AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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, 25/11/2008

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 14/11/2008 A POL. N.23461848
AMAT SPA (CP443BL) / DENTAMARO + GIANFRATE
NS. RIF. 345/NS/08 (DE109PD) (CP417PV)

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

SEGUE TRASMISSIONE DELLA COPIA ORIGINALE.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 3

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale sottoscritto: € 8.400.000 - Capitale sociale versato: € 8.381.881,75

RAPPORTO TX

25 NOV. 2008 13:12

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	25 NOV. 13:11	01'04	TX	03	OK

RAPPORTO TX

25 NOV. 2008 13:14

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	25 NOV. 13:13	00'45	TX	03	OK

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001/2000 SINCERT DNV

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
345/NS/08	14/11/2008	21.30	DENUNCIA AGENTE

LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO
	VIA C. BATTISTI - INGRESSO A.M.A.T. SPA	

DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS
RIENTRO IN DEPOSITO PER RIFORNIMENTO	507	CP 443 BL

MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
144460	GIANNICO	GIOVANNI	Conducente di linea

COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.
TARANTO	04-03-61	15-04-96	TARANTO	74100

DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA LAGO DI ALIMINI GRANDE	D	TA5057200C	TARANTO	27/01/1999	20/10/2012

COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.	COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE
NATIONALE SUISSE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
FORD	FIESTA	DE 109 PD	DENTAMARO FILIPPO	TRIGGIANO (BA)

VIA / PIAZZA	COMPAGNIA ASSICURATRICE
VIA GEN. DALLA CHIESA, 7	LA PIEMONTESE Ag. Bari n.925 Pol. n.2008/127603

CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO)	VIA / PIAZZA	COMUNE DI RESIDENZA

1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
COSSI MARTINO - Nato il 30/4/78 (Trasp. CP417PV)	Residente a Locorotondo in Corso XX Settembre, 41
2° DANNEGGIATO	**NATURA DEL DANNO**

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
FIAT	STILO S.W.	CP 417 PV	GIANFRATE NICOLA	LOCOROTONDO (BA)

DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
VIA CISTERNINO, 33	UNIPOL Ag. Putignano		

3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
4° DANNEGGIATO	**NATURA DEL DANNO**

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA

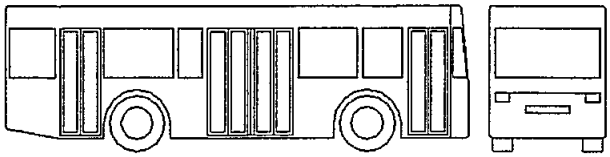
% COLPA CONDUCENTE

N° SINISTRO
345/NS/08

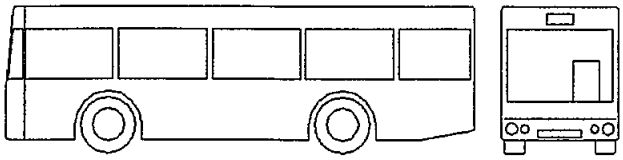
AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

FORD FIESTA = LATO ANTERIORE SINISTRO

FIAT STILO = PARTE POSTERIORE SINISTRA

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DENUNCIA CAUTELATIVA

GIUNTO NELL'AREA D'INGRESSO DEL DEPOSITO, IL CONDUCENTE DI UNA FORD FIESTA PROVENIENTE DALLA MIA DESTRA DA VIA C. BATTISTI, PROBABILMENTE A CAUSA DELL'OSCURITA', DELLA VELOCITA' E PERCHE' DISTRATTO ALLA GUIDA, SI ACCORGEVA ALL'ULTIMO MOMENTO DELLA PRESENZA DEL BUS, CHE AVEVA GIA' OCCUPATO BUONA PARTE DELL'AREA D'INGRESSO, E RIUSCIVA AD EVITARE L'IMPATTO CON IL BUS STERZANDO A DESTRA E INFILANDOSI NELL'AREA D'INGRESSO.

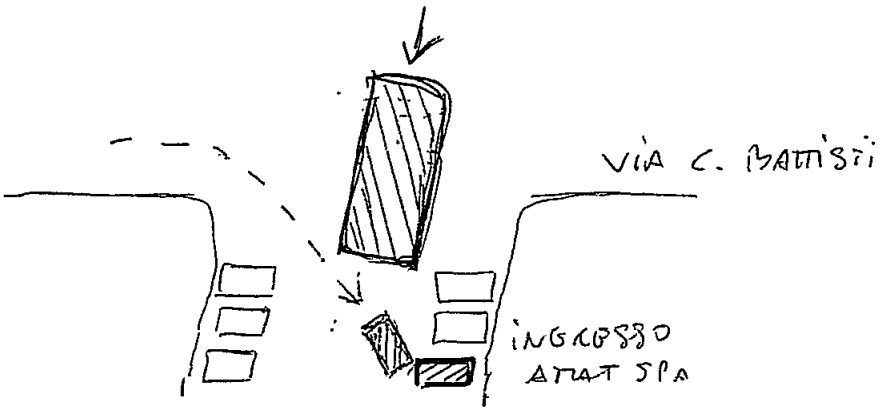
PUR TUTTAVIA, IN TALE MANOVRA LO STESSO CONDUCENTE DELLA FIESTA NON RIUSCIVA AD EVITARE L'IMPATTO CONTRO L'AUTOVETTURA FIAT STILO DI UN COLLEGA PARCHEGGIATA IN UN POSTO RISERVATO AI DIPENDENTI AMAT SPA. APPRENDEVO SOLO IN UN SECONDO TEMPO CHE A BORDO DELLA FIAT STILO, OLTRE AL COLLEGA GIANFRATE NICOLA C'ERA A BORDO IL SIG. COSSI MARTINO E CHE ENTRAMBI RIPORTAVANO DANNI FISICI.

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, 18/11/08

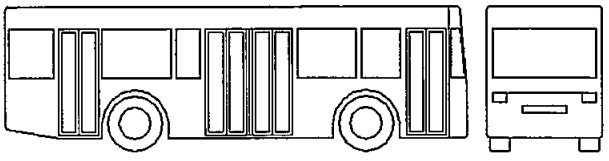


N° SINISTRO
345/NS/08

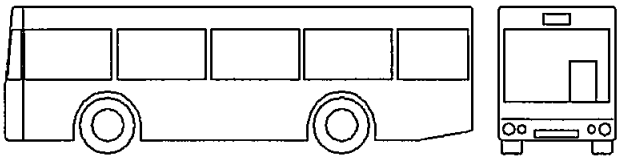
AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

FORD FIESTA = LATO ANTERIORE SINISTRO

FIAT STILO = PARTE POSTERIORE SINISTRA

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DENUNCIA CAUTELATIVA

GIUNTO NELL'AREA D'INGRESSO DEL DEPOSITO, IL CONDUCENTE DI UNA FORD FIESTA PROVENIENTE DALLA MIA DESTRA DA VIA C. BATTISTI, PROBABILMENTE A CAUSA DELL'OSCURITA', DELLA VELOCITA' E PERCHE' DISTRATTO ALLA GUIDA, SI ACCORGEVA ALL'ULTIMO MOMENTO DELLA PRESENZA DEL BUS, CHE AVEVA GIA' OCCUPATO BUONA PARTE DELL'AREA D'INGRESSO, E RIUSCIVA AD EVITARE L'IMPATTO CON IL BUS STERZANDO A DESTRA E INFILANDOSI NELL'AREA D'INGRESSO.

PUR TUTTAVIA, IN TALE MANOVRA LO STESSO CONDUCENTE DELLA FIESTA NON RIUSCIVA AD EVITARE L'IMPATTO CONTRO L'AUTOVETTURA FIAT STILO DI UN COLLEGA PARCHEGGIATA IN UN POSTO RISERVATO AI DIPENDENTI AMAT SPA. APPRENDEVO SOLO IN UN SECONDO TEMPO CHE A BORDO DELLA FIAT STILO, OLTRE AL COLLEGA GIANFRATE NICOLA C'ERA A BORDO IL SIG. COSSI MARTINO E CHE ENTRAMBI RIPORTAVANO DANNI FISICI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE — **APERTURA SINISTRO** ○ SI ○ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 18/11/08

Il Conducente

23461848

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
345/NS/08	14/11/2008	21.30	DENUNCIA AGENTE

LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO
	VIA C. BATTISTI - INGRESSO A.M.A.T. SPA	

DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS
RIENTRO IN DEPOSITO PER RIFORNIMENTO	507	CP 443 BL

MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
144460	GIANNICO	GIOVANNI	Conducente di linea

COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.
TARANTO	04-03-61	15-04-96	TARANTO	74100

DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA LAGO DI ALIMINI GRANDE	D	TA5057200C	TARANTO	27/01/1999	20/10/2012

COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.	COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE
NATIONALE SUISSE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
FORD	FIESTA	DE 109 PD	DENTAMARO FILIPPO	TRIGGIANO (BA)

VIA / PIAZZA	COMPAGNIA ASSICURATRICE
VIA GEN. DALLA CHIESA, 7	LA PIEMONTESE Ag. Bari n.925 Pol. n.2008/127603

CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO)	VIA / PIAZZA	COMUNE DI RESIDENZA

1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
COSSI MARTINO - Nato il 30/4/78 (Trasp. CP417PV)	Residente a Locorotondo in Corso XX Settembre, 41
2° DANNEGGIATO	**NATURA DEL DANNO**

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
FIAT	STILO S.W.	CP 417 PV	GIANFRATE NICOLA	LOCOROTONDO (BA)

DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
VIA CISTERNINO, 33	UNIPOL Ag. Putignano		

3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
4° DANNEGGIATO	**NATURA DEL DANNO**

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA

% COLPA CONDUCENTE

507 GIANNICO

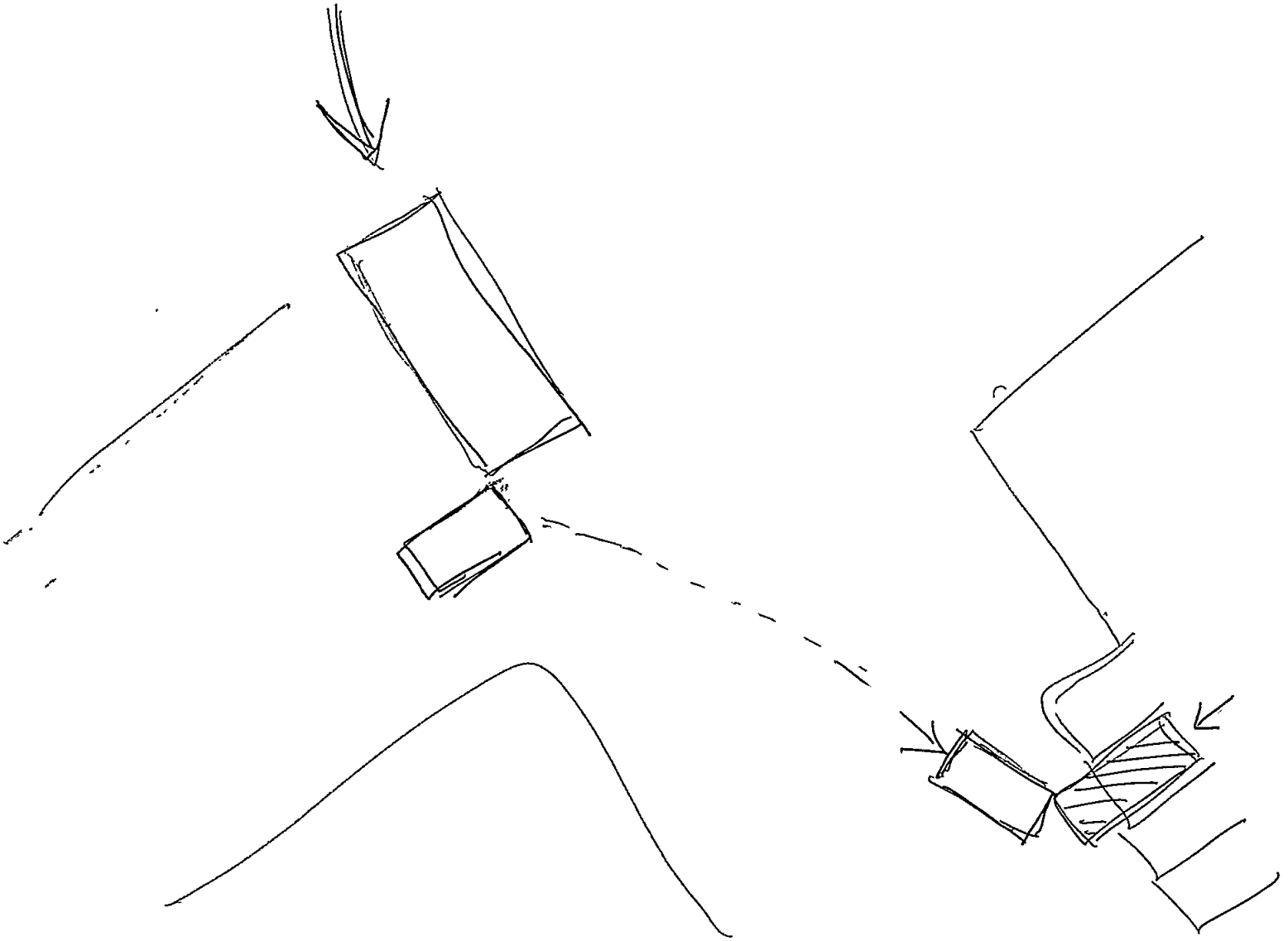
14/11/08
21.30
Ingresso
Depositi

1) DENTAMARO FILIPPO
TRIGGIANO (BA)
VIA GEN. DALLA CHIESA, 7
FORD FIESTA DE 109 PD
ASS. LA PIEMONTESE AG. BARI N. 925
N. POLIZZA 2008/127603
(FARO E PARAFANGO ANT.)

(PARAURTI POSTERIORE, FARO SINISTRO, E FASCIA COFANO POSTERIORE)

2) FIAT STILO SW CP 417 PV
GIANFRATE NICOLA (24/4/75 LOCOROTONDO)
LOCOROTONDO (BA) - VIA CISTERNINO, 33
UNIPOL PUTIGNANO COD. 2321 SUB 102
N. POL. 30/52984658

(COSSI MARTINO 30/04/78 LOCOROTONDO
RES. CORSO XX SETTEMBRE, 41
TRASP.



AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "S.G. MOSCATI" - TARANTO

PUNTO DI PRIMO INTERVENTO

Direttore f.f.: Dr. Mario CRESCIMBINI
Tel. 099.4585715 - Fax 099.4585775

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° 20842

Data 14-11-2008
Orario di Ingresso 22.10
Orario di Uscita

Cognome GIANFRATE Nome Nicolao Sesso **M**
Luogo e data di nascita LOCOROTONDO, 24-04-1975
Residenza LOCOROTONDO Via CISTERNINO n°33
Documento d'identità CI: AM 9876776

Diagnosi

Trauma distrattivo del rachide cervicale

P.R.

LA PRESENTE RELAZIONE NON HA VALIDITÀ MEDICO-LEGALE E ASSICURATIVA

Accertamenti e terapia effettuata
Al pz al momento rifiuta terapia antalgica
Si consiglia Ex-grafia e uso del collare
cervicale semirigido e terapia con Zeus.

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 14-11-2008 h.21.30 circa Luogo dell'incidente Taranto, Via C. Battisti

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
Dott.ssa Natalia SALEMI
DIRIGENTE MEDICO

01011083 gct 2

PRONTO SOCCORSO

SEZIONE **"A"**

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001/2000 SINCERT DNV

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 507 DATA 14/11/2008

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	C/MER	5,20	TAMB	6,05	CLAUDIO RICCHIUTI			
3	TAMB	6,20	C/MER	7,05	" "			
3	C/MER	7,45	TAMB	8,40	" "			
3	TAMB	8,05	C/MER	9,00	" "			
3	C/MER	9,05	TAMB	10,00	" "			
3	TAMB	10,05	C/MER	10,55	CLAUDIO RICCHIUTI			
3	C.M.	10:55	TAMB	11:53	LECCE. A			
3	TAMB	11:53	C.M.	12:40	LECCE. A	12,15 OB.		
3	C.M.	12:45	TAMB	13:47	LECCE. A			
3	TAMB	13:48	C.M	14:30	LECCE. A			
3	C.M	14:45	TAMB	15:27	LECCE. A			
3	TAMB	15:35	C.M.	16:15	LECCE. A			
3	C.M.	16:27	TAMB	17:15	LECCE. A			
3	TAMB	17:20	C.M.	18:05	LECCE. A			
3	CM	1810	TAM	1907	Gianni			
3	TAM	1907	CM	1955	Gianni			
3	CM	2005	TAM	2050	Gianni			
3	TAM	2100	CM	2155	Gianni			
3	CM	2200	TAM	2240	Gianni			
3	TAM	2250	CM	2315	Gianni			
3	CM	2330			Gianni			
	DEP	2450			Gianni			
					Uhoo			

STAMPASUD S.p.A. - Mottola (TA) - S.2217.1273

SEZIONE **"B"**

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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 4,55

ALLE ORE 10,55

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° 412

DALLE ORE 10:55

ALLE ORE 18:10

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

3

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 18,10

ALLE ORE 24,50

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 _____:

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

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "S.G. MOSCATI" - TARANTO

PUNTO DI PRIMO INTERVENTO

Direttore f.f.: Dr. Mario CRESCIMBINI
Tel. 099.4585715 - Fax 099.4585775

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° 20844

Data 14-11-2009
Orario di Ingresso 22 20
Orario di Uscita

Cognome CORSI Nome Martino Sesso **M**
Luogo e data di nascita Locorotondo 30-04-1978
Residenza LOCOROTONDO, Corso XX SETTEMBRE 41
Documento d'identità

Diagnosi
Trauma distrattivo del radiale cervicale

P.R.

LA PRESENTE RELAZIONE NON HA VALIDITÀ MEDICO-LEGALE E ASSICURATIVA

Accertamenti e terapia effettuata
Nega allergie ai farmaci
[illegible] di Diclofenac 3 ml [illegible]
si consiglia Rx. grafia + terapia con Tens e
Consulenze [illegible] + uso del collare cervicale [illegible]
+ visita specialistica

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 • Martino Corsi
- ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi
- ☐ Incidente domestico
- ☐ Altro
- ☐ Accidentale

Data dell'incidente 14-11-2009 h 21.30 circa Luogo dell'incidente Taranto, Via C. Battisti

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
Dott.ssa Natalia SALEM
DIRIGENTE MEDICO

01011083 gct 2

PRONTO SOCCORSO

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "S.G. MOSCATI" - TARANTO

PUNTO DI PRIMO INTERVENTO

Direttore f.f.: Dr. Mario CRESCIMBINI
Tel. 099.4585715 - Fax 099.4585775

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° 20842

Data 14-11-2008
Orario di Ingresso 22.10
Orario di Uscita

Cognome GIANFRATE Nome Nicolas Sesso **M**
Luogo e data di nascita LOCOROTONDO, 24-04-1975
Residenza LOCOROTONDO Via CISTERNINO n° 33
Documento d'identità CI: AM 3876776

Diagnosi

Trauma distrattivo del rachide cervicale

P.R.

LA PRESENTE RELAZIONE NON HA VALIDITÀ MEDICO-LEGALE E ASSICURATIVA

Accertamenti e terapia effettuata

Al pz al momento rifiuta terapia antalgica
Si consiglia Rx-grafia e uso del collare
cervicale semirigido e terapia con Zeus.

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 14-11-2008 h. 21.30 circa Luogo dell'incidente Taranto, Via C. Battisti

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
Dott.ssa Natalia SALEMI
DIRIGENTE MEDICO

01011083 gct 2

PRONTO SOCCORSO

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "S.G. MOSCATI" - TARANTO

PUNTO DI PRIMO INTERVENTO

Direttore f.f.: Dr. Mario CRESCIMBINI
Tel. 099.4585715 - Fax 099.4585775

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° 20844

Data 14-11-2008
Orario di Ingresso 22.20
Orario di Uscita

Cognome CORSI Nome Martino Sesso **M**
Luogo e data di nascita Locorotondo 30-04-1978
Residenza LOCOROTONDO, Corso XX SETTEMBRE 41
Documento d'identità

Diagnosi
Trauma distrattivo del rachide cervicale

P.R.

LA PRESENTE RELAZIONE NON HA VALIDITÀ MEDICO-LEGALE E ASSICURATIVA

Accertamenti e terapia effettuata
Nega allergie ai farmaci
1 fl di Dicloreum 3 ml im.
si consiglia Rx-grafia + terapia con Tens e
Consulenze Mantenimento + uso del collare cervicale [illegible]
+ visita specialistica

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 • Martino Corsi
- ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi
- ☐ Incidente domestico
- ☐ Altro
- ☐ Accidentale

Data dell'incidente 14-11-2008 h 21.30 circa Luogo dell'incidente Taranto, Via C. Battisti

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
Dott.ssa Natalia SALE[illegible]
DIRIGENTE MEDIC[illegible]

01011083 gct 2

PRONTO SOCCORSO

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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 14/11/2008 A POL. RCV N.23461848
AMAT SPA (CP443BL) / DENTAMARO + GIANFRATE
NS. RIF. 345/NS/08 (DE109PD) (CP417PV)

CON RIFERIMENTO AL SINISTRO INDICATO IN OGGETTO IN ALLEGATO ALLA PRESENTE VI TRASMETTIAMO NOTA PROT.24217 DEL 10/12/2008, DI RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI FORMULATA DALLO STUDIO LEGALE AVV. GIOVANNI MASCIOPINTO PER CONTO DEL SIG. **DENTAMARO FILIPPO.**

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 2

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale sottoscritto: € 8.400.000 - Capitale sociale versato: € 8.381.881,75

RAPPORTO TX

15 DIC. 2008 16:12

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	15 DIC. 16:11	00'47	TX	02	OK

RAPPORTO TX

15 DIC. 2008 16:13

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	15 DIC. 16:12	00'33	TX	02	OK

STUDIO LEGALE
Avv. GIOVANNI MASCIOPINTO
VIA A. DE GASPERI, 39 - TEL./FAX 080-4681674
70019 TRIGGIANO (BA)
avv.masciopinto@virgilio.it

345/NS/08

Triggiano, 3.12.2008

Prot. N. 26217
Del 10 DIC. 2008
P PRESIDENTE
DG DIRETTORE GENERALE
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT DIRETTORE TECNICO
UE ESERCIZIO MOVIMENTO
UAG AFFARI CONTENZIOSI
UA ACQUISTI CONTRATTI
UC CONTABILITÀ/BILANCIO
UI INFORMATICA
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI
UT TECNICI
UPT PROGETTAZIONE
UERG RAGIONERIA ECONOMATO
STU STAFF

Spettabile
AMAT Spa
Via C. Battisti, n. 657

74100 TARANTO

Spett.le
NATIONALE SUISSE Spa
Via XXV Aprile, n. 2

20097 S. DONATO MILANESE

Sin. del 14.11.08. Dentamaro Filippo / Amat spa – Nazionale Suisse spa

In nome e per conto del sig. Dentamaro Filippo, nato a Bari il 26.9.1987 (c.f. DNTFPP87P26A662Z) e residente in Triggiano a via Dalla Chiesa n. 7, Vi invito a voler risarcire tutti i danni riportati dall'auto Ford Fiesta targata DE109PD di sua proprietà, in occasione del sinistro verificatosi il 14.11 u.s., verso le ore 21,30, in Taranto per esclusiva colpa ed imperizia del sig. Giannico Giovanni, conducente dell'autobus targato CP443BL, di proprietà della spa Amat ed assicurato con la spa Nazionale Suisse.

In particolare il predetto autobus percorreva via Unicef e, giunto in prossimità dell'intersezione con via Cesare Battisti, omettendo di svoltare obbligatoriamente a destra e di rispettare il segnale di dare precedenza, proseguiva la marcia ed invadeva la corsia di marcia alla Ford Fiesta che percorreva regolarmente via Cesare Battisti e, così facendo, andava ad urtare quest'ultima auto, danneggiandola.

Ai sensi della vigente normativa la presente è da considerarsi formale denuncia di sinistro ed l'auto del sig. Dentamaro è a Vostra disposizione per accertare l'entità dei danni presso la sua abitazione, previo appuntamento telefonico.

Vi avverto che in caso negativo e trascorso, comunque, il termine previsto dalle vigenti disposizioni di legge, sarò costretto ad adire la competente autorità giudiziaria.

Tanto dovevo, distinti saluti.

Avv. Giovanni Masciopinto

STUDIO LEGALE
Avv. GIOVANNI MASCIOPINTO
VIA A. DE GASPERI, 39 - TEL./FAX 080-4681674
70019 TRIGGIANO (BA)
avv.masciopinto@virgilio.it

345/NS/08

Triggiano, 3.12.2008

Prot. N. 26217
Del 10 DIC. 2008
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GENERALI/SINISTRI ☑
UA ACQUISTI CONTRATTI ☐
UC CONTABILITÀ/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODUZIONE TRAFFICO ☐
UERG RAGIONERIA ECONOMATO ☐
STU STAFF ☐
☐

Spettabile
AMAT Spa
Via C. Battisti, n. 657

74100 TARANTO

Spett.le
NATIONALE SUISSE Spa
Via XXV Aprile, n. 2

20097 S. DONATO MILANESE

Sin. del 14.11.08. Dentamaro Filippo / Amat spa – Nazionale Suisse spa

In nome e per conto del sig. Dentamaro Filippo, nato a Bari il 26.9.1987 (c.f. DNTFPP87P26A662Z) e residente in Triggiano a via Dalla Chiesa n. 7, Vi invito a voler risarcire tutti i danni riportati dall'auto Ford Fiesta targata DE109PD di sua proprietà, in occasione del sinistro verificatosi il 14.11 u.s., verso le ore 21,30, in Taranto per esclusiva colpa ed imperizia del sig. Giannico Giovanni, conducente dell'autobus targato CP443BL, di proprietà della spa Amat ed assicurato con la spa Nazionale Suisse.

In particolare il predetto autobus percorreva via Unicef e, giunto in prossimità dell'intersezione con via Cesare Battisti, omettendo di svoltare obbligatoriamente a destra e di rispettare il segnale di dare precedenza, proseguiva la marcia ed invadeva la corsia di marcia alla Ford Fiesta che percorreva regolarmente via Cesare Battisti e, così facendo, andava ad urtare quest'ultima auto, danneggiandola.

Ai sensi della vigente normativa la presente è da considerarsi formale denuncia di sinistro ed l'auto del sig. Dentamaro è a Vostra disposizione per accertare l'entità dei danni presso la sua abitazione, previo appuntamento telefonico.

Vi avverto che in caso negativo e trascorso, comunque, il termine previsto dalle vigenti disposizioni di legge, sarò costretto ad adire la competente autorità giudiziaria.

Tanto dovevo, distinti saluti.

Avv. Giovanni Masciopinto

STUDIO LEGALE
Avv. GIOVANNI MASCIOPINTO
VIA A. DE GASPERI, 39 - TEL./FAX 080-4681674
70019 TRIGGIANO (BA)

Postaraccomandata
AR € 3,40
EL040911d6 - 74100

Posteitaliane

13610663014-9

R

Spettabile
AMAT Spa
Via C. Battisti, n. 657

74100 TARANTO

345/NS/08

STUDIO LEGALE
Avv. GIOVANNI MASCIOPINTO
VIA A. DE GASPERI, 39 - TEL./FAX 080-4681674
70019 TRIGGIANO (BA)
avv.masciopinto@virgilio.it

Triggiano, 22.12.2008

Prot. N 25644
Del 31 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 CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
uf.PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
uf.RG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐
☐

20/12

Spettabile
AMAT Spa
Via C. Battisti, n. 657

74100 TARANTO

Spett.le
NATIONALE SUISSE Spa
Via XXV Aprile, n. 2

20097 S. DONATO MILANESE

Sin. del 14.11.08. Dentamaro Filippo / Amat spa – Nazionale Suisse spa

In nome e per conto del sig. Dentamaro Filippo, nato a Bari il 26.9.87 (c.f. DNTFPP87P26A662Z) e residente in Triggiano a via Dalla Chiesa 7 e ad integrazione della mia precedente lettera racc. del 3.12 u.s., Vi invito a voler risarcire tutti i danni riportati dall'auto Ford Fiesta targata DE109PD di sua proprietà, in occasione del sinistro verificatosi il 14.11 u.s., verso le ore 21,30, in Taranto per esclusiva colpa ed imperizia del sig. Giannico Giovanni, conducente dell'autobus targato CP443BL, di proprietà della spa Amat ed assicurato con la spa Nazionale Suisse.

In particolare il predetto autobus percorreva via Unicef e, giunto in prossimità dell'intersezione con via Cesare Battisti, omettendo di svoltare obbligatoriamente a destra e di rispettare il segnale di dare precedenza, proseguiva la marcia ed invadeva la corsia di marcia alla Ford Fiesta che percorreva regolarmente via Cesare Battisti e, così facendo, andava ad urtare quest'ultima auto, danneggiandola; dopo l'urto la detta Ford Fiesta veniva scaraventata contro un auto parcheggiata, una Fiat Stilo targata CP417PV di proprietà del sig. Gianfrate Nicola, residente in Locorotondo a via Costernino n. 33.

Ai sensi della vigente normativa la presente è da considerarsi formale denuncia di sinistro ed l'auto del sig. Dentamaro è a Vostra disposizione per accertare l'entità dei danni presso la sua abitazione, previo appuntamento telefonico.

Vi avverto che in caso negativo e trascorso, comunque, il termine previsto dalle vigenti disposizioni di legge, sarò costretto ad adire la competente autorità giudiziaria.

Tanto dovevo, distinti saluti.

Avv. Giovanni Masciopinto

STUDIO LEGALE
Avv. GIOVANNI MASCIOPINTO
VIA A. DE GASPERI, 39 - TEL./FAX 080-4681674
70019 TRIGGIANO (BA)

Postaraccomandata **Posteitaliane**
AR € 3,40
EL04105474 - 74100
07065 - 70019 TRIGGIANO 007/065 (BA) 23.12.2008 12.14

R 13626936542-7

Spettabile
AMAT Spa
Via C. Battisti, n. 657

74100 TARANTO

345/NS/08

STUDIO LEGALE
Avv. GIOVANNI MASCIOPINTO
VIA A. DE GASPERI, 39 - TEL./FAX 080-4681674
70019 TRIGGIANO (BA)
avv.masciopinto@virgilio.it

Triggiano, 22.12.2008

Prot. N 25644
Del 31 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 CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
uf.PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
uf.RG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐
☐

Spettabile
AMAT Spa
Via C. Battisti, n. 657

74100 TARANTO

Spett.le
NATIONALE SUISSE Spa
Via XXV Aprile, n. 2

20097 S. DONATO MILANESE

Sin. del 14.11.08. Dentamaro Filippo / Amat spa – Nazionale Suisse spa

In nome e per conto del sig. Dentamaro Filippo, nato a Bari il 26.9.87 (c.f. DNTFPP87P26A662Z) e residente in Triggiano a via Dalla Chiesa 7 e ad integrazione della mia precedente lettera racc. del 3.12 u.s., Vi invito a voler risarcire tutti i danni riportati dall'auto Ford Fiesta targata DE109PD di sua proprietà, in occasione del sinistro verificatosi il 14.11 u.s., verso le ore 21,30, in Taranto per esclusiva colpa ed imperizia del sig. Giannico Giovanni, conducente dell'autobus targato CP443BL, di proprietà della spa Amat ed assicurato con la spa Nazionale Suisse.

In particolare il predetto autobus percorreva via Unicef e, giunto in prossimità dell'intersezione con via Cesare Battisti, omettendo di svoltare obbligatoriamente a destra e di rispettare il segnale di dare precedenza, proseguiva la marcia ed invadeva la corsia di marcia alla Ford Fiesta che percorreva regolarmente via Cesare Battisti e, così facendo, andava ad urtare quest'ultima auto, danneggiandola; dopo l'urto la detta Ford Fiesta veniva scaraventata contro un auto parcheggiata, una Fiat Stilo targata CP417PV di proprietà del sig. Gianfrate Nicola, residente in Locorotondo a via Costernino n. 33.

Ai sensi della vigente normativa la presente è da considerarsi formale denuncia di sinistro ed l'auto del sig. Dentamaro è a Vostra disposizione per accertare l'entità dei danni presso la sua abitazione, previo appuntamento telefonico.

Vi avverto che in caso negativo e trascorso, comunque, il termine previsto dalle vigenti disposizioni di legge, sarò costretto ad adire la competente autorità giudiziaria.

Tanto dovevo, distinti saluti.

Avv. Giovanni Masciopinto

RAPPORTO TX

09 GEN. 2009 15:25

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	09 GEN. 15:25	00'36	TX	01	OK

CENTRO SERVIZI PERITALI S.A.S.
di VITO COLAPIETRO
V. Risorgimento, 215
74017 - Mottola (Ta)
Tel.: Fax 099/8864788
Mottola, 07 febbraio 2009

Spett.le
AMAT SPA
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO
TRASMISSIONE A MEZZO FAX

Spett.le
NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI
c.l.d. di PUGLIA

N.s. Rif. : **52,00 / 09**
Sinistro : **001772009000071372** del :14/11/2008 Es:
Agenzia :177 - TARANTO Polizza : 50234618480000
Assicurato : A.M.A.T. S.P.A.
Controparte : GIANFRATE NICOLA
Targa Veicolo Periziato:CP417PV
Targa Antagonista:CP443BL

Alla C.A. Dr TURSI
Vs Rif. 345/NS/08

In relazione al sinistro emarginato sono a richiedere la messa a disposizione del veicolo aziendale n 507 al fine di poter eseguire perizia di riscontro ed accertamento della dinamica al fine di verificare se tra i veicoli vi è stato ***"URTO DIRETTO".***

Compatibilmente con le esigenze di servizio, considerata l'urgenza del caso sono a richiedere la messa a disposizione del veicolo per il prossimo 10/02/2009 alle ore 15.00 nel consueto turno di perizie. In caso di indisponibilità per tale data mi rimetto alla Vs attenzione per il caso e a fissare l'appuntamento peritale per tale automezzo nel più breve tempo possibile.

In attesa di riscontro sono a porgerLe distinti saluti.

Prot. N 2547
Del 09 FEB. 2009
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 ☐
uf.PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
uf.RG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITÀ ☐

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Taranto, lì 10/dicembre/2009

Al Capo Unità AA.GG.
Dott. ssa Tiziana Tursi
SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 345/NS/09 del 14/11/2009 si comunica che è stata effettuata la verifica esistenza danni, ai sensi del punto 6.2.1. della procedura PR.08 "Gestione Sinistri", al bus con numero aziendale 507.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente non risultano danni.

Distinti saluti

Prot. N° 2321h
Del 10 DIC. 2009

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 / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via C. Battisti, 657 - 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 5.497.272,00 interamente versato