SINISTRO INDICATO IN OGGETTO, VI TRASMETTIAMO
NOTA DATATA 28/03/08, NS. PROT.6308 DEL 03/04/08, DI RICHIESTA DI
RISARCIMENTO DANNI FORMULATA DALL'AVV. PASQUALE BONDANESE PER CONTO
DEL SIG. **PERONCINI FERNANDO**.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 2

RAPPORTO TX

09 APR. 2008 15:47

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	09 APR. 15:46	00'39	TX	02	OK

RAPPORTO TX

09 APR. 2008 15:48

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	09 APR. 15:47	00'36	TX	02	OK

Taranto, li 11 APR. 2008

Prot. n.: 6898 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Sig.
Peroncini Fernando
Via Temenide, 88
74100 - TARANTO

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

OGGETTO: Evento del 17/03/2008
Ns. Rif. 094/NS/08

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, che non trova riscontro agli atti dello scrivente Ufficio sinistri aziendale, Vi comunichiamo che la Vs. nota datata 21/03/2008, ns. prot. 5621 del 21/03/08, è stata inviata, per opportuna conoscenza, alla ns. Compagnia Assicuratrice **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI**.

Distinti saluti.

3
Qu
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Maricchia)

Taranto, li 11 APR. 2008

Prot. n.: 6898 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Sig.
Peroncini Fernando
Via Temenide, 88
74100 - TARANTO

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

OGGETTO: Evento del 17/03/2008
Ns. Rif. 094/NS/08

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, che non trova riscontro agli atti dello scrivente Ufficio sinistri aziendale, Vi comunichiamo che la Vs. nota datata 21/03/2008, ns. prot. 5621 del 21/03/08, è stata inviata, per opportuna conoscenza, alla ns. Compagnia Assicuratrice **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI**.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Maricheckchia)

Taranto, li 11 APR. 2008

Prot. n.: 6898 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Sig.
Peroncini Fernando
Via Temenide, 88
74100 - TARANTO

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

OGGETTO: Evento del 17/03/2008
Ns. Rif. 094/NS/08

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, che non trova riscontro agli atti dello scrivente Ufficio sinistri aziendale, Vi comunichiamo che la Vs. nota datata 21/03/2008, ns. prot. 5621 del 21/03/08, è stata inviata, per opportuna conoscenza, alla ns. Compagnia Assicuratrice **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI**.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mathecchia)

Taranto, li 14 APR. 2008

Prot. n.: 7117 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Pasquale Bondanese
Via S. Roberto Bellarmino, 18
74100 - TARANTO

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

OGGETTO: Evento del 17/03/2008 – Peroncini Fernando
Ns. Rif. 094/NS/08

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, che non trova riscontro agli atti dello scrivente Ufficio sinistri aziendale, Vi comunichiamo che la Vs. nota datata 28/03/2008, ns. prot. 6308 del 03/04/08, è stata inviata, per opportuna conoscenza, alla ns. Compagnia Assicuratrice **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI**.

Distinti saluti.

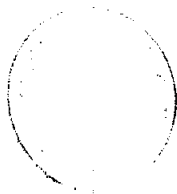
3
DWS
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

Mod. 23-I/O Cod. W8401E - L3



AZIENDA ILLUMINAZIONE PUBBLICA
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

094/125/08

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13346373051 9

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

AW. PASQUALE BONDANOS

Via

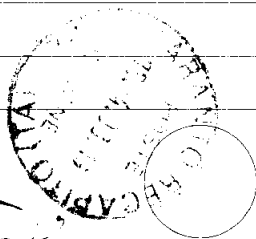
S. ROBERTO BECCARMINO, 18

C.A.P.

74100

Località

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. 33 D.M. 09.04.01:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

WV

STUDIO LEGALE
AVV. PASQUALE BONDANESE
Via San R. Bellarmine, 18-Tel. 099/7303940
70051 - TARANTO

Postaraccomandata

AR € 3,40

EL04084ncP - 74100



Posteitaliane



70051 - 74100 TARANTO SUCC. 127(ITA) 31.04.2002 11:35



12261856588-0

R

SPETT. LE AMATI SPA
VIA C. BATTISTINI, 657
74100 - TARANTO

Taranto, li 21/03/2008

Raccomandata a mano

Spett.le
 Ufficio sinistri
 AMAT SPA
 Via C. Battisti, 657
 74100 - TARANTO

Il sottoscritto Peroncini Fernando nato a Taranto il 01/10/1936, e residente a Taranto in Via Temenide, 88, abbonato AMAT tessera n.A23786, chiede il risarcimento dei danni fisici subiti giorno 17/03/2008 alle ore 18.20 circa, mentre viaggiavo a bordo di un Vs. bus aziendale n.444 vecchio tipo di colore arancione di linea 22.

I fatti sono avvenuti nel modo seguente: Il bus mentre svoltava per Via Crispi, effettuava una brusca frenata a seguito della quale, pur sorretto ai sostegni, perdevo l'equilibrio e urtavo il fianco sinistro contro un poggiamani di un sedile.

A seguito dell'urto ho subito dei danni fisici per i quali ho dovuto far ricorso alle cure dei medici del pronto soccorso, come da certificazione medica allegata del 18/03 u.s..

Al conducente del bus riferivo di essermi fatto male, non ricevevo risposta.

Resto in attesa di Vs. cortese riscontro e porgo distinti saluti.

Peroncini Fernando

PERONCINI FERNANDO
 VIA TEMENIDE, 88
 74100 TARANTO
 3474251973

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
 Prot. N° 5621
 Del 21 MAR 2008

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

 ☐

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

STRUTTURA COMPLESSA DI MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA

Direttore: Dr. Ernesto LUPO

Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

N°

7258

Data

Orario di Ingresso

Orario di Uscita

Cognome

Nome

Sesso

Luogo e data di nascita

Residenza

Documento d'identità

Diagnosi

Prognosi

P.R.

Accertamenti e terapia effettuata

Consulenze

Giunto cadavere ☐

A disposizione A.G. ☐ SI ☐ NO

Riscontro diagnostico ☐ SI ☐ NO

Specificare se si tratta di:

☐ Infortunio sul lavoro

☐ Lesioni provocate

☐ Infortunio scolastico

☐ Incidente sportivo

☐ Morso di animali

☒ Incidente stradale

☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi

☐ Incidente domestico

☒ Altro

☐ Accidentale

Data dell'incidente

Luogo dell'incidente

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria: ☐ SI ☐ NO

Ricovero: ☐ NO ☐ SI

Reparto

Note

Il paziente reso edotto dal Sanitario in servizio circa la patologia
in atto, rifiuta il ricovero assumendosene la responsabilità.

FIRMA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

094/NS/08



Corrispondenza interna prot. n. _____/UF-PT

Taranto, lì 14/04/2008

AL RESP. UNITA' ORGANIZZATIVA
Dott.ssa Tiziana Tursi

OGGETTO:comunicazione.

In relazione alle sue note prot 6538 e 6540 del 07 /04/2008, si comunica quanto segue:

- ☐ il sig. Peroncini Fernando (tessera A23786) era già in possesso di abbonamento del mese di marzo 2008 alla data del sinistro, 17/03/2008.
- ☐ La .sig.ra Scarci Mariagrazia (tessera B19572) era già in possesso di abbonamento del mese di gennaio 2008 alla data dell sinistro, 03/01/2008.

Si allegano tabulati.

Distinti saluti

Il Resp. Area Commerciale
(ing. C. Cigliese)

Prot. N. 7161
15 APR. 2008
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 ☐
ULPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
ULRG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITÀ ☐

15/4

Nr abbonamento.....: M025057
 Nr tessera.....: A23786 PERONCINI FERNANDO
 Data registrazione...: 17-03-2008 Ora.....: 08:39

Tipo abbonamento...: 170 PERCORSO TEMS./INVALIDO
 Percorso: 0000 - 0000
 Validita' dal...: 01-03-2008 al...: 31-03-2008
 Rivalidita'.....: 0000

Importo EU.....: 44.40 IVA.....: 14.00
 Pagato.....: 15.00 Importo ticket: 15.00
 Fatturatore: 0000 Soggetto.....: 0000 - Nr Fattura.....: 0

Annunciato in formato IFA | Duplicato IFA | In data 10-03-2008

Note.....: Emesso: 18-02-2008 08:39:00