

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, 01/02/2010

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 02/514634

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

OGGETTO: SINISTRO DEL 03/12/2009
AMAT SPA (CX239XG) / FINA ILARIA CLAUDIA + INTONTI
NS. RIF. 404/NS/09 (DR103EX)

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: 13

RAPPORTO TX

01 FEB. 2010 12:48

LOGO : Uff.Sinistri A.M.A.T. Spa
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	01 FEB. 12:45	02'48	TX	13	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
404/NS/09	03/12/2009	07.40	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
BIS 28	TALSANO - CORSO VITTORIO EMANUELE	PIAZZA DELLA VITTORIA			
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
SPAGNULO TALSANO - PORTO MERCANTILE	537	CX 239 XG			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
100800	ALBANO	CATALDO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	10-05-57	12-12-2005	TALSANO	74029	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA CABINA 52	D	TA2111680L	TARANTO	21/04/1983	20/05/2013
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
FORD	FIESTA 1.4	DR 103 EX	INTONTI FERNANDO	TALSANO TARANTO
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
C.SO VITT. EMANUELE II, 60			MILANO (DIV. LA PREVIDENTE)	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
FINA ILARIA CLAUDIA - Nata a Taranto il 07/09/1992			Residente a Talsano Taranto in Viale Europa 125	
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

MASI GIOVANNI - VIA TINTORETTO, 13 TALSANO TARANTO - 099/7712441

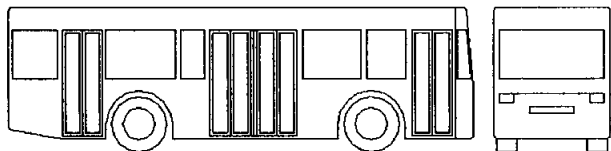
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Senza responsabilità

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

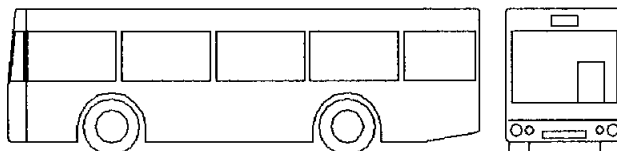
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO INIZIALMENTE D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT. 750 DEL 15/01/2010 INOLTATA DALLO STUDIO LEGALE AVV. SERGIO PRETE PER CONTO DEI SIGNORI FINA GAETANO E ANNA PANICO GENITORI DELLA MINORE FINA ILARIA CLAUDIA.

DICHIARAZIONE DEL DIPENDENTE ALBANO CATALDO:

PERCORREVO CORSO VITTORIO EMANUELE A TALSANO E GIUNTO ALL'INCROCIO CON PIAZZA DELLA VITTORIA, A POCHI METRI DALLA "FERMATA BUS", UN'AUTOVETTURA FORD FIESTA PROVENIENTE DAL SENSO OPPOSTO DI MARCIA REPENTINAMENTE SI ACCINGEVA A SVOLTARE A SINISTRA SENZA DARE PRECEDENZA AL BUS.

POICHE' ENTRAMBI I MEZZI PROCEDEVANO A VELOCITA' MODERATA, SI E' EVITATO L'INCIDENTE. EFFETTUANDO UNA NORMALE FRENATA.

ANCHE SE NON C'E' STATO IMPATTO TRA I DUE MEZZI E NESSUN VIAGGIATORE SI LAMENTAVA AL MOMENTO DI AVER SUBITO DANNI FISICI IN QUANTO, RIBADISCO, C'E' STATA UNA NORMALE FRENATA DI ROUTINE, CAUTELATIVAMENTE MI FACEVO DARE I DATI DEL PROPRIETARIO E CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA IN QUESTIONE.

A BORDO DEL BUS, NELLA CIRCOSTANZA SU INDICATA, VIAGGIAVANO MOLTI STUDENTI E NESSUNO DICHIARAVA DI AVER SUBITO DANNI FISICI.

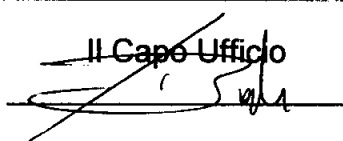
SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

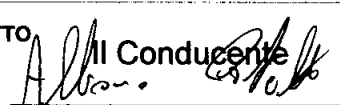
Il Capo Ufficio



LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 29/01/2010

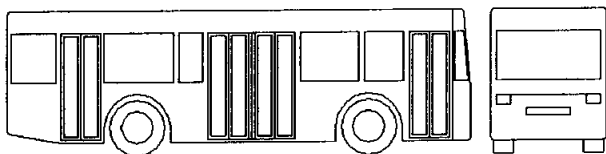
Il Conducente



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

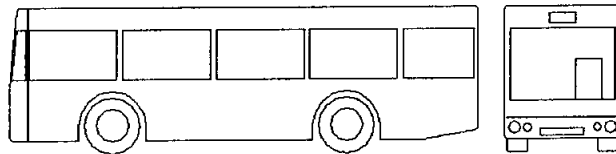
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO INIZIALMENTE D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT. 750 DEL 15/01/2010 INOLTATA DALLO STUDIO LEGALE AVV. SERGIO PRETE PER CONTO DEI SIGNORI FINA GAETANO E ANNA PANICO GENITORI DELLA MINORE FINA ILARIA CLAUDIA.

DICHIARAZIONE DEL DIPENDENTE **ALBANO CATALDO**:

PERCORREVO CORSO VITTORIO EMANUELE A TALSANO E GIUNTO ALL'INCROCIO CON PIAZZA DELLA VITTORIA, A POCHI METRI DALLA "FERMATA BUS", UN'AUTOVETTURA FORD FIESTA PROVENIENTE DAL SENSO OPPOSTO DI MARCIA REPENTINAMENTE SI ACCINGEVA A SVOLTARE A SINISTRA SENZA DARE PRECEDENZA AL BUS.

POICHE' ENTRAMBI I MEZZI PROCEDEVANO A VELOCITA' MODERATA, SI E' EVITATO L'INCIDENTE. EFFETTUANDO UNA NORMALE FRENATA.

ANCHE SE NON C'E' STATO IMPATTO TRA I DUE MEZZI E NESSUN VIAGGIATORE SI LAMENTAVA AL MOMENTO DI AVER SUBITO DANNI FISICI IN QUANTO, RIBADISCO, C'E' STATA UNA NORMALE FRENATA DI ROUTINE, CAUTELATIVAMENTE MI FACEVO DARE I DATI DEL PROPRIETARIO E CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA IN QUESTIONE.

A BORDO DEL BUS, NELLA CIRCOSTANZA SU INDICATA, VIAGGIAVANO MOLTI STUDENTI E NESSUNO DICHIARAVA DI AVER SUBITO DANNI FISICI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

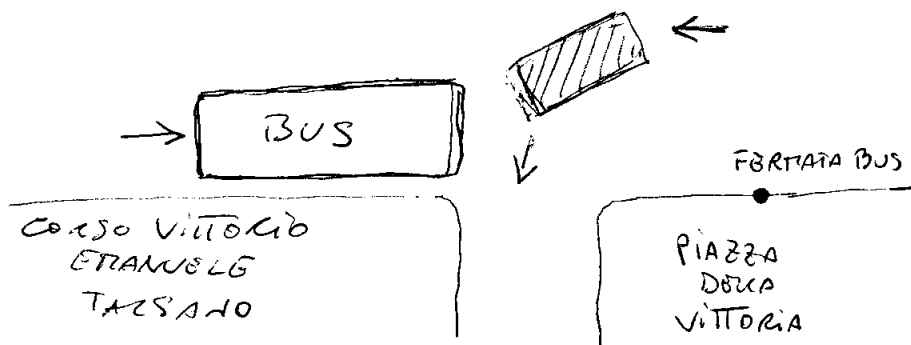
Il Conducente

Te, 29/01/2010

Albano Cataldo

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 404/NS/09	DATA SINISTRO 03/12/2009	ORA 07.40	MODALITA' APERTURA APERTO D'UFFICIO
LINEA BIS 28	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TALSANO - CORSO VITTORIO EMANUELE	ANGOLO PIAZZA DELLA VITTORIA	
DIREZIONE SPAGNULO TALSANO - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 537	TARGA AUTOBUS CX 239 XG
MATR. AGENTE 100800	COGNOME ALBANO	NOME CATALDO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 10-05-57	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TALSANO
C.A.P. 74029			
DOMICILIO VIA CABINA 52	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2111680L	RILASCIATA A TARANTO
DATA RILASCIO 21/04/1983		SCADENZA PATENTE 20/05/2013	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FORD	MODELLO FIESTA 1.4	TARGA DR 103 EX	PROPRIETARIO INTONTI FERNANDO	COMUNE DI RESIDENZA TALSANO TARANTO
VIA / PIAZZA C.SO VITT. EMANUELE II, 60			COMPAGNIA ASSICURATRICE MILANO (DIV. LA PREVIDENTE)	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO FINA ILARIA CLAUDIA - Nata a Taranto il 07/09/1992			NATURA DEL DANNO Residente a Talsano Taranto in Viale Europa 125	
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
MASI GIOVANNI - VIA TINTORETTO, 13 TALSANO TARANTO - 099/7712441

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SENZA RESPONSABILITÀ

3381235533

03/12/09

ALBANO CATAZDO

TESTIMONE
G. DUANNA
Sigg MASI PADRE
DEL COLLEGA FABIO

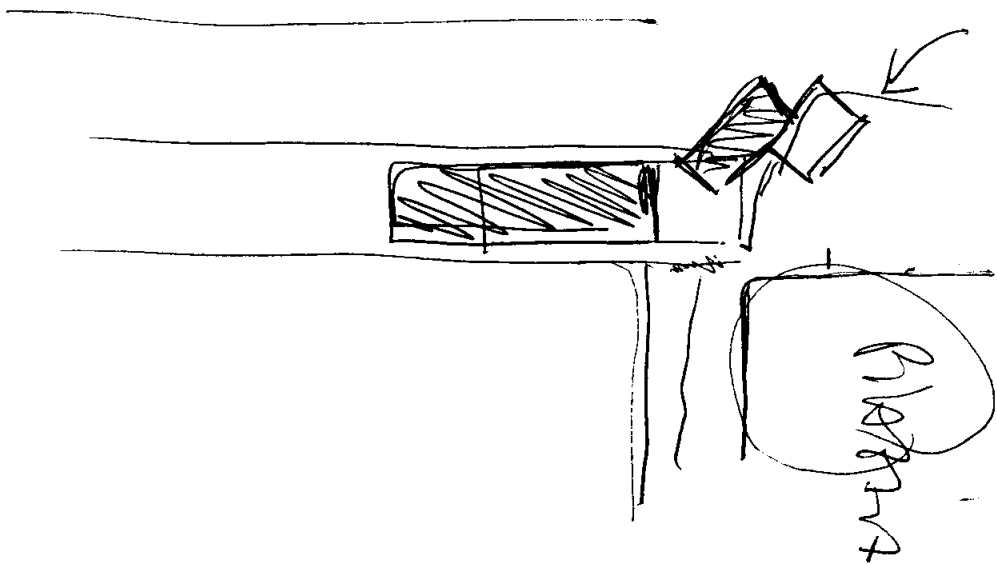
ORE 7.40

TALSANO CORSO VITT. EMANUELE
CON PIAZZA DELLA VITTORIA

ALBANO CATAZDO

7.40 DEL 03/12/09

Provi Ciro's 28 -



CERTIFICATO DI ASSICURAZIONE PER VEICOLI A MOTORE E IMBARCAZIONI AI SENSI DEL D.LGS. N° 205 DEL 07/09/2005

Numero polizza 2184203910751	Numero applicazione	Codice Agenzia Agenzia 2184 TARANTO	Sub/Broker Quiet 0010 0010
Contrante INTONTI FERNANDO		Domicilio, Località, Prov., CAP C.SO V.EMENUELE II 60 TALSANO TA 74100	
Cod. Fiscale/Part. Iva NTNFFNN46M24I467Z		Targa/Telaio Veicolo - Dati Nalante - N. Motori Motore DR 103 EX	
Tipo Veicolo / Marchio Motore AUTOVETTURA		Marca Modello Allestimento FORD FIESTA 1.4 TDCI	Tratto ESCLUSO
COASSICURAZIONE			

PERIODO DI ASSICURAZIONE PER IL QUALE E' STATO PAGATO IL PREMIO
dalle ore del **06/02/09** Alle ore **24** del **06.02.2010**
Esiste possibilità di applicazione dell'Art. 1901 - 2° comma Codice Civile

Milano Assicurazioni S.p.A.
Divisione La Previdente
Stefano

CONTRASSEGNO DI ASSICURAZIONE

TARGA / TELAIO VEICOLO - DATI NATANTE - DATI MOTORE

DR 103 EX

TIPO DEL VEICOLO

FORD FIESTA 1.4 TDCI

SCADENZA PERIODO GIORNO MESE ANNO
ASSICURATIVO **06 02 2010**

Milano Assicurazioni S.p.A.
Divisione La Previdente
Stefano

3381135533

ORIGINALE (da non staccarsi)

**1. CARTA INTERNAZIONALE DI ASSICURAZIONE VEICOLI A MOTORE
1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE**

2. Rilasciata sotto la responsabilità dell'UFFICIO CENTRALE ITALIANO - Milano
2. Emise avec l'autorisation de l'OFFICE CENTRALE ITALIANO - Milano

3. VALIDA / VALABLE DAL / DU AL / AU giorno mese anno giorno mese anno 06 08 2009 06 02 2010		4. Codice Paese/Codice Assicuratore/ numero di Polizza e Serie 4. Code Pays/Code Assureur/numero de Police et de Serie I 49 / 2184203910751
--	--	--

5. Targa d'immatricolazione o - in mancanza -
N. telaio o N. motore / No. d'immatriculation
(ou à défaut) No. du châssis ou No. du moteur
DR 103 EX

6. Categoria e marca del veicolo (*)
6. Catégorie et marque du véhicule (*)
**A AUTOVETTURA
FORD**

Questa carta non è valida per i Paesi la cui casella è stata cancellata /
Cette carte n'est pas valable pour les pays dont la case a été rayée

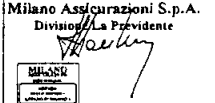
A	B	BG	CY	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN
GB	GR	H	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N
NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AND	BIH	
BY	HR	IL	IR	MA	MD	MK	RUS	SRB	TN	TR
UA										

7. Nome e indirizzo del Contraente (o dell'utente del veicolo)
7. Nom et adresse du souscripteur du contrat d'assurance (ou de l'utilisateur du véhicule)

**INTONTI FERNANDO
C.SO V.EMENUELE II 60
74100 TALSANO TA**

8. Questa carta è stata rilasciata da/Cette carte a été délivrée
par
**Milano Assicurazioni S.p.A.
Divisione La Previdente
20161 Milano Via Senigallia n.18/2**

9. Firma dell'assicuratore /
9. Signature de l'assureur
**Milano Assicurazioni S.p.A.
Divisione La Previdente
*Stefano***



* Per il dettaglio del codice della categoria del veicolo, vedi a fianco.

**CARTA INTERNAZIONALE DI ASSICURAZIONE VEICOLI A MOTORE
INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD
CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE**

- 1) In ciascun paese visitato, il Bureau locale agisce rispetto al veicolo qui descritto, come se fosse un assicuratore, uniformandosi alle leggi del paese stesso dell'assicurazione obbligatoria.
- 2) Il sottoscritto autorizza con la presente l'Ufficio Centrale Italiano, come pure il Bureau dei paesi indicati a lato ai quali l'Ufficio Centrale Italiano ha delegato dei poteri, a ricevere notifiche, ad istruire ed eventualmente regolare per suo conto qualsiasi domanda di danni, derivante dall'uso dell'autoveicolo in detti paesi e che impegni la sua responsabilità civile verso i terzi, per la quale sia prevista l'assicurazione obbligatoria dalle leggi dei paesi stessi.
- 3) La copertura assicurativa fornita dalle carte verdi rilasciate per Cipro è limitata alle parti geografiche di Cipro che sono sotto il controllo del Governo della Repubblica di Cipro.
- 4) La copertura assicurativa fornita dalle carte verdi rilasciate per la Serbia è limitata alla Repubblica della Montenegro e a quelle parti geografiche della Serbia che sono sotto il controllo del governo della Repubblica di Serbia.
- 5) Firma del Contraente (o dell'utente del veicolo)
- 6) Per coloro che si recano nel regno Unito di Gran Bretagna e Irlanda del Nord nonché a Cipro solamente Firma di chiunque abbia l'uso del veicolo

(Questa carta d'assicurazione non è valida se non sottoscritta dal contraente)

(*) Categoria del veicolo (codice) / Définition du code catégorie
A. Autovettura D. Ciclomotore
B. Motociclo E. Autobus
C. Autocarro o trattore F. Rimorchio

DUPLICATO (da non staccarsi)

**1. CARTA INTERNAZIONALE DI ASSICURAZIONE VEICOLI A MOT
1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE**

2. Rilasciata sotto la responsabilità dell'UFFICIO CENTRALE ITALIANO - Mil
2. Emise avec l'autorisation de l'OFFICE CENTRALE ITALIANO - Milano

3. VALIDA / VALABLE DAL / DU AL / AU giorno mese anno giorno mese anno 06 08 2009 06 02 2010		4. Codice Paese/Codice Assicuratore/ numero di Polizza e Serie 4. Code Pays/Code Assureur/numero de Pol de Serie I 49 / 2184203910751
--	--	--

5. Targa d'immatricolazione o - in mancanza -
N. telaio o N. motore / No. d'immatriculation
(ou à défaut) No. du châssis ou No. du moteur
DR 103 EX

6. Categoria e marca del veicolo (*)
6. Catégorie et marque du véhicule (*)
**A AUTOVETTURA
FORD**

Questa carta non è valida per i Paesi la cui casella è stata cancellata /
Cette carte n'est pas valable pour les pays dont la case a été rayée

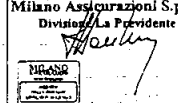
A	B	BG	CY	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN
GB	GR	H	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N
NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AND	BIH	
BY	HR	IL	IR	MA	MD	MK	RUS	SRB	TN	TR
UA										

7. Nome e indirizzo del Contraente (o dell'utente del veicolo)
7. Nom et adresse du souscripteur du contrat d'assurance (ou de l'utilisateur du véhicule)

**INTONTI FERNANDO
C.SO V.EMENUELE II 60
74100 TALSANO TA**

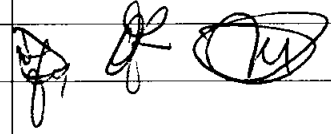
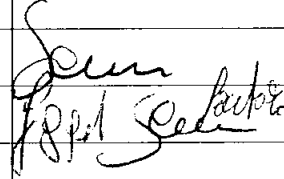
8. Questa carta è stata rilasciata da/Cette carte a été délivrée
par
**Milano Assicurazioni S.p.A.
Divisione La Previdente
20161 Milano Via Senigallia n.18/2**

9. Firma dell'assicuratore /
9. Signature de l'assureur
**Milano Assicurazioni S.p.A.
Divisione La Previdente
*Stefano***



* Per il dettaglio del codice della categoria del veicolo, vedi a fianco.

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 539 **DATA** 03/12/2009

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				
1/2	TAM	1130	EM	504	ALBANO-PAT.			
APPIA 8	EM	520	ILVA	625	S S S			
BIS SPAGNA	TALS	725	PM	830	S S S			
1/2	EM	910	TAM	958	S S S			
1/2	TAM	1000	EM	1055	ALBANO-PAT.	1025	PM	min
1/2	EM	1100	TAM	1150	ANGELINI			
1/2	TAM	1150				1210	MAR	
					1305 PA			
8	CEP	16.25	PM	17.20	BASILE AN	1715	MAR	
8	PM	17.20	CEP	18.20	BASILE AN	1745	LEON	
8	CEP	1929	PM	1930	THUR			
P	PM	1934	CEP	2035	THUR			
P	CEP	2040	PM	2130	THUR			
P	PM	2150	CEP	2245	THUR			
P	CEP	2300			THUR			

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° <u>006</u> DALLE ORE <u>1100</u> ALLE ORE <u>1100</u> LINEA <u>1/2</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Alfon. Cataldo</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: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">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>1100</u> ALLE ORE <u>1755</u> LINEA <u>1/2</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Angelini Anna</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: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">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>1729</u> ALLE ORE <u>2430</u> LINEA <u>P</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Signature]</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: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">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 _____

Avv. Angelo Prete

Toga d'oro

Avv. Roberto Prete

Avv. Sergio Prete

Professore a contratto di Diritto

della Navigazione nell'Università di Bari

Avv. Luigi Galiano

Avv. Carla Mellea

Avv. Stefania Sardella

Avv. Mariangela Stella Schiavone

Avv. Massimo Stanzione

Taranto, 07 gennaio 2010

750

Prot. N. _____ Racc. A/R

Del **15 GEN. 2010**

PR	PRESIDENTE	☒
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
CA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN. P.R./SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITÀ/SILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONE	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTO TECNICO	☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
UTQ	STAMP. QUALITÀ	☐

_____ ☐

e p.c.

Spett.le

AMAT S.p.A.

Via C. Battisti n. 657

74100 - Taranto

Spett.le

Nazionale Suisse S.p.A.

- Servizio Qualità -

Via XXV Aprile

20097 San Donato Milanese (MI)

Oggetto: sinistro del 03.12.2009 autobus linea 28.

Ho avuto incarico dai Sigg.ri Fina Gaetano e Anna Panico, in qualità di esercenti la potestà sulla figlia minore Fina Ilaria Claudia, nata a Taranto il 07.09.1992, residente in Taranto - Talsano al Viale Europa n. 125, ed elettivamente domiciliati presso il mio studio, di richiedere a codesta rispettabile Azienda il risarcimento di tutti i danni fisici subiti dalla minore in occasione dell'evento dannoso verificatosi in data 03.12.2009 durante il trasporto a bordo dell'autobus linea 28 Talsano-Piazza della Vittoria.

Alle ore 07.30 circa di tale giorno, Fina Ilaria viaggiava a bordo del suddetto autobus in direzione Piazza della Vittoria, seduta sugli appositi sedili.

Improvvisamente, a causa di uno scontro con altra autovettura, il conducente effettuava una brusca frenata ed a causa di tale manovra la minore subiva un forte contraccolpo.

Nell'immediatezza di tale sinistro, scendeva dall'autobus ed avvertendo dolore, si recava al Pronto Soccorso del Presidio Ospedaliero centrale di Taranto "SS. Annunziata" ove, sottoposta agli opportuni accertamenti, le veniva diagnosticata "cervicalgia da contraccolpo" così come da referto medico n. 37436 che si allega alla presente lettera.

Pertanto, ai sensi dell'art. 1681 C.C. si ritiene l'AMAT S.p.A. unica responsabile del sinistro occorso alla minore in quanto il conducente, azionando bruscamente i freni di un autobus carico di passeggeri, poneva in essere una manovra contraria ad ogni norma di comune prudenza.

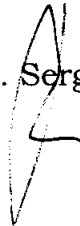
Tutto ciò premesso con la presente, ad ogni effetto di legge, Vi invito a provvedere, presso il mio studio, al risarcimento di tutti i danni fisici patiti

dalla minore Fina Ilaria Claudia in conseguenza del sinistro de quo, nella misura che si riterrà dovuta, oltre interessi dalla data del sinistro fino all'effettivo soddisfo e spese legali.

Si allega copia del referto del Pronto Soccorso di Taranto, certificati medici e ricevute di pagamento, riservando l'invio di ulteriore documentazione.

Distinti saluti

Avv. Sergio Prete

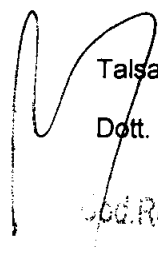


Allegati c.s.

Dott.sa RIZZO Maria Rosaria
Via Largo Europa 10
74100 Talsano - Taranto
Tel. 0997311520
Cell. 3472380902

Si certifica che la Sig.ra Fina Ilaria Claudia nata Taranto il 07/09/1992 e residente a Talsano - Taranto in Viale Europa 125, è affetta da cervicalgia persistente post traumatica (frenata brusca dell'autobus sul quale stava viaggiando in data 03.12.2009) per cui necessita di altri quindici (15) giorni di prognosi sc per riposo e cure mediche

Si rilascia, a richiesta del paziente, per gli usi consentiti dalla legge.


Talsano - Taranto, 30/12/2009
In fede
Dott. RIZZO Maria Rosaria
Cod. Reg. 928294

SANITARIO, DOMICILIO, CODICE FISCALE, PARTITA IVA

RICEVUTA n. 03/10

Dr. SSA M. R. RIZZO

Cod. Reg. 028294

Data

07/01/2010

sig. Fina Heide Clauske
Viale Europa 125 Bolzano TA

C.F.

P. IVA

DESCRIZIONE DELLA PRESTAZIONE SANITARIA O DELLA CESSIONE

IMPORTO

1 Certif. festo us
assicurazione

30,00

RITENUTA D'ACCONTO

da versare sul conto di deposito

€

FIRMA PER LA RILASCIATA

TOTALE

IVA

20

6,00

da Pagare €

36,00

La ricevuta rilasciata per prestazioni sanitarie è esente da IVA ai sensi dell'art. 10, comma 1, n. 18 del D.P.R. 633/1972 e successive modificazioni, e soggetta alla vigente imposta di bollo; la ricevuta rilasciata in caso di prestazione di altro genere o di cessione di beni è soggetta ad IVA.

In caso di prestazioni ad imprese il sostituto d'imposta è obbligato ad operare il prelievo ed il relativo versamento della ritenuta di acconto sul lavoro autonomo.

MARCA
DA
BOLLO

Largo Europe 10
RICEVUTA n. 150/09

Date 15/12/2009

S ifine Fine ^{Here} Clavote
Viale Europa 105 Tolarno TS

CF

P. IVA

[illegible]

La ricevuta rilasciata per prestazioni sanitarie è esente da IVA ai sensi dell'art. 10, comma 1, n. 18 del D.P.R. 633/1972 e successive modificazioni, e soggetta alla vigente imposta di bollo; la ricevuta rilasciata in caso di prestazione di altro genere o di cessione di beni è soggetta ad IVA.

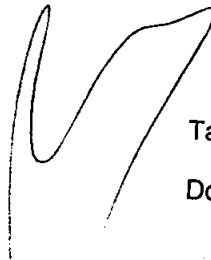
In caso di prestazioni ad imprese il sostituto d'imposta è obbligato ad operare il prelievo ed il relativo versamento della ritenuta di acconto sul lavoro autonomo.

MARCA
 DA
 SOLA

Dott.sa RIZZO Maria Rosaria
Via Largo Europa 10
74100 Talsano - Taranto
Tel. 0997311520
Cell. 3472380902

Si certifica che la Sig.ra Fina Ilaria Claudia nata Taranto il 07/09/1992 e residente a Talsano - Taranto in Viale Europa 125, è affetta da cervicalgia persistente post traumatica (frenata brusca dell'autobus sul quale stava viaggiando in data 03.12.2009) per cui necessita di altri venti (20) giorni di prognosi sc per riposo e cure mediche

Si rilascia, a richiesta del paziente, per gli usi consentiti dalla legge.



Talsano - Taranto, 10/12/2009
In fede
Dott. RIZZO Maria Rosaria

Stampa
Dott. RIZZO Maria Rosaria
Cod. Reg. 528231

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

S. C. DI MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA

Direttore: Dr. Angelo BRUNO
Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

3/12/08

Sp^{re} Gine Giovè

Si compie

Collare ceruleo x 7gg

Muscil forte

1/1 mg/ore x 7gg

FARMACIA
CARRARA DR. ROBERTO
VIALE EUROPA N.189
74100 TARSANO -TARANTO-
PARTITA IVA 02464370739
TELEFONO 099/7311820

Stabilimento
S.C. di Medicina e Chirurgia
Dott. SSA ANG
DIRIGENTE
Annunziata
Medicina e d'Urgenza
VALENTINI
MEDICO

P 701

04/12/08 19:15

MUSCORIL 20CPS 4MG
FARMACO

9,40

NUMERO PEZZI

1

TOTALE EURO

9,40

04/12/08 19:15

#334

02464370739

*** ARRIVEDERCI E GRAZIE ***

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

S.C. DI MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E D'URGENZA

Direttore: Dr. A. BRUNO

Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° 37436

Data 03-12-09

Orario di Ingresso 1330

Orario di Uscita 1435

Cognome Fina Nome Iliava Sesso ☒ M ☐ F

Luogo e data di nascita 07-9-92

Residenza Pechino - Europa 125

Documento d'identità

Diagnosi Encefalite da enterocolpro

LA PRESENTE RELAZIONE NON HA VALIDITÀ MEDICO-LEGALE E ASSICURATIVA

P.R.

Accertamenti e terapia effettuata
Pr - ewc - Res - lomb - rector
Rifute R5 necroti d'onde - l'onda
S. E.

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 R. come puente rifa
☐ Morso di animali ☐ Accidentale e come di una brucia
ferite dell'occlusione

Data dell'incidente 12-28-09-03-09

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

Ricovero: ☒ NO ☐ SI Reparto

Note

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

FIRMA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

Stabilimento S.S. Annunziata
S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott.ssa Angela VALENTINI
DIRIGENTE MEDICO

PRONTO SOCCORSO

01011500 gd2

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

S.C. DI MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E D'URGENZA

Direttore: Dr. A. BRUNO

Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

CERTIFICAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° 37436

Data 03-11-95

Orario di Ingresso 15.30

Orario di Uscita 16.35

Cognome Fava Nome J. Rove Sesso ☒ M ☐ F

Luogo e data di nascita 07-5-92

Residenza Taranto - via Europa 135

Documento d'identità

Diagnosi Emicrania con vertigine

Prognosi 7 (sette) giorni

Accertamenti e terapia effettuata

Consulenze

Giunto cadavere ☐ A disposizione A.G. ☒ SI ☐ NO Risccontro 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 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

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

Stabilimento S.S. Annunziata
S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott.ssa Angela VALENTINI
DIRIGENTE MEDICO

CERTIFICAZIONE PER IL PAZIENTE

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
30/11/09 17:43
Tessera N. 30756 P.I. 00183330733
LINEE
URBANE
131 - M.7/7 (21/015 /C.I
01/12/2009 - 31/12/2009
Euro 19,00

74100 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
N° 118710

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Via Cesare Battisti, 657 - 74100 Taranto (TA) - Tel. 0994/21111
Tessera di abbonamento



NUMERO **B15610**
NOTE
SCADENZA **26/08/2009**
TITOLARE **FINA ILARIA CLAUDIA**
NATO IL **07/09/92**
Costo tessera EURO **2,5**

AVV. SERGIO PRETE

Professore a contratto di Diritto della

navigazione nella II^a Facoltà di Economia

dell'Università degli Studi di Bari - Sede di Taranto

74100 TARANTO - Via G. De Cesare, 4

Tel. 099.4535860 - Fax 099.9941153

70122 BARI - C.so V. Emanuele II, 161

Tel. 080.5233274 - Fax 080.5225295

www.studiolegaleprete.it

e-mail: sergio.prete@studiolegaleprete.it



Raccomandata

€ 5,35

55996 - 74121



74100 TARANTO CENTRO 79/ (TA)

12.01.2010 16.30



Posteitaliane

R



13719338333-8

Taranto, li 26 FEB. 2010

Prot. n.: 3650 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Sergio Prete
Via De Cesare, 4
74123 - 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: Sinistro del 03/12/2009 - Amat Spa / Fina Ilaria Claudia
Ns. Rif. 404/NS/09

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, Vi comunichiamo che la Vs. nota datata 07/01/2010, ns. prot. 750 del 15/01/2010, è stata inviata, per opportuna conoscenza, alla ns. Compagnia Assicuratrice **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI Spa** e alla **Iacobino Insurance Brokers Srl**.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Natichecchia)

Posteitaliane

Aviso di ricevimento

EP 0683 EP 0505 - Mod 23 RP - MOD. 07304 (EX 984-07) - Sp. 141 Ed. 07/95



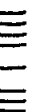
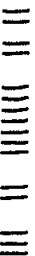
A. R.

postaprioritaria



**ALFAT. S.P.A.
AZIENDA PER LA MOBILITÀ
NELLA PUGLIA
VIA C. EMILIO, 657
74100 TARANTO**

404/NS/09



AVVISO DI RICEVIMENTO

/

13224057351 S

100000

AW. SORCIO PRETO

DE CESARE, 4

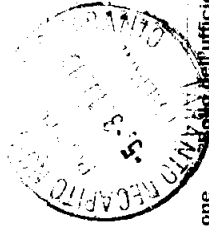
74123 TANTO

Giuseppe

Firma del destinatario

5 MAR. 2010

Confezione consegnata alla distribuzione



Ufficio di distribuzione

Taranto, li 25/02/2010

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.187/NS/09 del 08/06/2009
Utente: **Bottiglione Gianluca** nato il 20/07/1997

Sinistro n.187/NS/09 del 08/06/2009
Utente: **Bacco Emanuele** nato il 21/11/1997

Sinistro n.105/NS/09 del 24/03/2009
Utente: **Nistri Annarita** nata il 30/11/1965

Sinistro n.401/NS/09 del 11/12/2009
Utente: **Siciliano Paola** nata il 05/07/1963

Sinistro n.404/NS/09 del 03/12/2009
Utente: **Fina Ilaria Claudia** nata il 07/09/1992

Sinistro n.003/NS/10 del 07/01/2010
Utente: **Appeso Carmela** nata il 31/07/1968

3588

Prot. N° 26 FEB. 2010

Del		
P	PRESEDENTE	☐
SG	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	PRODOTTO TRAFFICO	☐
U/RG	RAGIONEPIÙ/ECONOMATO	☐
STG	SINISTRI	☐
		☐

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

Taranto, li 26 FEB. 2010

Prot. 3649 UAG

Egr. Sig.
Masi Giovanni
Via Tintoretto, 13
74122 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 03/12/2009
Verificatosi in Corso Vittorio Emanuele a Talsano
Ns. Rif. 404/NS/09

La S.V. è gentilmente invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, situato alla Via C. Battisti, 657, previo appuntamento telefonico con l'addetto all'Ufficio (Tel. 099/7356261), per comunicazioni urgenti riguardanti l'evento indicato in oggetto.

La ringraziamo anticipatamente per l'attenzione che riserverà alla presente e porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Natichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0663-EP 0505 - Mod. 23 (P. - MOD. 01304) EX 68402E - St. 31 Ed. 07/65



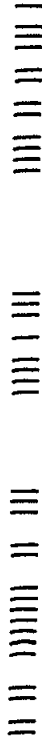
A. R.

postaprioritaria



**UFFICIO PER LA MOBILITA'
NELLE AREE PORTUANE
VIA C. D'AMICO, 657
74100 TARANTO**

404/AS/09



13224057352 6

MASI GIOVANNI

TIRIBERTO, 13

74122

TANARO

Fornico Elena

05/03/10

Forma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione



DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Masi Giovanni, nato a Taranto il 05/11/1943 e ivi residente a Talsano in Via Tintoretto n. 13, con la presente dichiara quanto segue:

giorno 03/12/2009 viaggiavo a bordo del bus Amat Spa di linea 28 targato CX239XG e ho assistito a un episodio verificatosi alle ore 07.40 circa a Talsano.

Il bus percorreva Corso Vittorio Emanuele, all'altezza di Piazza della Vittoria, dal senso opposto di marcia giungeva un'autovettura Ford Fiesta targata DR103EX condotta da un uomo, che accennava di svoltare a sinistra senza dare la dovuta precedenza al bus.

Il conducente del bus, che procedeva a modesta andatura di viaggio, d'istinto riusciva ad evitare l'impatto frenando e deviando verso destra fino a toccare lievemente il marciapiede con la parte sottostante della parte anteriore lato destro del bus.

Dopo il fatto l'autista si è fermato per verificare eventuali danni subiti dal mezzo e non ne rilevava, inoltre, si annotava i dati dell'automobilista. Sono sceso pure io per verificare l'accaduto.

L'autista del bus, una volta risalito sul mezzo, si è accertato se qualcuno a bordo si fosse fatto male ma otteneva riscontro negativo.

Letto, confermato e sottoscritto.

In fede.

Taranto, li 08/03/2009

PATENTE DI GUIDA **REPUBBLICA ITALIANA**

1. MASI
2. GIOVANNI
3. 05/11/43 TARANTO (TA)

4a. 13/12/2004 4c. MCTC-TA
4b. 22/11/2009 5. TA5180310B

7.

9. AB 8. TARANTO (TA)
13 TINTORETTO TALSANO



	9.	10.	11.	12.
A1				
A				
B		01/12/82	22/11/09	
C		01/12/82	22/11/09	
D				
BE				
CE				
DE				

Modello MC 720F

AB 3425636

nationale
suisse

TELEFAX

Destinatario Spettabile
Amat

Fax

Mittente Eugenio Re Fraschini
Direzione Tecnica
Servizio Sinistri
Divisione Rami Auto

Tel. +39 02 51603 247
Fax +39 02 51603 288
e-mail eugenio.refraschini@nationalesuisse.it

Totale pagine inclusa la presente 1

San Donato Milanese, 19.3.2010

Sinistro n. 908.2010.107368 del 3.12.2009

Vostro rif. 404/NS/09

Facciamo riferimento a quanto in oggetto e, con la presente, V'invitiamo a comunicarci se siete in possesso della dichiarazione testimoniale del Signor Giovanni Masì.

Restiamo in attesa di un Vostro cortese riscontro.

Cordiali saluti.

Servizio Sinistri
Divisione Rami Auto



Sede Legale e Direzione
Generale in Italia
Via XXV Aprile
20097 San Donato Milanese (MI)
Tel. 02 51 60 31
Fax 02 51 46 34
Info@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it

Nationale Suisse S.p.A.
società unipersonale soggetta all'attività di
direzione e coordinamento da parte della
Compagnia d'Assicurazioni Nazionale
Svizzera SA-Capitale soc. 12.000.000 euro i.v.
R.E.A. di Milano n° 585006
Albo imprese n° 1.00038
Albo Gruppi Assicurativi n° 013
Partita IVA e Codice Fiscale n° 01851070159
Imp. aut. all'esercizio
6-10-72 (G.U. 20-10-72 n° 274) Compagnia
con sistema di management certificato

Nationale Suisse Vita S.p.A.
società soggetta all'attività di direzione e
coordinamento da parte di
Nationale Suisse S.p.A. - Capitale sociale
11.000.000 euro i.v.
R.E.A. di Milano n° 1242210
Albo imprese n° 1.00071
Albo Gruppi Assicurativi n° 013
Partita IVA e Codice Fiscale n° 08710960157
Imp. aut. all'esercizio assic. con D.M.
16-05-88 (G.U. 22-06-88 n° 145) Compagnia
con sistema di management certificato

Prot. n.: 4907 UAG

Taranto, li 15 MAR. 2010

Raccomandata a.r.

Egr. Avv.
Antonio Vinci
Via Principe Amedeo, 141
70122 - BARI

Spett.le
IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL
Via Cavour, 30
74123 - TARANTO

OGGETTO: Sinistro del 03/12/2009
AMAT SPA (CX239XG) / FINA ILARIA CLAUDIA + INTONTI (DR103EX)
Ns. Rif. 404/NS/09

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, in allegato alla presente Vi rimettiamo la dichiarazione testimoniale rilasciata in data 08/03 u.s. dal Sig. Masi Giovanni.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

☐	DIRETTORE GENERALE
☐	DIREZIONE AMMINISTRATIVA
☒	DIREZIONE TECNICA
☐	SERVIZIO MOVIMENTO
☐	SENZA P.R. SINISTRI
☐	TUTTI CONTRATTI
☐	MILITIA / BIANCO
☐	NATICA
☐	CORRISPONDENZE / RETRIBUZIONI
☐	TUTTI TRASFERIMENTI
☐	PENSIONE / ECONOMATO
☐	INDEMNITA' DI CANCELLAZIONE
☐	INDENNITA'

057391 3

26

0

CO

ione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

10

TA

POS

RAPPORTO TX

19 MAR. 2010 11:00

LOGO : Uff.Sinistri A.M.A.T. Spa
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00251603288	19 MAR. 10:59	01'05	TX	03	OK

TELEFAX

Destinatario Spettabile
Amat

Fax

Mittente Eugenio Re Fraschini
Direzione Tecnica
Servizio Sinistri
Divisione Rami Auto

Tel. +39 02 51603 247
Fax +39 02 51603 288
e-mail eugenio.refraschini@nationalesuisse.it

Prot. N° **5333**
Del **19 MAR. 2010**

PR	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	APPAR. GEN. PR. SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI CONTRATTI	☐
UC	CONGIUNTA BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE E ATRIBUZIONI	☐
UT	TECNICA	☐
URT	PROTEZIONE ANT. INC.	☐
URP	RAZIONERIA/ECONOMATO	☐
URC	URTI/CLAMORI	☐

Totale pagine inclusa la presente 1
San Donato Milanese, 19.3.2010

Sinistro n. 908.2010.107368 del 3.12.2009

Vostro rif. 404/NS/09

Facciamo riferimento a quanto in oggetto e, con la presente, V'invitiamo a comunicarci se siete in possesso della dichiarazione testimoniale del Signor Giovanni Masi.

Restiamo in attesa di un Vostro cortese riscontro.

Cordiali saluti.

Servizio Sinistri
Divisione Rami Auto



Sede Legale e Direzione
Generale in Italia
Via XXV Aprile
20097 San Donato Milanese (MI)
Tel. 02 51 60 31
Fax 02 51 46 34
info@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it

Nationale Suisse S.p.A.
società uniminorale soggetta all'attività di
direzione e coordinamento da parte della
Compagnia d'Assicurazioni Nazionale
Svizzera SA-Capitale soc. 12.000.000 euro i.v.
R.E.A. di Milano n° 885006
Albo imprese n° 1.00038
Albo Gruppi Assicurativi n° 013
Partita IVA e Codice Fiscale n° 01881070159
Imp. aut. all'esercizio
6-10-72 (G.U. 28-10-72 n° 274) Compagnia
con sistema di management certificato

Nationale Suisse Vita S.p.A.
società soggetta all'attività di direzione e
coordinamento da parte di
Nationale Suisse S.p.A. - Capitale sociale
11.000.000 euro i.v.
R.E.A. di Milano n° 1242210
Albo imprese n° 1.00071
Albo Gruppi Assicurativi n° 013
Partita IVA e Codice Fiscale n° 08710960157
Imp. aut. all'esercizio assic. con D.M.
16-06-88 (G.U. 22-06-88 n° 146) Compagnia
con sistema di management certificato

404/NS/09

Avv. Angelo Prete
Toga d'oro
Avv. Roberto Prete
Avv. Sergio Prete
Professore a contratto di Diritto
della Navigazione nell'Università di Bari
Avv. Luigi Galiano
Avv. Carla Mellea
Avv. Stefania Sardella
Avv. Mariangela Stella Schiavone
Avv. Massimo Stanzone

Taranto, 30 Aprile 2010

Si prega corrispondere con
Lo Studio di Taranto Racc. A/R

Spett.le
Nazionale Suisse S.p.A
- Servizio Qualità -
Via XXV Aprile
20097 San Donato Milanese (MI)

e p.c.

Spett.le
AMAT S.p.A.
Via C. Battisti, 657
74100 - Taranto

8525
05 MAG. 2010

Del		
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN. / PR. / SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / CARICO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RELAZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI / SERVIZI	☐
URG	RAZIONIERIA / ECONOMIA	☐
STG	STAFF GENERALE	☐

Oggetto: sinistro del 03.12.2009 autobus linea 28.

Con riferimento al sinistro in oggetto meglio descritto ed in riscontro alla Vs. lettera raccomandata A/R del 02.02.2010, provvedo ad inviarVi, in allegato, la documentazione necessaria affinché possiate procedere all'accertamento ed alla liquidazione dei danni fisici patiti dalla mia Assistita in occasione del sinistro del 03.12.2009, nonché delle spese mediche sostenute dai genitori della stessa in conseguenza di tali danni.

Distinti saluti

Avv. Sergio Prete

Allegati c.s.

Dott.ssa RIZZO Maria Rosaria
Via Largo Europa 10
74100 Talsano - Taranto
Tel. 0997311520
Cell. 3472380902

Si certifica che la Sig.ra Fina Ilaria Claudia nata Taranto il 07/09/1992 e residente a Talsano - Taranto in Viale Europa 125, affetta da trauma cervicale con cervicalgia persistente da frenata brusca dell'autobus sul quale stava viaggiando in data 03.12.2009. è guarita con postumi.
Si rilascia, a richiesta del paziente, per gli usi consentiti dalla legge.

Talsano - Taranto, 23/04/2010

In fede

Dott. RIZZO Maria Rosaria

Maria Rosaria Rizzo
Cod. Reg. 928294

Dott.sa RIZZO Maria Rosaria
Via Largo Europa 10
74100 Talsano - Taranto
Tel. 0997311520
Cell. 3472380902

Si certifica che la Sig.ra Fina Ilaria Claudia nata Taranto il 07/09/1992 e residente a Talsano - Taranto in Viale Europa 125, è affetta da trauma cervicale con cervicalgia persistente da frenata brusca dell'autobus sul quale stava viaggiando in data 03.12.2009. pertanto necessita di ulteriori quindici (15) giorni di prognosi sc

Si rilascia, a richiesta del paziente, per gli usi consentiti dalla legge.



Talsano - Taranto, 14/01/2010
In fede
Dott. RIZZO Maria Rosaria

STUDIO MEDICO ASSOCIATO
Dott. CATALDO COCCIOLI
Dott. VINCENZO SANGERMANO
Dott. LUIGI LIUZZI
Dott.ssa MARIA ROSARIA RIZZO
Largo Europa, 10 - TALSANO
74100 TARANTO
C.F./P.IVA 02377750736

RICEVUTA n.

50

data 27.01.2010

S FINA ILARIA CLAUDIA
VIA EUROPA, 125

Cod. Fiscale FNILEL92PL7L069A Part. IVA

descrizione della prestazione sanitaria o della cessione	importo
Chiusura molatura con postumi (ossatura forte)	€ 26,00
RITENUTA DI ACCONTO € (in caso di prestazioni a imprese)  FIRMA PER QUIETANZA	Totale € 26,00 bollo o IVA % da pagare € 26,00

La ricevuta rilasciata per prestazioni sanitarie è esente da IVA ai sensi dell'art. 10, comma 1, n. 18, del D.P.R. 633/1972 e successive modificazioni, e soggetta alla vigente imposta di bollo; la ricevuta rilasciata in caso di prestazione di altro genere o di cessione di beni è soggetta ad IVA.

In caso di prestazioni ad imprese il sostituto d'imposta è obbligato ad operare il prelievo ed il relativo versamento della ritenuta di acconto sul lavoro autonomo.

SOGGETTA
a bollo vigente

APPLICARE LA
MARCA SUL RETRO

C.so V.M. Emanuele, 50 - 74010 STATTE (TA) - Tel. 098.4746342
Via Mazzini, 220 - 74100 TARANTO - Cell. 333.7072601
P.H. 02245310731 - C.F. GNG MHL 75L28 L048L

Date 04 03 2020

VIALE EUROPA N. 125 - ALGRO (A)

CE + N1 LCL 82P 471049A DESCRIZIONE DELLA

DESCRIZIONE DELLA PRESTAZIONE SANITARIA O DELLA CESSIONE

IMPORTO

50

RITENUTA D'ACCONTO
 10.000 di prestiti (100.000.000)

TOTALE

Boltz

2. N^{A}

FIRMLY EMBEDDED

da Pagare €

La ricevuta rilasciata per prestazioni sanitarie è esente da IVA ai sensi dell'art. 10, comma 1, n. 18 del D.P.R. 633/1972 e successive modificazioni, e soggetta alla vigente imposta di bollo; la ricevuta rilasciata in caso di prestazione di altro genere o di cessione di beni è soggetta ad IVA.

Il caso di posta, non ad innanzi il sistema di posta è collegato ad ogni il processo ed è relativo verso
sostanza della condotta di adozione sul lavoro autonomo.

MAR: 4
DA
1967

C. x/ M. Emanuele, 59 - 74010 STATTE (TA) - Tel. 098.4746342
Via Mazzini, 220 - 74100 TARANTO - Cell. 333.7072901
P.I. 02245310731 - C.F. GNG MHL 75L25 L049L

Date 22 03 2020

5 IG.PA Fina Iura Chao. 100
V.E. E.A.P.A. 4.125 7+122 Tal. 100 (50)
CEFN 1 LCL 92P 47 L 0494: 100

In caso di inosservanza ad eseguire il servizio d'impiego, è obbligato ad apporre il motivo ed il relativo versamento della multa di lire 100 sul lavoro in arretrato.

$$i \rightarrow j \text{ if } i \neq j \text{ and } i \neq j + 1 \pmod n$$

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, 13/05/2010

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 02/514634

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

OGGETTO: SINISTRO N.908.2010.107368 DEL 03/12/2009
AMAT SPA (CX239XG) / FINA ILARIA CLAUDIA
NS. RIF. 404/NS/09

CON RIFERIMENTO AL SINISTRO INDICATO IN OGGETTO, IN ALLEGATO ALLA PRESENTE VI TRASMETTIAMO NOTA PROT. 8525 DEL 05/05/2010 DELLO STUDIO LEGALE PRETE.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 8

RAFFORTO TX

13 MAG. 2010 11:02

LOGO : Uff.Sinistri A.M.A.T. Spa
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MOD0	PAGINE	ESITO
01	002514634	13 MAG. 11:00	02'17	TX	08	OK

RAPPORTO TX

13 MAG. 2010 10:58

LOGO : Uff.Sinistri A.M.A.T. Spa
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	13 MAG. 10:56	02'08	TX	08	OK

SERGIO PRETE
*Professore a contratto di Diritto della
navigazione nella II^ Facoltà di Economia
dell'Università degli Studi di Bari - Sede di Taranto*

74100 TARANTO - Via G. De Cesare, 4

Tel. 099.4535860 - Fax 099.9941153

70122 BARI - C.so V. Emanuele II, 161

Tel. 080.5233274 - Fax 080.5225295

www.studiolegaleprete.it

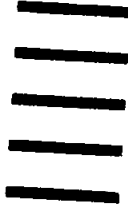
e-mail: sergio.prete@studiolegaleprete.it

Postaraccomandata

AR

ELC002301 - 74121

€ 5,00



Posteitaliane



79086 - 74100 POSTEBUSINESS TARA (TA) 30.04.2010 17.15



13746328522-9

Spett.le
AMAT S.p.a.
Via C. Battisti, 657
74121 T A R A N T O