

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, 17/11/2009

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 02/514634

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

OGGETTO: SINISTRO DEL 19/10/2009 A POL. RCV N. 25440041
AMAT SPA (AE423KA) / MORRONE MADDALENA
NS. RIF. 328/NS/09

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: 4

RAPPORTO TX

17 NOV. 2009 11:43

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	002514634	17 NOV. 11:41	01'32	TX	04	OK

17 NOV. 2009 11:40

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	17 NOV. 11:39	00'48	TX	04	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
328/NS/09	19/10/2009	07.10	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
4					
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
		426	AE 423 KA		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
104150	ANTONICELLI	FRANCESCO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	01/03/1970	01/02/2006	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
CORSO PIEMONTE N. 89	D	TA5117281T	TARANTO	06/11/2001	05/03/2014
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
MORRONE MADDALENA				
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

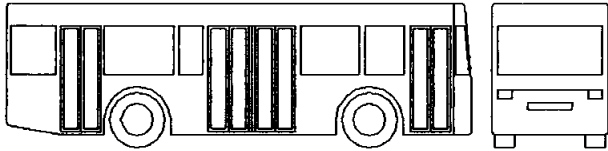
TESTIMONI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

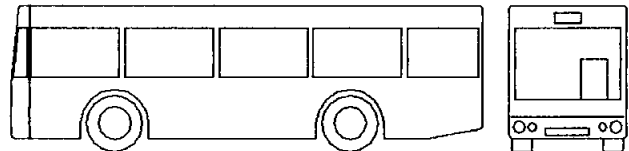
Vista laterale destra

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. 20654 DEL 05/11/2009 INOLTRATA DALL'AVV. GIOVANNA DE VIETRO PER CONTO DEI SIG. CARRIERI COSIMO E MORRONE PATRIZIA GENITORI DELLA MINORE MORRONE MADDALENA.

DICHIARAZIONE DEL DIPENDENTE ANTONICELLI FRANCESCO:

DURANTE LA CORSA DI LINEA 4 EFFETTUATA CON PARTENZA DAL CAPOLINEA "PORTO MERCANTILE" ALLE ORE 07.00 E ARRIVO AL CAPOLINEA DI "STATTE" ALLE ORE 07.35, NULLA ACCADEVA A DANNO DELL'UTENZA E NESSUNA SEGNALEZIONE RICEVEVO DA PARTE DELLA STESSA UTENZA, ALTRIMENTI, AVREI IMMEDIATAMENTE INTERROTTO LA CORSA E AVREI RICHIESTO L'INTERVENTO DEI MEDICI DEL 118.

TENGO A PRECISARE CHE LA CORSA IN QUESTIONE (IN DIREZIONE STATTE) E' POCO FREQUENTATA DA UTENTI, PERTANTO, UN FATTO DI TALE RILEVANZA NON SAREBBE POTUTO SFUGGIRE ALLA MIA ATTENZIONE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

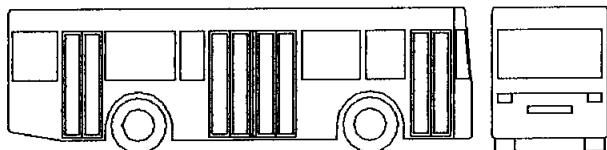
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

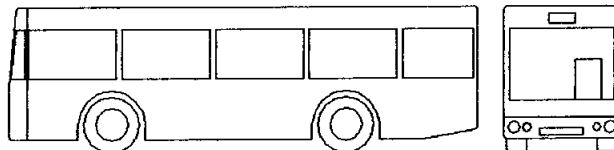
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT. 20654 DEL 05/11/2009 INOLTRATA DALL'AVV. GIOVANNA DE VIETRO PER CONTO DEI SIG. CARRIERI COSIMO E MORRONE PATRIZIA GENITORI DELLA MINORE **MORRONE MADDALENA**.

DICHIARAZIONE DEL DIPENDENTE ANTONICELLI FRANCESCO:

DURANTE LA CORSA DI LINEA 4 EFFETTUATA CON PARTENZA DAL CAPOLINEA "PORTO MERCANTILE" ALLE ORE 07.00 E ARRIVO AL CAPOLINEA DI "STATTE" ALLE ORE 07.35, NULLA ACCADEVA A DANNO DELL'UTENZA E NESSUNA SEGNALAZIONE RICEVEVO DA PARTE DELLA STESSA UTENZA, ALTRIMENTI, AVREI IMMEDIATAMENTE INTERROTTO LA CORSA E AVREI RICHIESTO L'INTERVENTO DEI MEDICI DEL 118.

TENGO A PRECISARE CHE LA CORSA IN QUESTIONE (IN DIREZIONE STATTE) E' POCO FREQUENTATA DA UTENTI, PERTANTO, UN FATTO DI TALE RILEVANZA NON SAREBBE POTUTO SFUGGIRE ALLA MIA ATTENZIONE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA. 17/11/09

25460041

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
328/NS/09	19/10/2009	07.10	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
4					
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
		426	AE 423 KA		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
104150	ANTONICELLI	FRANCESCO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	01/03/1970	01/02/2006	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
CORSO PIEMONTE N. 89	D	TA5117281T	TARANTO	06/11/2001	05/03/2014
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
MORRONE MADDALENA				
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	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

STUDIO LEGALE
AVV. GIOVANNA DE VIETRO
 Corso Italia, 322 – 74100 Taranto
 Tel/Fax 099 7722523

TARANTO 02/11/2009

RACCOMANDATA AR

Spett. Le Amat S.p.a.
 Ufficio Legale
 Via Cesare Battisti, 657

74100 - TARANTO

Oggetto: sinistro del 19.10.09 ore 07.10 circa in Taranto, località Tamburi.

Mentre la minore Morrone Maddalena saliva sul Bus n. 426 linea 4, il conducente di questo chiudeva le porte, schiacciandola nelle stesse e procurandole lesioni.

Ho ricevuto il mandato dai Sigg.ri Carrieri Cosimo e Morrone Patrizia, nelle loro qualità di genitori esercenti la potestà sulla minore Maddalena, per richiederVi il risarcimento di tutti i danni relativi alle lesioni riportate dalla minore in conseguenza del sinistro in oggetto.

Vi chiedo comunque di comunicarmi il nome del conducente del Bus innanzi nominato, la targa del mezzo ed il nome della Società di Assicurazione che lo garantiva in quella data per la R.C.

In mancanza, decorsi i termini di legge, ritenendoVi sprovvisti di una garanzia obbligatoria per legge, Vi citerò in giudizio per il risarcimento di tutti i danni.

Distinti saluti.

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N. 20654
05 NOV. 2009

Del		
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO COMMERCIALE	☐
UAG	AFFARI GENERALI/SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
uLPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
uLRG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

Avv. Giovanna De Vietro

Giovanna De Vietro

Q

STAMPACLIP C - A 1104-10 (TA) C 0017 1070

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 06.30

ALLE ORE 13.00

LINEA 4

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

Alarilli

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 20.10

ALLE ORE 24.45

LINEA 8/13

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

Chiarini

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 _____

ALLE ORE _____

LINEA _____

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del Bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

NE = Non Efficiente**M = Mancante****INS = Insufficiente**
Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro n° _____ del _____ :

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

/ ore

Taranto, li 12 NOV. 2009

Prot. 2494 UAG

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.
Antonicelli Francesco
Corso Piemonte, 89
74121 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 19/10/2009 - Rif. Az. 328/NS/09

La S.V. è invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, entro tre giorni dalla data di ricezione della presente, per comunicazioni urgenti riguardanti il sinistro indicato in oggetto.

Distinti saluti.

3 re

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Poste Italiane

Poste Italiane

Poste Italiane

MOD. 01324 P. 44125 - S. 14154 07/5

Avviso di ri

EP 0683EP 0505 - Mod. 23



A. R.

postaprioritaria

8/15/09

74100



132240

Numero

57209 1

ANTONICOLI FRANCESCO

CORSO PIEMONTE, 89

TANZI,

74121

Novella Maria

14-11-09

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Taranto, li 25 NOV. 2009

Prot. n.: 22154 UAG

Raccomandata A.r.

Egr. Avv.
Giovanna De Vietro
Corso Italia, 322
74121 - 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
74123 - TARANTO

OGGETTO: Evento del 19/10/2009 – Morrone Maddalena
Ns. Rif. 328/NS/09

In riscontro alla Vs. nota datata 02/11/09, ns. Prot.20654 del 05/11/09, siamo in via preliminare a comunicarVi che agli atti dello scrivente Ufficio Sinistri Aziendale nessuna denuncia di sinistro o relazione di servizio risulta pervenuta d'interesse dei Vs. assistiti.

Ai fini di una più compiuta istruttoria della pratica, si richiedono i seguenti ulteriori elementi conoscitivi:

- Direzione di marcia del bus;
- esatta indicazione del luogo dove si darebbe verificato l'evento (via, piazza, corso, etc.);
- dati anagrafici della Sig.na Morrone Maddalena;
- copia leggibile del titolo di viaggio in possesso della Sig.na Morrone al momento dell'evento in termini.

Copia della presente unitamente alla precitata Vs. datata 02/11/09 vengono inviate, per opportuna conoscenza, alla Compagnia NATIONALE SUISSE Assicurazioni e alla Iacobino Insurance Brokers Srl.

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683EP 0505 · Mod 23 LP · MOD 01304 · FX 68404 · SI 74 · EC 0705



A.
R.

postaprioritaria



A.M.T. 100
 AZIENDA PUBBLICA DI SICURTÀ
 NELL'AREA METROPOLITANA
 Via C. Farini, 107
 70100 TARANTO

328/NS/09

Avviso di ricevimento

Spett.le

13224057243

3

Numero

Da ricevere da

AW. GIOVANNA D'ETRO
CORSO ITALIA, 322
74121 TARANTO



Carla

Firma per ritiro del plico

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

STUDIO LEGALE
AVV. GIOVANNA DE VIETRO

Corso Italia, 322 – 74100 Taranto

Tel/Fax 099 7722523

TARANTO 02/11/2009

RACCOMANDATA AR

Spett. Le Amat S.p.a.
 Ufficio Legale
 Via Cesare Battisti, 657

74100 - TARANTO

Oggetto: sinistro del 19.10.09 ore 07.10 circa in Taranto, località Tamburi.

Mentre la minore Morrone Maddalena saliva sul Bus n. 426 linea 4, il conducente di questo chiudeva le porte, schiacciandola nelle stesse e procurandole lesioni.

Ho ricevuto il mandato dai Sigg.ri Carrieri Cosimo e Morrone Patrizia, nelle loro qualità di genitori esercenti la potestà sulla minore Maddalena, per richiederVi il risarcimento di tutti i danni relativi alle lesioni riportate dalla minore in conseguenza del sinistro in oggetto.

Vi chiedo comunque di comunicarmi il nome del conducente del Bus innanzi nominato, la targa del mezzo ed il nome della Società di Assicurazione che lo garantiva in quella data per la R.C.

In mancanza, decorsi i termini di legge, ritenendoVi sprovvisti di una garanzia obbligatoria per legge, Vi citerò in giudizio per il risarcimento di tutti i danni.

Distinti saluti.

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N.

20654
 05 NOV. 2009

Del

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

Avv. Giovanna De Vietro

Giovanna De Vietro

Q

Taranto, li 11/12/2009

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.358/NS/09 del 24/11/2009
Utente: **Masella Antonio** nato il 24/07/1948

Sinistro n.328/NS/09 del 19/10/2009
Utente: **Carrieri Maddalena** nata il 24/02/1992

Sinistro n.191/NS/09 del 13/06/2009
Utente: **Guida Antonio** nato il 14/09/1954

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

2327h

Prot. N. 11 DIC. 2009

Del	PRESIDENTE	☐
DC	DIRETTORE GENERALE	☐
SA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
GE	ESPRESSO MOBILITÀ	☐
UAG	AMM. G. P. R. C. L. T. R. I. N. I.	☐
U-	ACQUISI. CONTRATTI	☐
UC	CONTAB. G. P. T. L. A. G.	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE RETRAZIONE	☐
IT	TECNICI	☐
UT	UTENTI	☐
UAG	AMM. G. P. R. C. L. T. R. I. N. I.	☐
UI	INFORMATICA	☐

Taranto, li
2^o DIC. 2009

Prot. n°: UPT/.....

c.a.

Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

OGGETTO: Verifica abbonamenti utenti

Facendo seguito alle note specificate, si comunicano le informazioni richieste:

	Prot. Richiesta	Data	Utente	Data di nascita	tessera	Mese sinistro	abbonato	
318/NS/09	22864	7-12-09	RUGGERI ORABIO	26-12-77	/		/	
"	"	"	ALBANESE ALESSANDRO	1-5-78	/		/	
357/NS/09	22862	7-12-09	BELETTA NARIO	3-5-73	/		/	
312/NS/09	"	"	SMONETTI MICHAEL	8-10-36	B19326	OTT-09	1-1-09 31-12-09	Esant 30 LR 12/02
341/NS/09	"	"	NETTI VINCENZO	4-12-54	A34315	NOV 09	1-1-09 31-12-09	Esant 30 LR 18/02
358/NS/09	23274	11-12-09	MASELLA ANTONIO	94-7-48	B14585	" "	NOV-09	
328/NS/09	"	"	CAMBERI MADDALENA	24-2-92	/		/	
191/NS/09	"	"	GUIDA ANTONIO	14-8-54	/		/	

Distinti saluti.

Prot. N° **24325**
29 DIC. 2009

Del

PR. PRESIDENTE ☐

DG. DIRETTORE GENERALE ☐

DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐

DT. DIRETTORE TECNICO ☐

EF. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐

UAG. AFFARI GENERALI/SINISTRI ☒

UA. ACQUISTI/CONTRATTI ☐

UC. CONTABILITÀ/DEBITO ☐

UI. INFORMATICA ☐

UP. PERSONALE/RETRIBUIZIONI ☐

UT. TECNICO ☐

UDT. PRODOTTI TRATTICO ☐

URG. RAGIONERIA/ECONOMATO ☐

STQ. STAFF QUALITÀ ☐

Il Responsabile Area Commerciale
Ing. Cosimo Cigliese



328/NS/09

22953

07 DIC. 2009

1	PRESIDENTE	1
2	DIRETTORE GENERALE	1
3	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	1
4	DIRETTORE TECNICO	1
5	DIRETTORE LEGALE	1
6	DIRETTORE COMMERCIALE	1
7	DIRETTORE FINANZIARIO	1
8	DIRETTORE MARKETING	1
9	DIRETTORE PROGETTO	1
10	DIRETTORE RACCOMANDA	1
11	DIRETTORE RICERCA E SVILUPPO	1
12	DIRETTORE SERVIZI CLIENTI	1
13	DIRETTORE SERVIZI	1
14	DIRETTORE STRATEGIA	1
15	DIRETTORE TRADING	1
16	DIRETTORE VENDITE	1
17	DIRETTORE VOUCHER	1
18	DIRETTORE VOUCHER	1
19	DIRETTORE VOUCHER	1
20	DIRETTORE VOUCHER	1
21	DIRETTORE VOUCHER	1
22	DIRETTORE VOUCHER	1
23	DIRETTORE VOUCHER	1
24	DIRETTORE VOUCHER	1
25	DIRETTORE VOUCHER	1
26	DIRETTORE VOUCHER	1
27	DIRETTORE VOUCHER	1
28	DIRETTORE VOUCHER	1
29	DIRETTORE VOUCHER	1
30	DIRETTORE VOUCHER	1
31	DIRETTORE VOUCHER	1
32	DIRETTORE VOUCHER	1
33	DIRETTORE VOUCHER	1
34	DIRETTORE VOUCHER	1
35	DIRETTORE VOUCHER	1
36	DIRETTORE VOUCHER	1
37	DIRETTORE VOUCHER	1
38	DIRETTORE VOUCHER	1
39	DIRETTORE VOUCHER	1
40	DIRETTORE VOUCHER	1
41	DIRETTORE VOUCHER	1
42	DIRETTORE VOUCHER	1
43	DIRETTORE VOUCHER	1
44	DIRETTORE VOUCHER	1
45	DIRETTORE VOUCHER	1
46	DIRETTORE VOUCHER	1
47	DIRETTORE VOUCHER	1
48	DIRETTORE VOUCHER	1
49	DIRETTORE VOUCHER	1
50	DIRETTORE VOUCHER	1
51	DIRETTORE VOUCHER	1
52	DIRETTORE VOUCHER	1
53	DIRETTORE VOUCHER	1
54	DIRETTORE VOUCHER	1
55	DIRETTORE VOUCHER	1
56	DIRETTORE VOUCHER	1
57	DIRETTORE VOUCHER	1
58	DIRETTORE VOUCHER	1
59	DIRETTORE VOUCHER	1
60	DIRETTORE VOUCHER	1
61	DIRETTORE VOUCHER	1
62	DIRETTORE VOUCHER	1
63	DIRETTORE VOUCHER	1
64	DIRETTORE VOUCHER	1
65	DIRETTORE VOUCHER	1
66	DIRETTORE VOUCHER	1
67	DIRETTORE VOUCHER	1
68	DIRETTORE VOUCHER	1
69	DIRETTORE VOUCHER	1
70	DIRETTORE VOUCHER	1
71	DIRETTORE VOUCHER	1
72	DIRETTORE VOUCHER	1
73	DIRETTORE VOUCHER	1
74	DIRETTORE VOUCHER	1
75	DIRETTORE VOUCHER	1
76	DIRETTORE VOUCHER	1
77	DIRETTORE VOUCHER	1
78	DIRETTORE VOUCHER	1
79	DIRETTORE VOUCHER	1
80	DIRETTORE VOUCHER	1
81	DIRETTORE VOUCHER	1
82	DIRETTORE VOUCHER	1
83	DIRETTORE VOUCHER	1
84	DIRETTORE VOUCHER	1
85	DIRETTORE VOUCHER	1
86	DIRETTORE VOUCHER	1
87	DIRETTORE VOUCHER	1
88	DIRETTORE VOUCHER	1
89	DIRETTORE VOUCHER	1
90	DIRETTORE VOUCHER	1
91	DIRETTORE VOUCHER	1
92	DIRETTORE VOUCHER	1
93	DIRETTORE VOUCHER	1
94	DIRETTORE VOUCHER	1
95	DIRETTORE VOUCHER	1
96	DIRETTORE VOUCHER	1
97	DIRETTORE VOUCHER	1
98	DIRETTORE VOUCHER	1
99	DIRETTORE VOUCHER	1
100	DIRETTORE VOUCHER	1

Taranto, lì 30.11.2009

**Spett.le
Nazionale Suisse
c/o Avv. Vinci Antonio
Via Principe Amedeo n 141
70122 BARI**

Spett.le AMAT spa
Via Cesare Battisti n 657
TARANTO

Con riferimento alle comunicazioni pervenutemi Vi trasmetto i dati relativi alle Vs richieste.

Il giorno del sinistro occorso alla minore, l'autobus n 426 linea 4, percorreva la locale via Orsini, con direzione da Taranto verso Statte e, in particolare, l'evento è accaduto alla prima fermata della detta via. Specifico, altresì, che non mi è possibile trasmettere copia del titolo di viaggio poiché lo stesso è stato buttato tant'è che la minore si è recata in ospedale il giorno successivo all'evento come da certificato di PS che si allega.

Tanto premesso, riservo l'invio di ulteriore documentazione medica a guarigione avvenuta con o senza postumi.

I miei saluti.

Avv. Giovanna De Vietro

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

PUNTO DI PRIMO INTERVENTO

Direttore: Dr. A. BRUNO

Tel. 099.4585715 - Fax 099.4585775

CERTIFICAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° 11393

Data 20/10/09

Orario di Ingresso 13.40

Orario di Uscita

Cognome *Margherita* Nome *Margherita* Sesso ☒ M ☐ F

Luogo e data di nascita 19 76 2 - PR

Residenza 10 66 2 - 13/19

Documento d'identità 5 - 10 66 2 - 13/19

Diagnosi 1 - 10 66 2 - 13/19

Prognosi 10 giorni (dici 88 55 55)

Accertamenti e terapia effettuata 1 - 10 66 2 - 13/19

Consulenze

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

Specificare se si tratta di:

☐ Infortunio sul lavoro ☒ Incidente stradale

☐ Lesioni provocate ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi

☐ Infortunio scolastico ☐ Incidente domestico

☐ Incidente sportivo ☐ Altro

☐ Morso di animali ☐ Accidentale

Data dell'incidente 19/10/09 Luogo dell'incidente 10 66 2 - 13/19

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
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "S.G. MOSCATI"
PUNTO DI PRIMO INTERVENTO
Dott.ssa Margherita FURSI
Dirigente Medico Cod. Reg. 929154

CERTIFICAZIONE PER IL PAZIENTE

01011501 gct 2

Postaraccommandata

Posteitaliane

AR € 3,90

EL04092c45 - 74121



79051 - 74100 TARANTO SUCC 10 771A) 03.11.2009 11.4'

R



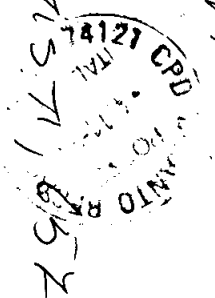
13697797323-3

Spett.le ATTA T SPA

UFFICIO LEGALITÀ

VIA CÉSAREI BATISTINI 652

74100 TARANTO





051 - 74100 TARANTO SUCC. 10/7 (TA) 03.12.2009 12.17

Sped. in A.P.A.T. S.P.A.

VIA CÉSARE BATTISTI, 657

74100 - TARANTO

R



13744708762-4

Studio Legale Adv. Giovanna De Nietro - Corso Italia, 322 - 74100 Tar