

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, 16/07/2009

Da: **A.M.A.T. S.p.a.** Ufficio Sinistri Tel. e Fax 099/7356261

A: Spett.le **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI**
Direzione Tecnica - Servizio Sinistri - Divisione Rami Auto
C.A Egr. Dr. Eugenio Re Fraschini - FAX 02/51603288

A: Spett.le **IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL**
Via Cavour, 30 - 74100 TARANTO - FAX 099/4533553

OGGETTO: SINISTRO DEL 14/06/2009 A POL. RCV N. 25440083
AMAT SPA (CX032XG) / BISIGNANO ANGELA
NS. RIF. 213/NS/09

VI ANTICIPIAMO VIA FAX TUTTA LA DOCUMENTAZIONE IN NS. POSSESSO
RELATIVA ALL'EVENTO INDICATO IN OGGETTO.

SEGUE TRASMISSIONE DELLA COPIA ORIGINALE.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 7

RAPPORTO TX

16 LUG. 2009 14:59

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00251603288	16 LUG. 14:57	01'59	TX	07	OK

RAPPORTO TX

16 LUG. 2009 14:56

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	16 LUG. 14:54	01'15	TX	07	OK

Taranto, li 28/07/2009

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.136/NS/09 del 29/04/2009
Utente: **Cofano Rosa** nata il 06/04/1968

Sinistro n.213/NS/09 del 14/06/2009
Utente: **Bisignano Angela** nata a Fragagnano (Ta) il 30/09/33
(invalida civile al 100%);

Sinistro n.302/NS/08 del 13/10/2008
Utente: **Longobardo Vincenzo** nato il 26/01/65

Vogliate comunicarci se gli utenti indicati in oggetto, al momento dei sinistri, erano in possesso di valido abbonamento per poter viaggiare sui bus.

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

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

Prot. N. 29 LUG. 2009

Del 29 LUG. 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	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI / TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

ATA
Trasporto pubblico urbano
di persone e bagagli al seguito
Partita IVA 00146330733

Biglietto di Corsa Semplice Gratuito
(comune di Roma dell'art. 30 L.R. 16/2007)

N. 0151118 SERIE 2006

STUDIO RADIOLOGICO ASSOCIATO
Dottori M. BARATTO & N.G. FEDELE
Viale Virgilio, 39 - Tel. (099) 374060 - 7326866
74100 TARANTO
P.I. 01928630738

SIG.RA BISIGNANO ANGELA

RX EMITORACE DESTRO PER COSTE (23.6.2009):

Frattura scomposta dell'arco laterale dell'ottava costa.
Trofismo compatibile con l'età della Paziente.

DR M. BARATTO





Trasporto pubblico urbano
di persona e bagagli al seguito
Pagante IVA 00146330733

Biglietto di Corsa Semplice Gratuito
(emesso ai sensi dell'art. 30 L.R. 18/2002)

N. 0151118 SERIE 2006

AVVERTENZE

Il presente biglietto ha validità per una sola corsa, in tutti gli orari di svolgimento del servizio e su tutte le linee dell'AMAT, comprese quelle extraurbane. Esso sarà utilizzabile esclusivamente in adempimento alla tessera nominativa, rilasciata dall'AMAT. In caso di controllo del personale AMAT e degli Agenti della Guardia di Finanza, esso sarà considerato valido solo se risulta omologato in vettura al momento della sua prima utilizzazione. Se non sarà esibito unitamente alla tessera nominativa, il presente biglietto non è cedibile nel senso della funzione di scatinio fiscale (legge 30/12/1991, n. 413).

I.P.Z.B. S.p.A. - OFF. C.V. ROMA

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 522 **DATA** 14-06-09

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	TAM.	5,30	C.M.	6,10	MARTINO VITO			
3	C.M.	6,20	CIMIT.	7,05	MARTINO VITO			
3	CIMIT.	7,10	C.M.	7,55	MARTINO VITO			
3	C.M.	8,00	CIMIT.	8,45	MARTINO VITO			
3	CIMIT.	8,50	C.M.	9,35	MARTINO VITO			
3	C.M.	9,40	CIMIT.	10,25	MARTINO VITO			
3	CIMIT.	10,30	C.M.	—	MARTINO VITO			
3	CM	11,35	CIMITERO	12,15	LARBER GERARD			
3	CIMITERO	12,25	CM	13,10	" "			
APPIN	CM	13,20	LVA	14,45	" "			
3	CM	15,15	TAMB.	15,50	" "			
3	TAM	16,00	CM	16,35	" "			
3	CM	16,45	TAM	17,25	" "			
3	TAM	17,30	CM	18,10	LARBER GERARD			
3	CM	18,15	TAM	19,03	Gianio			
3	TAM	19,15	CM	20,10	Gianio			
3	CM	20,20	TAM	21,15	Gianio			
3	TAM	21,15	CM	22,05	Gianio			
3	CM	22,10	TAM	22,45	Gianio			
3	TAM	22,50	CM		Gianio			
3	CM	23,30			Gianio			
	DEP.	24,45			Gianio			
					2130			

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>5.00</u> ALLE ORE <u>11.35</u> LINEA <u>3</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>MARTINO VITTO</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 _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____ <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>18.15</u> ALLE ORE <u>24.45</u> LINEA <u>3</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Gianio Giana</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 _____ :

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

/ ore 21.30

25 44 0083

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 213/NS/09	DATA SINISTRO 14/06/2009	ORA 10.30	MODALITA' APERTURA APERTO D'UFFICIO
LINEA 3	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO
DIREZIONE TAMBURI - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 522	TARGA AUTOBUS CX 032 XG
MATR. AGENTE 158767	COGNOME MARTINO	NOME VITO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 20/11/1956	DATA ASSUNZIONE 20/06/2007	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA GIOTTO N. 40		TIPO PATENTE D	N° PATENTE 2312735P
RILASCIATA A TARANTO		DATA RILASCIO 05/08/95	SCADENZA PATENTE 11/11/2010
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			NATURA DEL DANNO	
BISIGNANO ANGELA - Nata a Fragagnano (Ta) il 30/9/33			Residente a Taranto in Via Giusti, 3/c	
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

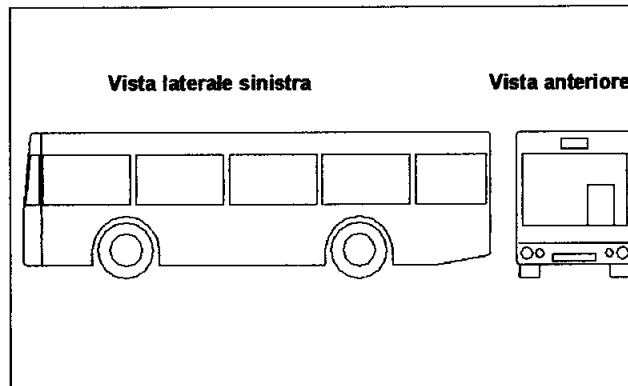
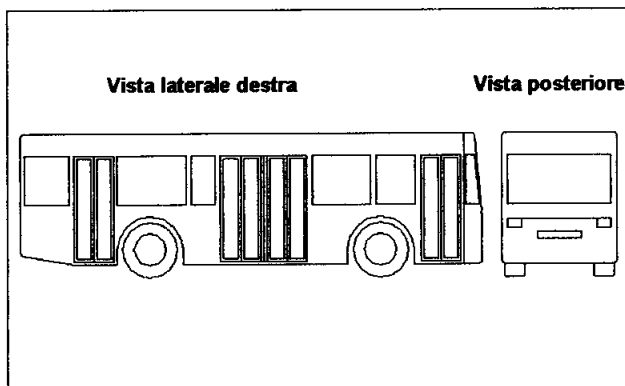
TESTIMONI

 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 PROT.12697 DEL 02/07/09 INOLTRATA DALLA SIG.RA BISIGNANO ANGELA (NOTA SCRITTA DALLA FIGLIA ANTONIETTA DORO).

DICHIARAZIONE DEL DIPENDENTE **MARTINO VITO**:

DURANTE LA CORSA DI LINEA 3 EFFETTUATA CON PARTENZA DAL "CIMITERO" ALLE ORE 10.30, NON RICORDO DI AVER EFFETTUATO MANOVRE BRUSCHE PARTICOLARI.

INOLTRE, NELLA CIRCOSTANZA LAMENTATA E ANCHE NEL PROSEGUIMENTO DEL TURNO LAVORATIVO, NESSUNA SEGNALAZIONE O LAMENTELA RICEVEVO SIA DA PARTE DELLA DIRETTA INTERESSATA E SIA DALL'UTENZA A BORDO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

07/07/09

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 213/NS/09	DATA SINISTRO 14/06/2009	ORA 10.30	MODALITA' APERTURA APERTO D'UFFICIO
LINEA 3	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO
DIREZIONE TAMBURI - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 522	TARGA AUTOBUS CX 032 XG
MATR. AGENTE 158767	COGNOME MARTINO	NOME VITO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 20/11/1956	DATA ASSUNZIONE 20/06/2007	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA GIOTTO N. 40		TIPO PATENTE D	N° PATENTE 2312735P
RILASCIATA A TARANTO		DATA RILASCIO 05/08/95	SCADENZA PATENTE 11/11/2010
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		NATURA DEL DANNO		
BISIGNANO ANGELA - Nata a Fragagnano (Ta) il 20/01/53		Residente a Taranto in Via Giusti, 3/c		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO
SINISTRO PASSIVO

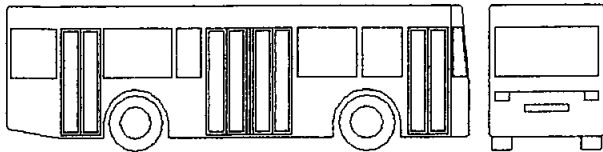
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

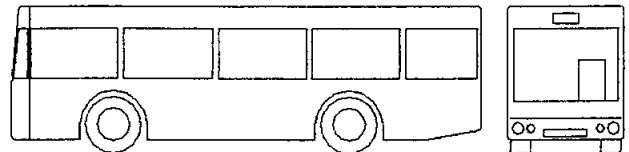
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT.12697 DEL 02/07/09 INOLTRATA DALLA SIG.RA BISIGNANO ANGELA (NOTA SCRITTA DALLA FIGLIA ANTONIETTA DORO).

DICHIARAZIONE DEL DIPENDENTE MARTINO VITO:

DURANTE LA CORSA DI LINEA 3 EFFETTUATA CON PARTENZA DAL "CIMITERO" ALLE ORE 10.30, NON RICORDO DI AVER EFFETTUATO MANOVRE BRUSCHE PARTICOLARI.

INOLTRE, NELLA CIRCOSTANZA LAMENTATA E ANCHE NEL PROSEGUIMENTO DEL TURNO LAVORATIVO, NESSUNA SEGNALEZIONE O LAMENTELA RICEVEVO SIA DA PARTE DELLA DIRETTA INTERESSATA E SIA DALL'UTENZA A BORDO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☒ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Conducente

TA, 07/07/09

N.B. LA NS. AREA TECNICA E' STATA INCARICATA DI ESAMINARE IL PRIGIATO
AUGGATO ALLA RICHIESTA DANNI. E RISERVIAMO DI COMUNICARVI L'ESITO
DEGLI AGGIUSTAMENTI.

STUDIO RADIOLOGICO ASSOCIATO

Dottori M. Baratto & N.G. Fedele

Viale Virgilio, 39 - Tel. (099) 374060 - 7326866

74100 TARANTO

P.I. 01928630738

Fattura N° 3973 del 2009

Emessa il 23/06/2009

Intestata a :

BISIGNANO ANGELA

VIA GIUSTI 3/C

74100 TARANTO TA

C.F. BSGNGL33P70D754X

Prestazione	Importo/u	N°	Importo prest.
RX SCHELETRO TORACICO COSTALE MONOLATERALE	€ 40,00	1	€ 40,00
Totale			€ 40,00

STUDIO RADIOLOGICO ASSOCIATO
Dottori M. BARATTO & N. G. FEDELE
Viale Virgilio, 39 - Tel. 099/374060
74100 TARANTO
Part. IVA 01928630738

Operazione esente da IVA ai sensi e per gli effetti dell' art. 10 n. 18 DPR 633 e succ. mod.
Operazione esente da bollo ai sensi dell' art 9 tabella B annessa DPR 642 del 26.10.72

Dr. FRANCESCO MAGLIARI

Medico Chirurgo
v.C.BATTISTI 63
74100 TARANTO
Tel. 0994773428

SPECIALISTA NEUROLOGO

Taranto, 19/06/2009

la Sig.ra BISIGNANO ANGELA

VIA GIUSTI 3/C TARANTO

VOLTAREN EMULGEL*GEL 50G 1%
N° Conf.: UNO

FRANCESCO MAGLIARI

FARMACIA SPAGNOLO S.N.C.
di SPAGNOLO CARMELO & ERNESTINA
VIA CESARE BATTISTI 55-74100 TARANTO
TELEFONO 099-4776321
PARTITA IVA 02092940739

1x	6,90	EURO
VOLTAREN EMULGEL		
(Farmaco)73		6,90
TOTALE EURO	/	6,90

CODICE FISCALE / PARTITA IVA
BSGNGL33P70D754X

22-06-2009 19:19 SF. 187
PM 95003542

BISIGNANO ANGELA

VIA GIUSTI 3/C TARANTO



116008



40361929611



BSGNGL33P70D754X

TA112

30-8-33 Frangiacqua (TA)
C 0 1

87.43.1 RX TORACE PER COSTE

DI DESTRA X CONTUSIONE EMITORACE DX

0 0 1

1 9 0 6 0 9

52310/8 Dr. FRANCESCO MAGLIARI
v.C.BATTISTI 63 TARANTO
0994773428 3287081653

Taranto, li 31 LUG. 2009

Prot. n°: UPT/.....

c.a.

Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

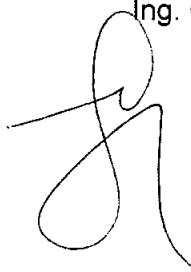
OGGETTO: Vs. richiesta prot. 14404 del 29/07/09.

Facendo seguito alle note indicate in oggetto, si comunica quanto segue:

- 302/NS/08 ➤ Il sig. Longobardo Vincenzo nato il 26/01/1965, non è intestatario di alcuna tessera Amat.
- 136/NS/09 ➤ La sig.ra Cofano Rosa nata il 06/04/1968, è intestataria della tessera Amat D1199, con abbonamento non rinnovato nel mese di Aprile 2009.
- 213/NS/09 ➤ La sig.ra Bisignano Angela nata il 30/09/1933, è titolare della tessera Amat n. B17403, valida in abbinamento ai biglietti gratuiti rilasciati ai sensi dell'art. 30 LR 18/2002.

Distinti saluti.

Il Responsabile Area Commerciale
Ing. Cosimo Cigliese



AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N. 14721

Del 03 AGO 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	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
ULPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ULRG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

213/NS/09

12697

Pres. N	02 LUG. 2009
Dal	
P	PRESIDENTE
DG	DIRETTORE GENERALE
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT	DIRETTORE TECNICO
DE	ESERCIZIO MANUTENZIONE
UAG	AFFARI GEN. PR. SINISTRA
UA	ACQUISTI / CONTRATTI
UG	CONTABILITA' / BILANCIO
UI	INFORMATICA
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI
UT	TECNICO
UPT	PRODOTTI / TRAFFICO
URG	RAGIONERIA / ECONOMICO
STO	STAT. QUALITA'

217

Spett.le

DIREZIONE - A.M.A.T.

Via Cesare Battisti nr. 257

74100 TARANTO

OGGETTO: Richiesta risarcimento danno

La scrivente Antonietta Doro, nata a Taranto il 21/03/1960 ,

dichiara che

- la madre Angela Bisignano, nata a Fragagnano (Ta) il 30/09/1933, residente a Taranto in via Giusti 3/c, invalida civile 100%, in data 14 giugno 2009, provenendo dal Cimitero di Taranto, intorno alle ore 10,30, viaggiava, in compagnia della scrivente, come passeggero nell'autobus A.M.A.T. , nr. sociale 522 corsa nr.3;
- sull'autobus in questione non vi erano posti a sedere liberi;
- a seguito di una brusca svolta effettuata dall'autista, la stessa madre, perdeva l'equilibrio e, pur tentando di afferrarsi agli appositi sostegni, veniva sbilanciata rapidamente contro un asse metallico, urtando il fianco destro;
- non si riteneva di sporgere immediata denuncia in quanto all'istante la madre, pur mostrandosi spaventata, apparentemente sembrava non accusare preoccupanti dolori;
- nei giorni a seguire, invece, i dolori si acutizzavano sempre più, da costringere ad effettuare indagini cliniche più accurate;
- una radiografia all'emitorace destro per coste, effettuata c/o lo studio radiologico Dott. Baratto in Taranto, diagnosticava:

“ FRATTURA SCOMPOSTA DELL'ARCO LATERALE DELL'OTTAVA COSTA” ;

- la madre Angela Bisignano è pertanto costretta a riposo assoluto, necessitando di cure e assistenza costante.

La scrivente, a nome e per conto della madre,

chiede

il risarcimento del danno subito.

In attesa di un vostro cortese urgente riscontro della richiesta porge distinti saluti.

Taranto, 29/06/2009

Recapito telefonico: 3474191597 oppure 0995926172

Antonietta Doro

Bisignano Angela

ALL. m.º 3

12697

02 LUG. 2009

PROL. N.	
Dal	
P	
PRESIDENTE	☒
DIRETTORE GENERALE	☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DI DIRETTORE TECNICO	☐
DE ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UHG AFFARI GEN. PR. / SINISTRI	☒
UA ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI INFORMATICA	☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT TECNICO	☐
UPT PRODOTTI TRAFICO	☐
URR RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
USO STAFF QUALITA'	☐

9/217

Spett.le

DIREZIONE - A.M.A.T.

Via Cesare Battisti nr. 257

74100 TARANTO**OGGETTO: Richiesta risarcimento danno**

La scrivente Antonietta Doro, nata a Taranto il 21/03/1960 ,

dichiara che

- la madre Angela Bisignano, nata a Fragagnano (Ta) il 30/09/1933, residente a Taranto in via Giusti 3/c, invalida civile 100%, in data 14 giugno 2009, provenendo dal Cimitero di Taranto, intorno alle ore 10,30, viaggiava, in compagnia della scrivente, come passeggero nell'autobus A.M.A.T. , nr. sociale 522 corsa nr.3;
- sull'autobus in questione non vi erano posti a sedere liberi;
- a seguito di una brusca svolta effettuata dall'autista, la stessa madre, perdeva l'equilibrio e, pur tentando di afferrarsi agli appositi sostegni, veniva sbilanciata rapidamente contro un asse metallico, urtando il fianco destro;
- non si riteneva di sporgere immediata denuncia in quanto all'istante la madre, pur mostrandosi spaventata, apparentemente sembrava non accusare preoccupanti dolori;
- nei giorni a seguire, invece, i dolori si acutizzavano sempre più, da costringere ad effettuare indagini cliniche più accurate;
- una radiografia all'emitorace destro per coste, effettuata c/o lo studio radiologico Dott. Baratto in Taranto, diagnosticava:

" FRATTURA SCOMPOSTA DELL'ARCO LATERALE DELL'OTTAVA COSTA" ;

- la madre Angela Bisignano è pertanto costretta a riposo assoluto, necessitando di cure e assistenza costante.

La scrivente, a nome e per conto della madre,

chiede

il risarcimento del danno subito.

In attesa di un vostro cortese urgente riscontro della richiesta porge distinti saluti.

Taranto, 29/06/2009

Recapito telefonico: 3474191597 oppure 0995926172

Antonietta Doro
Bisignano Angela

ALL. n.º 3

A lla cōm aīenpōm dēl Sīg. Balbo

22

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Torino
Trasporto pubblico urbano
di persone e bagagli al seguito
Partita IVA 00146830733
Biglietto di Corsa Semplice Gratuito
(emesso ai sensi dell'art. 30 L.R. 18/2002)
N. 0151118 SERIE 2006

OGGETTO: Rinnovo danno s.p.re Bisignano Gugale

Taranto, li 08/07/2009

Egr. Ing.
Gabriele Passeretti
Responsabile Area Tecnica
SEDE

OGGETTO: SINISTRO DEL 14/06/2009
NS. Rif. 213/NS/09

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

3

13309

Prot. N° 09 LUG. 2009

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

Taranto, li 07 AGO. 2009

Prot. n.: 15044 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Sig.ra
Bisognano Angela
Via Giusti, 3/c
74100 – TARANTO

e p.c. Spett.le
NATIONALE SUISSE Assicurazioni
Direzione Tecnica
Servizio sinistri
Divisione Rami Auto
Via XXV Aprile
20097 - S. DONATO MILANESE (MI)

e p.c. Spett.le
IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL
Via Cavour, 30
74100 - TARANTO

OGGETTO: Evento del 14/06/2009 – AMAT SPA / Bisognano Angela
Ns. Rif. 213/NS/09

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, Vi comunichiamo che la Vs. nota datata 29/06/09, ns. prot. 12697 del 02/07/2009, è stata inviata, per opportuna conoscenza, alla ns. Compagnia Assicuratrice **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI Spa** e alla **Iacobino Insurance Brokers Srl**.

Distinti saluti.

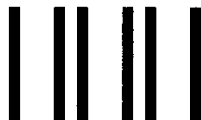
Neven

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

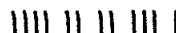
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 MP - MOD. 01304 - EX W9402E - S1 [4] Ed. 07/05



Da restituire a:



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



213/15/09

Avviso di ricevimento

Raccomandato

Raccolto

Assicurato

Conto

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

BARI CMO
Poste

31 08 09

Numero

Italiane

Destinatario

BISIGNANO ANGELA

Via

GIUSTI, 3/C

C.A.P.

74100

Località

Taranto

95/8/9

X Bisignano Angel C

Full

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

- Per informazioni sui servizi e tariffe, visitate il sito www.poste.it
- Per il servizio clienti, chiamate il numero verde 1118
- Per le segnalazioni di frode, chiamate il numero verde 112



12697

Pro. N. 02 LUG. 2009

Del P. PRESIDENTE

DC DIRETTORE GENERALE

DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO

DT DIRETTORE TECNICO

DE ESERCIZIO MOVIMENTO

UAG AFFARI GEN. P. / SINISTRA

UA ACQUISIZ. / CONTRATTI

UC CONTABILITA' / BILANCIO

UI INFORMATICA

UP PERSONALE / RETRIBUZIONI

UT TECNICO

UPT PRODOTTI TRAFFICO

URG RAGIONERIA / ECONOMATO

STO STAFF QUALITA'

9/217

Spett.le

DIREZIONE - A.M.A.T.

Via Cesare Battisti nr. 257

74100 TARANTO**OGGETTO: Richiesta risarcimento danno**

La scrivente Antonietta Doro, nata a Taranto il 21/03/1960 ,

dichiara che

- la madre Angela Bisignano, nata a Fragagnano (Ta) il 30/09/1933, residente a Taranto in via Giusti 3/c, invalida civile 100%, in data 14 giugno 2009, provenendo dal Cimitero di Taranto, intorno alle ore 10,30, viaggiava, in compagnia della scrivente, come passeggero nell'autobus A.M.A.T. , nr. sociale 522 corsa nr.3;
- sull'autobus in questione non vi erano posti a sedere liberi;
- a seguito di una brusca svolta effettuata dall'autista, la stessa madre, perdeva l'equilibrio e, pur tentando di afferrarsi agli appositi sostegni, veniva sbilanciata rapidamente contro un asse metallico, urtando il fianco destro;
- non si riteneva di sporgere immediata denuncia in quanto all'istante la madre, pur mostrandosi spaventata, apparentemente sembrava non accusare preoccupanti dolori;
- nei giorni a seguire, invece, i dolori si acutizzavano sempre più, da costringere ad effettuare indagini cliniche più accurate;
- una radiografia all'emitace destro per coste, effettuata c/o lo studio radiologico Dott. Baratto in Taranto, diagnosticava:

" FRATTURA SCOMPOSTA DELL'ARCO LATERALE DELL'OTTAVA COSTA" ;

- la madre Angela Bisignano è pertanto costretta a riposo assoluto, necessitando di cure e assistenza costante.

La scrivente, a nome e per conto della madre,

chiede

il risarcimento del danno subito.

In attesa di un vostro cortese urgente riscontro della richiesta porge distinti saluti.

Taranto, 29/06/2009

Recapito telefonico: 3474191597 oppure 0995926172

Antonietta Doro
Bisignano Angela

ALL. n.º 3

Biglietto di Corsa Semplice Gratuito

(emesso ai sensi dell'art. 30 L.R. 18/2002)

N. 0151118 SERIE 2006

STUDIO RADIOLOGICO ASSOCIATO

Dottori M. BARATTO & N.G. FEDELE

Viale Virgilio, 39 - Tel. (099) 374060 - 7326866

74100 TARANTO

P.I. 01928630738

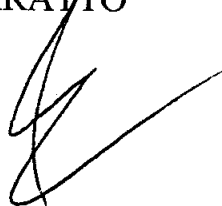
SIG.RA BISIGNANO ANGELA

RX EMITORACE DESTRO PER COSTE (23.6.2009):

Frattura scomposta dell'arco laterale dell'ottava costa.

Trofismo compatibile con l'età della Paziente.

DR M. BARATTO



Dr. FRANCESCO MAGLIARI

Medico Chirurgo
v.C.BATTISTI 63
74100 TARANTO
Tel. 099/773428

SPECIALISTA NEUROLOGO

Taranto, 19/06/2009

la Sig.ra BISIGNANO ANGELA

VIA GIUSTI 3/C TARANTO

VOLTAREN EMULGEL*GEL 50G 1%
N° Conf.: UNO

FRANCESCO MAGLIARI

FARMACIA SPAGNOLO S.N.C.
di SPAGNOLO CARMELO & ERNESTINA
VIA CESARE BATTISTI 56-74100 TARANTO
TELEFONO 099-4776321
PARTITA IVA 02092940739

1x	6,90	EURO
VOLTAREN EMULGEL		
(Farmaco) 73		6,90
TOTALE EURO	/	6,90

CODICE FISCALE / PARTITA IVA
BSGNGL33P70D754X

22-06-2009 19:19 SF. 187
/F PM 95003542

BISIGNANO ANGELA

VIA GIUSTI 3/C TARANTO



116008



40361929611



BSGNGL33P70D754X

TA112

30-9-33 *Trangefuaco (TA)*
C 0 1

87.43.1 RX TORACE PER COSTE

DI DESTRA X CONTUSIONE EMITORACE DX

0 0 1

1 9 0 6 0 9

52310/8 Dr. FRANCESCO MAGLIARI
v.C.BATTISTI 63 TARANTO
0994773428 3287081653

STUDIO RADIOLOGICO ASSOCIATO

Dottori M. Baratto & N.G. Fedele

Viale Virgilio, 39 - Tel.(099)374060 - 7326866

74100 TARANTO

P.I. 01928630738

Fattura N° 3973 del 2009

Emessa il 23/06/2009

Intestata a :

BISIGNANO ANGELA

VIA GIUSTI 3/C

74100 TARANTO TA

C.F. BSGNGL33P70D754X

Prestazione	Importo/u	N°	Importo prest.
RX SCHELETRO TORACICO COSTALE MONOLATERALE	€ 40,00	1	€ 40,00
Totale			€ 40,00

STUDIO RADIOLOGICO ASSOCIATO
Dottori M. BARATTO & N. G. FEDELE
Viale Virgilio, 39 - Tel. 099/374060
74100 TARANTO
Part. IVA 01928630738

Operazione esente da IVA ai sensi e per gli effetti dell' art. 10 n. 18 DPR 633 e succ. mod.
Operazione esente da bollo ai sensi dell' art 9 tabella B annessa DPR 642 del 26.10.72

MIT. ANTONIETTA DORO
VIA VERROCCIO 9
76027 SAN GIOVANNI (TA)



SPETT.LE

A.M.A.T. - TA
DIREZIONE
VIA E. BATTISTI 257
76100 TARANTO (TA)

