

Taranto, li 12 MAR. 2008

Prot. n.: 5043 UAG

Raccomandata A.R.

Spett.le
Nationale Suisse Assicurazioni
Agenzia di Taranto
Via Nitti, 45/A
74100 – TARANTO

Spett.le
Iacobino Insurance Brokers Srl
Via Cavour, 30
74100 - TARANTO

OGGETTO: Evento del 09/01/2008 - AMAT SPA / ADAMO FRANCESCO
Rif. Pol. 23461172 (CX224XG) e Pol. 23461045 (TA499775)
Ns. Rif. 019/NS/08

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto e facendo seguito alla ns. del 20/02/2008 prot. 3568 (**Allegato n.1**), priva di riscontro da parte della controparte, in allegato alla presente Vi rimettiamo quanto segue:

- 1) nota del 14/02/2008 della ns. Unità D'Esercizio (**Allegato n.2**);
- 2) nota del 27/02/2008 del ns. dipendente Cafaro Vittorio, alla guida del bus 547 targato CX224XG (**Allegato n.3**);
- 3) nota del 29/02/2008 del ns. dipendente Basile Vito, alla guida del bus TA499775 targato (**Allegato n.4**).

Restiamo a Vs. disposizione per ogni ulteriore chiarimento e porgiamo distinti saluti.

3
P
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

Modello 23 1° P - EP682 - MOD. 01/2014 - 1° Edizione - St. 14 - Ed. 07/05



019/12/108

019/12/108



Avviso di ricevimento

Spett.le

Pacco

Assicurati

Euro

13346372952 8

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

IACOBI INSURANCE BROKERS SRL

Via

CAVOUR, 30

CAP

74100

Località

TANANO



Raffaele

17-03-03 *DeB*

Firma per contesti del ricevente
(sempre a disposizione)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Boilo dell'ufficio
di distribuzione

- consegnare il pacco al corriere postale (v. 02 M. 09/04/03)
- firmare il pacco in un solo destinatario
- ritirare il pacco entro 30 giorni

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

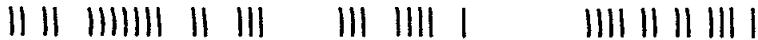
Modello 23 (P) - EP685 - MOD. 61404 - LX 49422L - St. [4] Ed. 07/05



AZIENDA PER LA MOBILITA'
AZIENDA PER LA MOBILITA'
AZIENDA PER LA MOBILITA'
AZIENDA PER LA MOBILITA'
AZIENDA PER LA MOBILITA'



80/51/610



Avviso di ricevimento

Raccomandata

Pacco

Assicurata

Litro

13 346372953 9

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

NATIONALE SVIZZER ASS. Li - AG.

Via

Nitti, 45/A

C.A.P.

74100

Località

TANANTO



Firma per esteso del ricevente
(nome e Cognome)

03/08

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Chiusura effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09/04/01.

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Taranto, li 12 MAR. 2008

Prot. n.: 5080 UAG

RACCOMANDATA A.R.

Spett.le
Direzione Generale
ASL TA/1
Viale Virgilio, 31
74100 - TARANTO

OGGETTO: soccorso medico del 118 al Sig. Adamo Francesco
avvenuto in data 09/01/2008 ore 11.00 circa.
Ns. Rif. 019/NS/08

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, per uso assicurativo e al fine di identificare il conducente del bus AMAT Spa che ha richiesto telefonicamente l'intervento dei medici del 118, con la presente siamo a richiederVi copia del rapporto della Centrale Operativa del 118 dal quale si evinca il numero telefonico del chiamante.

Vi ringraziamo anticipatamente per quanto andrete cortesemente e sollecitamente a predisporre e porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



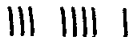
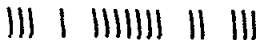
Avviso di ricevimento

Modello 231 P - EP683 - MOD. 01304 - Ex. 11454 - S. 1 - 4/01/97/05



80/SN/610

A2
C 21



Avviso di ricevimento

Raccomdata

Pacco

Assicurata

Euro

13346372951 7

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

Dix. Gen. ASC TA/1

Via

LE VIRGILIO, 31

C.A.P.

74100

Località

TANANT.

18 MAR 2008

Firma per esteso del ricevente
(nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

- L'elenco è distribuito ai sensi dell'art. 33 D.M. 09/04/91
- Esclusivamente ai destinatari
- Esclusivamente ai destinatari

Taranto, lì 14 Febbraio 2008

**Al Capo Unità
AA.GG. – Sinistri
Sede**

Oggetto: **SINISTRO N° 019/NS/08 DEL 09/01/2008**

Con riferimento al sinistro in oggetto ed alla Vs. richiesta d'informazioni prot. 2329 del 01/02/2008, pervenuta allo scrivente in data 06/02/2008, si rappresenta che a seguito di accertamenti in merito all'individuazione di chi in data 09/01/2008 effettuasse servizio sulla linea 8 con transito da via Oberdan alle ore 10.30 circa, si è rilevato che i possibili agenti interessati al sinistro in oggetto potrebbero essere:

ora partenza capolinea	Agente	Autobus n° az.
09.54 Tamburi	Cafaro Vittorio	547
10.08 Tamburi	Basile Vito	386 arancione

Distinti saluti

3258

Prot. N° 15 FEB. 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 ☐

A. TECNICO ☐

AMM. ESERCIZIO ☐

AMM. ECONOMATO ☐

AMM. STRUTTURE ☐

B/N

**IL RESPONSABILE UNITA' ESERCIZIO
p.i. Cosimo Russo**

Cosimo Russo

Taranto, li 27/02/2008

Spett.le
DIREZIONE GENERALE
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 09/01/2008 - RIF. AZ. 019/NS/08

Il sottoscritto Cafaro Vittorio, dipendente AMAT Spa matricola 109844, invitato a recarmi all'Ufficio sinistri aziendale in relazione a un presunto infortunio capitato a un anziano passeggero, dichiara che giorno 09/01/2008, il turno lavorativo alla guida del bus 547 (dalle ore 05.00 alle ore 11.00), svolgeva regolarmente senza problemi e senza danni a passeggeri.

Il sottoscritto ignora i fatti lamentati e dichiara di non essere il conducente che ha chiamato il 118 per l'assistenza medica al viaggiatore infortunato.

Dichiaro, inoltre, di non rammentare di aver effettuato brusche frenate tali da arrecare danni ai passeggeri.

Mi dichiaro estraneo ai fatti lamentati.

Distinti saluti.

Vittorio Cafaro

Prot. N. 4090
Del 27 FEB. 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	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
U.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
U.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

[Signature]

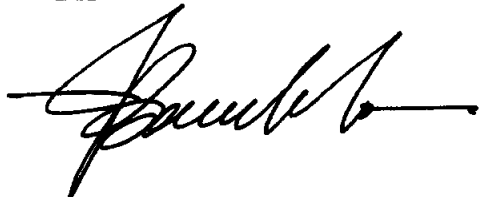
Taranto, 11 29/02/2008

**Spett.le
DIREZIONE GENERALE
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 - TARANTO**

OGGETTO: SINISTRO DEL 09/01/2008 - RIF. AZ. 019/NS/08

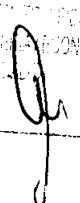
Il sottoscritto Basile Vito, dipendente AMAT Spa matricola 106185, dichiara che giorno 09/01/2008 durante tutto il turno lavorativo alla guida del bus 386 (dalle ore 05.10 alle ore 11.15) sulla linea 3, nulla accadeva a danno dei passeggeri e nessuna segnalazione ricevevo dagli stessi viaggiatori, né tanto meno il sottoscritto ha chiamato il 118 in quanto ignaro dei fatti lamentati.

**Mi dichiaro, pertanto, estraneo ai fatti per i quali sono stato convocato dall'Ufficio sinistri.
Distinti saluti.**



Prot. N. **h268**
Del **29 FEB. 2008**

P	PROTEZIONE	ET
DO	DIREZIONE GENERALE	ET
SA	DIREZIONE AMMINISTRATIVA	ET
ET	DIREZIONE TECNICA	ET
VE	EDILIZIA	ET
VE	ATTIVITA' VEICOLI	ET
US	ATTIVITA' VEICOLI	ET
CO	CONTORELLI	ET
UI	INTELLIGENZA	ET
UP	PERSONE INFERIORI	ET
UT	VEICOLI	ET
MT	PROTEZIONE TECNICA	ET
USO	INTELLIGENZA ECONOMICA	ET
ST	STABILITA'	ET

Taranto, li 20 FEB. 2008

Prot. n.: 3568 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Michela Gigante
Corso Italia, 249
74100 - TARANTO

E p.c. Spett.le
NATIONALE SUISSE Assicurazioni
Via Nitti, 45/A
74100 - TARANTO

OGGETTO: Evento del 09/01/2008 - Sig. Adamo Francesco
Ns. Rif. 019/NS/08

In riscontro alla Vs. nota datata 28/01/08, ns. prot. 1932 del 29/01/08, siamo preliminarmente a precisare che, agli atti dello scrivente Ufficio Sinistri Aziendale, nessuna denuncia di sinistro risulta pervenuta di interesse del Vs. assistito.

Evidenziamo, altresì, che i dati da Voi indicati sono insufficienti ai fini della regolare istruzione della pratica, infatti, per poterli verificare e rendere possibile l'individuazione del conducente e del bus coinvolto nel presunto evento in termini, è necessario comunicare la targa o numero sociale del bus, sul quale viaggiava il Vs. assistito.

Vogliate, inoltre, trasmetterci copia leggibile del titolo di viaggio in possesso del Vs. assistito al momento dell'evento in termini.

Copia della presente, unitamente alla precitata Vs. del 28/01/08, viene inviata, per opportuna conoscenza, alla Compagnia NATIONALE SUISSE Assicurazioni.

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

Mod. 23-I/0 Cod. W8401E - L3

AZ
74100
74100



80/5N/610

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

13346372898 2

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario AW. MICHOCA GIGANTE

Via CORSO ITALIA, 249

C.A.P. 74100 Località Taranto

Alano Gino 63-02/09
Firma per esteso del ricevente 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

STUDIO LEGALE
Avv. Michela Gigante
C.so Italia 249 - Tel./Fax 099 7351168
E-mail: mgigante2@libero.it
Taranto

019/NS/08

Taranto, 28/04/2008
 Racc. a.r.

Spett.le
NATIONAL SUISSE
 Via XXV Aprile, 2
 San Donato Milanese
 20097 MILANO

e.p.c.
 Anticipata via fax
 080/ 5232733

Spett.
NATIONAL SUISSE
 Via P. Amedeo, 141
 BARI

Racc. a.r.
 Anticipata Via fax
 099/ 7794247

Prot. N° 1932
 29 GEN. 2008

Del	PRESIDENTE	☐
PG	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	☐
URT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAZIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

Spett.le
AMAT s.p.a.
 Via C. Battisti, 657
 74100 TARANTO

Oggetto: Adamo Francesco c/ Amat S.p.a.

Formo la presente in nome e per conto del Sig. Adamo Francesco, il quale elegge domicilio presso questo studio per significarVi quanto segue:

Il giorno 09/01/2008 alle ore 10:30 il mio cliente era sull'autobus della linea n° 3 dell'Amat, il cui autista, nel corso della sua percorrenza, provenendo da Piazza Ebalia, alla prima fermata di Via Oberdan, direzione Tamburi -Città mercato, giunto nella prossimità dell'edificio della Banca d'Italia, frenava in modo repentino e violento, per arrestare il mezzo.

A causa del suddetto arresto del pullman, il Sig. Adamo, il quale era in piedi nella parte mediana dell'autobus ed era retto dagli appositi agganci passamani, all'impatto sbalzava in avanti verso la postazione dell'autista e successivamente indietreggiava, per poi cadere all'indietro urtando violentemente la testa ed il polso sinistro, e riportando gravi lesioni fisiche.

A seguito del sinistro il conducente del mezzo provvedeva immediatamente a contattare il 118 ed alle ore 11:00 l'Adamo giungeva in ospedale dove gli veniva diagnosticato un trauma contusivo al polso sinistro ed un trauma cranico non commotivo, con 7 giorni di prognosi, come da certificato del pronto soccorso che vi allego.

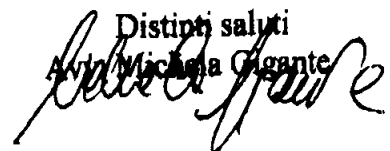
Invito pertanto l'azienda Amat a predisporre le indagini riguardanti il sinistro de quo e ad inoltrare regolare denuncia alla compagnia assicuratrice, a cui la presente è anche inviata.

Invito quest'ultima a risarcire, entro i termini di legge, al mio assistito tutti i danni fisici e morali subiti in seguito al sinistro de quo.

In difetto, agirò legalmente nelle sedi competenti a tutela degli interessi del mio cliente.

Si allega:

copia certificato pronto soccorso.

Distinti saluti
 Avv. Michela Gigante


Distretto sanitario
Avv. Michela Gigante
Michela Gigante

1
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 LIPO
Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

N° 0780

Data 01-01-08
Orario di Ingresso 11-00
Orario di Uscita 12-25

Cognome ABAKO Nome P. R. U. S. S. Sesso M
Luogo e data di nascita TA 11-5-25
11 11 11 11 11 11

Accertamenti e terapia effettuata visita rx ecg
11 11 11 11 11 11

Consulenze MEA

Giunto cadavere ☐ A disposizione A.G. ☐ ☐ Risccontro diagnostico ☐ ☐

Specificare se si tratta di:

- | | |
|--|--|
| ☐ Infortunio sul lavoro | ☐ Incidente stradale |
| ☐ Lesioni provocate | ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi |
| ☐ Infortunio scolastico | ☐ Incidente domestico |
| ☐ Incidente sportivo | ☒ Altro <i>causa not pulman collano per brucia funebre uferite</i> |
| ☐ Morso di animali | ☐ Accidentale |

Data dell'incidente 01-01-08 Luogo dell'incidente TA

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria: ☐ ☐ *PULMAN NO. 3*

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

[Signature]

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



01011083 got 2

CERTIFICAZIONE PER IL PAZIENTE

Inizio attività 24/03/03
Attivazione 118 24/03/03
Denominazione 118 TARANTO SOCCORSO
Località TARANTO
Indirizzo S.O. "S. Giuseppe Moscati" - Ospedale Nord
CAP 74100
Sito Web taranto118.altervista.org
E-Mail 118taranto@libero.it
Servizi Ambulanza BLS, ALS, Motomedica, Automedica, Guardia Medica

 099.4585831

 099.4585831

Numero Verde 800.614288

Segreteria -



Dir. Uscel Uygul, 31

~~4~~ Selekt 2006 = 118 =
rapporto intervento

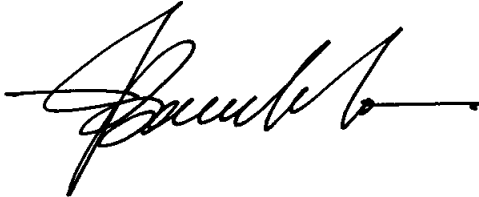
Taranto, li 29/02/2008

**Spett.le
DIREZIONE GENERALE
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 - TARANTO**

OGGETTO: SINISTRO DEL 09/01/2008 - RIF. AZ. 019/NS/08

Il sottoscritto Basile Vito, dipendente AMAT Spa matricola 106185, dichiara che giorno 09/01/2008 durante tutto il turno lavorativo alla guida del bus 386 (dalle ore 05.10 alle ore 11.15) sulla linea 3, nulla accadeva a danno dei passeggeri e nessuna segnalazione ricevevo dagli stessi viaggiatori, né tanto meno il sottoscritto ha chiamato il 118 in quanto ignaro dei fatti lamentati.

**Mi dichiaro, pertanto, estraneo ai fatti per i quali sono stato convocato dall'Ufficio sinistri.
Distinti saluti.**



Taranto, li 27/02/2008

Spett.le
DIREZIONE GENERALE
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 09/01/2008 - RIF. AZ. 019/NS/08

Il sottoscritto Cafaro Vittorio, dipendente AMAT Spa matricola 109844, invitato a recarmi all'Ufficio sinistri aziendale in relazione a un presunto infortunio capitato a un anziano passeggero, dichiara che giorno 09/01/2008, il turno lavorativo alla guida del bus 547 (dalle ore 05.00 alle ore 11.00), svolgeva regolarmente senza problemi e senza danni a passeggeri.

Il sottoscritto ignora i fatti lamentati e dichiara di non essere il conducente che ha chiamato il 118 per l'assistenza medica al viaggiatore infortunato.

Dichiaro, inoltre, di non rammentare di aver effettuato brusche frenate tali da arrecare danni ai passeggeri.

Mi dichiaro estraneo ai fatti lamentati.

Distinti saluti.

Vittorio Cafaro

SEZIONE "A"

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 386 **DATA** 09/01/08

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				
3	CH	530	TARIB	610	BANILE lio			
3	TARIB	615	CH	655	BANILE lio			
3	CH	712	TARIB	750	BANILE lio			
3	TARIB	805	CH	855	BANILE lio			
3	CH	912	TARIB	1000	BANILE lio	940	MARCA	FAR
3	TARIB	1008	CH		BANILE lio			
3	CH	1115	TAM	1215	FISCHETTI			
4	TAM	1218	CH	1320	"			
4	CH	1325	TAM	1420	"			
4	TAM	1430	CH	1510	"			
4	CH	1520	TAM	1610	"			
3	TAM	1615	CH	1705	FISCHETTI			
3	CH	1710	TAM	1755	LAUREN GELAND			
3	TAM	1800	CH	1850	"			
3	CH	1858	TAM	1945	"			
3	TAM	1955	CH	2005	"			
3	CH	2120	TAM	2220	"			
3	TAM	2230	DEP	2325	LAUREN GELAND			

STAMPASUD S.p.A. - Modulo (TA) - S2217-5318

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 510

ALLE ORE 1115

LINEA 3

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____

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

2

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 1115

ALLE ORE 1710

LINEA 3

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO FISCHETTI

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

3

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 1710

ALLE ORE 2325

LINEA 3

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____

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 _____ :

OBLITERATRICI RECANO DATA SBAGLIATA L. M. M. M.

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

2/05/07

/ ore

4310

Taranto, li 22 FEB. 2008

Prot. 3783 UAG

Raccomandata a.r.

Egr. Sig.
Basile Vito
Via Zara, 7
74100 - TARANTO

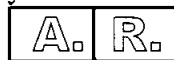
OGGETTO: SINISTRO DEL 09/01/2008 - BUS 386 - Rif. Az. 019/NS/08

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.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Natichecchia)

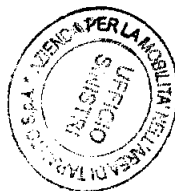
Posteitaliane



Avviso di ricevimento

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

A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via G. Battisti, 537
74100 TARANTO



80/50/60

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



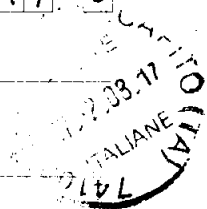
Assicurata

Euro

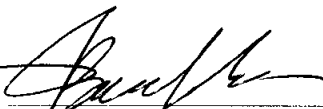
13346372919 6

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario BASILO VITOVia ZARA, 7C.A.P. 74100 Località TAMANTO

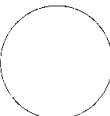
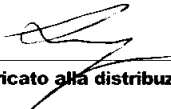
Ed. 02/04 - L3


Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

22.2

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

Taranto, li 22 FEB. 2008

Prot. 3785 UAG

Raccomandata a.r.

Egr. Sig.
Cafaro Vittorio
Corso Piemonte, 84
74100 - TARANTO

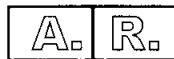
OGGETTO: SINISTRO DEL 09/01/2008 - BUS 547 - Rif. Az. 019/NS/08

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.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

Mod. 23-I/0 Cod. W8401E - L3

A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via G. Cesare
74100 TARANTO



80/sr/bro

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



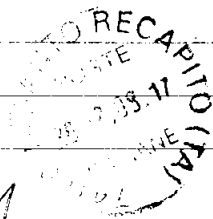
Assicurata

Euro

13346372920 9

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario CAFARO VITTORIOVia CORSO PISTONTE, 84C.A.P. 74100 Località TANANTO

X Vittorio Cafaro _____

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

STAMPASID S.p.A. - Mottola (TA) - 52217 5318

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

1

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 5.00

ALLE ORE 11.01

LINEA 3

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Vittorio Cafaro

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

2		
TURNO DI SERVIZIO n° _____		
DALLE ORE	<u>1101</u>	
ALLE ORE	<u>1658</u>	
LINEA	<u>3</u>	
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO		
<u>VARELLI</u>		

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

3

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 1655

ALLE ORE 1750

LINEA 3

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Leo Pasquale

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 = Insuficiente

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**

Done

U30

Taranto, lì 01/02/2008

URGENTE

Al Responsabile Unità Amministrativa
Area Esercizio - Movimento
Egr. P.I. Cosimo Russo
SEDE

Oggetto: **Sinistro n.019/NS/08 DEL 09/01/2008**

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto Vi alleghiamo richiesta di risarcimento danni dell'Avv. Michela Gigante datata 28/01/08, con invito a comunicare il numero del bus e il nominativo del conducente interessato dal presunto sinistro in termini.

Nel caso non sia possibile identificare un solo bus, è gradita l'indicazione di più bus e dei rispettivi conducenti (ove necessario anche nelle due direzioni di marcia).

In attesa di Vs. cortese e sollecito riscontro, porgiamo cordiali saluti.

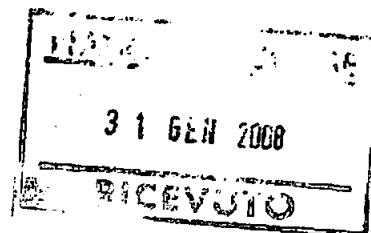
3

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

T. Tursi

2329
Prot. N. 01 FEB. 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 CONTABILITÀ/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI/TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITÀ ☐
☐

STUDIO LEGALE
Avv. Michela Gigante
C.so Italia 249 - Tel/Fax 099 7351168
E-mail: mgigante2@libero.it
Taranto



Taranto, 28/1/08
 Racc. a.r.

Spett.le
 NATIONAL SUISSE
 Via XXV Aprile, 2
 San Donato Milanese
 20097 MILANO

e p.c.
 Anticipata via fax
 080/ 5232733

Spett.
 NATIONAL SUISSE
 Via P. Amedeo, 141
 BARI

Racc. a.r.
 Anticipata Via fax
 099/ 7794247

Spett.le
 AMAT s.p.a.
 Via C. Battisti, 657
 74100 TARANTO

Oggetto: Adamo Francesco c/ Amat S.p.a.

Forno la presente in nome e per conto del Sig. Adamo Francesco, il quale elegge domicilio presso questo studio per significarVi quanto segue:

Il giorno 09/01/2008 alle ore 10:30 il mio cliente era sull'autobus della linea n° 3 dell'Amat, il cui autista, nel corso della sua percorrenza, provenendo da Piazza Ebalia, alla prima fermata di Via Oberdan, direzione Tamburi -Città mercato, giunto nella prossimità dell'edificio della Banca d'Italia, frenava in modo repentino e violento, per arrestare il mezzo.

A causa del suddetto arresto del pullman, il Sig. Adamo, il quale era in piedi nella parte mediana dell'autobus ed era retto dagli appositi agganci passamani, all'impatto sbalzava in avanti verso la postazione dell'autista e successivamente indietreggiava, per poi cadere all'indietro urtando violentemente la testa ed il polso sinistro, e riportando gravi lesioni fisiche.

A seguito del sinistro il conducente del mezzo provvedeva immediatamente a contattare il 118 ed alle ore 11:00 l'Adamo giungeva in ospedale dove gli veniva diagnosticato un trauma contusivo al polso sinistro ed un trauma cranico non commotivo, con 7 giorni di prognosi, come da certificato del pronto soccorso che vi allego.

Invito pertanto l'azienda Amat a predisporre le indagini riguardanti il sinistro de quo e ad inoltrare regolare denuncia alla compagnia assicuratrice, a cui la presente è anche inviata.

Invito quest'ultima a risarcire, entro i termini di legge, al mio assistito tutti i danni fisici e morali subiti in seguito al sinistro de quo.

In difetto, agirò legalmente nelle sedi competenti a tutela degli interessi del mio cliente.

Si allega:

copia certificato pronto soccorso.

x Lj. 122
 x Sig. Bellino. Attus

Distinti saluti

Avv. Michela Gigante

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° 0780

Data 01-01-08
Orario di Ingresso 11-00
Orario di Uscita 12.25

Cognome ADAMO Nome RAUCCIO Sesso M

Luogo e data di nascita TA 11-5-25

Residenza TA Via SAUTE 436

Documento d'Identità

Diagnosi TRAUMA CONTUSIVO polso SX, TRAUMA CROWLER
non controllato

Prognosi ~~ott~~ (sulle pp) s-e. P.R.

Accertamenti e terapia effettuata Urgente Rx Cervicale + crampo

Consulenze neu.

Giunto cadavere ☐ A disposizione A.G. ☐ SI ☐ NO Riscontro diagnostico ☐ SI ☐ NO

Specificare se si tratta di:

- | | |
|--|---|
| ☐ Infortunio sul lavoro | ☐ Incidente stradale |
| ☐ Lesioni provocate | ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi |
| ☐ Infortunio scolastico | ☐ Incidente domestico |
| ☐ Incidente sportivo | ☒ Altro TRAUMA not polso sx, TRAUMA CROWLER
per braccio sinistro verificato |
| ☐ Morso di animali | ☐ Accidentale |

Data dell'incidente 01-01-08 Luogo dell'incidente TA

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria: ☐ SI ☐ NO POLMAN N° 3

Ricovero: ☐ NO ☐ SI Reparto

Note

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

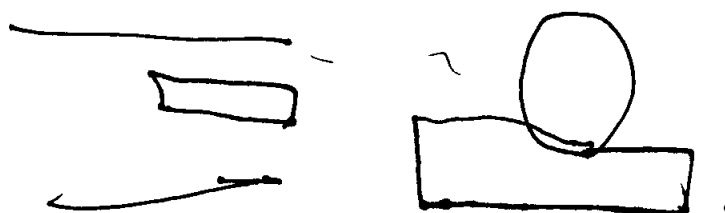
FIRMA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

09/01/2008 — 10.30 L. 3

VIA D BENDAN

ΑΥΤΙΣΤΙΑ ΗΛΙΟΥΣ. 118



14 DIC. 2007 10:22

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

N° DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01 00997324475	14 DIC. 10:22	00'32	TX	01	DOC. INCEPPATO

STUDIO LEGALE
Avv. Michela Gigante
C.so Italia, 249 - Tel. Fax 099/7351168
E-mail mgigante2@libero.it
74100 Taranto.

Anticipata via fax
 099/ 7794247

Spett.
AMAT S.p.a.
 Via C. Battisti, 657
 74100 TARANTO

Oggetto: Adamo Francesco c/ AMAT S.p.a.

Formulo la presente, in riscontro alla Vostra del 20/02/2008, per farVi pervenire, come da Voi richiesto, la copia leggibile del titolo di viaggio del Sig. Adamo Francesco.

Taranto, 28/02/08

Distinti Saluti
 Avv. Michela Gigante

h212
 29 FEB. 2008

DD	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
ES	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GENERALI SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UT	PRODOTTI TRAPICO	☐
URG	RAZIONERIA ECONOMICA	☐

DM



A.M.A.T.

Associazione per la Mobilità nell'Area di Taranto

01/01/08 f0.12°N°420273

Tessera N. B05944 ID134

MENSILE /PENS./INVALIDI

01/01/2008 - 31/01/2008

Euro 15.00

74100 TARANTO - Via Cesare Battelli, 657

NC 873193