

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 192/NS/11	DATA SINISTRO 23/09/2011	ORA 11.20	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 25	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIALE MAGNA GRECIA		ANGOLO VIA ALTO ADIGE	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - PEZZAVILLA		N° SOCIALE 521	TARGA AUTOBUS CX 034 XG	
MATR. AGENTE 127920	COGNOME DE BARTOLOMEO	NOME ANGELO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 15-12-81	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA LA SPEZIA 17	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5144241E	RILASCIATA A MCTC - TA	DATA RILASCIO 03/02/2003
			SCADENZA PATENTE 15/01/2013	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
MOTOLESE CARMELA - Nata a taranto il 03/02/1961		Residente a Taranto in Via Mediterraneo 81 AC		
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

LA VIAGGIATRICE INFORTUNATA

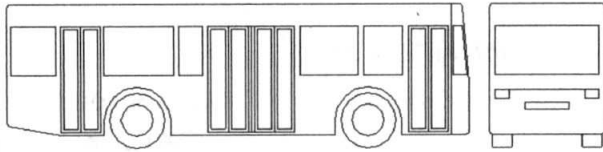
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

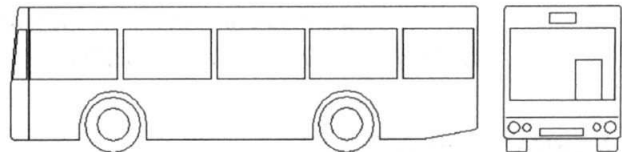
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLA GUIDA DEL BUS N. 521 DI LINEA 25 SU VIALE MAGNA GRECIA ALL'INCROCIO CON VIA ALTO ADIGE PER EVITARE L'IMPATTO CON UNA SMART DI COLORE BIANCO CHE INASPETTATAMENTE, MALGRADO IL SEMAFORO VERDE, ARRESTAVA LA MARCIA, FRENAVO BRUSCAMENTE E A SEGUITO DI CIO' UNA VIAGGIATRICE DI NOME MOTOLESE CARMELA SI INFORTUNAVA.

SUL POSTO FACEVO INTERVENIRE I SANITARI DEL 118 CHE PORTAVANO LA SIGNORA AL PRONTO SOCCORSO PER LE CURE DEL CASO.

ANCHE IL SOTTOSCRITTO, A SEGUITO DELLA BRUSCA FRENATA PER EVITARE L'INCIDENTE, RIPORTAVA DANNI FISICI COME CERTIFICATO DALLA DOCUMENTAZIONE MEDICA RILASCIATA DAL PRONTO SOCCORSO.

NESSUN ALTRO VIAGGIATORE A BORDO DEL BUS RIPORTAVA CONSEGUENZE (VIAGGIAVANO CIRCA UNA VENTINA DI UTENTI).

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

26/09/2011

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

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

Direttore: Dr. A. BRUNO
Tel. 099 4585456/7 - Fax 099 4590440

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° REG. 0111287

Data 23/08/2011

Orario di Ingresso 12.45

Orario di Uscita 14.00

Cognome DE BARTOLOMEO Nome ANGELO Sesso ☒ M ☐ F

Luogo e data di nascita TA 15/12/1981

Residenza VIA U. SPERIA, 17 TA

Documento d'identità

Diagnosi CERVICALE DA CONTUSIONE

TRAUMA CONTUSIVO SPAUS SINISTRA

Prognosi 7 GIORNI (SIND) ☒ P.R.

Accertamenti e terapia effettuata V.M.

RX MANIF. CERVICALE + RX SPAUS SINISTRA

Consulenze 2 consulti con FANS, movimento e riposo.

Giunto cadavere ☐ A disposizione A.G. ☐ SI ☐ NO Riconcontro diagnostico ☐ SI ☐ NO

Specificare se si tratta di:

- ☒ Infortunio sul lavoro ☒ Incidente stradale AUTOBUS 25
☐ Lesioni provocate ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi
☐ Infortunio scolastico ☐ Incidente domestico
☐ Incidente sportivo ☐ Altro
☐ Morso di animali ☐ Accidentale

Data dell'incidente 23/08/2011 Luogo dell'incidente TA - VIALE M. GRECA ANG.

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria ☐ SI ☐ NO Viale TRENTO

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

ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA"
S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dirigente Medico - Cod. Reg. n. 929867

01011500

CERTIFICAZIONE PER IL PAZIENTE

PAT N. TA 5144241C

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA"
74100 TARANTO

STRUTTURA COMPLESSA DI MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA

Tel. 099.4585456/7
Direttore: Dr. Angelo BRUNO

ALLA S.C. DI RADIOLOGIA

RICHIESTA DI ESAME RADIOLOGICO

N. 11128+

Taranto 23/08/2011

Ore 12.45

Per il Sig. D.C. SANTOLINO ANGELO

nato a TA il 15/12/1981

e residente in TA Via S. MARIA, 12 n.

Affetto da lussazione gl. antero-inferiore e
trama spalla SX

si richiede Rx RX RACHIDE CERVICALE + RX SPALLO - OMBLICO
SINISTRO

Il Medico di guardia

Angelo Bruno

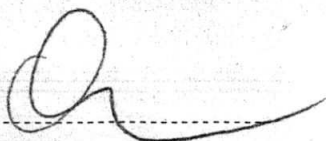
Risposta alla richiesta di Rx N. 111535

Data 23/08/2011

A) Non reperti di significato patologico

B) Non evidenti lesioni ossee. Per comunicazione di
PORTINO, PROSEGUITO OGGETTO AL GUSTO IN FURTO.

Firma TSRM



A.U.S.L. TA - Presidio Ospedaliero
Centrale Stabilimento SS. Annunziata
Struttura Complessa di Radiologia
Dott. Cataldo GALASSO
DIRIGENTE MEDICO

Ricovero ☐ NO ☒ SI reparto

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 521 DATA 23-09-2011

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				
Bis	U.S. FRAM ALIP. SAT. C. M. S.	520	CONS	620	GIGANTICO			
25	PEEL	645	CONS	737				
	CONS	737	PEEL	830				
	PEEL	831	CONS	925				
	CONS	930	PEEL	1020				
25	PEEL	1025	CONS	1113	PI. JOUR. L. M.	1105	MGR	
25	CM	1113	PEEL	1210	DE BATH. L. M. S. *	1205	CM	
25	PEEL	1213	CM	1301	CAROLI			
25	CM	1310	PV	1415	"			
25	PV	1422	CM	1504	"			
*25	CM	1510	PV	1535	"			
25	PV	1540	CM	1625	"			
25	CM	1630	PV	1720	"			
25	PV	1725	CM	1816	PEAROLI			
25	CM	1817	PV	1908	PICCOLI			
25	PV	1911	CM	2000				
28	CM	2005	PV	2055				
28	PV	2058	CM	2148				
25	CM	2143	PV	2229				
25	PV	2229	CM	2316				
28	APPA	2328	DOF	0119	PICCOLI			

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 638

ALLE ORE 1113

LINEA 22 23

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
[Firma]

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° 456

DALLE ORE 1103

ALLE ORE 1816

LINEA 25

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
[Firma]

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° 246

DALLE ORE 1807

ALLE ORE 119

LINEA 25

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
[Firma]

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 _____ :

alle 11.45 sostituisco il collega DE BARI ROMANO A. a seguito di inaspettata assenza dove riportata seguente tabella riassuntiva e con espletamento di lavoro delle 1510 in istante effettivo per avvenuta richiesta di intervento e GLI OPERAI SONO VERGOGNOSI

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

/ ore 2615

192/NS/11

Taranto li

23/09/11

AI RESPONSABILE AREA ESERCIZIO/SOSTA

SEDEOggetto: RELAZIONE DI SERVIZIO

IN DATA ODIERNA ALLE ORE 1130 MI CHIAMA VIA TELEFONICAMENTE L'AGENTE DE BARTOLOMEO ANGELO COMANDAIO AL TURNO 456 CON ORARIO 1103-1827-2ND25, DICHIARA CHE MENTRE EFFETTUAVA LA CORSA, CON PARTENZA DAL CAPOLINEA CITTA' MERCATO ALL'ORE 1113, UNA VETTURA CHE PASSAVA DAVANTI, COSTRIGENDOLO AD EFFETTUARE UNA BRUSCA FREMATA, CAUSANDO LA CADUTA DI UN VIAGGIATORE, E DANNO ALLA PROPRIA PERSONA.

Prot. N. 17780
Del 26 SET. 2011

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

firmato:

Giulio Sparo

Oggetto: Re: SINISTRO AMAT DEL 23/09/2011

Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>

Data: 21/02/2012 11.25

A: Matera Francesca <Francesca.Matera@assimoco.it>

Il sinistro è di competenza della Compagnia NATIONALE SUISSE Assicurazioni alla quale abbiamo già trasmesso, per opportuna conoscenza, copia della richiesta legale.

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

Il 20/02/2012 14.15, Matera Francesca ha scritto:

Con la presente siamo a trasmettervi copia richiesta danni pervenuta dallo Studio Legale Avv. Luigi Lo Franco di Taranto, per conto della Sig.ra Motolese Carmela per il sinistro avvenuto in data 23/09/2011 sull'autobus Amat n. 521 linea 25.

Vi chiediamo gentilmente il numero di polizza e la targa del mezzo coinvolto per poter aprire e gestire il sinistro.

Restiamo in attesa di quanto sopra richiesto, ringraziamo della collaborazione e cordialmente salutiamo.

Francesca Matera

Servizio Sinistri - Ufficio Gestione Operativa

Assimoco S.p.A.

tel. 02/26962440 - fax 02/26962405

Il testo e gli eventuali documenti trasmessi contengono informazioni riservate al destinatario indicato. Questa mail è confidenziale e la sua riservatezza è tutelata legalmente dalle normative vigenti. La copiatura, la diffusione o qualsiasi utilizzo diretto o indiretto delle informazioni contenute sono rigorosamente vietati, se non effettuati da soggetto legittimato. Se si ritiene di non essere il destinatario di questa mail, o se si è ricevuta questa mail per errore, si prega di dare immediata comunicazione al mittente e di provvedere immediatamente alla sua distruzione.

Oggetto: SINISTRO AMAT DEL 23/09/2011

Mittente: Matera Francesca <Francesca.Matera@assimoco.it>

Data: 20/02/2012 14.15

A: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

Con la presente siamo a trasmettervi copia richiesta danni pervenuta dallo Studio Legale Aw. Luigi Lo Franco di Taranto, per conto della Sig.ra Motolese Carmela per il sinistro avvenuto in data 23/09/2011 sull'autobus Amat n. 521 linea 25.

Vi chiediamo gentilmente il numero di polizza e la targa del mezzo coinvolto per poter aprire e gestire il sinistro.

Restiamo in attesa di quanto sopra richiesto, ringraziamo della collaborazione e cordialmente salutiamo.

Francesca Matera

Servizio Sinistri - Ufficio Gestione Operativa

Assimoco S.p.A.

tel. 02/26962440 - fax 02/26962405

Il testo e gli eventuali documenti trasmessi contengono informazioni riservate al destinatario indicato. Questa mail è confidenziale e la sua riservatezza è tutelata legalmente dalle normative vigenti. La copiatura, la diffusione o qualsiasi utilizzo diretto o indiretto delle informazioni contenute sono rigorosamente vietati, se non effettuati da soggetto legittimato. Se si ritiene di non essere il destinatario di questa mail, o se si è ricevuta questa mail per errore, si prega di darne immediata comunicazione al mittente e di provvedere immediatamente alla sua distruzione.

— Allegati: —

amat.pdf

18.6 KB

3209

Prot. N. 20 FEB. 2012

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 ☐
STQ	STAFF QUALITA' ☐
	☐

Avv. LUIGI LOFRANCO
Via Sorcinelli, 53 - 74121 TARANTO
Tel. 099.7354454
Cod. Fisc. LFR LGU 66B27 L049K
Partita IVA: 02095550733

ASSIMOCO S.p.A.

15 FEB. 2012

RICEVUTO

RICEVUTO IL:

15 FEB 2012

SERVIZIO SINISTRI
ASSIMOCO S.p.A.

Racc. a.r.

Spett.le
ASSIMOCO Ass.ni
Via Cesarianese 224
20090 SEGRATE (MI)

R.p.c.

Spett.le
AMAF SpA
Via Cesare Battisti 657
74121 TARANTO

Racc. a.r.

Formulo la presente in nome e per conto della Sig.ra Morello Daniela (C.F. MFLCML61B13L049G), la quale elegge domicilio presso il mio studio, per richiederVi il risarcimento di tutti i danni da questa subito a seguito di una caduta avvenuta il giorno 23.09.2011 alle h. 1.20 circa in Taranto all'interno dell'autobus AMAF n. 821, nel mentre questi percorreva la linea 25 e giungeva all'altezza dell'intersezione tra il Viale Magna Grecia ed il Viale Trentino.

In tale luogo e l'angusto, infatti, la Sig.ra Morello, viaggiava in qualità di trasportata del predetto autobus quando, a seguito di una brusca frenata, cadeva rovinosamente sul pavimento del mezzo.

A seguito del sinistro, la Sig.ra Morello subiva lesioni fisiche e veniva trasportata al P.O. "SS. Annunziata" di Taranto.

Si precisa che la mia assistita non ha diritto a prestazioni da parte di enti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie e che i postumi non incidono sulla sua capacità reddituale.

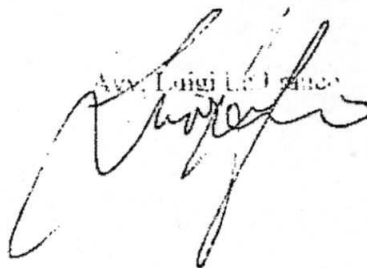
Si allega alla presente la seguente certificazione medica in copia:

certificazione di Pronto Soccorso; certificato medico del 29.09.11; certificato medico del 29.10.11; referto ECG del 26.10.11; certificato medico del 2.11.11; attestazione I.R.C. referto R.A. del 15.12.11; certificato medico del 16.12.11; relazione medico legale per Dr. De Vito; e costo spese mediche per € 629,86=.

Si allega, altresì, copia del titolo di viaggio.

Distinti saluti.

Taranto, li 07.02.2012

Avv. Luigi Lo Franco


Avv. LUIGI LO FRANCO

Via Sorcinelli, 53 - 74121 TARANTO

Tel. 099.7354454

Cod. Fisc. LFR LGU 66B27 L049K

Partita IVA. 02095550733

192/NS/11

2528
Prot. N. 09 FEB. 2012

Racc. a.r.

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	☐	
uf.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐	
uf.ERG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐	
STQ	STAFF QUALITA'	☐	

Spett.le
ASSIMOCO Ass.ni
Via Cassanese 224
20090 SEGRATE (MI)

E p.c.

Spett.le
AMAT SpA
Via Cesare Battisti 657
74121 TARANTO

Formulo la presente in nome e per conto della Sig.ra Motolese Carmela (C.F. MTLCLML61B43L049G), la quale elegge domicilio presso il mio studio, per richiederVi il risarcimento di tutti i danni da questa subiti a seguito di una caduta avvenuta il giorno 23.09.2011 alle h. 11,20 circa in Taranto all'interno dell'autobus AMAT n. 521, nel mentre questi percorreva la linea 25 e giungeva all'altezza dell'intersezione tra il Viale Magna Grecia ed il Viale Trentino.

In tale luogo e frangente, infatti, la Sig.ra Motolese, viaggiava in qualità di trasportata del predetto autobus quando, a seguito di una brusca frenata, cadeva rovinosamente sul pavimento del mezzo.

A seguito del sinistro, la Sig.ra Motolese subiva lesioni fisiche e veniva trasportata al P.O. "SS. Annunziata" di Taranto.

Si precisa che la mia assistita non ha diritto a prestazioni da parte di enti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie e che i postumi non incidono sulla sua capacità reddituale.

Si allega alla presente la seguente certificazione medica in copia:

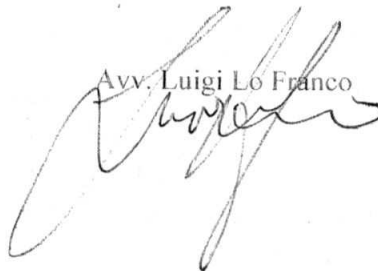
certificazione di Pronto Soccorso; certificato medico del 29.09.11; certificato medico del 10.10.11; referto ECG del 26.10.11; certificato medico del 31.10.11; attestazione FKT; referto RM del 15.12.11; certificato medico del 16.12.11; relazione medico legale per Dr. De Michele; ricevute spese mediche per € 629,86=.

Si allega, altresì, copia del titolo di viaggio.

Distinti saluti.

Taranto, lì 07.02.2012

Avv. Luigi Lo Franco



Avv. LUIGI LO FRANCO

Via Sorcinelli, 5 - 74121 TARANTO

Tel. 099.7354454

Cod. Fisc. LFR LGU 66B27 L049K

Partita IVA. 02095550733



08/02/2012 10.22.35

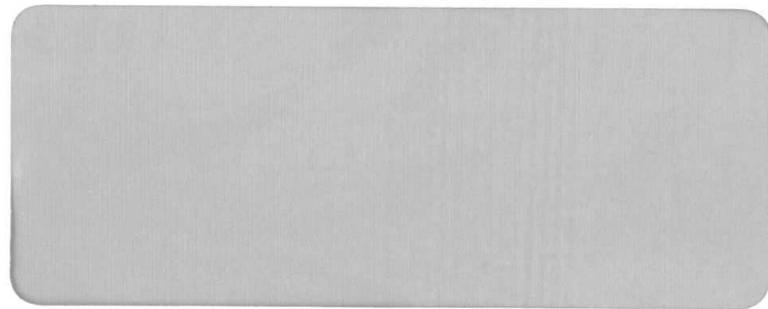
TAV - - 03150012



12000016149307

CSR 15 AG 31

RAS



Taranto, li 02/03/2012

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.020/NS/12 del 04/02/2012
Utente: **Lilli Maria Rosaria** Nata il 01/05/72

Sinistro n.045/NS/12 del 11/02/2012
Utente: **Delli Quadri Cosima** Nata il 04/11/42

Sinistro n.262/NS/11 del 03/12/2011
Utente: **Coppola Gennaro** Nato il 26/03/55

Sinistro n.227/NS/11 del 30/10/2011
Utente: **Caroli Martino** Nato il 22/10/93

Sinistro n.192/NS/11 del 23/09/2011
Utente: **Motolese Carmela** Nato il 03/02/61

Prot. N° 6030
Del 05 MAR. 2012

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	☐
U/RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

Si prega di comunicare se l'utente indicato in oggetto, al momento del sinistro, era in possesso di valido abbonamento per poter viaggiare sui bus.

In attesa di cortese riscontro Le porgo distinti saluti.

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

Prot. n.: 4250 UAG

Taranto, li 06 MAR. 2012

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Luigi Lo Franco
Via Sorcinelli, n.53
74121 - Taranto

e p.c. Spett.le
NATIONALE SUISSE ASS.NI Spa
Direzione Tecnica
Servizio Sinistri
Via XXV Aprile
20097 - SAN DONATO MILANESE (MI)

OGGETTO: Sinistro del 23/09/2011
AMAT SPA / MOTOLESE CARMELA
Ns. Rif. 192/NS/11

Con riferimento alla Sua nota pervenuta in data 09/02/2012, ns. prot. 2528, si comunica che la stessa è stata inviata, per opportuna conoscenza, alla ns. Compagnia Assicuratrice NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI Spa.

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

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14228008953

7

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

Via

C.A.P.

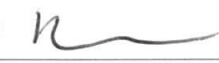
 L

Egr. Avv.
Luigi Lo Franco
Via Sorcinelli, n.53
74121 - Taranto




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:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [3] 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



102/05/11



Taranto, li 05 MAR. 2012

Prot. n.: 4110 UAG

Spett.le
NATIONALE SUISSE ASS.NI Spa
Direzione Tecnica - Servizio Sinistri
Via XXV Aprile
20097 - SAN DONATO MILANESE (MI)

OGGETTO: Sinistro del 23/09/2011 a Pol. RCV N.25440656
AMAT SPA (CX034XG) / MOTOLESE CARMELA
Ns. Rif. 192/NS/11

In allegato alla presente Vi trasmettiamo la denuncia di sinistro indicato in oggetto già anticipata via mail.

Qualora si rendessero necessari ulteriori chiarimenti il ns. Ufficio sinistri aziendale è a Vs. disposizione: TEL./FAX 099/7356261 - sinistriamat@amat.ta.it.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Taranto, li 12 MAR. 2012

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	Utente	Data di nascita	tessera	Mese sinistro	Abbonato (periodo)
169/NS/11	4031 CHIMENTI GAETANO	19/05/1989	NO	AGOSTO 2011	NO
"	4031 IACCA DONATA	26/06/1969	NO	AGOSTO 2011	NO
020/NS/12	4030 LILLI MARIA ROSARIA	01/05/1972	NO	FEBBRAIO 2012	NO
045/NS/12(*)	4030 DELI QUADRI ROSINA	04/11/1942	B19422	FEBBRAIO 2012	SI
262/NS/11	4030 COPPOLA GENARO	26/03/1955	NO	DICEMBRE 2011	NO
227/NS/11	4030 PAROLI MARTINO	22/10/1993	NO	OTTOBRE 2011	NO
192/NS/11	4030 MOTOLISE PARMILA	03/02/1961	NO	SETTEMBRE 2011	NO
(*) N.B.: NEI DATI ANAGRAFICI DELLA TESSERA, NON È STATO INSERITO IL NORE, MA TUTTI I DATI CORRISPONDONO ALL'UTENTE CREATO!					

Prot. N. 4788
14 MAR. 2012

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 ☐
STO STAFF QUALITÀ ☐

Distinti saluti.

Il Responsabile Area Commerciale f.f.
Ing. Cosimo Cigliese

Oggetto: SINISTRO DEL 23/09/2011 A POL. RCV N. 25440656 - AMAT SPA (CX034XG) /
MOTOLESE CARMELA - NS. RIF. 192/NS/11

Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>

Data: 05/09/2012 16.22

A: sinauto@nationalesuisse.it, "AVV. ANTONIO VINCI" <vincilegale@libero.it>

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto in allegato trasmettiamo copia della citazione notificata ad Amat Spa e alla Nazionale Suisse Assicurazioni (Giudice di pace di Taranto udienza 03/10/2012).

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA
Via Cesare Battisti n.657
74121 - Taranto
Tel./Fax 099/7356261
e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

—Allegati:—

192NS11.motolese.PDF

134 KB

Avv. LUIGI LO FRANCO
Via Sorcinelli, 53 - 74121 TARANTO
Tel. 099.7354454
Cod. Fisc. LFR LGU 66B27 L049K
Partita IVA. 02095550733

192/NS/11
23/09/2011
UD. 3/10/2012

Prot. N. 10266
08 GIU. 2012

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

GIUDICE DI PACE DI TARANTO

ATTO DI CITAZIONE

La Sig.ra Motolese Carmela (MTLCML61B43L049G) residente in Taranto ed ivi elettivamente domiciliata alla Via Sorcinelli 53 presso e nello studio dell'Avv. Luigi Lo Franco dal quale è rappresentata e difesa giusta procura a margine

PREMESSO

- 1) Che l'attrice in data 23.09.11, intorno alle ore 11,20 si trovava a bordo dell'autobus Amat 531, quando detta autobus nel percorrere il V.le Magna Gregia in Taranto giunto all'intersezione con il Viale Trentino effettuava una brusca ed energica frenata al fine di evitare un tamponamento: per effetto di ciò la Sig.ra Motolese rovinava sul pavimento riportando lesioni per le quali doverva intervenire il servizio 118;
- 2) che in particolare, al servizio di pronto soccorso, veniva effettuata la seguente diagnosi: "*trauma contusivo gomito sinistro e ginocchio sinistro*";
- 3) che dette lesioni sono residue in postumi permanenti come da relazione del Dr. De Michele che si produce;
- 4) che inevasa è rimasta la rituale richiesta risarcitoria inoltrata alla Nationale Suisse, compagnia che, all'epoca dei fatti, copriva la RCA dell'autobus Amat.

Tanto premesso

CITA

I'Amat spa, in persona del legale rapp.p.t, con sede in Taranto alla Via C. Battisti 657;

N.Cron. 698h Mod.

NONCHE'

La Nationale Suisse Ass.ni in persona del legale rapp.p.t., con sede in San Donato Milanese (MI) alla Via XXV Aprile, a comparire all'udienza che il Giudice di Pace di Taranto terrà il giorno 03.10.12 per ivi sentire accogliere le conclusioni che seguono; all'uopo invita essi convenuti a costituirsi nelle forme e nei termini di legge, pena la contumacia.

Dritti	€ 2,50
Spese post.	€ 4,53
Spese post.	€ 0,45
Spese post.	€ 7,70
Spese post.	€ 15,26

05 GIU. 2012

CONCLUSIONI

Voglia L'Ill.mo Giudice adito, rigettata ogni contraria istanza, accertata la produzione del sinistro per cui è causa, condannare le parti convenute, in solido tra loro, a risarcire tutti i danni subiti dall'attrice (danno biologico, morale, danno patrimoniale, interessi e rivalutazione) sia a titolo contrattuale che extracontrattuale, nella misura che verrà provata e quantificata in corso di causa. Il tutto, allo stato, entro i limiti di E. 5.200,00 con possibilità (all'esito della CTU, sino all'udienza di precisazione delle conclusioni e previa integrazione del contributo unificato) di ampliare la quantificazione monetaria della domanda entro i limiti di competenza

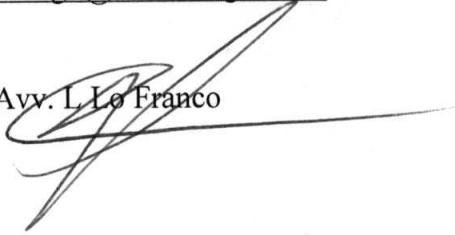
Vittoria di spese di lite, da distrarsi in favore del sottoscritto procuratore anticipatario.

Si produce: racc.a.r del 23.2.12 con gli allegati (certificati, relazione e spese per E 679.86). Si chiede disporsi acquisizione rapporto servizio 118 nonché ammettersi prova per testi sulla circostanze di fatto sub 1) della premessa, anteponendo la formula "vero che", con i testi che verranno indicati. CTU medica.

Si precisa che le comunicazioni di cancelleria possono avvenire tramite FAX al n.099/7354454 ovvero tramite PEC lofranco.luigi @oravta.legalmail.

Taranto lì 31.05.12

Avv. L. Lo Franco



CORTE DI APPELLO DI LECCE

SEZIONE DISTACCATA DI TARANTO - UFFICIO UNICO NOTIFICAZIONI

Ad istanza della parte costituita in atti, io sottoscritto Ufficiale Giudiziario addetto al suindicato ufficio, ho notificato il presente atto al Sig. ATA T SpA

leg. uff. p.t.

abitante in Taranto - Via C. BASILE n. 657

mediante consegna di copia conforme all'originale

a mani.

A mani dell'impiegato/funziionario
Sig. Luigi M. Stivaleri
addetto all'ufficio ed incaricato della
ricezione degli atti.

TA 08/06/2012

Ufficiale Giudiziario
Stefano FANIGLIA

Oggetto: SINISTRO DEL 23/09/2011 A POL. RCV N. 25440656 - AMAT SPA (CX034XG) /
MOTOLESE CARMELA - NS. RIF. 192/NS/11

Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>

Data: 14/02/2012 12.14

A: ns@sistemasinistri.it

CC: sinauto@nationalesuisse.it

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Segue invio della copia originale per via epistolare.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

— Allegati: —

192NS11.PDF

200 KB