

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, 29/12/2008

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 01/12/2008 A POL. RCV N.23461880
AMAT SPA (CX032XG) / STENDARDI MASSIMO
NS. RIF. 381/NS/08

FACENDO SEGUITO AL NS. FAX DEL 15/12 U.S., DI PARI OGGETTO, VI
TRASMETTIAMO DICHIARAZIONE RILASCIATA IN DATA ODIERNA DAL NS.
DIPENDENTE **GIANNOTTA MAURIZIO**

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 3

RAPPORTO TX

29 DIC. 2008 12:18

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	29 DIC. 12:17	01'03	TX	03	OK

RAPPORTO TX

29 DIC. 2008 12:22

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	29 DIC. 12:21	00'45	TX	03	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
381/NS/08	01/12/2008	12.15	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
3					
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
TAMBURI - CITTA' MERCATO		522	CX 032 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
144520	GIANNOTTA	MAURIZIO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	11-02-72	12-12-2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
P.ZZA S. PERTINI 18	D	TA 5102536X	TARANTO	10/03/2001	
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		
STENDARDI MASSIMO (C.F. STNMSM71R22LO49B)		Residente a Taranto in Via Oberdan, 32		

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

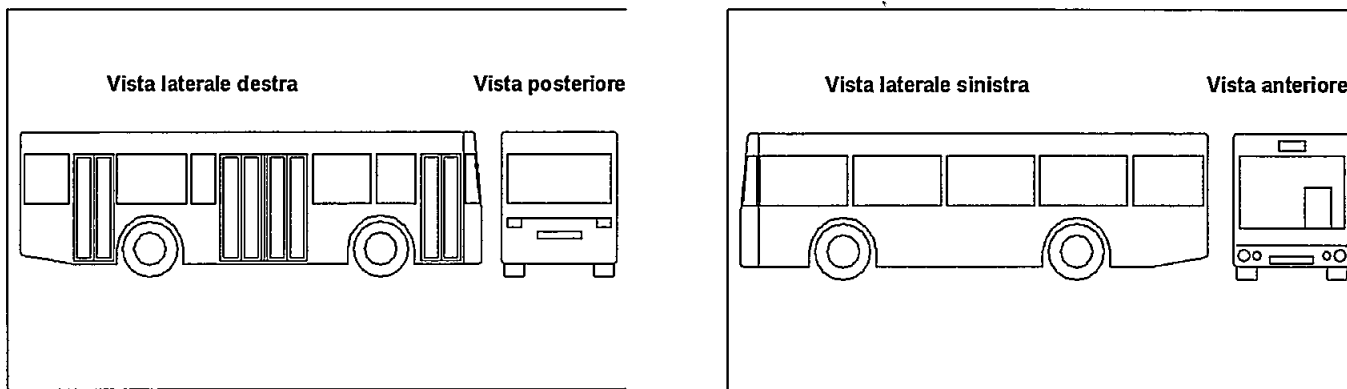
RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

--	--

N° SINISTRO
381/NS/08



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI DATATA 02/12/2008 INOLTRATA DALL'AVV. ARCANGELO DANUCCI PER CONTO DEL SIG. **STENDARDI MASSIMO**.
SULLA RICHIESTA DANNI NON E' INDICATO IL LUOGO DEL SINISTRO.

SULLA CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N.522, CORRISPONDENTE ALLA TARGA CX032XG, NON SONO RIPORTATE ANNOTAZIONI DI SINISTRI.

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO SEGNALATE IL BUS N.522, IN SERVIZIO SULLA LINEA 3, ERA CONDOTTO DALL'AGENTE **GIANNOTTA MAURIZIO**, IL QUALE RILASCI LA SEGUENTE DICHIARAZIONE:

SONO ALL'OSCURO DEI FATTI LAMENTATI IN QUANTO, GIORNO 01/12/2008 ALLE ORE 12.15, NESSUN VIAGGIATORE SI E' PRESENTATO DAL SOTTOSCRITTO PER LAMENTARSI DI AVER RIPORTATO LESIONI A SEGUITO DI UNA PRESUNTA BRUSCA FRENATA.

PRECISO ANCHE CHE DURANTE LA CORSA DI LINEA 3 EFFETTUATA CON PARTENZA DAL RIONE TAMBURI ALLE ORE 11.50 E ARRIVO AL CAPOLINEA DI "CITTA' MERCATO" ALLE ORE 12.40, NULLA DI RILEVANTE ACCADEVA, E ANCHE NEL PROSEGUIMENTO DEL TURNO LAVORATIVO ALLA GUIDA DEL BUS 522.

INOLTRE, E' PARADOSSALE RILEVARE CHE TALE PRESUNTO VIAGGIATORE ABBIA SUBITO SERIE LESIONI (FRATTURA DEL NASO) E NESSUNO DEI PASSEGGERI A BORDO, COMPRESO IL DIRETTO INTERESSATO, HANNO RITENUTO OPPORTUNO DI RICHIAMARE LA MIA ATTENZIONE PER ATTIVARE IL NECESSARIO INTERVENTO MEDICO DEL 118.

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, 29/12/08

pagina

2

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, 15/12/2008

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 01/12/2008 A POL. N.23461880
AMAT SPA (CX032XG) / STENDARDI MASSIMO
NS. RIF. 381/NS/08

VEDI ALLEGATI.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 5

RAPPORTO TX

15 DIC. 2008 17:14

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVID	DURATA	MOD0	PAGINE	ESITO
01	00994534246	15 DIC. 17:12	01'40	TX	05	OK

RAPPORTO TX

15 DIC. 2008 17:17

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	15 DIC. 17:16	01'06	TX	05	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
381/NS/08	01/12/2008	12.15	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
		522	CX 032 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
144520	GIANNOTTA	MAURIZIO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	11-02-72	12-12-2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
P.ZZA S. PERTINI 18	D	TA 5102536X	TARANTO	10/03/2001	
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		
STENDARDI MASSIMO (C.F. STNMSM71R22LO49B)		Residente a Taranto in Via Oberdan, 32		

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

--	--

N° SINISTRO

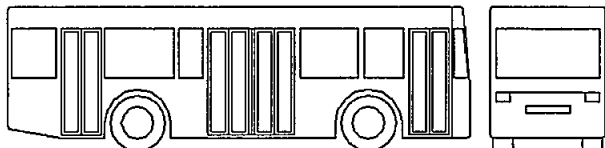
381/NS/08



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

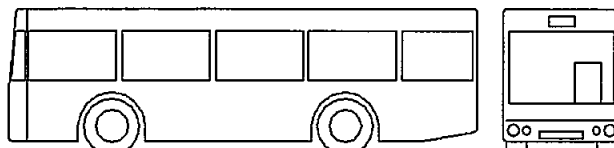
Vista laterale destra

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 DATATA 02/12/2008 INOLTRATA DALL'AVV. ARCANGELO DANUCCI PER CONTO DEL SIG. **STENDARDI MASSIMO**.

SULLA RICHIESTA DANNI NON E' INDICATO IL LUOGO DEL SINISTRO.

SULLA CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N.522, CORRISPONDENTE ALLA TARGA **CX032XG**, NON SONO RIPORTATE ANNOTAZIONI DI SINISTRI.

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO SEGNALATE IL BUS N.522, IN SERVIZIO SULLA LINEA 3, ERA CONDOTTO DALL'AGENTE **GIANNOTTA MAURIZIO**, IL QUALE CON NOTA RACCOMANDATA E' STATO INVITATO A PRESENTARSI ALL'UFFICIO SINISTRI PER RELAZIONARE SUL FATTO LAMENTATO.

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, 15/12/08

N° SINISTRO

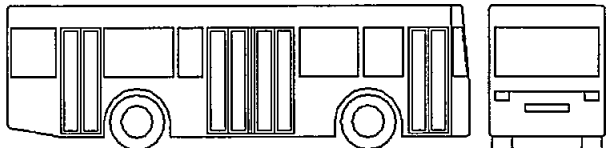
381/NS/08



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

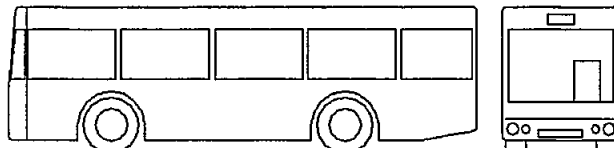
Vista laterale destra

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 DATATA 02/12/2008 INOLTRATA DALL'AVV. ARCANGELO DANUCCI PER CONTO DEL SIG. **STENDARDI MASSIMO**.

SULLA RICHIESTA DANNI NON E' INDICATO IL LUOGO DEL SINISTRO.

SULLA CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N.522, CORRISPONDENTE ALLA TARGA **CX032XG**, NON SONO RIPORTATE ANNOTAZIONI DI SINISTRI.

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO SEGNALATE IL BUS N.522, IN SERVIZIO SULLA LINEA 3, ERA CONDOTTO DALL'AGENTE **GIANNOTTA MAURIZIO**, IL QUALE CON NOTA RACCOMANDATA E' STATO INVITATO A PRESENTARSI ALL'UFFICIO SINISTRI PER RELAZIONARE SUL FATTO LAMENTATO.

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, 15/12/08

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 381/NS/08	DATA SINISTRO 01/12/2008	ORA 12.15	MODALITA' APERTURA APERTO D'UFFICIO	
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO	
DIREZIONE		N° SOCIALE 522	TARGA AUTOBUS CX 032 XG	
MATR. AGENTE 144520	COGNOME GIANNOTTA	NOME MAURIZIO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 11-02-72	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO P.ZZA S. PERTINI 18	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA 5102536X	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 10/03/2001
SCADENZA PATENTE		COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		
		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

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 STENDARDI MASSIMO (C.F. STNMSM71R22LO49B)		NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via Oberdan, 32		
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

381/NS/08

**STUDIO LEGALE
ARCANGELO DANUCCI**

via Leopardi n.15

tel. 0995661503 - 360424497

e-mail: avv.danucci@libero.it

74023

GROTTAGLIE

Spett.le

A.M.A.T.

via Cèsare Battisti,657

74100

TARANTO

Grottaglie, 2.12.2008

Prot. N. 26221
10 DIC. 2008

Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GEN/PL/ANISTRI ☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITÀ/BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	REGIONE/ECONOMIA ☐
STQ	STAFF QUALITÀ ☐

STENDARDI MASSIMO - cod.fisc. STN MSM 71R22 L049B - residente in Taranto, alla via Oberdan n.32, a mio mezzo Vi invita ad indicarmi la compagnia di assicurazioni che copre la responsabilità civile della circolazione dell'autobus di città - Bus n. 522 tg CX 032 XG - il cui conducente, verso le ore 12,15 dell'1.12.2008, per una brusca e repentina frenata faceva sobbalzare in avanti il mio Assistito, che era seduto su uno dei sedili posteriori.

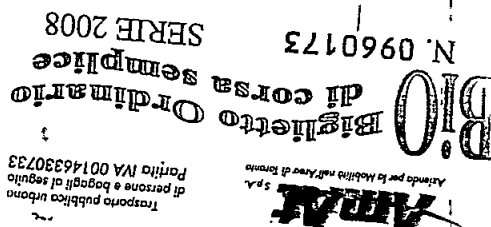
A seguito di tale manovra il mio Assistito urtava contro il sedile che lo precedeva riportando una "cervicalgia da contusione" oltre alla frattura del naso come si evince dalla documentazione rilasciata del Presidio Ospedaliero S.S. Annunziata di Taranto, che, in fotocopia è riprodotto sul retro.

Vi invito ad ottemperare a quanto precede entro GIORNI CINQUE e comunque nei termini di legge con avvertimento che, in mancanza, il mio Assistito si rivolgerà direttamente contro codesto Ente per ottenere il risarcimento.

Qui di seguito è riprodotto in fotocopia il "titolo di viaggio".

Distinti saluti.

Avv. ARCANGELO DANUCCI



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

STRUTTURA COMPLESSA DI MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E URGENZA

Direttore f.f. Dr. Mario CRESCIMBINI

Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° 33995

Data 11/10/08

Orario di Ingresso 14:00

Orario di Uscita 15:30

Cognome SINDERM Nome MASSIMO Sesso M

Luogo e data di nascita TA 22/10/71

Residenza TA S. OBERDAN 32

Documento d'identità

Diagnosi Trauma contuso finca di linca
con fratture delle due femore bilaterali
Cervello de cerebello

P.R.

LA PRESENTE RELAZIONE NON HA VALIDITÀ MEDICO-LEGALE E ASSICURATIVA

Accertamenti e terapia effettuata Visite Rx: ossa, rachide

AlDS, linca, nipa
cervello, cerebello

Consulenze S. campione n. 10 001: H. f. 20/08/08 e

Giunto cadavere ☐ A disposizione A.G. ☒ SI ☐ NO Rischio diagnostico ☒ SI ☐ NO

Specificare se si tratta di:
P. 11/10/08, 14:00
foto. Stabil. E.

☐ Infortunio sul lavoro ☐ Incidente stradale
☐ Lesioni provocate ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi
☐ Infortunio scolastico ☐ Incidente domestico
☐ Incidente sportivo ☒ Altro S. f. 20/08/08 e
☐ Morso di animali ☐ Accidentale f. 20/08/08 e

Data dell'incidente 01-12-08. Luogo dell'incidente LINEA 3 - No. 1/2/08

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

Ricovero: ☒ NO ☐ SI Reparto S. f. 20/08/08 e

Note S. f. 20/08/08 e - R. 1/2/08 e B. 1/2/08 e

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

FIRMA

TIMBRE E FIRMA DEL MEDICO

A.S.L. 15 - Presidio Ospedaliero
Stabilimento SS. Annunziata
di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e
Dott. Donato ROSSI
01011053 gcl2

URGENTE

Taranto, li 15/12/2008

Egr. Ing.
Gabriele Passeretti
Responsabile Area Tecnica
SEDE

OGGETTO: SINISTRO DEL 01/12/2008
NS. Rif. 381/NS/08

In allegato alla presente Vi rimettiamo la fotocopia di un biglietto ordinario di corsa semplice, trasmessoci da un viaggiatore infortunato, con invito ad esaminarlo e a comunicarci se è stato timbrato sul bus 522.

Si confida in un Vs. cortese e sollecito riscontro e a Vs. disposizione per ogni ulteriore chiarimento, porgiamo distinti saluti.

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

Tursi

Prot. N. 24633
Del 16 DIC. 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/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITÀ ☐
_____ ☐

Taranto, li 17 DIC. 2008

Prot. 24763 UAG

Raccomandata a.r.

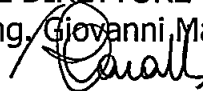
Egr. Sig.
Giannotta Maurizio
Piazza Pertini, n. 18
74100 - TARANTO

OGGETTO: EVENTO DEL 01/12/2008 - Rif. Az. 381/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

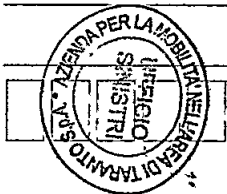
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX W8402E) - SL [4] Ed. 07/05



A. | R.

postaprioritaria

Da restituire a _____



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

381/125/08

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata, ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

13517070576 8
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario GIANNOTTA PAULIZIO

Via PIAZZA PONTINI, 18

C.A.P. 74100 Località TARRANTO

Giuseppe P...
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione



☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
• Inviì multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 522 **DATA** 01.12.2008

[illegible]

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° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																					
DALLE ORE <u>7:55</u>	DALLE ORE <u>10:55</u>	DALLE ORE <u>18:10</u>																																																																																																																					
ALLE ORE <u>10:55</u>	ALLE ORE <u>18:10</u>	ALLE ORE <u>21:50</u>																																																																																																																					
LINEA <u>3</u>	LINEA <u>3</u>	LINEA <u>3</u>																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Armando J. ...</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Giuseppe ...</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Giuseppe ...</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 _____:

*NB ALLE ORE 10:35. PRIMA DI INIZIARE IL TURNO PRENDENDO VISIONE DEL BUS SU
INVIATO E NOTO LA FRECCIA LATERALE SX DISTRUBITA. DEL TUTTO INFORMATO LA
C.O. Giuseppe ...

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO _____

/ ore 21:50

Taranto, li 05 GEN. 2009

Prot. n.: 159 UAG

Raccomandata A.R.

Spett.le
Studio Legale
Avv. Arcangelo Danucci
Via Leopardi, 15
74023 - GROTTAGLIE (TA)

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

OGGETTO: Evento del 01/12/2008 - Stendardi Massimo
Ns. Rif. 381/NS/08

Con riferimento all'evento indicato in oggetto, che non trova riscontro agli atti dello scrivente Ufficio Sinistri, Vi comunichiamo che la Vs. richiesta di risarcimento danni, ns. prot. 24221 del 10/12/2008, è stata inviata, per opportuna conoscenza, alla ns. Compagnia Assicuratrice **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI**.

Distinti saluti.

B
sewn
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

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

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX 118402E) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a



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



381/15/08

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13770819604 0

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario AV. ARCANGELO SANUCCIVia LEOPARDI, 15C.A.P. 74023 Località GROTTOGGIO (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. 33 D.M. 09.04.01:

- Inviati multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



381/NS/08

**STUDIO LEGALE
ARCANGELO DANUCCI**

via Leopardi n.15
tel. 0995661503 - 360424497
e-mail: avv.danucci@libero.it

74023 GROTTAGLIE

Spett.le
A.M.A.T.
via Cesare Battisti, 657

Grottaglie, 2.12.2008

74100

TARANTO

24221

Prot. N. 10 DIC. 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	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMICA	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

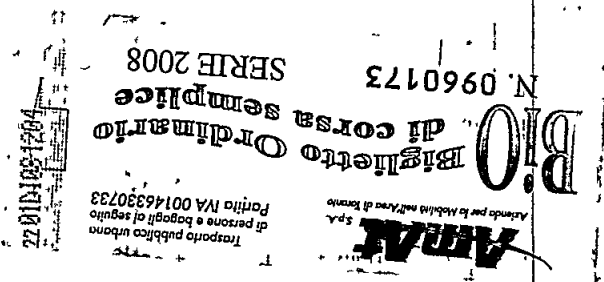
STENDARDI MASSIMO - cod.fisc. STN MSM 71R22 L049B - residente in Taranto, alla via Oberdan n.32, a mio mezzo Vi invita ad indicarmi la compagnia di assicurazioni che copre la responsabilità civile della circolazione dell'autobus di città - Bus n. 522 tg CX 032 XG - il cui conducente, verso le ore 12,15 dell'1.12.2008, per una brusca e repentina frenata faceva sobbalzare in avanti il mio Assistito, che era seduto su uno dei sedili posteriori.

A seguito di tale manovra il mio Assistito urtava contro il sedile che lo precedeva riportando una "cervicalgia da contusione" oltre alla frattura del naso come si evince dalla documentazione rilasciata del Presidio Ospedaliero S.S. Annunziata di Taranto, che, in fotocopia è riprodotto sul retro.

Vi invito ad ottemperare a quanto precede entro GIORNI CINQUE e comunque nei termini di legge con avvertimento che, in mancanza, il mio Assistito si rivolgerà direttamente contro codesto Ente per ottenere il risarcimento.

Qui di seguito è riprodotto in fotocopia il "titolo di viaggio".
Distinti saluti.

Avv. ARCANGELO DANUCCI



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

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

Direttore f.f.: Dr. Mario CRESCIMBINI

Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° 33995

Data 1.12.08

Orario di Ingresso 14.00

Orario di Uscita 15.39

Cognome STENBORN Nome MASSIT Sesso M

Luogo e data di nascita TA 22/10/71

Residenza TA V. OBERDAR 32

Documento d'identità

Diagnosi Trauma cutaneo finca le unghie
con fratture delle due falangi di unghie.
Cernegie. De cernegie.

P.R.

LA PRESENTE RELAZIONE NON HA VALIDITÀ MEDICO-LEGALE E ASSICURATIVA

Accertamenti e terapia effettuata Ulto R. ossessore

Alto R. ossessore
Cernegie. De cernegie.

Consulenze S. cernegie. De cernegie.

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 S. cernegie. De cernegie.
☐ Morso di animali ☐ Accidentale

Data dell'incidente 01-12-08. Luogo dell'incidente LINEA 3 - De Dante

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

Ricovero: ☐ NO ☐ SI Reparto S. cernegie. De cernegie.

Note S. cernegie. De cernegie.

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

FIRMA

TIMBRE E FIRMA DEL MEDICO

A.S.L. TA - Presidio Ospedaliero Centrale
Stabilimento S. Annunziata
S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott. S. S. MEDIC.

STUDIO LEGALE
Avv.ARCANGELO DANUCCI
via Leopardi n.15 - Grottaglie
Tel.0995661503 - Cell-360424497

ACCETTATO
L'OPERA

R



12299837616-9

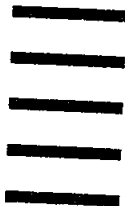
Postaraccomandata

AR

EL041054cd

€ 3,40

- 74100



Posteitaliane



79061 - 74023 GROTTAGLIE SUCC.1 (TA)

03.12.2008 12.34

Spett.le
A.M.A.T.
via Cesare Battisti n.657

74100

TARANTO