

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, 02/11/2009

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 17/10/2009 A POL. RCV N. 25440043
AMAT SPA (AE424KA) / DIVERSI
NS. RIF. 312/NS/09

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

TRASMETTIAMO, ALTRESI', RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT.19507 DEL 22/10/09, FORMULATA DALL'AVV. GIOVANNI PONTRELLI PER CONTO DEL GENITORE DELLA MINORE **FONZINO ROBERTA**, LA QUALE POTREBBE ESSERE ATTINENTE AL SINISTRO IN QUESTIONE.

SEGUE TRASMISSIONE DELLA COPIA ORIGINALE.

DISTINTI SALUTI.

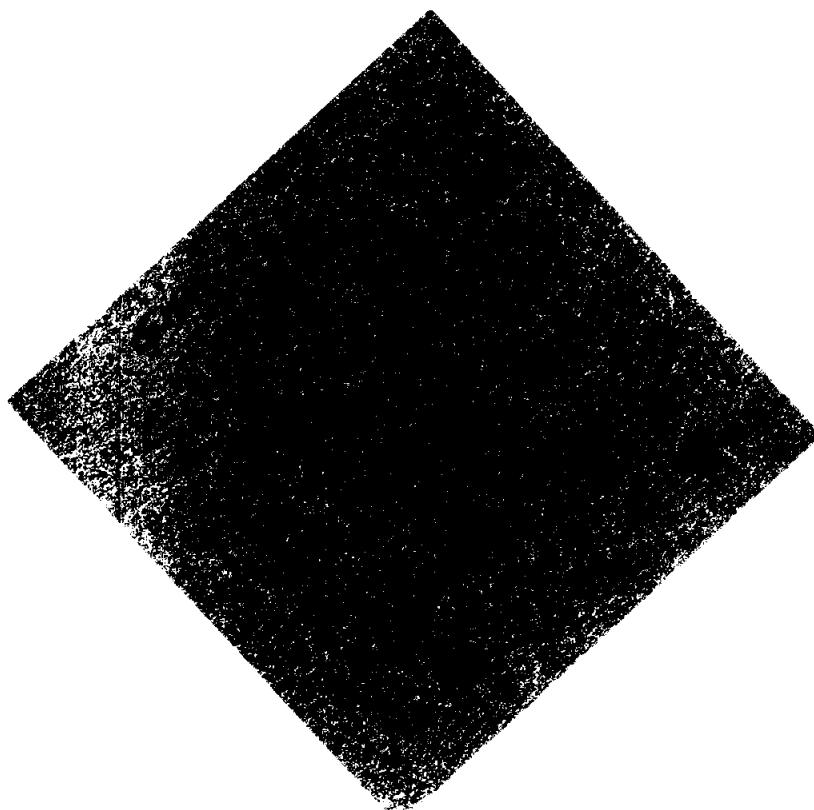
UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 4

02 NOV. 2009 11:42

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	002514634	02 NOV. 11:41	01'34	TX	04	OK



RAPPORTO T11

02 NOV. 2009 11:40

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	02 NOV. 11:39	00'51	TX	04	OK

25440043

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
312/NS/09	17/10/2009	11.30	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
8	VIA PRINCIPE AMEDEO	VIA PUPINO			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PORTO MERCANTILE - CEP		427	AE 424 KA		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
106652	BAVILA	GIUSEPPE	CONDUcente DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	09/02/1964	20/10/2005	STATTE	74010	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA CASELLA N. 5	D	TA 2266638B	TARANTO	07/07/92	08/06/2012
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUcente (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

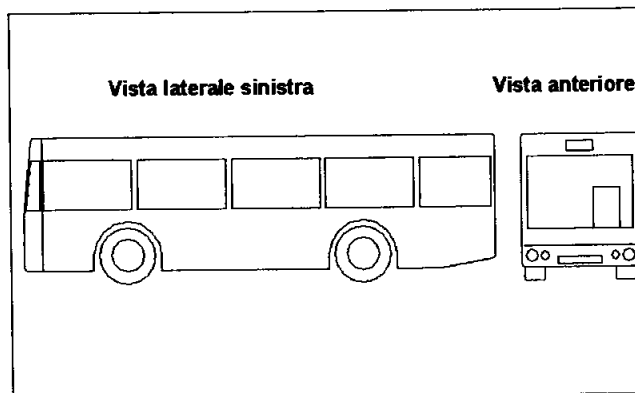
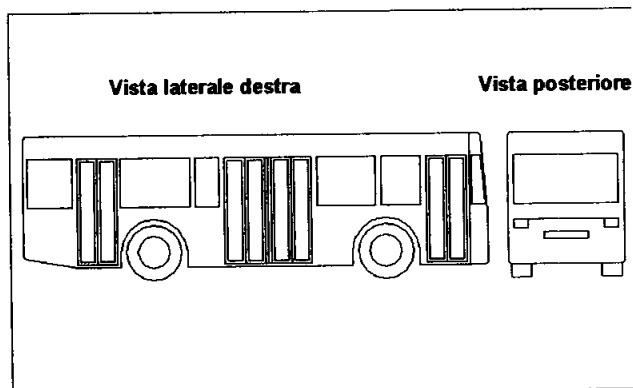
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA PRINCIPE AMEDEO, IMPROVVISAMENTE DA VIA PUPINO, SENZA RISPETTARE IL SEGNALE DI DARE PRECEDENZA, DALLA SINISTRA ATTRAVERSAVA L'INCROCIO UN'AUTOVETTURA LANCIA Y A DISTANZA RAVVICINATA DAL BUS.

GRAZIE ALLA MIA PRONTEZZA DI RIFLESSI SONO RIUSCIUTO AD EVITARE L'IMPATTO EFFETTUANDO UNA FRENATA SOSTENUTA, MA NON PARTICOLARMENTE BRUSCA. CONTESTUALMENTE ANCHE IL DISTRATTO CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA, RICHIAMATO DALLE MIE SEGNALAZIONI ACUSTICHE, SI E' FERMATO IN TEMPO AL CENTRO DELL'INCROCIO.

A SEGUITO DELLA FRENATA NOTAVO CHE UNA SIGNORA ERA CADUTA SUL PAVIMENTO DEL BUS, MENTRE ALTRI UTENTI ERANO STATI SBALLOTTATI.

PREOCCUPATO PER L'UTENZA, PROVVEDEVO SUBITO A RICHIEDERE SE FOSSE NECESSARIO CHIAMARE IL 118, MA NESSUNO DEGLI STESSI UTENTI RITENEVA OPPORTUNO FAR INTERVENIRE I MEDICI DEL 118.

LA SIGNORA CADUTA (DI MEZZA ETÀ) RIFIUTAVA ANCHE IL MIO INVITO A COMUNICARMI LE PROPRIE GENERALITÀ.

NEL FRATTEMPO IL CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA, CHE NON AVEVA RISPETTATO IL DARE PRECEDENZA, SI ALLONTANAVA DALL'INCROCIO E, PERTANTO, NON RIUSCIVO A RILEVARE LA TARGA.

TUTTI GLI UTENTI A BORDO DEL BUS PROSEGUIVANO LA CORSA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SÌ ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

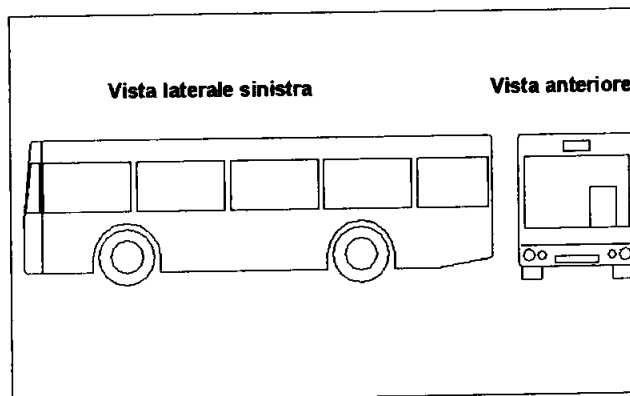
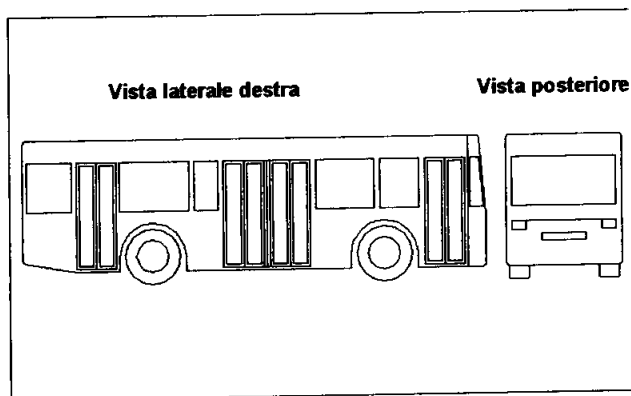
Il Conducente

TA, 28/10/09

pagina

2

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA PRINCIPE AMEDEO, IMPROVVISAMENTE DA VIA PUPINO, SENZA RISPETTARE IL SEGNALE DI DARE PRECEDENZA, DALLA SINISTRA ATTRAVERSAVA L'INCROCIO UN'AUTOVETTURA LANCIA Y A DISTANZA RAVVICINATA DAL BUS.

GRAZIE ALLA MIA PRONTEZZA DI RIFLESSI SONO RIUSCIUTO AD EVITARE L'IMPATTO EFFETTUANDO UNA FRENATA SOSTENUTA, MA NON PARTICOLARMENTE BRUSCA. CONTESTUALMENTE ANCHE IL DISTRATTO CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA, RICHIAMATO DALLE MIE SEGNALAZIONI ACUSTICHE, SI E' FERMATO IN TEMPO AL CENTRO DELL'INCROCIO.

A SEGUITO DELLA FRENATA NOTAVO CHE UNA SIGNORA ERA CADUTA SUL PAVIMENTO DEL BUS, MENTRE ALTRI UTENTI ERANO STATI SBALLOTTATI.

PREOCCUPATO PER L'UTENZA, PROVVEDEVO SUBITO A RICHIEDERE SE FOSSE NECESSARIO CHIAMARE IL 118, MA NESSUNO DEGLI STESSI UTENTI RITENEVA OPPORTUNO FAR INTERVENIRE I MEDICI DEL 118.

LA SIGNORA CADUTA (DI MEZZA ETÀ) RIFIUTAVA ANCHE IL MIO INVITO A COMUNICARMI LE PROPRIE GENERALITÀ.

NEL FRATTEMPO IL CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA, CHE NON AVEVA RISPETTATO IL DARE PRECEDENZA, SI ALLONTANAVA DALL'INCROCIO E, PERTANTO, NON RIUSCIVO A RILEVARE LA TARGA.

TUTTI GLI UTENTI A BORDO DEL BUS PROSEGUIVANO LA CORSA.

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, 28/10/09

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
312/NS/09	17/10/2009	11.30	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
8	VIA PRINCIPE AMEDEO	VIA PUPINO			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PORTO MERCANTILE - CEP		427	AE 424 KA		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
106652	BAVILA	GIUSEPPE	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	09/02/1964	20/10/2005	STATTE	74010	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA CASELLA N. 5	D	TA 2266638B	TARANTO	07/07/92	08/06/2012
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

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

Avv. Giovanni Pontrelli
Via Lucania n°66 - Taranto
Tel./fax 099-7303395

342/20/77

19507

Prot. N. 22 OTT. 2009

Del		
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN. I.P.R. SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PROGETTI TECNICI	☐
URG	RAZIONIERI ECONOMATO	☐
STG	STAFF GENERALE	☐

Spett.le
AMAT spa
Ufficio sinistri
Via Cesare Battisti 674
Taranto

Taranto 19 ottobre 2009
Raccomandata a.r.

Oggetto: risarcimento danni da sinistro stradale

Ho ricevuto incarico dal Sig. Fonzino Roberto nato a Taranto il 26.3.1958 FNZ RRT 58C27 L049T in proprio e nella qualità di esercente la potestà genitoriale sulla minore Fonzino Roberta , nata a Taranto il 14.11.1992 , elettivamente domiciliato presso il mio studio , di chiederVi il risarcimento dei danni tutti subiti da quest' ultima a seguito del sinistro occorso in data 17 ottobre 2009 in Taranto .

In dette circostanze di tempo e di luogo, la minore Roberta era trasportata sull' autobus AMAT linea 8 numero 427 che percorreva la via Principe Amedeo ; giunto all' altezza di via Berardi , per evitare la collisione con altra auto , il conducente del bus frenava bruscamente .

La minore cadeva in terra subendo lesioni fisiche per le quali doveva fare ricorso alle cure ospedaliere .

Il minore non percepisce reddito e dichiara di non avere diritto a prestazioni da parte di enti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie.

Vi invito a comunicarmi il nominativo della vostra assicurazione

Distinti saluti

Avv. Giovanni Pontrelli

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 427 **DATA** 17/10/09

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				
8	CEP	0600	PM	0650	BAVILA			
8	PM	0650	CEP	0740	11 4			
8	CEP	0750	PM	0845	11 4			
8	PM	0855	CEP	0955	11 4			
8	CEP	1007	PM	1105	11 11			
8	PM	1107	CEP		BAVILA	1105	1107	
8	CEP	12:12	P.M.	13:10	GIANNOTA.			
Bis	P.V.	13:20	P.V.	14:00	GIANNOTA.			
					11, 15			
11	IPBR	14:57	PM	15:30	TASSIello Rocca			
11	PM	15:47	IPBR	16:28	11 4			
11	IPBR	16:31	PM	11	TASSIello Rocca			

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

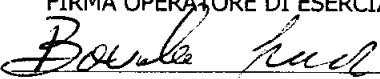
1

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 05:40

ALLE ORE 12:12

LINEA 8

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO


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

2

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 12:12

ALLE ORE 15:00

LINEA 8

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO


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

3

TURNO DI SERVIZIO n° _____

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 _____:

ORE 16:08 ALL'APERTURA PORTA ANTERIORE SI LESIONA
1^a FASCEA AVVISATO CENTRALI IN MERITO S.R.

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

Taranto, li 23/11/2009

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.351/NS/09 del 13/11/2009
Utente: **Gatti Rosaria** nata il 07/06/1978

Sinistro n.312/NS/09 del 17/10/2009
Utente: **Fonzino Roberta** nata il 14/11/1992

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

Tursi

13

21925

Prot. N°
Del 23 NOV. 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	PROGETTI / SERVIZI	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
SAC	GRUPPO AZIENDALE	☐
		☐

Taranto, li 09 NOV. 2009

Prot. n.: 20931 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Giovanni Pontrelli
Via Lucania, 66
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: Sinistro del 17/10/2009 - Amat Spa / Fonzino Roberta
Ns. Rif. 312/NS/09

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, Vi comunichiamo che la Vs. nota datata 19/10/09, ns. prot. 19507 del 22/10/2009, è stata inviata, per opportuna conoscenza, alla ns. Compagnia Assicuratrice **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI Spa** e alla **Iacobino Insurance Brokers Srl**.

Per effetto del vigente regolamento di vettura, Vogliate trasmetterci copia leggibile del titolo di viaggio in possesso della Vs. assistita al momento dell'evento in termini.

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mallicecchia)

Posteitaliane

Aviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 20 HP - MOD. 01304 EX WP4-PE - ST. 34 EN 97/95



A. R.

postaprioritaria



AZIENDA REGIONALE MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

312/vs/09

Avviso di ricevimento

Spett.le

13224057191 1

Numero

Indirizzo

Codice

AVV. GIOVANNI PONTRELLI

LUCANIA, 66

74121 TARANTO



[Signature]
Firma per presa in consegna
Firma del mittente

Posto dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

312/NS/09

Avv. Giovanni Pontrelli
Via Lucania n°66 - Taranto
Tel./fax 099-7303395

19507

Prot. N. 22 OTT. 2009

Del		
P	PRESIDENTE	☐
OG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN. PRISINOTRI	☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTORE TECNICO	☐
URG	RAGIONE/AMMINISTRATIVO	☐
STG	STAMPAGLIA	☐

Spett.le
AMAT spa
Ufficio sinistri
Via Cesare Battisti 674
Taranto

Taranto 19 ottobre 2009

Raccomandata a.r.

Oggetto: risarcimento danni da sinistro stradale

Ho ricevuto incarico dal Sig. Fonzino Roberto nato a Taranto il 26.3.1958 FNZ RRT 58C27 L049T in proprio e nella qualità di esercente la potestà genitoriale sulla minore Fonzino Roberta , nata a Taranto il 14.11.1992 , elettivamente domiciliato presso il mio studio , di chiederVi il risarcimento dei danni tutti subiti da quest' ultima a seguito del sinistro occorso in data 17 ottobre 2009 in Taranto .

In dette circostanze di tempo e di luogo, la minore Roberta era trasportata sull' autobus AMAT linea 8 numero 427 che percorreva la via Principe Amedeo ; giunto all' altezza di via Berardi , per evitare la collisione con altra auto , il conducente del bus frenava bruscamente .

La minore cadeva in terra subendo lesioni fisiche per le quali doveva fare ricorso alle cure ospedaliere .

Il minore non percepisce reddito e dichiara di non avere diritto a prestazioni da parte di enti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie.

Vi invito a comunicarmi il nominativo della vostra assicurazione

Distinti saluti

Avv. Giovanni Pontrelli

STUDIO LEGALE

Avv. Giovanni Santarelli

Via Lucania, 66 - 74100 TARANTO

Tel./Fax 099.7303395

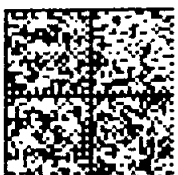
Postaraccomandata

Posteitaliane

AR

€ 3,90

EL VALLO D'ANGRA - 74100



79051 - 74100 TARANTO SUCC. 10717A1

20-10-2006 16:32

13642010901-6



R

74121

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, 30/11/2009

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 17/10/2009 A POL. RCV N.25440043
AMAT SPA (AE424KA) / DIVERSI
NS. RIF. 312/NS/09

CON RIFERIMENTO AL SINISTRO INDICATO IN OGGETTO, IN ALLEGATO ALLA
PRESENTE VI TRASMETTIAMO NOTA PROT.21856 DEL 23/11/2009 DI RICHIESTA DI
RISARCIMENTO DANNI FORMULATA DAL DOTT. **MICHELE SIMONETTI**.
DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 10

30 NOV. 2009 10:01

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	002514634	30 NOV. 09:55	05'14	TX	10	OK

PAPPOPTO T.V.

30 NOV. 2009 09:55

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	30 NOV. 09:52	02'49	TX	10	OK

RACCOMANDA
AR

312/NS/09

URGENTE

Spett.le A.M.D.T.

Taranto

UFFICIO SINISTRI

Taranto -
17-11-09

DENUNCIA DANNO FISICO a BORDO

AUTOBUS n. 8 - AMAT - n. 427 del

17-10-09 / Dott. SIMONETTI MICHELE (NATO a TARANTO 8-10-1936)

(Telem Abbonamento INVALIDI n. B 19326)

SCADENZA 19/8/2010

X X X

Il sottoscritto

Dott. Michele SIMONETTI

abbonato AMAT (con tessera invalidi n. B 19326), mentre era a bordo del

l'autobus di Linea 8 n. 427, il giorno 17-10-09 ha subito un infarto a seguito di una brusca

frenata, con danni riscontrati al Pronto Soccorso dell'ospedale

SS. ANNUNZIATA, come da allegati.

L'evento è avvenuto alle ore 11 circa di Sabato 17-10-09 in

Via Principe Amedeo in prossimità della fermata Supermercato Doc,

dove l'autista del Bus n. 8, (dichiarazione SACCINELLA),

24856

Prot. N. 23 NOV. 2009

Det	
P	PRESIDENTE
DC	DIRETTORE GENERALE
DF	DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT	DIRETTORE TECNICO
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO
UAG	AFFARI GENERALI SINISTRI
UA	ACQUISTI / CONTRATTI
UC	CONTABILITA' / RISORSE
UI	INFORMATICA
UP	PERSONALE / RETRAITTORI
UT	TECNICO
UPT	PERIODICI / TRAM
URS	RAGIONERIA / BILANCIO
US	STAFF / UFFICIO

ha dovuto frenare bruscamente per evitare un auto passata con il rosso.

Detta brusca frenata ha colto di sorpresa alcuni passeggeri in attesa di scendere ed alcuni di essi sono finiti a terra, mentre il sottoscritto è stato violentemente strattonato (proprio perché si reggeva ai sostegni) e sbattuto contro le sbarre dell'uscio riportando strappi e contusioni ai polsi e alla spalla destra.

Sul momento, a caldo non sembrava esserci eccessivo dolore per cui non ha dato il suo nome all'artista, come hanno fatto altri passeggeri fortunati.

Nelle ore successive si è stato forte dolore e immobilità alle vertebre cervicali e al collo sicché il medico di base ha prescritto di recarsi al Pronto Soccorso il Lunedì 19/ mattina per accertamenti.

anche - l'eventuale apposizione di COLLARE.
 Lunedì 19/10 il sottoscritto è stato
 visitato dai medici del Pronto Soccorso
 e sottoposto a raggi e visite special-
 stiche ed inviato a domicilio
 con terapia e riposo per giorni 7
 (senza apposizione del pur necessario
 collare in gesso lo stesso è a smalto).
 È quindi avvenuto il grado clinico nei
 giorni successivi da una visita specialistica
 ortopedica ospedaliera è risultato grado
 allegato, con ulteriori giorni 20 di
 prognosi e la necessità di nuovo per
 accertamenti particolari (RM e TAC),
 emendoci rispetti di inclinazione del
 vertebre.

Il sottoscritto, dopo le sue domande
 verbali e telefonate all'Ufficio Finanziario,
 invia la presente con una
 prima documentazione in attesa
 dei previsti accertamenti, riservando
 in via cautelativa ogni azione e
 richiesta necessaria.

Invia, pertanto, la documentazione
 sanitaria del Pronto Soccorso, della

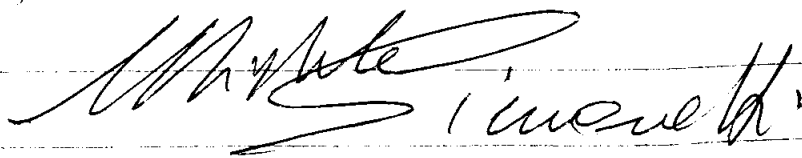
PAG. 4

vicina ortopedica e sulle richieste
del ricovero per postumi
dell'attuale infortunio stradale
al quale ha assistito il
passeggero del bus n. 8

Signor CAPOZZA Biliberto,
collaboratore Annunziata S. Pasquale,
via Pitagora 32 - Taranto, gli
indichiamo quale eventuale
testimone.

Inviare, inoltre, copia della presente
al suo Ufficio (giudizi di Pace di Taranto)
ai fini della motivazione delle assenze
delle udienze quale giudice di pace
(per accertamenti e terapia fisica).

Rimane a disposizione per eventuali
esclusioni e documentazione ulteriore
e ringraziando dell'attenzione
data distintamente


Michele Iacono

con n. 5 ALLEGATI

TARANTO - CORSO Umberto 3

Tel. 099 / 452 1182 - (con segreteria
telefonica)

Taranto, li

27 NOV. 2009

Prot. n°: UPT/.....

c.a.

Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

OGGETTO: Vss. richieste prott. 21652 del 19/11/09, 21940 del 23/11/09, 21925 del 23/11/09

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

- 348/NS/09 ➤ Il sig. Capobianco Vincenzo nato il 01/03/1991, è titolare di una tessera AMAT F72 rinnovata per il mese di ottobre.
- 304/NS/09 ➤ La sig.ra Tursi Emma nata il 01/01/1935, è titolare di una tessera Amat A17766, rinnovata per il mese di Ottobre.
- 352/NS/09 ➤ La sig.ra Sarli Roberta nata il 19/10/1985, è titolare di una tessera Amat D2131, rinnovata per il mese di Novembre.
- 353/NS/09 ➤ La sig.ra Mesto Federica nata il 19/10/1991, è titolare di una tessera Amat G879, rinnovata per il mese di Novembre.
- 296/NS/09 ➤ La sig.ra Di Natale Valeria nata il 22/08/1989, è titolare di una tessera Amat A27332, non rinnovata nel mese di Ottobre.
- 284/NS/09 ➤ Il sig. Lezza Alejandro nato il 13/01/1997, non è titolare di alcuna tessera.
- 351/NS/09 ➤ La sig.ra Gatti Rosaria nata il 07/06/1978, non è titolare di alcuna tessera Amat.
- 312/NS/09 ➤ La sig.ra Fonzino Roberta nata il 14/11/1992, non è titolare di alcuna tessera Amat.

Distinti saluti.

Il Responsabile Area Commerciale
Ing. Cosimo Cigliese

22383

Prot. n° 30 NOV. 2009

DEI	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAC	AFFARI GENERALI/AMMINISTRATIVI	☒
UA	ACQUISI E CONTRATTI	☐
UC	CONTOBILITÀ E BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UR	PERSONALE E RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICHE	☐
UPT	PRODOTTORE TECNICO	☐
URS	ESERCIZIO ECONOMICO	☐
STZ	STAFF GENERALE	☐

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

RACCOMANDA
AR

312/NS/09

URGENTE

Spett.le A.M.D.T.

Taranto

UFFICIO SINISTRI

Taranto
17-11-09

DENUNCIA DANNO FISICO a BORDO

AUTOBUS n. 8 - AMAT - n. 427 del

17-10-09 / Dott. SIMONETTI MICHELE (NATO a TARANTO 8-10-1936)

(Te nera Abbonamento INVALIDI n. B 19326)

SCADENZA 19/8/2010

X X X

Il sottoscritto

Dott. Michele SIMONETTI

abbonato AMAT (con tenem invalidi n. B 19326), mentre era a bordo dell'autobus di Linea 8 n. 427, il giorno 17-10-09 ha subito un infarto a seguito di una brusca frenata, con danni riscontrati al Pronto Soccorso dell'ospedale SS. ANNUNZIATA, come da allegati. L'evento è avvenuto alle ore 11 circa di Sabato 17-10-09 in Via Principe Amedeo in prossimità della fermata Supermercato Doc, dove l'autista del Bus n. 8, (DIREZIONE SINCINELLA),

21856

Prot. N. 23 NOV. 2009

Dir	PRESIDENTE
CO	DIRETTORE GENERALE
CA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO
CT	DIRETTORE TECNICO
NE	ESERCIZIO DI AMMINISTRAZIONE
UAG	UFFICIO AMMINISTRATIVO SINISTRI
UA	ACQUISTI E SERVIZI
UC	CONTABILITA' E FINANZE
UI	INFORMATICA
UP	PERSONALE AMMINISTRATIVO
US	SERVIZIO
UT	UFFICIO TECNICO
UO	UFFICIO DI AMMINISTRAZIONE
US	SERVIZIO

✓

196. 12
ha dovuto frenare bruscamente
per evitare un auto passata con
il rosso.

Detta brusca frenata ha colto
di sorpresa alcuni passeggeri
in attesa di scendere ed alcuni
di essi sono finiti a terra,
mentre il sottoscritto è stato
violentemente strattonato (proprio
perché si reggeva ai sostegni)
e sbattuto contro le sbarre di
ferro dell'uscita riportando
strappi e contusioni ai polsi
e alla spalla destra.

Sul momento, a caldo non
sembrava esserci eccessivo dolore
per cui non ha dato il suo nome
all'autista, come hanno fatto altri
passeggeri infortunati.

Nelle ore successive si è stato
forte dolore e immobilità alle
vertebre cervicali e al collo sicché il
medico di base ha prescritto
di recarsi al Pronto Soccorso il
Lunedì 19/10 mattina per accertamenti.

11. 5 11/10/09

AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO

Stabilimento Ospedaliero..... SS. Annunziata (TARANTO)

VERBALE DELLE DICHIARAZIONI RILASCIATE DALL' INFORTUNATO

Accesso al P.S. del 19-10-09 Reg. n° 30104 Ricovero ☐ Reparto.....

Il sottoscritto SIMONETTI Michele nato a Taranto il 8-10-36

domiciliato in Taranto via Corso Umberto n° 3

Codice fiscale S.M.N.M.H.L. 36R.08.L048F

DICHIARA

di avere diritto all'assistenza a carico del Servizio Sanitario Nazionale;

di essere iscritto alla ASL TA 1

di aver usufruito di ☒ Prestazioni di Pronto soccorso ☐ Ricovero presso questo ospedale

a seguito di ☒ Incidente stradale ☐ Lesioni provocate dolose

Terzo responsabile: cognome.....nome.....domiciliato

in.....via.....n°.....

In caso di terzo responsabile per incidente stradale:

conducente: cognome CAPOZZA BUS n. 8 encorada identificare nome.....veicolo targa.....

domiciliato in.....via.....n°.....

proprietario del veicolo: cognome A. M. A. T. (BUS n. 8 del 17/10/09) nome.....domiciliato N. 427

in TA via Bubich n° 652

Compagnia di Assicurazione NATIONALE SUISSE polizza n°.....

Descrizione del luogo e delle modalità del sinistro, Organi di polizia intervenuti, eventuali

Testimoni (cognome, nome e domicilio) Imputato Bus n. 8 - Arrivati in

via Principe Amedeo angolo Via Berardo per PREVENIRE forte
impedimento dell'auto per evitare scontro con carro
ATTIVO e STABILIARRI assieme ad altri 3 Passaggi - sabato 17/10/09
ore 11.10

TESTIMONE: CAPOZZA GILBERTO
COLLABORATORE
PARROCCHIA S. PASQUALE
Via Pitagora 32 - TARANTO

L' ☐ infortunato o l' ☐ accompagnatore



IL COLLABORATORE AMM.VO P.E.
(Dott. Domenico LEONE)

[Handwritten signature]



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° 30104

Data 19/10/09

Orario di Ingresso 10,00

Orario di Uscita 11,40

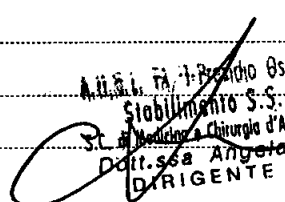
Cognome Simbarrett Nome Michel Sesso ☒ M ☐ F

Luogo e data di nascita TA 8/10/36

Residenza TA Osp. Umberto 3

Documento d'identità

Diagnosi Trauma osteotratuma rachide

Prognosi 7 (sette) giorni De  **P.R.**

Accertamenti e terapia effettuata ✓

Rx rachide cervicale

Consulenze NCH

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 17/10/09 h 11,15 Luogo dell'incidente via P. A. neales

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

CERTIFICAZIONE PER IL PAZIENTE

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

A.U.S.L. TA - Presidio Ospedaliero Centrale
Stabilimento S.S. Annunziata
S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott.ssa Angela VALENTINI
DIRIGENTE MEDICO

01011500 gar 2

(Rx Cervical
e coll)

Direttore: Dr. MARIO CRESCIMBINI
Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

Data 19/10/09
Ora 12,00

NeH

Affetto da

Prestazioni eseguite in altra S. C.

IL MEDICO DI GUARDIA

Risposta alla richiesta di consulenza. Freno distrettuale
centrale e corporeo due fusi
presente contrattura muscolare
foramenterale centrale ontalgica. Grande
coartazione. Si consiglia riposo
per qualche giorno e terapia ontalgica
e rilassante.

IL MEDICO CONSULENTE

TA 20.10.09

Dott. GIOVANNI COLELLA
SPEC. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
DIR. 1° LIVELLO OSPEDALE SS ANNUNZIATA - TARANTO
TEL. OSP. 0994585263
STUDIO: CORSO ITALIA, 249 - TARANTO
TEL. 099374488

Spinali mobile
Riduzione post-traumatica curio ob-
literatione. Pararetti anti supina ed
inferiori
Si consiglia RMN nel caso in toto.

AZIENDA OSPEDALIERA SS ANNUNZIATA
TARANTO
UNITA' OPERATIVA DI ORTOPEDIA
Dott. Giovanni COLELLA
Dirigente di 1° Livello

TA 20.10.09

Dott. GIOVANNI COLELLA
SPEC. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
DIR. 1° LIVELLO OSPEDALE SS ANNUNZIATA - TARANTO
TEL. OSP. 0994585263
STUDIO: CORSO ITALIA, 249 - TARANTO
TEL. 099374488

Spinali mobile (08.10.36)
Riduzione curio obliterazione in
forma obliqua.
Cambiamento sinistra. Pararetti
mano sinistra.
Cefalee post-traumatica con parestesie
parestesia del cuoio capelluto.

Pr. mobile per curio
in fase a post-traumatica
Riduzione 15.11.
Pararetti anti supina x 10 m-
Scorpius R per x 10 (curio) SS.

AZIENDA OSPEDALIERA SS ANNUNZIATA
TARANTO
UNITA' OPERATIVA DI ORTOPEDIA
Dott. Giovanni COLELLA
Dirigente di 1° Livello

SIMONETTI Michele

COGNOME E NOME DELL'ASSISTITO (O INIZIALI OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)

Corso Umberto 3 TARANTO (TA)

INDIRIZZO (OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)



J 1 6 0 0 9



4 0 4 9 6 6 0 7 8 3 7



STAMPA PC



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE PUGLIA

S M N M H L E R O L Q 4 9 F

CODICE FISCALE

T A 1 1 2

SIGLA PROVINCIA CODICE ASL

(N)

NON ESENTE

CODICE ESENZIONE

(R)

REDDITO

(Vedi avvertenze sul retro)

FIRMA AUTOCERTIFICANTE

PRESCRIZIONE

Si richiede Ricovero in ortopedia per postumi di
infortunio stradale

(Barrare se non utilizzate)

NOTA

NOTA

(S)

SUGG.

(H)

RICOV.

(O)

ALTRO

(U)

PRIORITA DELLA PRESTAZIONE

(B)

PRIORITA DELLA PRESTAZIONE

(D)

PRIORITA DELLA PRESTAZIONE

(P)

PRIORITA DELLA PRESTAZIONE

Dottssa Mavilia Anna Rita
Medico Chirurgo
Cod.Reg.52462.4 ASL TA 1

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI

TIPO DI RICETTA

DATA

1 3 1 1 0 9

1 3 1 1 0 9

CODICE

NUMERO

CODICE

NUMERO

CODICE

NUMERO

CODICE

NUMERO

CODICE

NUMERO

CODICE

NUMERO

CODICE

NUMERO

CODICE

NUMERO

CODICE

NUMERO

CODICE

NUMERO

CODICE

NUMERO

CODICE

NUMERO

DATA SPEDIZIONE / TIMBRO STRUTTURA EROGANTE

NUMERO PROGRESSIVO

IMPORTI

TICKET

GALEN.
DIR. CHIAM.
ALTRO

nonché l'eventuale apposizione di COLLARE.
 Lunedì 15/10 il sottoscritto è stato
 visitato dai medici del Pronto Soccorso
 e sottoposto a raggi e visite special-
 istiche ed inviato a domicilio
 con terapia e riposo per giorni 7
 (senza apposizione del pur necessario
 collare in quanto lo stesso è assente).
 È quindi avvenuto il grado clinico nei
 giorni successivi da una visita specialistica
 ortopedica ospedaliera è risultato gravato
 allegato, con ulteriori giorni 20 di
 prognosi e la necessità di ritorno per
 accertamenti particolari (RM e TC),
 emendoci sospetti di inclinazione di
 vertebre.

Il sottoscritto, dopo le sue dimissioni
 verbali e telefoniche all'Ufficio Finanziario,
 invia la presente con una
 prima documentazione in attesa
 dei previsti accertamenti, riservandosi
 in via cautelativa ogni azione e
 richiesta necessaria.

Invia, pertanto, la documentazione
 venivata del Pronto Soccorso, della

Taranto, li 09 DIC. 2009

Prot. n.: 23128 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Dott.
Simonetti Michele
Corso Umberto, 3
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 17/10/2009 - Amat Spa / Simonetti
Ns. Rif. 312/NS/09

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, Vi comunichiamo che la Vs. nota datata 17/11/09, ns. prot. 21856 del 23/11/2009, 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 Matichecchia)

Prot. N.	22002	
Del	07 DIC. 2009	
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./MINISTRI	☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐

AVVISO DI DEBITO

1322405 255 8

Dott. Sironi Michèle

Corso Umberto I, 3

74123

Taranto

Spacca Antonio 15/12/01



UFFICIO DI DEBITO

Bollo dell'ufficio di distribuzione

Taranto, li

29 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	
18/NS/09	22864	7-12-08	RUGGERI ORABIO	26-12-67	/		/	
"	"	"	ALBANESE ALESSANDRO	1-5-78	/		/	
357/NS/09	22862	6-12-08	BELLETTA NADIO	3-5-73	/		/	
12/NS/09	"	"	SIMONEU MICHAEL	8-10-36	B19326	OTT-08	1-1-08 31-12-08	Entrata 30 LR 18/02
41/NS/09	"	"	NETTI VINCENZO	4-12-54	A34315	NOV-08	1-1-08 31-12-08	Rx entrata 30 LR 18/02
58/NS/09	23274	11-12-08	MASELLA ANTONIO	24-7-48	B14585	" "	NOV-08	
28/NS/09	"	"	CAMBELLA NADIA	24-2-82	/		/	
91/NS/09	"	"	GUIDA ANTONIO	14-8-54	/		/	

Distinti saluti.

Prot. N° **21325**
29 DIC. 2009

Del
P. PRESIDENTE ☐
DG. DIRETTORE GENERALE ☐
DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT. DIRETTORE TECNICO ☐
UF. SERVIZIO MOVIMENTO ☐
UAG. AFFARI GENERALI/SINISTRI ☒
UA. ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC. CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI. INFORMATICA ☐
UP. PERSONALE/RETTRIBUZIONI ☐
UT. TECNICO ☐
UPT. PRODOTTORE ☐
UEG. RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
SQ. STAFF QUALITA' ☐

Il Responsabile Area Commerciale
Ing. Cosimo Cigliese





UFFICIO DEL GIUDICE DI

M. H. emble
Pro. avv. Michele Sinistri
15100 TARANTO
099 - 438718

Postaraccomandata

AR € 5,00

EL04123hde - 74121



Posteitaliane



79001 - 74100 TARANTO CENTRO 79/ (TA) 18.11.2009 17.09

Spett.le A.M.A.T.
Uff. Mio Sinistri

Via BATTISTI 657
74100 TARANTO

TA

R



13719343206-3

Prof. avv. Michele SIMONEI,
Via Umberto, 3 CR 009 - 4521165
29100 TAVANNE