

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, 06/05/2010

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.908.2010.00011391 DEL 26/02/2010
AMAT SPA (CX223XG) / D'ERRICO CATALDO
NS. RIF. 077/NS/10

FACENDO SEGUITO AL NS. FAX DEL 09/04 U.S., DI PARI OGGETTO, VI TRASMETTIAMO DICHIARAZIONE RILASCIATA IN DATA 28/04/2010 DAL NS. DIPENDENTE **FONTANA QUINTO FRANCO.**

ALLEGHIAMO, ALTRESI', RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT. 6507 DEL 07/04/2010 FORMULATA DALL'AVV. MARIA CHIOCHIA PER CONTO DEL SIG. **AZZONE ENRICO.**

LA SU INDICATA DOCUMENTAZIONE E' STATA GIA' TRASMESSA AL P.I. COLAPIETRO VITO.
DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 5

RAPPORTO TX

06 MAG. 2010 15:50

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	002514634	06 MAG. 15:48	01'49	TX	05	OK

RAPPORTO TX

06 MAG. 2010 15:47

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	06 MAG. 15:46	01'26	TX	05	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 077/NS/10		DATA SINISTRO 26/02/2010		ORA 12.15		MODALITA' APERTURA APERTO D'UFFICIO	
LINEA 21		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA P. AMEDEO				ANGOLO VIA MINNITI	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - TALSANO				N° SOCIALE 548		TARGA AUTOBUS CX 223 XG	
MATR. AGENTE 140100		COGNOME FONTANA		NOME QUINTO FRANCO		QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA MANDURIA		DATA DI NASCITA 30-11-54		DATA ASSUNZIONE 02-03-83		COMUNE DI RESIDENZA MANDURIA	
						C.A.P. 74024	
DOMICILIO VIA REGINA GIOVANNA		TIPO PATENTE D		N° PATENTE TA2106922X		RILASCIATA A TARANTO	
						DATA RILASCIO 10/09/1982	
						SCADENZA PATENTE 30/03/2012	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE				COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	

1° DANNEGGIATO D'ERRICO CATALDO - Nato a S. Giorgio J. (Ta) il	NATURA DEL DANNO Residente a S. Giorgio J. (Ta) in Via Ugo Foscolo n.31
2° DANNEGGIATO AZZONE ENRICO - Nato a Scontrone il 11/06/53	NATURA DEL DANNO Residente a Fragagnano (Ta) in Via Carducci n.14

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

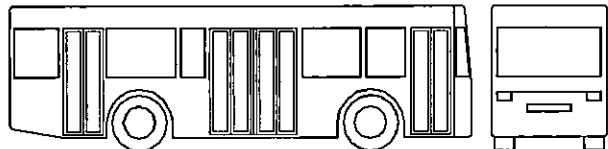
TESTIMONI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

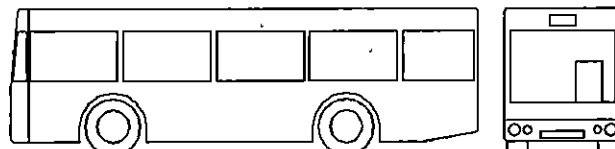
Vista laterale destra

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. 6064 DEL 31/03/2010 INOLTATA DALL'AVV. MARIA CHIOCHIA PER CONTO DEL SIG. D'ERRICO CATALDO.

NELLA CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N.548, CORRISPONDENTE ALLA TARGA CX223XG, NON SONO RIPORTATE ANNOTAZIONI DI SINISTRI.

DICHIARAZIONE DELL'AGENTE FONTANA QUINTO FRANCO:

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO E DI LUOGO INDICATE DAL LEGALE DI CONTROPARTE (ORE 12.15 CIRCA IN VIA P. AMEDEO INCROCIO CON VIA MINNITI) RIUSCIVO AD EVITARE L'IMPATTO CON UN'AUTOVETTURA, PROVENIENTE DA VIA MINNITI, FRENANDO E DEVIANDO A SINISTRA BRUSCAMENTE.

IN TALE OCCASIONE, A SEGUITO DEL MOVIMENTO BRUSCO, DUE SIGNORI A BORDO DEL BUS MI COMUNICAVANO DI AVER RIPORTATO CONTUSIONI DI LIEVE ENTITA'. I DUE NON RITENEVANO NECESSARIO FAR INTERVENIRE SUL POSTO I MEDICI DEL 118 E LASCIAVANO INTENDERE CHE SI SAREBBERO RECATI IN OSPEDALE SOLO SE FOSSERO SOPRAGGIUNTE COMPLICAZIONI SUL LORO STATO DI SALUTE.

I DUE PROSEGUIVANO LA CORSA FINO A DESTINAZIONE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

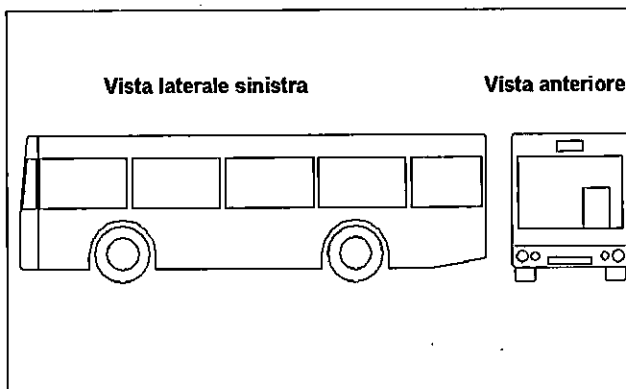
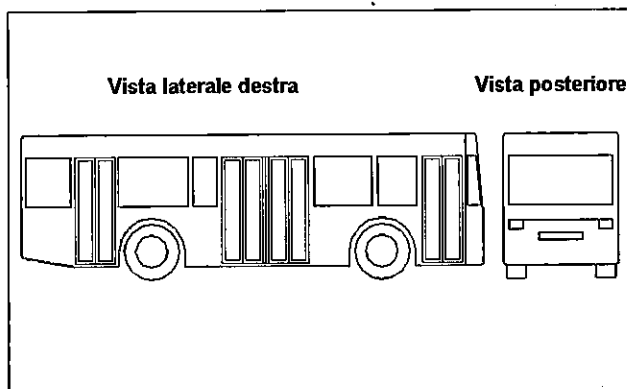
Il Conducente

TA, 28/04/2010

pagina

2

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲ ▼
--	--------

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲ ▼
--	--------

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT. 6064 DEL 31/03/2010 INOLTRATA DALL'AVV. MARIA CHIOCHIA PER CONTO DEL SIG. D'ERRICO CATALDO.

NELLA CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N.548, CORRISPONDENTE ALLA TARGA CX223XG, NON SONO RIPORTATE ANNOTAZIONI DI SINISTRI.

DICHIARAZIONE DELL'AGENTE FONTANA QUINTO FRANCO:

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO E DI LUOGO INDICATE DAL LEGALE DI CONTROPARTE (ORE 12.15 CIRCA IN VIA P. AMEDEO INCROCIO CON VIA MINNITI) RIUSCIVO AD EVITARE L'IMPATTO CON UN'AUTOVETTURA, PROVENIENTE DA VIA MINNITI, FRENANDO E DEVIANDO A SINISTRA BRUSCAMENTE.

IN TALE OCCASIONE, A SEGUITO DEL MOVIMENTO BRUSCO, DUE SIGNORI A BORDO DEL BUS MI COMUNICAVANO DI AVER RIPORTATO CONTUSIONI DI LIEVE ENTITA'. I DUE NON RITENEVANO NECESSARIO FAR INTERVENIRE SUL POSTO I MEDICI DEL 118 E LASCIAVANO INTENDERE CHE SI SAREBBERO RECATI IN OSPEDALE SOLO SE FOSSERO SOPRAGGIUNTE COMPLICAZIONI SUL LORO STATO DI SALUTE.

I DUE PROSEGUIVANO LA CORSA FINO A DESTINAZIONE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

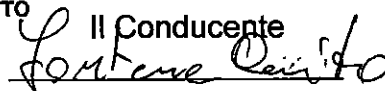
☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 28/04/2010



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
077/NS/10	26/02/2010	12.15	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
21	VIA P. AMEDEO	VIA MINNITI			
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
PORTO MERCANTILE - TALSANO	548	CX 223 XG			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
140100	FONTANA	QUINTO FRANCO	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
MANDURIA	30-11-54	02-03-83	MANDURIA	74024	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA REGINA GIOVANNA	D	TA2106922X	TARANTO	10/09/1982	30/03/2012
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
D'ERRICO CATALDO - Nato a S. Giorgio J. (Ta) il	Residente a S. Giorgio J. (Ta) in Via Ugo Foscolo n.31
2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
AZZONE ENRICO - Nato a Scontrone il 11/06/53	Residente a Fragagnano (Ta) in Via Carducci n.14

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

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, 09/04/2010

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 26/02/2010 A POL. RCV N.25440168
AMAT SPA (CX223XG) / D'ERRICO CATALDO
NS. RIF. 077/NS/10**

VEDI ALLEGATA RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI, PROT. 6064 DEL
31/03/2010, FORMULATA DALL'AVV. MARIA CHIOCHIA PER CONTO DEL SIG.
D'ERRICO CATALDO.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 4

RAPPORTO TX

09 APR. 2010 12:50

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	002514634	09 APR. 12:48	01'35	TX	04	OK

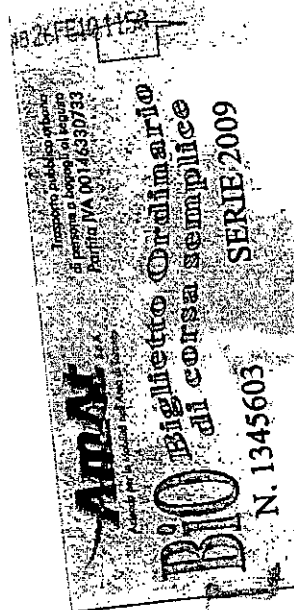
RAPPORTO TX

09 APR. 2010 11:44

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	09 APR. 11:43	00'58	TX	04	OK

D'ORRICO CATALDO



RAPPORTO TX

29 APR. 2010 18:15

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00998864788	29 APR. 18:14	00'44	TX	04	OK

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L.
PERITO VITO COLAPIETRO
V. Europa, 35
74017 - Mottola (Ta)
Tel.: Fax 099/8864788

Mottola, 17 Aprile 2010

Spett.le
A.M.A.T. SPA
Via C. Battisti, 657.
74121 Taranto (TA)

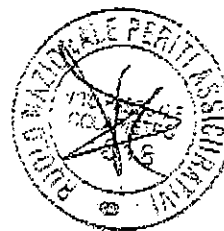
Spett.le
NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI
c.l.d. di PUGLIA

N.s. Rif. : 2254,00 / 10
Sinistro : 00908201000011391 del :26/02/2010 Es:
Agenzia :908 - IACOBINO Polizza : 25440168
Assicurato : A.M.A.T. SPA
Controparte : D'ERRICO CATALDO
Targa Veicolo Periziato: CX223XG
Targa Antagonista: TRASPORTAT

ALLA C.A DOTT.SSA TURSI
VS. RIF. 077/NS/10

*In riferimento al sinistro in oggetto, sono a richiederLe, dichiarazione
dettagliata, rilasciata dall'agente FONTANA QUINTO FRANCO conducente dell'autobus
N.548.*

Distinti saluti.



7296
Prot. N. 19 APR. 2010

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

25440168



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
077/NS/10	26/02/2010	12.15	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
21	VIA P. AMEDEO	VIA MINNITI			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
		548	CX 223 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
140100	FONTANA	QUINTO FRANCO	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
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		
D'ERRICO CATALDO - Nato a S. Giorgio J. (Ta) il 13/4/73		Residente a S. Giorgio J. (Ta) in Via Ugo Foscolo n.31		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

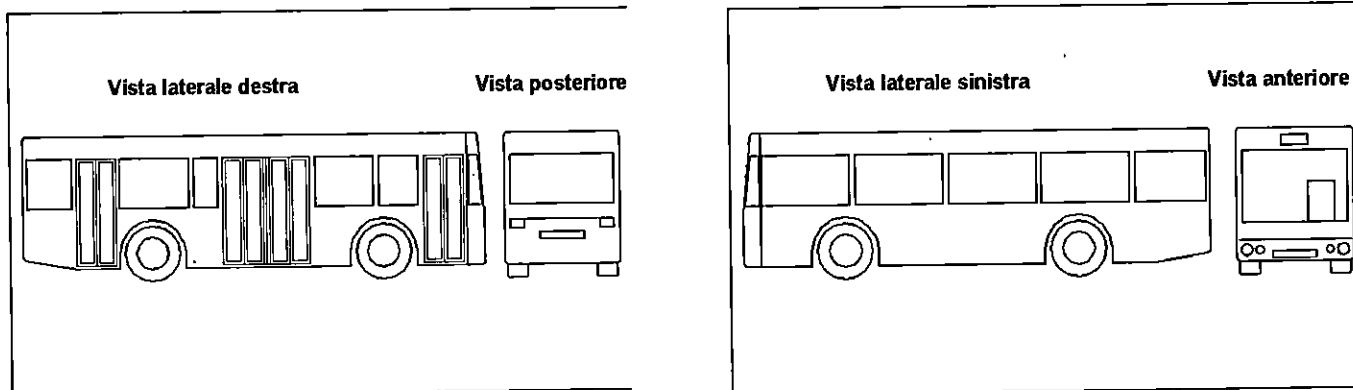
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT. 6064 DEL 31/03/2010 INOLTRATA DALL'AVV. MARIA CHIOCHIA PER CONTO DEL SIG. D'ERRICO CATALDO.

NELLA CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N.548, CORRISPONDENTE ALLA TARGA CX223XG, NON SONO RIPORTATE ANNOTAZIONI DI SINISTRI.

L'AGENTE FONTANA QUINTO FRANCO, ALLA GUIDA DEL BUS N.548 NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO SEGNALATE, E' STATO INVITATO A PRESENTARSI PRESSO L'UFFICIO SINISTRI AZIENDALE PER RELAZIONARE SUL PRESUNTO EVENTO IN QUESTIONE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

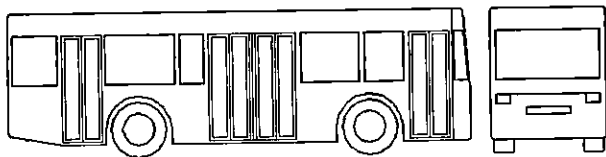
Il Conducente

TA, 08/04/2010

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

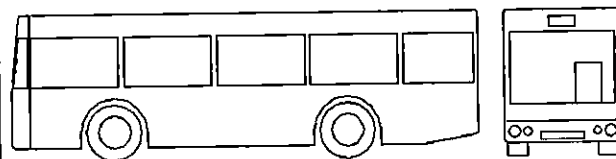
Vista laterale destra

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. 6064 DEL 31/03/2010 INOLTRATA DALL'AVV. MARIA CHIOCHIA PER CONTO DEL SIG. D'ERRICO CATALDO.

NELLA CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N.548, CORRISPONDENTE ALLA TARGA CX223XG, NON SONO RIPORTATE ANNOTAZIONI DI SINISTRI.

L'AGENTE FONTANA QUINTO FRANCO, ALLA GUIDA DEL BUS N.548 NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO SEGNALATE, E' STATO INVITATO A PRESENTARSI PRESSO L'UFFICIO SINISTRI AZIENDALE PER RELAZIONARE SUL PRESUNTO EVENTO IN QUESTIONE.

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, 08/04/2010

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
077/NS/10	26/02/2010	12.15	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
21	VIA P. AMEDEO	VIA MINNITI			
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
	548	CX 223 XG			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
140100	FONTANA	QUINTO FRANCO	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
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	
D'ERRICO CATALDO - Nato a S. Giorgio J. (Ta) il 13/4/73			Residente a S. Giorgio J. (Ta) in Via Ugo Foscolo n.31	
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

MANGANO ALLEGATI SOTTO RICHIAMATI: 1)-2)

San Giorgio Jonico, 15 marzo 2010

Oggetto: risarcimento danni e costituzione in mora

6064
Prot. N. 31 MAR. 2010.
Del
P. PRESIDENTE ☐
DG. DIRETTORE GENERALE ☐
DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT. DIRETTORE TECNICO ☐
UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG. AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA. ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC. CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI. INFORMATICA ☐
UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT. TECNICO ☐
U.P.T. PRODOTTI TRAFFICO ☐
U.R.G. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ. STAFF QUALITA' ☐

Spett. le
Amat S.p.a
Dir. Generale
Via Cesare Battisti n. 637
74100 TARANTO

In nome e per conto del Sig. **D'Errico Cataldo** nato a San Giorgio Jonico ed ivi residente alla Via Ugo Foscolo n. 31, (Cod. Fis. DRRCLD73D13H882L), il quale elegge domicilio in questo studio ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 c. c., espongo e denuncio quanto segue ad ogni effetto e conseguenza di legge.

In data 26. 02. 2010, alle ore 12.15 circa, il mio cliente, viaggiava a bordo dell'Autobus n. 548, linea n. 21, del Servizio Pubblico Locale "Amat".

Nella predetta occasione, il predetto mezzo percorreva in Taranto la Via Principe Amedeo, e giunto all'intersezione di quest'ultima con la Via Minniti, al fine di evitare l'impatto con altro veicolo, il conducente arrestava improvvisamente la marcia del bus frenando bruscamente.

A seguito della manovra, il Sig. D'Errico Cataldo, riportava lesioni.

Infatti, poiché, accusava forti dolori, si recava presso il Pronto Soccorso del vicino Nosocomio di Grottaglie "San Marco", dove gli veniva diagnosticata trauma contusivo dell'emicostato sinistro e del gomito sinistro, e riconosciuti 5 gg. di prognosi, come da referto che si allega.

Dall'evento, come sopra specificato, derivavano danni fisici al mio assistito.

Sul punto comunico che la malattia del mio assistito non è ancora terminata, pertanto, sarà mia cura farvi pervenire ulteriore documentazione medica non appena in mio possesso.

La responsabilità dell'evento è da addebitare all'imprudente condotta di guida del conducente dell'autobus n. 548, linea 21.

Pertanto, invito e diffido a risarcire, nei termini di legge, tutti i danni fisici patiti dal mio cliente e/o a comunicare la Compagnia Assicurativa che garantisce la Vs. Spettabile Società.

In difetto, agirò giudizialmente per la tutela dei diritti del mio assistito.

Distinti saluti.

All: 1) Copia referto del P. S. di Grottaglie; 2) Fattura n. 8524 del 04.03.2010 di € 30,00,3) COPIA 17.6.1.ETTO V. 066.10

Avv. Maria Chiochia

Veneziani

1220 Milano

Coccori & Co

URGENTE

Taranto, li 08/04/2010

Egr. Ing.
Gabriele Passeretti
Responsabile Area Tecnica
SEDE

OGGETTO: SINISTRO DEL 26/02/2010
NS. Rif. 077/NS/10

In allegato alla presente Vi rimettiamo la fotocopia di un biglietto ordinario di corsa semplice, trasmessoci da un viaggiatore infortunato, con invito ad esaminarlo e a comunicarci se è stato timbrato sul bus **548**.

Si confida in un Vs. cortese e sollecito riscontro e a Vs. disposizione per ogni ulteriore chiarimento, porgiamo distinti saluti.

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

3

6721

Prot. N° 09 APR. 2010

Del

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

Taranto, li 08/04/2010

Al Responsabile Unità Esercizio/Sosta
Egr. P.I. Cosimo Russo
SEDE

OGGETTO: SINISTRO DEL 26/02/2010
NS. Rif. 077/NS/10

Per espletamento indagine relativa al sinistro indicato in oggetto, con la presente siamo a richiederLe i nominativi dei verificatori che alle ore 12.05 sono saliti a bordo del bus n.548, condotto nella circostanza dal dipendente Sig. Fontana Quinto Franco.

In attesa di Suo cortese riscontro, porgiamo cordiali saluti.

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

Allegati: cedola di viaggio del bus 548 del 26/02/2010.

Prot. N° 6422
09 APR. 2010

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

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 548 **DATA** 25-02-2010

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				
21	PM	0630	FARO	0752	LEO PASQUALE			
21	FARO	0755	PM	0855	LEO PASQUALE			
21	PM	0910	FARO	1030	LEO PASQUALE			
21	FARO	1035	PM	1146	LEO PASQUALE			
21	PM	1150	FARO	1315	Loutone	1205		<i>[Signature]</i>
21	FARO	1315	PM	1430				
14	1530	PM	Leop	1655	<i>[Signature]</i>			
	Leop	1710	PM		<i>[Signature]</i>			
14	PM	1830	SAT	1928	BOBBIO Fco			
14	LEP	2005	P.H.	2105	BOBBIO Fco			
14	P.H.	2145	SAT	2230	BOBBIO Fco			
14	LEP	2310	VEN	2450	BOBBIO Fco			
					2620			
					<i>[Signature]</i>			

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																																																																																																					
1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° <u>042</u>																																																																																																																					
DALLE ORE <u>0600</u>	DALLE ORE <u>1140</u>	DALLE ORE <u>18,30</u>																																																																																																																					
ALLE ORE <u>1200</u>	ALLE ORE _____	ALLE ORE <u>24,50</u>																																																																																																																					
LINEA <u>21</u>	LINEA <u>21</u>	LINEA <u>14</u>																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Alto Tappolet</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Fontana</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>BB.lli</u>																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci Interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci Interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci Interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci Interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci Interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci Interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci Interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci Interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci Interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

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

n° _____ del _____ :

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

Taranto, li 13 APR. 2010

Prot. 6907 UAG

Egr. Sig.
Fontana Quinto Franco
Via Regina Giovanna Pal. B Scala F
74024 - MANDURIA (TA)

OGGETTO: EVENTO DEL 26/02/2010 (bus 548) - Rif. Az. 077/NS/10

La S.V. è invitata a recarsi presso l'Ufficio sinistri aziendale (tel.099/7356261), possibilmente entro tre giorni dalla data di ricezione della presente, per comunicazioni urgenti riguardanti l'evento indicato in oggetto.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matrichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX 118402E) - SL [4] Ed. 07/05

Da restituire a _____



AZIENDA S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via G. Battisti, 657
74100 TARANTO

077/15110



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata Euro _____

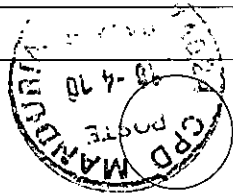
13224057429 7
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario FRIDIANA QUINTO FRANCO

Via RODINA GIOVANNA PAL. B SCMA F

C.A.P. 74024 Località MANDURIA (TA)



Francesca Poveri 15/4/10
Firma per esteso del ricevente Data Firma dell'incaricato alla distribuzione Bollo dell'ufficio di distribuzione

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

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L.
PERITO VITO COLAPIETRO

V. Europa, 35

74017 - Mottola (Ta)

Tel.: Fax 099/8864788

Mottola, 17 Aprile 2010

È già al protocollo.

Spett.le
A.M.A.T. SPA
Via C. Battisti, 657
74121 Taranto (TA)

Spett.le
NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI
c.l.d. di PUGLIA

N.s. Rif. : 2254,00 / 10
Sinistro : 00908201000011391 del :26/02/2010 Es:
Agenzia :908 - IACOBINO Polizza : 25440168
Assicurato : A.M.A.T. SPA
Controparte : D'ERRICO CATALDO
Targa Veicolo Periziato: CX223XG
Targa Antagonista: TRASPORTAT

ALLA C.A DOTT.SSA TURSI
VS. RIF. 077/NS/10

*In riferimento al sinistro in oggetto, sono a richiederLe, dichiarazione
dettagliata, rilasciata dall'agente FONTANA QUINTO FRANCO conducente dell'autobus
N.548.*

Distinti saluti.



Taranto, li 11 MAG. 2010

Prot. n.: 8897 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Maria Chiochia
Piazza Brigida Postorino, n.18
74027 - SAN GIORGIO J. (TA)

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 26/02/2010 - Amat Spa / D'Errico Cataldo e Azzone Enrico
Ns. Rif. 077/NS/10

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, Vi comunichiamo che le Vs. note datate 15/03/2010, ns. prot.6064 del 31/03/10 e prot.6507 del 07/04/10, sono state inviate, 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)

Posteitaliane



A. R.
postaprioritaria

Avviso di ricevimento

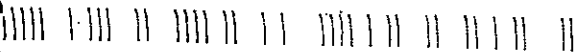
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX WS402E) - SL [4] Ed. 07/05

Da restituire a



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

01/05/10
01/SN/770



Avviso di ricevimento

BARI C.M.D.
Poste

20.05.10

13 224057474 3

Italiane

Numero



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

AV. MARIA Chiochia

Via

PIAZZA BRIGIDA PASTORINO, 18

C.A.P.

74027

Località

SAN GIORGIO S. (TA)

[Handwritten signature]

19/5/2010

[Handwritten signature]

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

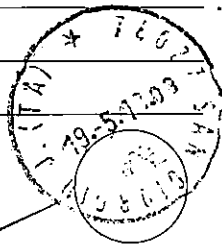
Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione



Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



MANCANO ALLEGATI SOTTO RICHIAMATI: 1)-2)

San Giorgio Jonico, 15 marzo 2010

Oggetto: risarcimento danni e costituzione in mora

6064
Prot. N. 31 MAR. 2010
Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
U/PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
U/RG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐
☐

Spett. le
Amat S.p.a
Dir. Generale
Via Cesare Battisti n. 637
74100 TARANTO

In nome e per conto del Sig. **D'Errico Cataldo** nato a San Giorgio Jonico ed ivi residente alla Via Ugo Foscolo n. 31, (Cod. Fis. DRRCLD73D13H882L), il quale elegge domicilio in questo studio ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 c. c., espongo e denuncio quanto segue ad ogni effetto e conseguenza di legge.

In data **26. 02. 2010**, alle ore 12.15 circa, il mio cliente, viaggiava a bordo dell'Autobus n. **548**, linea n. **21**, del Servizio Pubblico Locale "Amat".

Nella predetta occasione, il predetto mezzo percorreva in Taranto la Via Principe Amedeo, e giunto all'intersezione di quest'ultima con la Via Minniti, al fine di evitare l'impatto con altro veicolo, il conducente arrestava improvvisamente la marcia del bus frenando bruscamente.

A seguito della manovra, il Sig. D'Errico Cataldo, riportava lesioni.

Infatti, poiché, accusava forti dolori, si recava presso il Pronto Soccorso del vicino Nosocomio di Grottaglie "San Marco", dove gli veniva diagnosticata trauma contusivo dell'emicostato sinistro e del gomito sinistro, e riconosciuti 5 gg. di prognosi, come da referto che si allega.

Dall'evento, come sopra specificato, derivavano danni fisici al mio assistito.

Sul punto comunico che la malattia del mio assistito non è ancora terminata, pertanto, sarà mia cura farvi pervenire ulteriore documentazione medica non appena in mio possesso.

La responsabilità dell'evento è da addebitare all'imprudente condotta di guida del conducente dell'autobus n. 548, linea 21.

Pertanto, invito e diffido a risarcire, nei termini di legge, tutti i danni fisici patiti dal mio cliente e/o a comunicare la Compagnia Assicurativa che garantisce la Vs. Spettabile Società.

In difetto, agirò giudizialmente per la tutela dei diritti del mio assistito.

Distinti saluti.

All: 1) Copia referto del P. S. di Grottaglie; 2) Fattura n. 8524 del 04.03.2010 di € 30,00,3) COPIA BILLETTO VIOGGIO

Avv. Maria Chiochia



AV. MARIA CHIOMA
P.ZZA BRIGIDA POSTORINO N.18
74027 SAN GIO RGIO SONICO

Postaraccomandata

AR € 3,90

EL04061320 - 74100

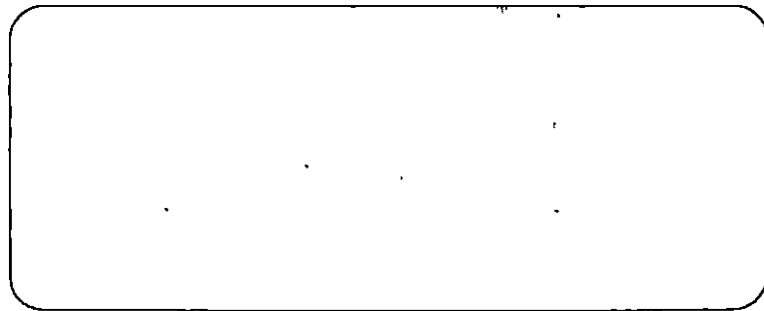


Posteitaliane



'9028 - 74027 S.GIORGIOIONICO 78 (TA)

29.03.2010 12.17



San Giorgio Jonico, 15 marzo 2010

Oggetto: risarcimento danni e costituzione in mora

Spett.le
Amat S.p.a
Dir. Generale
Via Cesare Battisti n. 637
74100 TARANTO

In nome e per conto del Sig. **Azzone Enrico** nato il 11.06.1953 a Scontrone e residente in Fragagnano (TA) alla Via Carducci n. 14, (Cod. Fis. ZZNNRC53H11I543B), il quale elegge domicilio in questo studio ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 c. c., espongo e denuncio quanto segue ad ogni effetto e conseguenza di legge.

In data **26. 02. 2010**, alle ore 12.15 circa, il mio cliente, viaggiava a bordo dell'Autobus n. **548**, linea n. **21**, del Servizio di Trasporto Pubblico Locale " **Amat** ", che effettuava la linea Taranto con direzione Talsano.

Nella predetta occasione, sulla Via Principe Amedeo all'intersezione di quest'ultima con la Via Minniti, il conducente del predetto mezzo, effettuava, improvvisamente, una brusca frenata al fine di evitare l'impatto con altro veicolo.

A causa della predetta manovra, il Sig. **Azzone Enrico**, urtava violentemente contro il finestrino del mezzo, riportando lesioni.

Infatti, recatosi presso il Pronto Soccorso del vicino Nosocomio di Grottaglie " **San Marco**", gli veniva diagnosticato trauma contusivo della spalla sinistra, e riconosciuti 5 gg. di prognosi, come da referto che si allega.

Dall'evento, come sopra specificato, derivavano danni fisici al mio assistito.

Sul punto comunico che la malattia del mio assistito non è ancora terminata, pertanto, sarà mia cura farvi pervenire ulteriore documentazione medica non appena in mio possesso.

La responsabilità dell'evento è da addebitare all'imprudente condotta di guida del conducente dell'autobus n. 548, linea 21.

Pertanto, invito e diffido a risarcire, nei termini di legge, tutti i danni fisici patiti dal mio cliente e/o comunicare la Compagnia Assicurativa che garantisce la Vs. Spett.le Società.

In difetto, agirò giudizialmente per la tutela dei diritti del mio assistito.

Distinti saluti.

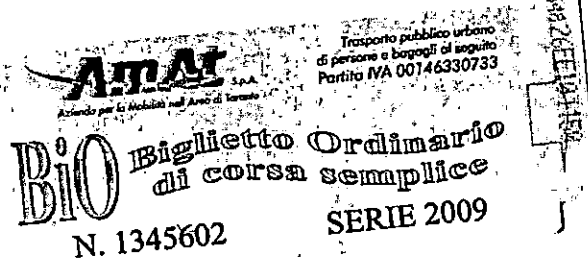
All: 1) Copia biglietto di viaggio del 26.02.2010; 2) Copia Certificato Pronto soccorso.

Avv. Maria Chiochia

Prot. N. 6507
07 APR. 2010

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

PIANCA ALLEGATO 2 SOPRA MENZIONATO



AV. MARIA CHIOMITA
P.ZZA BRIGIDA POSTORINO N.18
74027 SAN GIORGIO IONICO

IPZS

R



Postaraccomandata

AR

€ 3,90

EL04062f4b - 74100



Posteitaliane



9026 - 74027 S.GIORGIO IONICO 79 (TA)

29.03.2010 12.16

