

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 14/10/2008 A POL. N.23461854
AMAT SPA (AZ479GR) / GRECO IOLE LUANA
NS. RIF. 309/NS/08

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

SEGUE TRASMISSIONE DELLA COPIA ORIGINALE.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 7

RAPPORTO TX

25 NOV. 2008 12:39

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	25 NOV. 12:36	02'36	TX	07	OK

RAPPORTO TX

25 NOV. 2008 12:42

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	25 NOV. 12:41	01'30	TX	07	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
309/NS/08	14/10/2008	21.20	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO		
8	FERMATA DI VIA LAGO DI PERGUSA				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
CEP - PORTO MERCANTILE		456	AZ 479 GR		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
163730	MONTANARO	VITANTONIO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
CRISPIANO	16-08-1964	23-03-1999	MARTINA FRANCA	74015	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
Via Toniolo n° 2	D	TA2153547V	TARANTO	10/02/1986	
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		
GRECO IOLE LUANA - Nata a Taranto il 05/07/1993		Residente a Taranto in Via Lago di Monticchio, Pal. U		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

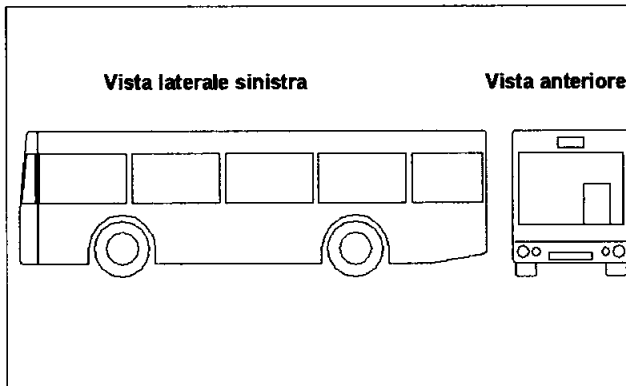
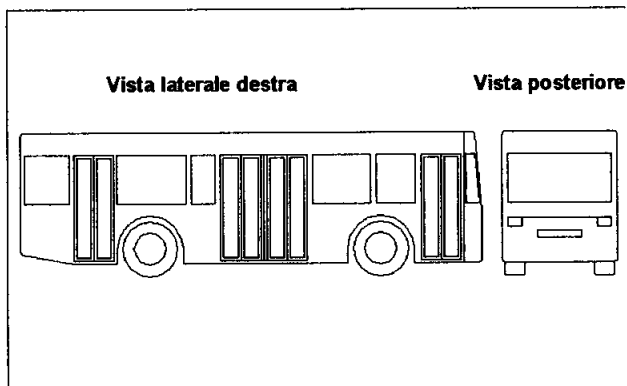
**RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO
SINISTRO PASSIVO**

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

--	--

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI IN DATA 21/10/2008, INOLTRATA DAL SIG. GREGO DIEGO PADRE DELLA MINORE GRECO IOLE LUANA. E SUCCESSIVAMENTE DALLO STUDIO LEGALE BLASI.

LA CONTROPARTE NON HA INDICATO LA TARGA O IL NUMERO DEL BUS SUL QUALE VIAGGIAVA.
SULLA BASE DELLE INDICAZIONI FORNITE DALLA CONTROPARTE E DA ACCERTAMENTI EFFETTUATI DALLA COMPETENTE AREA ESERCIZIO IL BUS INTERESSATO E' IL N.456 CONDOTTO NELLA CIRCOSTANZA DALL'AGENTE MONTANARO VITANTONIO.

DICHIARAZIONE DEL CONDUCENTE MONTANARO VITANTONIO:

POCO PRIMA DI ARRIVARE ALLA FERMATA DI VIA LAGO DI PERGUSA, QUELLA DI FRONTE AL CENTRO "VIVISPORT", NOTAVO LA PRESENZA DI SEI RAGAZZI (CINQUE FEMMINE E UN MASCHIO) CHE SCHERZAVANO E SI SPINGEVANO SOTTO LA PENSILINA DI FERMATA. GIUNTO ALLA FERMATA, IN CORRISPONDENZA DELLA PENSILINA, HO APERTO LE PORTE E UN RAGAZZO MI INVITAVA A INDIETREGGIARE DI POCO IN QUANTO, A SUO DIRE, UNA RAGAZZA ERA INCIAMPATA E AVEVA UN PIEDE VICINO LA RUOTA POSTERIORE.

UNA VOLTA TUTTI SALITI A BORDO DEL BUS, HO RICHiesto ULTERIORI SPIEGAZIONI DI COSA FOSSE REALMENTE AVVENUTO E UN RAGAZZO MI CONFERMAVA CHE UNA SUA AMICA, CHE NEL FRATTEMPO AVEVA OCCUPATO UN POSTO A SEDERE AL CENTRO DEL BUS E NON PARLAVA, ERA INCIAMPATA POGGIANDO UN PIEDE VICINO LA RUOTA. HO RICHiesto SE ERA NECESSARIO FAR INTERVENIRE I MEDICI DEL 118 MA VENIVA RIFIUTATO IN QUANTO NON RITENUTO NECESSARIO, E I RAGAZZI PROSEGUIVANO NORMALMENTE LA CORSA FINO A DESTINAZIONE, CONTINUANDO A SCHERZARE E A RIDERE.

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, 24/11/08

[Signature]

IO SOTTOSCRITTO GRECO DIEGO (PADRE) DI GRECO
IOLEUANA DI ANNI 15 DICHIARA CHE NELLA SERA
DEL 14-10-08 ALLE ORE 21,20 CIRCA MIA FIGLIA
ASPETTAVA L'AUTOBUS NUMERO 8 ALLA FERMATA DI
VIA LAGO DI PERGUSA (TA2), NEL GIUNGERE L'AUTOBUS
NEL FERMARSI ~~SI~~ GLI È PASSATO SU UN PIEDE
CON LA RUOTA. L'AUTISTA, GENTILISSIMO GLI HA
CHiesto, A MIA FIGLIA, SE VOLEVA CHE CHIAMASSE
IL 118 MA MIA FIGLIA PER PAURA E PENSANDO CHE
NON FOSSE NIENTE DI GRAVE RISPOSE DI NO.

TORNATA A CASA NON DISSE NIENTE DI TUTTO
QUESTO AI GENITORI, MA IL GIORNO SEGUENTE AVEVA
IL PIEDE GONFIO. AVENDO SAPUTO QUELLO CHE ERA
SUCCESSO IL GIORNO 16-10-08, MIA MOGLIE, TORNATO
DA LADRO, MI DISSE TUTTO, E PORTAI MIA FIGLIA AL
FRONTO SOCCORSO PER SAPERE COSA AVEVA.

DOPO AVER FATTO VISITA, RAGGI, ECC... I DOTTORI
GLI HANNO DIAGNOSTICATO UNA MICRO FRATTURA AL
PIEDE SINISTRO.

Greco Diego

TA - VIA LAGO DI MONTICCHIO PAL U
cell. 3493136408

20656
Prot. N. 21 OTT. 2008

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

u/w

Taranto, lì 10 Novembre 2008

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

Oggetto: **SINISTRO N° 309/NS/08 DEL 14/10/2008**

Con riferimento al sinistro in oggetto ed alla Vs. richiesta d'informazioni prot. 20729 del 22/10/2008, pervenuta allo scrivente in data 28/10/2008, si rappresenta che a seguito di accertamenti espletati il personale in servizio sulla linea 8 e linea 6 (uniche transitanti in via Lago di Pergusa) nell'orario del presunto sinistro (21.20) è quello di cui alla seguente tabella:



ora partenza capolinea	Agente	Autobus n° az.
20.30 Porto Merc.	PERRUCCI EUPREPIO (LINEA 8)	486
21.10 CEP	MONTANARO VITANT. (LINEA 8)	456
21.10 LAGO DI NEMI	LUCCARELLI CIRO (LINEA 6)	506

Cordiali saluti.

IL RESPONSABILE UNITA' ESERCIZIO/SOSTA
p.i. Cosimo Russo

[Handwritten signature]

AMAT s.p.a. - Protocollo in Ambito

Prot. N° 88115

Del 11 NOV. 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	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAZIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

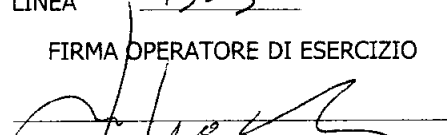
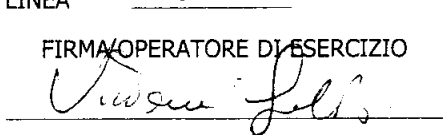
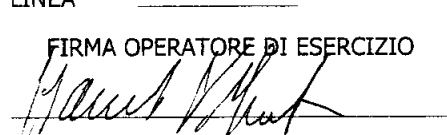
[Handwritten initials]

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 176 **DATA** 14-10-2008

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				
28	PEZZ.	550	PORTO	635	DE GIACOMO M.			
8	PEZZ.	650	PORTO	820		145	HIGR	AL
8	PORTO	820			DE GIACOMO M.			
						0920/col		
8	PM	1010	CEP	1110	SCIALOJA CR			
8	EP	1410	PM	1810	SOL. DIV.			
8	PM	1810	EP	1310	SOL. DIV.			
8	EP	1310	PM	1410	SOL. DIV.			
8	PM	1410	EP	1500	SOL. DIV.			
8	EP	1500	PM	1600	SOL. DIV.			
8	PM	1600	EP	1710	SOL. DIV.			
8	EP	1710	PM	1814	Handwritten signature	1820	Unib	Handwritten signature
8	PM	1814	EP	1912	Handwritten signature	1835	PM	Handwritten signature
8	EP	1910	PM	2010	Handwritten signature			
8	PM	2010	EP	2105	Handwritten signature			
8	EP	2110	PM	2206	Handwritten signature			
8	PM	2210	EP	2250	Handwritten signature			
8	EP	2300	PM		Handwritten signature			
					2315			

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° <u>69</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° <u>232</u>																																																																																																																					
DALLE ORE <u>515</u>	DALLE ORE <u>1110</u>	DALLE ORE <u>1710</u>																																																																																																																					
ALLE ORE <u>1115</u>	ALLE ORE <u>1210</u>	ALLE ORE <u>2425</u>																																																																																																																					
LINEA <u>B.5</u>	LINEA <u>8</u>	LINEA _____																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

NE = Non Efficiente

M = Mancante

INS = Insufficiente

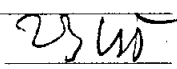
Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro

n° _____ del _____ :

Su disposizione DEL CAPOLINEA E PER ESIGENZE DI SERVIZIO
AVERE PER 820 RIFRETTURO UNA CORSA DI LINEA 8, INVECE
DI RIENTRARE SUBITO, COME DISPOSIZIONE DEL COPIALLORE
D'USCITA - ~~QUANTO PRIMA~~

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

/ ore



Taranto, li 18 NOV. 2008

Prot. 22617 UAG

Raccomandata a.r.

Egr. Sig.
Montanaro Vitantonio
Via Toniolo, 2
74015 - MARTINA FRANCA (TA)

OGGETTO: SINISTRO DEL 14/10/2008 - BUS 456 - Rif. Az. 309/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)

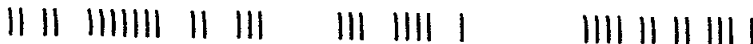
Posteitaliane



Avviso di ricevimento

Modello 23 EP - EP683 - MOD. 01304 EX 054 UE - St. [4] Ed. 07/05

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



309/NS/08

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



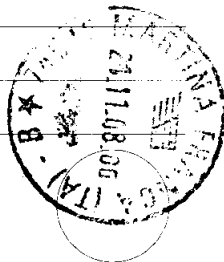
Assicurata

Euro

13517070501 7

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario PONTANARO VITANTONIOVia TONIOLO, 2C.A.P. 74015 Località PARTINA FRANCA (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:

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Taranto, li 18 NOV. 2008

Prot. 22616 UAG

Raccomandata a.r.

Egr. Sig.
Perrucci Euprepio
Via Beato Egidio, s.n.c.
74024 - MANDURIA (TA)

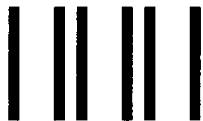
OGGETTO: SINISTRO DEL 14/10/2008 - BUS 486 - Rif. Az. 309/NS/08

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)

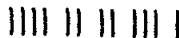
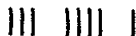
Posteitaliane



Avviso di ricevimento

Modello 23 IP - EP683 - MOD. 01304 - 1° Ed. 07/05 - St. [4] Ed. 07/05

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



309/15/08

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

13517070500 5
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario FERRUCCI EUPROPIO

Via BOATO EGIDIO, S.M.C.

C.A.P. 74024 Località MANDURIA (TA)

Enrico Anna
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

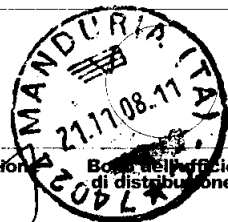
Data

21.11.08

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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



Prot. n°:/.....

Al Responsabile Unità Esercizio
Sig. Cosimo Russo
SEDE

Oggetto: **Sinistro n. 309/NS/08 del 14/10/2008**

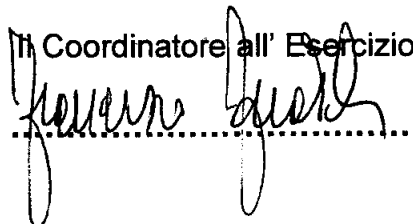
In riferimento al prot. n° 20729 del 22/10/08, non essendo stato specificato il senso di marcia dell'autobus, transitante sulla via Lago di Pergusa, nella sottostante tabella, sono indicati i conducenti, che, presumibilmente, sono transitati nella strada in questione, alle ore 21:20 circa:

ORARIO DI PARTENZA	CAPOLINEA	LINEA	N° AUTOBUS	NOMINATIVO
21:10	LAGO DI NEMI	6	506	LUCCARELLI CIRO
21:10	C E P	8	456	MONTANARO VITANTONIO
20:30	P. MERCANTILE	8	486	PERRUCCI EUPREPIO

Si allegano le cedole di viaggio

Taranto, li 08/11/08

Il Coordinatore all' Esercizio



SEZIONE "A"

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 486 DATA 14-10-08

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				
24	C.M	6:00	IPERE	7:05	CANNIZZARO			
24	IPERE	7:15	C.M	8:52	CANNIZZARO			
24	IPERE	7:00	IPERE	11:25	CANNIZZARO			
24	IPERE	11:30	C.M	12:55	CANNIZZARO			
24	EM	13:00	IPER	14:35	D'ANGRIA VIT			
24	IPER	14:35	EM	15:45	SW			
24	EM	16:00	IPER	17:25	SW			
24	IPER	17:30	EM	19:00	SW			
					1902			
8	CEP	19:30	PH	20:30	E. FERRARO			
8	PH	20:30	CEP	21:25	E. FERRARO			
8	CEP	21:30	PH	22:25	E. FERRARO			
8	PH	22:30	CEP	23:15	E. FERRARO			
					2315			

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 5:45

ALLE ORE 13:00

LINEA 24

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
CANNIZZARO GIANCARLO

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 13:00

ALLE ORE 19:15

LINEA 24

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Dem

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 19:15

ALLE ORE 23:45

LINEA 8

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Antonio Pignone

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 _____ :

LA PARTIENZA 847 L3 DISPOSIZIONE CAROLINEAF. Cuffia

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

/ ore

23:45

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 456 **DATA** 14-10-2008

RISERVAZIONE PER ESERCIZIO					RISERVAZIONE PER CONTENITORI			
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				
28	PEZZ.	550	PORTO	635	DE GIORDANO M.			
8	PEZZ.	650	PORTO	820		745	H. GR	AL
8	PORTO	820			DE GIORDANO M.			
						0920/1000		
8	PM	1010	CEP	1110	SCIALOJA CR			
8	EP	1410	PM	1510	SOL. GIO.			
8	PM	1310	EP	1310	SOL. GIO.			
8	EP	1310	PM	1410	SOL. GIO.			
8	PM	1410	EP	1500	SOL. GIO.			
8	EP	1500	PM	1600	SOL. GIO.			
8	PM	1600	EP	1710	SOL. GIO.			
8	EP	1710	PM	1814	Amat	1800	Unib	Amat
8	PM	1814	EP	1912	Amat	1835	PM	Amat
8	EP	1910	PM	2010	Amat			
8	PM	2010	EP	2105	Amat			
8	EP	2110	PM	2206	Amat			
8	PM	2210	EP	2350	Amat			
8	EP	2300	PM		Amat			
					2315			

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° 69

DALLE ORE 515

ALLE ORE 1115

LINEA BUS

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 1110

ALLE ORE 1210

LINEA 8

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° 232

DALLE ORE 1710

ALLE ORE 2125

LINEA _____

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 _____:

su disposizione DEL CAPOLINEA E PER ESIGENZE DI SERVIZIO
 PER ORA 820 EFFETTUANDO UNA CORSA D. LINEA 8, INVECE
 DI RIENTRARE SUBITO, COME DISPOSIZIONE DEL COORDINATORE
 D'USCITA - ~~QUANTITÀ~~

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

/ ore 2510

Taranto, lì 22/10/2008

URGENTE

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

Oggetto: **Sinistro n.309/NS/08 DEL 14/10/2008**

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto Vi alleghiamo richiesta di risarcimento danni del Sig. Greco Diego pervenuta in data 21/10/2008, 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.

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

Tiziana Tursi

Prot. N. 20729
Del 22 OTT. 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 ☐
uf.PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
uf.RG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITÀ ☐
CE ☐

24/10

28/10/08

IO SOTTOSCRITTO GRECO DIEGO (PADRE) E GRECO
 ISABELLA DI ANNI 15 DICHIARA CHE NELLA SERA
 DEL 14-10-08 ALLE ORE 21,20 CIRCA MIA FIGLIA
 ASPETTAVA L'AUTOBUS NUMERO 8 ALLA FERMATA DI
 VIA LAGO DI PERGUSA (TA2), NEL GIUNGERE L'AUTOBUS
 NEL FERMARSI ~~SI~~ GLI È PASSATO SU UN PIEDE
 CON LA RUOTA. L'AUTISTA, GENTILISSIMO GLI HA
 CHIESTO, A MIA FIGLIA, SE VOLEVA CHE CHIAMASSE
 IL 118 MA MIA FIGLIA PER PAURA E PENSANDO CHE
 NON FOSSE NIENTE DI GRAVE RISPOSE DI NO.

TORNATA A CASA NON DISSE NIENTE DI TUTTO
 QUESTO AI GENITORI, MA IL GIORNO SEGUENTE AVEVA
 IL PIEDE GONFIO. AVENDO SAPUTO QUELLO CHE ERA
 SUCCESSO IL GIORNO 16-10-08, MIA MOGLIE, TORNATO
 DA LAURO, MI DISSE TUTTO, E FORTAI MIA FIGLIA AL
 FRONTO SOCCORSO PER SAPERE COSA AVEVA.

DOPO AVER FATTO VISITA, RAGGI, ECC... I DOTTORI
 GLI HANNO DIAGNOSTICATO UNA MICRO FRATTURA AL
 PIEDE SINISTRO.

Greco Diego

TA - VIA lago di MONTICCHIO PAL U
 cell. 348 3136468

Taranto, lì 22/10/2008

URGENTE

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

Oggetto: **Sinistro n.309/NS/08 DEL 14/10/2008**

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto Vi alleghiamo richiesta di risarcimento danni del Sig. Greco Diego pervenuta in data 21/10/2008, 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.

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

Prot. N° 20729
Del 22 OTT. 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 ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐
☐

Taranto, li 27 OTT. 2008

Prot. n.: 21037 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Sig.
Greco Diego
Via Lago di Monticchio, Pal. U
74100 - TARANTO

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

OGGETTO: Evento del 14/10/2008 - GRECO IOLE LUANA
Ns. Rif. 309/NS/08

In riscontro alla Vs. nota pervenuta in data 21/10/08, prot. 20654, siamo preliminarmente a comunicarVi che, agli atti dello scrivente Ufficio Sinistri Aziendale, nessuna relazione di servizio risulta pervenuta di Vostro interesse.

Premesso quanto sopra, mentre sono in corso accertamenti tendenti a fare piena luce sui fatti lamentati, Vi comunichiamo che la Vs. richiesta di risarcimento danni è stata inviata, per opportuna conoscenza, alla ns. Compagnia Assicuratrice **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI**.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

3 *reursi*
via Lago di Porosusa

GRECO IOLE LUANA

349 3136 468

14/10/08 - 09.20

LUNA 8

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

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

80/107/1604

[Handwritten signature]



[Handwritten: 10.11.2008]
AZIENDA *[illegible]* MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via G. De Nino, 657
74100 TARANTO

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13517070453 9

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

GRACO DI GGO

Via

LAGO DI NONTICCHIO, PAR. U

C.A.P.

74100

Località

TAKANTO

Ed. 02/04 - L3

X Sergio Pelusci

31.10.08

Stefano Allino

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

IO SOTTOSCRITTO GRECO DIEGO (PADRE) DI GRECO
IOLEUANA DI ANNI 15 DICHIARA CHE NELLA SERA
DEL 14-10-08 ALLE ORE 21,20 CIRCA MIA FIGLIA
ASPETTAVA L'AUTOBUS NUMERO 8 ALLA FERMATA DI
VIA LAGO DI PERGUSA (TA2), NEL GIUNGERE L'AUTOBUS
NEL FERMARSI ~~GLI~~ GLI È PASSATO SU UN PIEDE
CON LA RUOTA. L'AUTISTA, GENTILISSIMO GLI HA
CHiesto, A MIA FIGLIA, SE VOLEVA CHE CHIAMASSE
IL 118 MA MIA FIGLIA PER PAURA E PENSANDO CHE
NON FOSSE NIENTE DI GRAVE RISPONDE DI NO.

TORNATA A CASA NON DISSE NIENTE DI TUTTO
QUESTO AI GENITORI, MA IL GIORNO SEGUENTE AVEVA
IL PIEDE GONFIO. AVENDO SAPUTO QUELLO CHE ERA
SUCCESSO IL GIORNO 16-10-08, MIA MOGLIE, TORNATO
DA LAURO, MI DISSE TUTTO, E FORTAI MIA FIGLIA AL
FRONTO SOCCORSO PER SAPERE COSA AVEVA.

Dopo AVER FATTO VISITA, RAGGI, ECC... I DOTTORI
GLI HANNO DIAGNOSTICATO UNA MICRO FRATTURA AL
PIEDE SINISTRO.

Greco Diego

TA - VIA LAGO DI MONTICCHIO PAL 0
cell. 3493136408

Prot. N. 20656
Del 21 OTT. 2008

P	PRESIDENTE	☐
OG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN. PR. SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
utPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
utRG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

4/10

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

N° 26118

Data 11/10/05

Orario di Ingresso 17.40

Orario di Uscita

Cognome S. Nome S. Sesso F

Luogo e data di nascita

Residenza

Documento d'identità

Diagnosi

Prognosi 30 (freddo) o.c.

A.U.S.L. TA/1 Presidio Ospedaliero
Centrale Stabilimento SS. Annunziata
S.C. di Pronto Soccorso e Terapia d'Urgenza
Dr. Filippo MASTROBUONO
DIRIGENTE MEDICO

P.R.

Accertamenti e terapia effettuata

Consulenze

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

Specificare se si tratta di:

☐ Infortunio sul lavoro ☒ Incidente stradale

☐ Lesioni provocate ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi

☐ Infortunio scolastico ☐ Incidente domestico

☐ Incidente sportivo ☐ Altro

☐ Morso di animali ☐ Accidentale

Data dell'incidente 11/10/05 Luogo dell'incidente

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

Ricovero: ☒ NO ☐ SI Reparto

Note

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

FIRMA

A.U.S.L. TA/1 Presidio Ospedaliero
Centrale Stabilimento SS. Annunziata
S.C. di Pronto Soccorso e Terapia d'Urgenza
Dr. Filippo MASTROBUONO
DIRIGENTE MEDICO

ATTENZIONE 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. 2648

Data 16.10.08
Ora 21,25

RICHIESTA DI CONSULENZA ALLA S. C. DI Ortopedia

Cognome Greco Nome Iole Irene Sesso F

Luogo e data di nascita TA 05/07/93

Residenza via Lido di Marittimo

Affetto da Metastasi di Melanoma pelle X

Terapia eseguita in Pronto Soccorso

Prestazioni eseguite in altra S. C.

IL MEDICO DI GUARDIA
A. U. S. L. n. 11 Presidio Ospedaliero
Centrale Stabilimento SS. Annunziata
S. C. di Pronto Soccorso e Terapia d'Urgenza
Dr. Filippo MASTROGIACCA
DIRIGENTE MEDICO

Risposta alla richiesta di consulenza

Non Compila bene 5° metatarsale
fract. chiuso (non uncin.)
24 te

- Vetto esame

- Bimbo prurito

- Ripeto + FOSI. Chetam 2000 + K. 10 N + 10 le

Cod. prestazioni eseguite Consenso Paziente con famiglia

P3564

IL MEDICO CONSULENTE

STAMPASUD S.p.A. - Modola (TA) - S. 2217 1273

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 <u>5:45</u> ALLE ORE <u>13:00</u> LINEA <u>24</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>CANNIZZARO GIANCARLO</u> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 10%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 10%;">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	2 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>13:00</u> ALLE ORE <u>19:15</u> LINEA <u>24</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Dem</u> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 10%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 10%;">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	3 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>17:25</u> ALLE ORE <u>23:45</u> LINEA <u>8</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Giuseppe Pignone</u> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 10%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 10%;">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 _____ :

LA PARTENZA 847 L3 IN DISPOSIZIONE CAROLINEAF. Cuffi

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

/ ore 03:15

Taranto, li 24 NOV. 2008
Prot. n.: 23093 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Gaetano Blasi
Via Polesine, 10/A
74100 - TARANTO

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

OGGETTO: Evento del 14/10/2008 – GRECO IOLE LUANA
Ns. Rif. 309/NS/08

Facendo seguito alla Vs. prot. 22456 del 14/11/2008, siamo a richiederVi quanto segue:

- indicazione della direzione di marcia del bus (su Via Lago di Pergusa ci sono fermate in entrambi i sensi di marcia);
- trasmissione di copia leggibile del titolo di viaggio in possesso della Vs. assistita al momento dell'evento in termini.

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Taranto, li 24 NOV. 2008

Prot. n.: 23093 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Gaetano Blasi
Via Polesine, 10/A
74100 - TARANTO

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

OGGETTO: Evento del 14/10/2008 – GRECO IOLE LUANA
Ns. Rif. 309/NS/08

Facendo seguito alla Vs. prot. 22456 del 14/11/2008, siamo a richiederVi quanto segue:

- indicazione della direzione di marcia del bus (su Via Lago di Pergusa ci sono fermate in entrambi i sensi di marcia);
- trasmissione di copia leggibile del titolo di viaggio in possesso della Vs. assistita al momento dell'evento in termini.

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Taranto, li 24 NOV. 2008

Prot. n.: 23093 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Gaetano Blasi
Via Polesine, 10/A
74100 - TARANTO

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

OGGETTO: Evento del 14/10/2008 – GRECO IOLE LUANA
Ns. Rif. 309/NS/08

Facendo seguito alla Vs. prot. 22456 del 14/11/2008, siamo a richiederVi quanto segue:

- indicazione della direzione di marcia del bus (su Via Lago di Pergusa ci sono fermate in entrambi i sensi di marcia);
- trasmissione di copia leggibile del titolo di viaggio in possesso della Vs. assistita al momento dell'evento in termini.

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo Distinti saluti.

B
newi
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

309/NS/08

AVV. GAETANO BLASI
Via Polesine n° 10/A - 74100 Taranto
Tel. 099 - 374103/04 - Fax 099 - 374007
C.F. BLS GTN 73R29L0490 - P.Iva 02402550731

Raccomandata a.r.

22456

14 NOV. 2008

Pro. N	Del	P	DG	DA	DT	UE	UAC	UA	UC	UI	UP	UT	UPT	URG	SIG
		PRESIDENTE	DIRETTORE GENERALE	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	DIRETTORE TECNICO	ESERCIZIO MOVIMENTO	ATTI GEN/PR/SINISTRI	ACQUISTI/CONTRATTI	CONTABILITA'/BILANCIO	INFORMATICA	PERSONALE/RETRIBUZIONI	TECNICO	PRODOTTI/TRAFFICO	RAZIONERIA/ECCONOMATO	STAFF QUALITA'

Spett.le NATIONALE SUISSE Assicurazioni

Via Nitti 45/A

74100 - Taranto

E

AMAT Spa

Via C. Battisti 657

74100 - Taranto

Oggetto: richiesta risarcimento danni

Formulo la presente in nome e per conto della sig. GRECO Diego, quale genitore esercente la patria potestà su GRECO Iole Luana, nata a Taranto il 5/07/1993, per ComunicarVI che ho ricevuto mandato al fine di ottenere il risarcimento dei danni subiti dalla minore in occasione del sinistro del 14/10/2008, **Rif. AMAT N 309/NS/08.**

A tal fine, ricostruisco brevemente l'accaduto:

- In data 11/05/08, alle ore 21.20 circa, la minore Greco Luana era in attesa dell'autobus della linea n. 8, presso la fermata di via Lago di Pergusa, in compagnia di alcuni amici,
- Giunto l'autobus, nella manovra di arresto, passava incautamente sopra il piede sinistro della minore;
- Non avvertendo forte dolore, la Greco tralasciava temporaneamente l'accaduto, nonostante l'interessamento dell'autista e degli amici presenti;
- Il giorno dopo tuttavia, a causa del sopravvenuto gonfiore del piede, la minore informava i genitori, che successivamente provvedevano ad accompagnare la figlia al locale P.S.;
- Qui gli veniva diagnosticata una frattura composta del V metatarso sx, con prognosi di giorni 30, salvo gli ulteriori accertamenti,

Ciò premesso, con la presente Vi invito al risarcimento di tutti i danni subiti dalla mia assistita, precisando che in mancanza mi rivolgerò all'Autorità Giudiziaria per tutelarne i diritti.

Ps - Ove richiesto, invio copia titolo di viaggio e /o dichiarazioni testimoniali

Distinti Saluti

Gaetano Blasi



AVV. GAETANO BLASI

Via Polesine n° 10/A - 74100 Taranto

Tel. 099 - 374103/04 - Fax 099 - 374007

C.F. BLS GTN 73R29L0490 - P.Iva 02402550731

13617695700-5



R

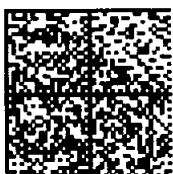
raccomandata

€ 3,40

84602 - 74100



Posteitaliane



- 74100 TARANTO SUCC. 107 (TA) 11.11.2008 08.10

Taranto, li 04 DIC. 2008

Prot. n.: 23893 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Gaetano Blasi
Via Polesine, 10/A
74100 - TARANTO

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

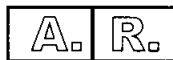
OGGETTO: Evento del 14/10/2008 – GRECO IOLE LUANA
Ns. Rif. 309/NS/08

Facendo seguito alla Vs. prot. 22456 del 14/11/2008, con la presente siamo a richiederVi copia leggibile del titolo di viaggio in possesso della Vs. assistita al momento dell'evento in termini.

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo Distinti saluti.

3
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

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



AZIENDA...
NELL'AREA DI TARANTO
Via...
74100 TARANTO



309/125108



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13517070529 1

Numero

Data di spedizione Dall'ufficio postale di

Destinatario

AW. GASTANO BASI

Via

POLOSINO, 10/A

C.A.P.

74100

Località

TARANTO



M. Neri

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