AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
163/NS/11	09/08/2011	18.30	DENUNCIA AGENTE

LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO
3	TARANTO - VIA DE CESARE (ALTEZZA CIVICO N.37)	

DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS
CITTA' MERCATO - TAMBURI	538	CX 237 XG

MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
162610	MINGOLLA	VINCENZO	Conducente di linea

COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.
SAN GIORGIO JONICO	29-01-53	02-03-83	SAN GIORGIO JONICO	74027

DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA ZINGAROPILI, 16/18	D	TA2036526	TARANTO	10/08/1977	29/01/2013

COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.	COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE
NATIONALE SUISSE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
LANCIA	Y	CS 346 AY	PIEPOLI COSIMA (Ta, 31/08/1932)	TARANTO

VIA / PIAZZA	COMPAGNIA ASSICURATRICE
VIALE VIRGILIO N.148	Sai-Fondiaria Pol.0220.0735033.73 sc.30/11/2011

CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO)	VIA / PIAZZA	COMUNE DI RESIDENZA
ESPOSITO ANGELO (Ta, 23/6/1955)	VIALE VIRGILIO N.148	TARANTO

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: POLIZIA URBANA

TESTIMONI

AGROSI LUIGI Nato a Grottaglie (Ta) 28/9/1990 E RESIDENTE A TARANTO IN VIA GORIZIA N.19;
MARTINELLY ANTONY RESIDENTE A TARANTO IN VIA LISIDE N.2 3895563874
TARTARELLO ALESSANDRO E ALBANO VALENTINA RES. A S. GIORGIO J. (TA) VIA CARDUCCI N.28 - 3923137711

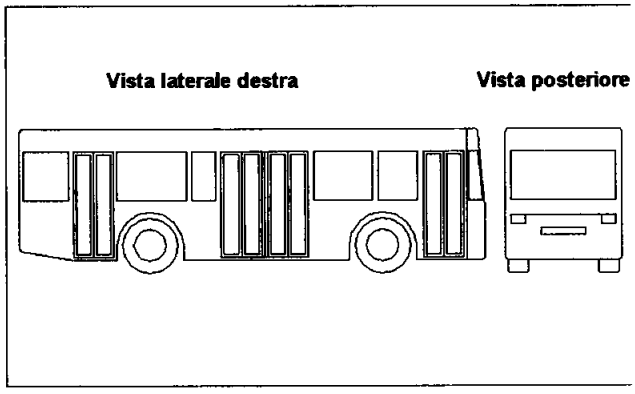
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

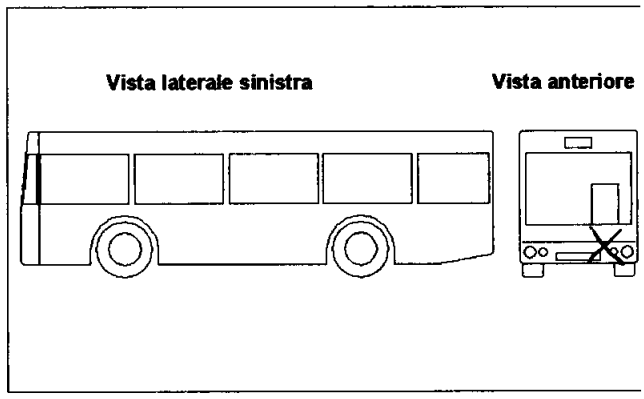
SINISTRO ATTIVO

N° SINISTRO
163/NS/11

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE





DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARAURTI ANTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE POSTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA DE CESARE, ALL'ALTEZZA DEL CIVICO 37, IL CONDUCENTE DI UN'AUTOVETTURA LANCIA Y DI COLORE GRIGIO DI SCATTO EFFETTUAVA UNA MANOVRA DI RETROMARCIA PER USCIRE DAL PARCHEGGIO A PETTINE.
MALGRADO PROCEDESSI A BASSISSIMA VELOCITA', DATO L'INTENSO TRAFFICO, LA TEMPESTIVA FRENATA NON E' BASTATA PER EVITARE L'IMPATTO.
A SEGUITO DELL'INCIDENTE ALCUNI VIAGGIATORI LAMENTAVANO DI AVER SUBITO LIEVI DANNI FISICI E A TAL PUNTO DECIDEVO DI FAR INTERVENIRE SUL POSTO I VIGILI URBANI.
MI ANNOTAVO I NOMINATIVI DEI SEGUENTI VIAGGIATORI:
1) DE PACE GIAMPIERO - Nato a Taranto il 18/09/1975 e ivi residente in Via Orsini 2^P;
2) BONFRATE PAOLA - Nata il 4/8/45 residente a Taranto in Via Macchiavelli n.43;
3) MONACO ANNA SMERALDA - Nata a Taranto il 13/06/1989 e ivi residente in Via Plinio 52;
4) SCARCIGLIA ANTONELLA - Nata a Taranto il 15/02/1982 e ivi residente in Via Ss. medici n.14;
5) CORALLO VALERIA - Nata a Taranto il 26/4/98;
6) NOVELLINO EGIDIA - Nata a Taranto il 15/12/68 e ivi residente in Via Dante n.173;
7) NOCERA FABIO - Nato a Taranto il 13/8/88 e ivi residente in Vico Ospizio n.9;
8) BOCCUNI RITA - Nata a Taranto il 07/06/1966 e ivi residente in Via San Francesc;
9) FOSCHERI ANGELO - Nato a taranto il 22/10/1972 e ivi residente in Via Ciro Giovinazzi n.20;
10) AGROSI LUIGI - Nato a Grottaglie (Ta) 28/9/1990 e residente a Taranto in Via Gorizia n.19.
ALCUNI DEI SUDDETTI VIAGGIATORI VENIVANO TRASPORTATI AL PRONTO SOCCORSO DALL'AMBULANZA DEL 118 INTERVENUTA SUL POSTO.
I VIAGGIATORI AGROSI LUIGI, MARTINELLI ANTONY, TARTARELLO ALESSANDRO E ALBANO VALENTINA SI DICHIARAVANO DISPONIBILI A TESTIMONIARE SULL'ACCADUTO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE **APERTURA SINISTRO** ○ SI ○ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

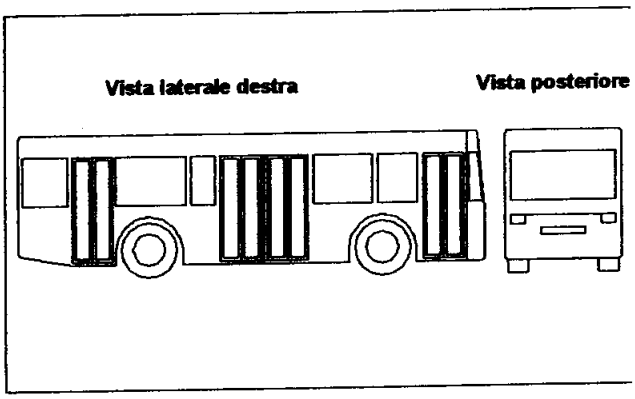
TA, 18/08/2011

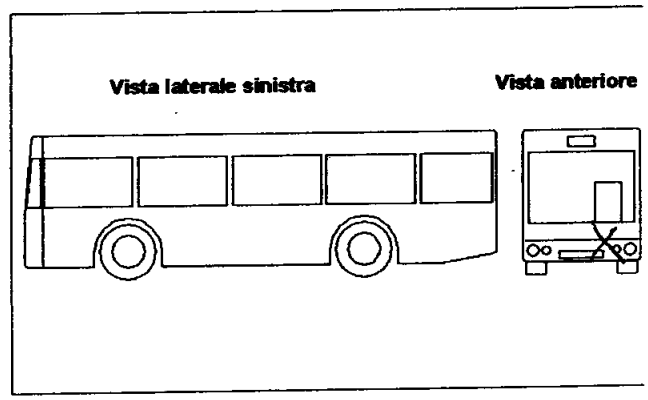
Il Conducente

N° SINISTRO
163/NS/11

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE





DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARAURTI ANTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE POSTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA DE CESARE, ALL'ALTEZZA DEL CIVICO 37, IL CONDUCENTE DI UN'AUTOVETTURA LANCIA Y DI COLORE GRIGIO DI SCATTO EFFETTUAVA UNA MANOVRA DI RETROMARCIA PER USCIRE DAL PARCHEGGIO A PETTINE.
MALGRADO PROCEDESSI A BASSISSIMA VELOCITA', DATO L'INTENSO TRAFFICO, LA TEMPESTIVA FRENATA NON E' BASTATA PER EVITARE L'IMPATTO.
A SEGUITO DELL'INCIDENTE ALCUNI VIAGGIATORI LAMENTAVANO DI AVER SUBITO LIEVI DANNI FISICI E A TAL PUNTO DECIDEVO DI FAR INTERVENIRE SUL POSTO I VIGILI URBANI.
MI ANNOTAVO I NOMINATIVI DEI SEGUENTI VIAGGIATORI:
1) DE PACE GIAMPIERO - Nato a Taranto il 18/09/1975 e ivi residente in Via Orsini 2^P;
2) BONFRATE PAOLA - Nata il 4/8/45 residente a Taranto in Via Macchiavelli n.43;
3) MONACO ANNA SMERALDA - Nata a Taranto il 13/06/1989 e ivi residente in Via Plinio 52;
4) SCARCIGLIA ANTONELLA - Nata a Taranto il 15/02/1982 e ivi residente in Via Ss. medici n.14;
5) CORALLO VALERIA - Nata a Taranto il 26/4/98;
6) NOVELLINO EGIDIA - Nata a Taranto il 15/12/68 e ivi residente in Via Dante n.173;
7) NOCERA FABIO - Nato a Taranto il 13/8/88 e ivi residente in Vico Ospizio n.9;
8) BOCCUNI RITA - Nata a Taranto il 07/06/1966 e ivi residente in Via San Francesc;
9) FOSCHERI ANGELO - Nato a taranto il 22/10/1972 e ivi residente in Via Ciro Giovinazzi n.20;
10) AGROSI LUIGI - Nato a Grottaglie (Ta) 28/9/1990 e residente a Taranto in Via Gorizia n.19.
ALCUNI DEI SUDDETTI VIAGGIATORI VENIVANO TRASPORTATI AL PRONTO SOCCORSO DALL'AMBULANZA DEL 118 INTERVENUTA SUL POSTO.
I VIAGGIATORI AGROSI LUIGI, MARTINELLI ANTONY, TARTARELLO ALESSANDRO E ALBANO VALENTINA SI DICHIARAVANO DISPONIBILI A TESTIMONIARE SULL'ACCADUTO.

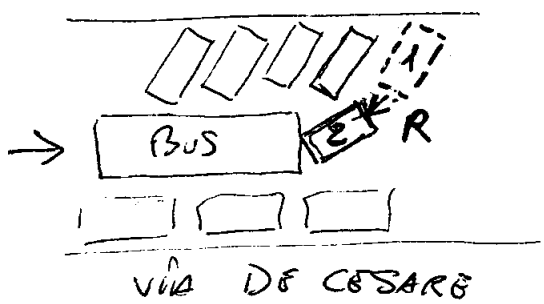
SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE — **APERTURA SINISTRO** ○ SI ○ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO
TA, 18/08/2011

Il Conducente



AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Taranto, li 18/08/2011

Egr. Sig.
MINGOLLA VINCENZO
VIA ZINGAROPILI, 16/18
74027 SAN GIORGIO JONICO

Oggetto: Sinistro n° 163/NS/11 del 09/08/2011

Il giorno 09/08/2011, il bus n° 538 da Lei condotto, impegnato sulla linea 3, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e della Legge regionale n° 18del 31 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni.

Sarà cura di questa Azienda comunicarLe, all'esito della relativa perizia, l'entità dell'eventuale danno da risarcire.

Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti.

LA DIREZIONE

P. R.

(MIN GOLLA VINCENZO) (AGROSI LUIGI ?) via Gorizia . 19

MARTINOLI ANTONY
389 . 5563874

LANCIA Y CS 346 AY

SAI - FONDIARIA Pol. 0220 . 0735033 . 73 Sc. 30/11/2011

Prof. PIEPOLI GOTINA (TA. 31/8/32)
TA viale Virgilio , 148

Cons.
ESPOSITO ANGELO (TA. 28/6/55)
via Virgilio 148

---

1) AGROSI LUIGI (TARANTO 28/9/90)
2) DEPACE GIAMPIERO (TA. 18/9/75)
3) MONACO ANNA STORNARA (TA. 13/6/89)
4) SCARAGLIA ANTONELLA TA 15/2/82)
5) NANDELLI ANGELA (TA. 7/7/94)
6) BOCCUNI RITA (TA. 7/6/66)

TESSI TARANTOLLO e ALBANO

Via DE CESARE 19.05 50 con Lucia Zotta

Oggetto: SINISTRO DEL 09/08/2011
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Tue, 16 Aug 2011 13:15:46 +0200
A: POLIZIA MUNICIPALE DI TARANTO Servizio Infortunistica Stradale <infortunistica@comune.taranto.it>

Trasmettiamo libretto di circolazione e certificato/contrassegno assicurativo del bus n.538 targato CX237XG.

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

BUS 538.PDF	**Content-Type:** application/pdf **Content-Encoding:** base64

538.pdf

538.pdf	**Content-Type:** application/pdf **Content-Encoding:** base64

SEZIONE "A"

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 539 DATA 01/01/2011

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO						RISERVATO AI CONTROLLI		
	Orario di partenza		Orario di arrivo					
Linea N°	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	OPERATORE: COGNOME e NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
[illegible]	[illegible]	525			[illegible]			
12	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]			
[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]			
3	[illegible]	1205	[illegible]	1256	[illegible]			
3	[illegible]	1238	[illegible]	1338	[illegible]			
3	[illegible]	1339	[illegible]	1410	[illegible]			
3	[illegible]	1431	[illegible]	1510	[illegible]			
3	[illegible]	1519	[illegible]	1553	[illegible]			
3	[illegible]	1605	[illegible]	1648	[illegible]			
3	[illegible]	1706	[illegible]		[illegible]			
3	[illegible]	1757	[illegible]	1852	[illegible]			
3	[illegible]	1858	[illegible]	1944	[illegible]			
3	[illegible]	1949	[illegible]	2044	[illegible]			
3	[illegible]	2050	[illegible]	2144	[illegible]			
3	[illegible]	2145	[illegible]	2240	[illegible]			
3	[illegible]	2233	[illegible]	2300	[illegible]			
3	[illegible]	2305	[illegible]	2340	[illegible]			
3	[illegible]	[illegible]			[illegible]			
					[illegible]			

STAMPASUD S.p.A. - Modugno (BA) - S.2217 1273

SEZIONE **"B"**

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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 .....

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

2

TURNO DI SERVIZIO n° .....

DALLE ORE 11.29

ALLE ORE 17.57

LINEA 3

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 17.47

ALLE ORE 21.06

LINEA 3

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

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

NE = Non Efficiente **M = Mancante** **INS = Insufficiente**

Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro n° ..... **del** ..... **:**

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO ..... / ore 21.00

SEZIONE **"B"**

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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° 15
DALLE ORE 5.36
ALLE ORE 12.16
LINEA 4

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
De Carlo Salvatore

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 12.00
ALLE ORE 18.04
LINEA 4

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Sabino Ricciardi

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 17.50
ALLE ORE 24.52
LINEA 4

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Lanzo Giuseppe

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 nominate ore 17.50 notavo e segnalavo al capolinea di servizio Ricciardi che il bus presentava perdite dal tendere frenante e finanche sinistro posteriore sbrisciato

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

SEZIONE **"A"**

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 538 DATA 12-8-2011

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO						RISERVATO AI CONTROLLI		
	Orario di partenza		Orario di arrivo					
Linea N°	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	OPERATORE: COGNOME E NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
4	P.A	6.20	ST	7.06	DE CARLO PALMINO			
4	ST	7.06	P.A	7.40	DE CARLO PALMINO			
4	P.A	7.49	ST	8.35	DE CARLO PALMINO			
4	ST	8.35	P.A	9.15	DE CARLO PALMINO			
4	P.A	9.15	ST	10.04	DE CARLO PALMINO			
4	ST	10.04	P.A	10.45	DE CARLO PALMINO			
4	P.A	10.47	ST	11.35	DE CARLO PALMINO			
4	ST	11.35	P.A		DE CARLO PALMINO			
4	P.A	12.16	ST	12.55	[illegible]			
4	ST	12.55	P.A	13.33	[illegible]			
4	P.A	13.15	ST	14.31	[illegible]			
4	ST	14.31	P.A	14.56	[illegible]			
4	P.A	15.06	ST	15.45	[illegible]			
4	ST	15.45	P.A	16.21	[illegible]			
4	P.A	16.31	ST	17.17	[illegible]			
4	ST	17.17	P.A	17.53	[illegible]			
4	P.A	18.00	ST	18.50	[illegible]			
4	ST	18.50	P.A	19.13	[illegible]			
4	P.A	19.49	ST	20.17	[illegible]			
4	ST	20.17	P.A	20.55	[illegible]			
4	P.A	20.58	ST	21.40	[illegible]			
4	ST	21.40	P.A	22.00	[illegible]			
4	P.A	22.15	ST	22.55	[illegible]			
4	ST	22.55	P.A	23.10	[illegible]			
4	P.A	23.32	ST	24.07	[illegible]			

8410

Tipografia PICCOLO Grottaglie

SEZIONE **"B"**

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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° 01

DALLE ORE 5.15

ALLE ORE 11.57

LINEA 2

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 11.37

ALLE ORE 17.22

LINEA 4

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 17.13

ALLE ORE 24.53

LINEA 4

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 :

[illegible]

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

SEZIONE **"A"**

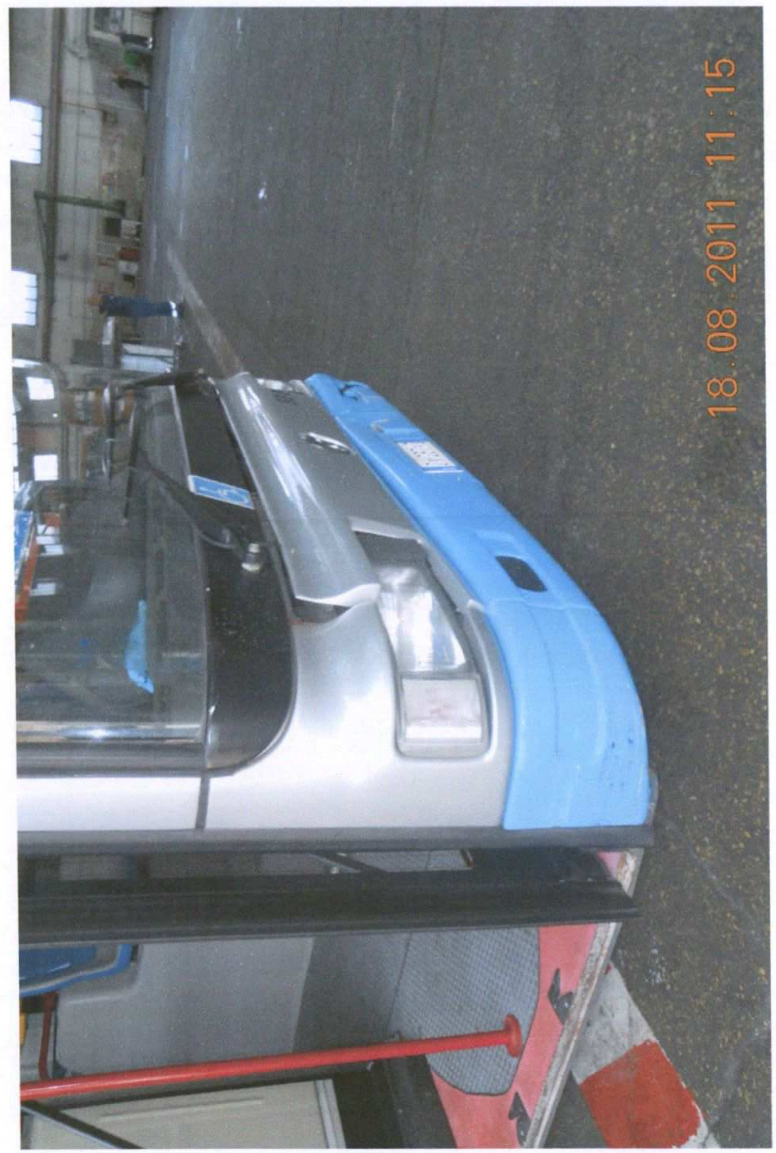
AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° [illegible] DATA [illegible]

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO						RISERVATO AI CONTROLLI		
	Orario di partenza		Orario di arrivo					
Linea N°	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	OPERATORE: COGNOME e NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
[illegible]	PN	[illegible]	ST	[illegible]	[illegible]			
[illegible]	[illegible]	[illegible]	PN	[illegible]				
[illegible]	PN	[illegible]	[illegible]	[illegible]				
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				
4	PN	1730	ST	1810	TEXXXX			
4	ST	1810	PN	1855	"			
4	PN	1900	ST	1945	"			
4	ST	1945	PN	2035	"			
4	PN	2030	ST	2110	"			
4	ST	2110	PN	2150	"			
4	PN	2150	ST	2224	"			
4	ST	2224	PN	2310	"			
AFFR	STAZ	2325			[illegible]	[illegible]		

538
CX 237 XG
18.08.2011 11:11

538
CX 237 XG
18.08.2011 11:11


18.08.2011 11:15

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Taranto, li 29/08/2011

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.173/NS/11 del 08/08/2011
Utente: **Parabita Anna** (tessera di abbonamento n.A15081)

Sinistro n.113/NS/11 del 06/06/2011
Utente: **Camerino Cosima** nata il 30/03/1995

Sinistro n.163/NS/11 del 09/08/2011
Utente: **Di Comite Domenico** nato il 26/05/1959

Si prega di comunicare se gli utenti indicati in oggetto, al momento dei sinistri, erano 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 16011
Del 29 AGO. 2011
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 PROGETTI TRAFFICO ☐
UERG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐
_____ ☐

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Taranto, li 01 SET. 2011

Prot. 16256 UAG

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.
Tartarello Alessandro
Via Carducci n.28/D
74027 - S. GIORGIO J. (TA)

OGGETTO: SINISTRO DEL 09/08/2011
Verificatosi a Taranto in Via De Cesare
Ns. Rif. 163/NS/11

La S.V. è gentilmente invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, situato alla Via C. Battisti, 657, previo appuntamento telefonico con l'addetto all'Ufficio (Tel. 099/7356261), per rilasciare dichiarazione testimoniale riguardante il sinistro indicato in oggetto nel quale è coinvolto l'agente Mingolla Vincenzo.

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail: amat@pec.amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 5.497.272,00 interamente versato

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683 EP 0505 - Mod. 23 I-P - MOD. 01304 Ex W8402Er - St. '4' Ed. 07/05

A. R.

*posta**prioritaria***

A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 557
74100 TARANTO

163/US/11

Avviso di ricevimento

BARI CMP
Poste

X Raccomandata ... Pacco

... Assicurata Euro ...

Numero
Italiane 08 0 1 3 4 6 5 5 0 0 8 0

Data di spedizione ...

Dall'ufficio postale di ...

Destinatario TARTARELLO ALESSANDRO

Via CARDUCCI N. 28/D

C.A.P. 74027 Località S. GIORGIO J. (TA)

61900 (ALBANO P.)

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

- Consegna effettuata ai sensi del D.L. 320/97 n. 08.04.01
- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

163/NS/11

Studio Legale
Avv. Antonio INTERMITE
Via Medaglie D'Oro, 61 – 74100 Taranto – Tel/Fax 099/7302531 - Cell. 3478266810 - 3280004146 – 3932855488
e-mail:raid@libero.it - antoniointermite@virgilio.it

AMAT S.p.A. - Protocollo Arrivo
Prot. N. 15604
Del 19 AGO. 2011

Avv. Raffaele Madaro
P. IVA: 02422250734

Avv. Antonio Intermite
P. IVA: 02462440732

Taranto, 12.08.2011

Spett.le
AMAT Spa
Sede legale
Ufficio Sinistri
Via C. Battisti, 657
74100 Taranto

OGGETTO: Richiesta di risarcimento danni fisici e contestuale invito a fornire estremi Compagnia Assicuratrice in riferimento all'accaduto del 09.08.2011 in Taranto, su via De Cesare; subiti dal sig. Di Comite Domenico (mio assistito) terzo trasportato sull'autobus linea 3 targato CX237XG ***(bus n. 538)*** *di proprietà dell'AMAT e l'auto tg: CS349AY.*

La presente in nome e per conto del sig. Di Comite Domenico, (c.f. DCMDNC59E26L049H), che ai sensi dell' art. 47 c.c. e per gli effetti di cui all' art. 1182 c.c. elegge domicilio in via Medaglie D'Oro, 61 presso lo studio del sottoscritto procuratore, per intimarvi, ad ogni effetto di legge, il risarcimento dei danni fisici dallo stesso subiti in occasione del sinistro verificatosi in data 09/08/2011 in Taranto, su via De Cesare, verso le ore 18,30 circa.

Invero, accadeva che il conducente dell'autovettura targata CS349AY mentre usciva da un parcheggio su via De Cesare, non si avvedeva del sopraggiungere da tergo dell'autobus linea 3 tg. CX237XG su cui era terzo trasportato il sig. Di Comite Domenico (mio assistito) ed entrava in collisione con lo stesso provocando, pertanto, il sinistro de quo.

A causa di tale evento **il mio assistito insieme ad altri passeggeri** cadeva rovinosamente per terra e pertanto subiva danni fisici così come diagnosticati Pronto Soccorso del Ospedale "SS. Annunziata" di Taranto

Tanto premesso, per la Vs. rivestita qualità, Vi invito al risarcimento di tutti i danni fisici subiti e subendi dal mio cliente in conseguenza del fatto.**ed a comunicare i dati assicurativi per la relativa richiesta.**

Auspicando un celere e bonario componimento della vicenda, avviso che decorsi i termini di legge dal ricevimento della presente, in assenza di un Vs. riscontro sarò costretto ad adire la competente Autorità Giudiziaria.

Distinti saluti.

Per ratifica dei fatti e conferimento dell'incarico

Avv. Antonio Intermite

Avv. ANTONIO INTERMITE
Via Medaglie D'Oro, 61
74100 TARANTO

raccomandata
€ 3,90
393a - 74121
74121 TARANTO 10 (TA)

Posteitaliane
16.08.2011 12.22

R
14007807217-2

Spett.le
AMAT SPA
SEDE LEGALE
UFF. SINISTRI
V. C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Taranto, li 05 SET. 2011

Prot. n. 16473 UAG

Egr. Avv.
Antonio Intermite
Via Medaglie D'Oro, n.61
74121 - Taranto

Raccomandata A.R.

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 09/08/2011
AMAT SPA / DI COMITE DOMENICO
Ns. Rif. 163/NS/11

Con riferimento alla Sua nota del 12/08/2011, ns. prot. 15604 del 19/08/2011, 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 del suo assistito al momento dell'evento in termini.

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0663 EP 0505 / Mod. 23 19 / MOD. 23.004 / Fa.Ma. (P.I.) N° 97 Fg. 07 [illegible]

A. R.

*posta**prioritaria***

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

163/N5/11

Avviso di ricevimento

X Raccomandata Pacco

Assicurata Euro

14134655013 7
Numero

Data di spedizione Dall'ufficio postale di

AVV. ANTONIO INTERNITE
Destinatario

Via MODAGGIO D'ORO N. 61

C.A.P. 74121 Località 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

163/NS/11

STUDIO LEGALE
Avv. Francesco Di Pietro
Via Duca di Genova,44 74123 Taranto
Tel.-fax 0994591752 3389569796
francescodipietro77@libero.it

Taranto lì 23.08.2011

Spett.le
A.M.A.T.
Via C.Battisti,657
Taranto

Oggetto:risarcimento danni sinistro del 10.08.2011 avvenuto in Taranto alla Via De Cesare
Danneggiante:Bus Linea 3 matricola n. 538
Danneggiato: Boccuni Rita trasportata danno fisico

La presente in nome e per conto di Boccuni Rita al fine di richiederVi il risarcimento dei danni fisici patiti in occasione del sinistro de quo.

La mia assistita viaggiava,quale trasportata,sul Bus di Linea 3 matricola n. 538 quando,giunti in via De Cesare il bus entrava in collisione con una vettura che aveva effettuato una retromarcia.

A causa della improvvida manovra,la mia cliente ,insieme ad altri passeggeri del bus,erano costretti a ricorrere alle cure dei sanitari.

Vorrete contattare il mio Studio per definire bonariamente la vicenda comunicando gli estremi della Vs. Assicurazione che Vi garantisce per l'rc auto; in difetto, e senza ulteriori avvertimenti,agirò direttamente nei confronti della Vs. Società.

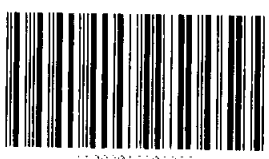
In attesa cordialità

Avv. Francesco Di Pietro

Prot. N 15888
Del 26 AGO. 2011
PRESIDENTE
DIRETTORE GENERALE
DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DIRETTORE TECNICO
DIRIGENTE MOVIMENTO
DIRIGENTE PER I SINISTRI X
DIRIGENTE BILANCIO
DIRIGENTE PERSONALE E RETRIBUZIONI
DIRIGENTE TECNICO
DIRIGENTE RAGIONERIA E FONDI

AVV. Francesco DI PIETRO
Via Duca di Genova, 44
74123 - TARANTO

25/08/2011 11.21.45 TAV - - 03100012



11000013208868

RAS

CSR 15 AG 31

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Taranto, li 05 SET. 2011

Prot. n.: 16474 UAG

Egr. Avv.
Francesco Di Pietro
Via Duca di Genova, n.44
74123 - Taranto

Raccomandata A.R.

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 09/08/2011
AMAT SPA / BOCCUNI RITA
Ns. Rif. 163/NS/11

Con riferimento alla Sua nota del 23/08/2011, ns. prot. 15888 del 26/08/2011, 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 Matthecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683 EP 0506 - Mod. 23 - P. - MOD. 0/1004 [illegible]

A. R.

*posta**prioritaria***

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A. - UFFICIO SINISTRI

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

163/15/11

Avviso di ricevimento

BARI CMP
Poste

X Raccomandata [ ] Pacco

[ ] Assicurata Euro _____

09 09 11 14 13 4655 0 12 6
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario AVV. FRANCESCO DI MÒNO

Via DUCA DI GENOVA N. 44

C.A.P. 74123 Località TARANTO

07.9.11

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

Oggetto: SINISTRO DEL 09/08/2011 A POL. RCV N. 25440845 AMAT SPA (CX237XG) / PIEPOLI (CS346AY) + DIVERSI - NS. RIF. 163/NS/11
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: 31/08/2011 10.18
A: "AVV. ANTONIO VINCI" <vincilegale@libero.it>, "Rag. Eugenio RE FRASCHINI" <Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto in allegato trasmettiamo quanto segue:

1) nota prot. 15604 del 19/08/2011 di richiesta di risarcimento danni formulata dall'Avv. Antonio Intermite per conto del Sig. Di Comite Domenico;

2) nota prot. 15888 del 26/08/2011 di richiesta di risarcimento danni formulata dall'Avv. Francesco Di Pietro per conto della Sig.ra Boccuni Rita.

Si evidenzia che il Sig. Di Comite Domenico non figura tra i danneggiati segnalati in denuncia.

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

Allegati:

163NS11.notelegali.PDF 152 KB

Oggetto: SINISTRO DEL 09/08/2011 A POL. RCV N. 25440845 AMAT SPA (CX237XG) / PIEPOLI (CS346AY) + DIVERSI - NS. RIF. 163/NS/11
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: 02/09/2011 16.59
A: "AVV. ANTONIO VINCI" <vincilegale@libero.it>, "Rag. Eugenio RE FRASCHINI" <Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto in allegato trasmettiamo nota prot. 16132 del 31/08/2011 di richiesta di risarcimento danni formulata dall'Avv. Alfredo Paradisi per conto della Sig.ra Argese Anna.

Si evidenzia che la Sig.ra Argese non figura tra i danneggiati segnalati in denuncia.

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

Allegati:

163NS11.argese.PDF 104 KB

163/NS/11

STUDIO LEGALE

AVVOCATO ALFREDO PARADISI

16132
31 AGO. 2011

Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti,657
74121-Taranto

Taranto, 22.11.2010
Pratica: Argese Anna/Amat
Oggetto : risarcimento danni sinistro del 09.08.2011

La sig.ra Argese Anna nata a Taranto il 13.02.1959 c.f. RGSNNA59B53L049A mi ha dato incarico di richiedervi il risarcimento per le lesioni riportate mentre viaggiava , quale trasportata, su un bus corsa n. 3 nr.538 coinvolto in un sinistro il giorno 09.08.2011 alle ore 18,00 circa sulla via De Cesare in Taranto

Si allega certificato del Pronto soccorso del nosocomio di Grottaglie.

Vi è intervento della Polizia Municipale.

Vogliate farmi conoscere, entro e non oltre gg.7 dal ricevimento della presente, la compagnia di assicurazione che gestiva i danni provocati dai vs. mezzi al momento del sinistro.

La presente ai sensi e per gli effetti della L.990/69 e successive modifiche

Sicuro di un Vs. riscontro,

Distinti saluti

Avv. Alfredo Paradisi

VIA ALTO ADIGE N. 143 • 74100 • TARANTO
TEL. 099.7362247 - FAX 099.7360533 – CELL 333.6844804
e.mail avvparadisilibero.it
C.F. PRDLRD75B02L049J – P.I. 02475360737

ISTITUTO PO GROTTAGLIE EPISODIO 2011015581 - 09/08/2011 21:32
SERVIZIO DI PUNTO DI PRIMO INTERVENTO

S C H E D A D I P R O N T O S O C C O R S O

COD. SAN.: RGSNNA59B53L049A
COGNOME : ARGESE NOME: ANNA
NATO/A A : TARANTO IL : 13/02/1959
RESIDENZA: TARANTO
INDIRIZZO: VIALE PIETRO NENNI PAL.5 SC.F TEL.:

PRESTAZIONI EROGATE

REP.	CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'
PF 1	897	VISITA GENERALE	1
PF 1	93567	ALTRO BENDAGGIO	1
PF 1	8901	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	1

ACCETTANTE: GIANFREDI ANTONIA ARRIVO: MEZZO PROPRIO
INCIDENTE/INFORTUNIO: DATA E ORA: 09/08/2011 18:30
INC.STRADALE

TRIAGE: URGENZA BASSA (VERDE) CODICE USCITA: URGENZA BASSA (VERDE)
PARAMETRI VITALI E STATO DELL'ASSISTITO:
FC: 67 BPM RITMICA PA: 120 / 70 MMHG TC: CGS: 15
FR: SPO2: COSCIENTE: DEAMBULANTE:

ALTRI DATI CLINICI:
CERVICOBRACHIALGIA IN RIFERITO INCIDENTE DELLA STRADA.SPINALGIA PERCUSSORIA D
EI MUSCOLI PARAVERTEBRALI CERVICALI E LIMITAZIONE DELLA FLESSO ESTENSIONE DEL
CAPO AI GRADI MEDI.GONALGIA DX CON RIDUZIONE DEI MOVIMENTI FLESSORI
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:
CONTUSIONE EMIVOLTO DX BRACCIO E GAMBA DX

TERAPIE:
FANS E MIORILASSANTI PER 4 GG- COLLARE CERVICALE PER 5 GG- CRITERAPIA

FARMACI: TORADOL
IMMUNOPROFILASSI: TIPO TRATT.: PERMANENZA: 01:14
PRESCRIZIONI:

CAUSA : MALATTIA

PROGNOSI: NR. GIORNATE: 5 S.C. (cinque)
RIFIUTI: DESCRIZIONE:
1.
2. COME PROGNOSI

IL PAZIENTE _____

---------- DIMISSIONE ----------
MODALITA': DIMESSO DATA: 09/08/2011 22:46
IST. RIC.:
REPARTO :

ALTRE NOTIZIE:
LA PZ RITORNA DOMATTINA PER RX GINOCCHIO DX E D EVENTUALE CONSULENZA ORTOPED
ICA

IL PAZIENTE IL MEDICO

_____ LOGRIECO FRANCO

Studio Legale
Avv. Alfredo PARADISI
Via Alto Adige, 143 - 74121 Ta
Tel. 099.7362247 - Fax 099.736053
Cod. Fisc. PRDLRD75BO2L049J
P. Iva 02475360737

Mail Express®
POSTE PRIVATE

31/08/2011 10.12.47

TAV - - ( )12

RAS

11000(54673

CSR 1 G 31

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Taranto, li 05 SET. 2011

Prot. n.: 16472 UAG

Egr. Avv.
Alfredo Paradisi
Via Alto Adige, n.143
74121 - Taranto

Raccomandata A.R.

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 09/08/2011
AMAT SPA / ARGESE ANNA
Ns. Rif. 163/NS/11

Con riferimento alla Sua nota ns. prot. 16132 del 31/08/2011, 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)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683-EP 0505 - Mod. 231-P - MOD. 21304 - Fx 04-2011 - Sf. 14 - Fo. 27 (3)

A. R.

*posta**prioritaria***

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

AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO S.p.A. UFFICIO SINISTRI

163/NS/11

Avviso di ricevimento

[X] Raccomandata [ ] Pacco

[ ] Assicurata Euro .... _____

Numero 14134655014 8

Data di spedizione ..... Dall'ufficio postale di .....

Destinatario AV. ALFREDO PARADISI

Via ALTO ADIGE N. 143

C.A.P. 74121 Località TARANTO

07.09.18

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

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001/2000 SINCERT

Taranto, li 16 SET. 2011

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)
163/NS/11	16533	BOCCUNI RITA	07/06/1966	NO	AGOSTO '11	NO
"	16533	ARGESE ANNA	13/02/1959	F2647	AGOSTO '11	NO
172/NS/11	16533	RIONDINO ANNA	14/06/1967	NO	LUGLIO '11	NO
175/NS/11	16533	ATTOLINO ANNA	11/04/1939	NO	AGOSTO '11	NO
		17364				
		Prot. N 19 SET. 2011				
		Del				
		P PRESIDENTE ☐				
		DG DIRETTORE GENERALE ☐				
		DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐				
		DT DIRETTORE TECNICO ☐				
		UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐				
		UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒	9			
		UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐				
		UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐				
		UI INFORMATICA ☐				
		UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐				
		UT TECNICO ☐				
		UPT PROGETTI/TURNI ☐				
		URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐				
		SQ STAFF QUALITA' ☐				
		☐				

Distinti saluti.

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

Oggetto: Re: sinistro del 9.8.2011 Amat/Argese
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: 07/09/2011 15.33
A: "Rag. Eugenio RE FRASCHINI" <Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>

Il bus n.538 corrisponde alla targa CX237XG.
Come già comunicato con ns. e-mail del 02/09/2011 la richiesta danni è attinente al sinistro del 09/08/2011 a Pol. RCV n. 25440845 AMAT SPA (CX237XG) / PIEPOLI (CS346AY) + DIVERSI - NS. RIF. 163/NS/11, denunciato in data 18/08/2011.

Cordiali saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

Il 07/09/2011 14.55, Eugenio Re Fraschini ha scritto:

Buongiorno Signor Balbo,

allego quanto ricevuto.

Mi può cortesemente comunicare il numero di targa?

Cordiali saluti

Rag. Eugenio Re Fraschini
Direzione Tecnica
Servizio Sinistri
Ispettorato di Direzione

Nationale Suisse
Direzione Generale
Via XXV Aprile, 2
20097 San Donato Milanese
Tel. +39 02 51603 247
Fax +39 02 51603 272
eugenio.refraschini@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it

(See attached file: Amat.Argese.pdf)

Questo messaggio e-mail può contenere informazioni riservate ed utilizzabili esclusivamente dal destinatario (i) sopraindicato (i). Il ricevente, se diverso dal destinatario, è avvertito che qualsiasi utilizzazione, divulgazione o copia di questa comunicazione comporta la violazione delle disposizioni di Legge sulla tutela dei dati personali ed è pertanto severamente vietata. Qualora il messaggio fosse ricevuto per errore, Vi preghiamo di cancellarlo e di darne informazione immediata al mittente. Si avverte, inoltre, che la comunicazione elettronica può essere intercettata, persa, incompleta, ed affetta da virus. Nè la Società, nè il mittente possono essere ritenuti responsabili per qualsiasi danno arrecato al destinatario a seguito di dette infezioni od errori. Grazie per la collaborazione.

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Taranto, li 05/09/2011

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.163/NS/11 del 09/08/2011
Utente: **Boccuni Rita** nata a Taranto il 07/06/1966

Sinistro n.163/NS/11 del 09/08/2011
Utente: **Argese Anna** nata a Taranto il 13/02/1959

Sinistro n.172/NS/11 del 27/07/2011
Utente: **Riondino Anna** nata a Taranto il 14/06/1967

Sinistro n.175/NS/11 del 01/08/2011
Utente: **Attolino Anna** nata il 11/04/1939

Si prega di comunicare se gli utenti indicati in oggetto, al momento dei sinistri, erano in possesso di valido abbonamento per poter viaggiare sui bus.

In attesa di cortese riscontro Le porgo distinti saluti.

16533
06 SET. 2011

D'ordine del Capo Unità
AA.GG. - P.R. - Sinistri
D.ssa Tiziana Tursi

Il collaboratore d'ufficio
Sig. Balbo Carlo

163/NS/11

Oggetto: sinistro del 9.8.2011 Amat/Argese
Mittente: Eugenio Re Fraschini <Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>
Data: 07/09/2011 14.55
A: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

Prot. N. 16643
Del 07 SET. 2011

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	☐
UQ	STAFF QUALITÀ	☐
		☐

Buongiorno Signor Balbo,

allego quanto ricevuto.

Mi può cortesemente comunicare il numero di targa?

Cordiali saluti

Rag. Eugenio Re Fraschini
Direzione Tecnica
Servizio Sinistri
Ispettorato di Direzione

Nationale Suisse
Direzione Generale
Via XXV Aprile, 2
20097 San Donato Milanese
Tel. +39 02 51603 247
Fax +39 02 51603 272
eugenio.refraschini@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it

(See attached file: Amat.Argese.pdf)

Questo messaggio e-mail può contenere informazioni riservate ed utilizzabili esclusivamente dal destinatario (i) sopraindicato (i). Il ricevente, se diverso dal destinatario, è avvertito che qualsiasi utilizzazione, divulgazione o copia di questa comunicazione comporta la violazione delle disposizioni di Legge sulla tutela dei dati personali ed è pertanto severamente vietata. Qualora il messaggio fosse ricevuto per errore, Vi preghiamo di cancellarlo e di darne informazione immediata al mittente. Si avverte, inoltre, che la comunicazione elettronica può essere intercettata, persa, incompleta, ed affetta da virus. Nè la Società, nè il mittente possono essere ritenuti responsabili per qualsiasi danno arrecato al destinatario a seguito di dette infezioni od errori. Grazie per la collaborazione.

Allegati:

Amat.Argese.pdf 106 KB

163/NS/11

Oggetto: comunicazione sx 163/ns/11
Mittente: CENTRO SERVIZI PERITALI SRL <sara.colapietro@gmail.com>
Data: 14/09/2011 8.35
A: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

ALLA C.A. DEL SIG. BALBO

IN riferimento al risinistro n. 163/ns/11 con la presente si chiedono le relative dichiarazioni testimoniali a firma dei sig.ri Agrosi Luigi, Tartarello Alessandro, Albano Valentina e Martinelli Antony.

Grazie

Cordiali saluti

Centro Servizi Peritali srl
Michele

_____ Informazioni da ESET NOD32 Antivirus, versione del database delle firme digitali 6461 (20110913) _____

Il messaggio è stato controllato da ESET NOD32 Antivirus.

www.nod32.it

Oggetto: SINISTRO DEL 09/08/2011 A POL. RCV N. 25440845 AMAT SPA (CX237XG) / PIEPOLI (CS346AY) + DIVERSI - NS. RIF. 163/NS/11
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: 16/09/2011 10.44
A: VITO COLAPIETRO <periziecol@alice.it>

In riscontro alla Sua e-mail del 14/09/2011 si trasmette la dichiarazione testimoniale rilasciata in data odierna dal Sig. Tartarello Alessandro.

Si resta in attesa di cortese riscontro e si porgono cordiali saluti.

Ufficio Sinistri AMAT Spa

Il 14/09/2011 8.35, CENTRO SERVIZI PERITALI SRL ha scritto:

> ALLA C.A. DEL SIG. BALBO
>
> IN riferimento al risinistro n. 163/ns/11 con la presente si chiedono le relative dichiarazioni testimoniali a firma dei sig.ri Agrosi Luigi, Tartarello Alessandro, Albano Valentina e Martinelli Antony.
>
> Grazie
>
> Cordiali saluti
>
> Centro Servizi Peritali srl
> Michele
>
> _____ Informazioni da ESET NOD32 Antivirus, versione del database delle firme digitali 6461 (20110913) _____
>
> Il messaggio è stato controllato da ESET NOD32 Antivirus.
>
> www.nod32.it

Allegati:

163NS11.tartarello.PDF 130 KB

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Tartarello Alessandro nato a Taranto il 10/06/1975 e residente a S. Giorgio J. (Ta) in Via Carducci n.28/D, dichiara quanto segue:

alle ore 18.30 circa del 09/08/2011, diretto verso il Ponte Girevole, viaggiavo a bordo del bus Amat Spa n.538 targato CX237XG di linea 3. Mentre il bus percorreva Via De Cesare, all'altezza della libreria, accadeva che un'autovettura LANCIA Y targata CS346AY parcheggiata sul lato sinistro della strada effettuava una repentina manovra di retromarcia per uscire da un parcheggio a pettine. Il conducente dell'autovettura non si avvedeva del sopraggiungere da tergo del bus e malgrado la tempestiva frenata del conducente del mezzo pubblico, l'autovettura andava ad urtare sul paraurti anteriore lato sinistro del bus.
Subito dopo l'incidente l'autista del bus richiedeva l'intervento dei Vigili Urbani ai quali fornivo il mio nominativo per testimoniare sulle circostanze del sinistro.

Letto, confermato e sottoscritto

In fede

Taranto, li 16/09/2011

PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA

1. TARTARELLO
2. ALESSANDRO
3. 10/06/75 TARANTO (TA)

4a. **21/04/2007** 4c. MCTC-TA

4b. **14/03/2012** 5. TA5223903S

7.

9. A C D 8. SAN GIORGIO JONICO (TA)
28/D CARDUCCI

9.	10.	11.	12.
A1			
A			
	26/08/02	14/03/12	
B	05/01/94	14/03/12	
C	19/04/02	14/03/12	
D	19/04/02	14/03/12	
BE			
CE			
DE			

71 U16489029P I

1. Cognome 2. Nome 3. Data e luogo di nascita 4a. Patente rilasciata il 4b. Validità fino al 4c. Rilasciata dal 5. Patente numero 8. Indirizzo 9. Categoria 10. Categoria rilasciata il 11. Categoria validità fino al 12. Restrizione

mod. MD 780F

ISTITUTO POLIGRAFICO E ZECCA DELLO STATO S.p.A. - OFFICINA CARTE VALORI AB 9200298

163/NS/11

Oggetto: comunicazione sx 163/ns/11
Mittente: CENTRO SERVIZI PERITALI SRL <sara.colapietro@gmail.com>
Data: 14/09/2011 8.35
A: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

ALLA C.A. DEL SIG. BALBO

IN riferimento al risinistro n. 163/ns/11 con la presente si chiedono le relative dichiarazioni testimoniali a firma dei sig.ri Agrosi Luigi, Tartarello Alessandro, Albano Valentina e Martinelli Antony.

Grazie

Cordiali saluti

Centro Servizi Peritali srl
Michele

_____ Informazioni da ESET NOD32 Antivirus, versione del database delle firme digitali 6461 (20110913) _____

Il messaggio è stato controllato da ESET NOD32 Antivirus.

www.nod32.it

Prot. N 17056
Del 14 SET. 2011

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 [illegible]	☐
UERG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
SIU	[illegible]	☐
	_____	☐

Taranto, li

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)
43/NS/11	16011	PARABITA ANNA	11/07/1983	A15081	AGOSTO '11	NO
113/NS/11	16011	CAMERINO ROSINA	30/03/1995	NO	GIUGNO '11	NO
163/NS/11	16011	DI COMITE DOMENICO	26/05/1959	NO	AGOSTO '11	NO
		Prot. N 16990				
		Del 13 SET. 2011				
		PRESIDENTE				

163/NS/11

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Tartarello Alessandro nato a Taranto il 10/06/1975 e residente a S. Giorgio J. (Ta) in Via Carducci n.28/D, dichiara quanto segue:

alle ore 18.30 circa del 09/08/2011, diretto verso il Ponte Girevole, viaggiavo a bordo del bus Amat Spa n.538 targato CX237XG di linea 3. Mentre il bus percorreva Via De Cesare, all'altezza della libreria, accadeva che un'autovettura LANCIA Y targata CS346AY parcheggiata sul lato sinistro della strada effettuava una repentina manovra di retromarcia per uscire da un parcheggio a pettine. Il conducente dell'autovettura non si avvedeva del sopraggiungere da tergo del bus e malgrado la tempestiva frenata del conducente del mezzo pubblico, l'autovettura andava ad urtare sul paraurti anteriore lato sinistro del bus.
Subito dopo l'incidente l'autista del bus richiedeva l'intervento dei Vigili Urbani ai quali fornivo il mio nominativo per testimoniare sulle circostanze del sinistro.

Letto, confermato e sottoscritto

In fede

Taranto, li 16/09/2011

Prot. N 17249
Del 16 SET. 2011
P PRESIDENTE
DG DIRETTORE GENERALE
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT DIRETTORE TECNICO
UE ESERCIZIO MOVIMENTO
UAG AFFARI GENERALI/SINISTRI
UA ACQUISTI/CONTRATTI
UC CONTABILITA'/BILANCIO
UI INFORMATICA
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI
UT TECNICO
UPT PROGETTI TRASPORTO
URG RAGIONERIA/ECONOMATO
SQ UFFICIO QUALITA'

Oggetto: SINISTRO DEL 09/08/2011 A POL. RCV N. 25440845 AMAT SPA (CX237XG) / PIEPOLI (CS346AY) + DIVERSI - NS. RIF. 163/NS/11
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: 14/09/2011 13.29
A: "Rag. Eugenio RE FRASCHINI" <Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>, "AVV. ANTONIO VINCI" <vincilegale@libero.it>

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto in allegato trasmettiamo nota prot. 16673 del 08/09/2011 di richiesta di risarcimento danni formulata dall'Avv. Fabio Fantastico per conto della Sig.ra Scarciglia Antonella.

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

Allegati:

163NS11.scarciglia.PDF 99.4 KB

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Taranto, li 21 SET. 2011

Prot. n.: 17555 UAG

Egr. Avv.
Fabio Fantastico
Via Ciro Giovinazzi, n.91
74123 - Taranto

Raccomandata A.R.

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 09/08/2011
AMAT SPA / SCARCIGLIA ANTONELLA
Ns. Rif. 163/NS/11

Con riferimento alla Sua nota del 13/08/2011, ns. prot. 16673 del 08/09/2011, 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)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0663 EP 0503 - Mod. 23 / P - MOD. 01304 - Avviso - S. 14 Ed. 07.05

A. R.

*posta**prioritaria***

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

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.
UFFICIO SINISTRI

163/2511

Avviso di ricevimento

BARI CMP
Poste

X Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro

04.10.11-17 AG 13465505 7
Numero
allegato

Data di spedizione Dall'ufficio postale di

Destinatario AV. FABIO FANTANTISTICO

Via Eno GIOVINAZZI N. 91

C.A.P. 74123 Località TARANTO

TARANTO 74100 TARANTO PRECETTO NORD 29-9-11 '08

29/9/11

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

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Taranto, li 16/09/2011

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.150/NS/11 del 12/04/2011
Utente: **Mascaretti Concettina** nata a Taranto il 13/03/1945

Sinistro n.163/NS/11 del 09/08/2011
Utente: **Scarciglia Antonella** nata a Taranto il 15/02/1982

Sinistro n.138/NS/11 del 05/07/2011
Utente: **Klym Marina** nata in Ucraina il 09/09/1995

Si prega di comunicare se gli utenti indicati in oggetto, al momento dei sinistri, erano 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 17322
Del 19 SET. 2011
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 PROGETTI TURISTICI ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
SQ SIST. QUALITA' ☐
☐

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Taranto, li 01 SET. 2011

Prot. N. 16258 /UAG

Raccomandata A.R.

Spett.le
NATIONALE SUISSE ASS.NI Spa
Sede legale e Direzione generale
Via XXV Aprile
20097 - SAN DONATO MILANESE (MI)

e p.c. Spett.le
FONDIARIA-SAI Ass.ni
Via Senigallia n.18/2
20161 - MILANO

OGGETTO: Richiesta di risarcimento danni ex art.145, comma 2 del D.L.gvo 7/09/05 n.209 e art.5 del D.P.R. 18/07/2006 n.254
SINISTRO DEL 09/08/2011 A POL. RCV N.25440845 (Ns. rif. 163/NS/11)

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733), inoltra formale richiesta di risarcimento dei danni patrimoniali derivatigli a seguito del sinistro avvenuto il 09/08/2011 ore 18.30 circa a Taranto in Via De Cesare (all'altezza del civico 37) tra l'autobus targato CX237XG di proprietà dell'Amat Spa e il veicolo targato CS346AY di proprietà della Sig.ra Piepoli Cosima.

A completamento dei dati riportati nel modello di denuncia di sinistro allegato, nel quale sono riportati tutti gli elementi indispensabili per la corretta richiesta, la scrivente Azienda precisa che il veicolo danneggiato sarà messo a Vs. disposizione in orari lavorativi per otto giorni non festivi consecutivi a far data della ricezione della presente, previ accordi telefonici con il ns. **Ufficio sinistri aziendale - TEL./FAX 099/7356261 – Via C. Battisti, 657 Taranto – sinistriamat@amat.ta.it**.

Si resta in attesa di riscontro e del dovuto risarcimento dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0685/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 - Ex 99/99 - St. 14 Ed. 07.05

A. R.

*posta**prioritaria***

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

AZIENDA PER LA MOBILITA' S.p.A.
UFFICIO SINISTRI

163/US/11 Rif. DANNI

Avviso di ricevimento

[X] Raccomandata [ ] Pacco

[ ] Assicurata Euro _____

Numero 14134655002 4

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario FONDIARIA - SAI ASS.NI

Via SONIGALIA N. 18/2

C.A.P. 20161 Località MILANO

Milano Assicurazioni S.pa.
UFFICIO POSTA
07/09/2011

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 MP - MOD. 01304 ex 23/AR/CE - St. 14) Ed. 07/05

A. R.

*posta**prioritaria***

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

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.
UFFICIO SINISTRI

163/NSH1 Cicl. DANNI

Avviso di ricevimento

[X] Raccomandata [ ] Pacco

[ ] Assicurata Euro

MILANO BORROMEO CMP Poste Italiane 12.09.11-11

Numero 14134655003 5

Data di spedizione Dall'ufficio postale di

Destinatario NATIONALE SUISSE ASS.NI SEDE LEGALE E DIREZIONE GENERALE

Via XXV APRILE

C.A.P. 20097 Località SAN DONATO MILANESE (MI)

NATIONALE SUISSE 07 SET 2011 RICEVUTO

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

Nationale Suisse S.p.A. - Sede Legale e Direzione Generale in Italia: Via XXV Aprile - 20097 S. Donato Milanese (MI) - Tel. 02 51 60 31 - Fax 02 51 46 34 - info@nationalesuisse.it www.nationalesuisse.it - Società soggetta all' attività di direzione e coordinamento da parte della Compagnia di Assicurazioni "Nazionale Svizzera" di Basilea - Capitale Sociale 12.000.000 euro i.v. - R.E.A di Milano n° 585006 - Albo Imprese n° 1.00038. - Albo Gruppi Assicurativi n° 013. Partita IVA e Codice Fiscale n° 01851070159 - Imp. aut. all'esercizio Assic. con D.M. 6-10-72 (G.U. 20-10-72 N.274) - Compagnia con sistema di management certificato

nationale suisse

163/NS/11

RACCOMANDATA A.R.

DIREZIONE TECNICA

Spett.le
A.M.A.T.S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO (TA)

p.c. Spett.le
AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

San Donato Milanese, 12/09/2011

Oggetto: nostri riferimenti 00908-2011-000167904 del 09/08/2011.
Contraente : A.M.A.T.S.P.A.
POLIZZA: 50 25440845 AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS
TARGA ASS: CX237XG
Danneggiato: A.M.A.T.S.P.A.

Ci riferiamo al sinistro in oggetto per informare che abbiamo ricevuto dall'Impresa Assicuratrice della Controparte l'avviso di sinistro in ordine al quale non ci risulta pervenuta la denuncia di danno; pertanto, invitiamo a norma dell'art. 1913 c.c. e di contratto, a comunicarci la denuncia di sinistro nelle forme previste dalla legge.
Precisiamo che in assenza della denuncia di sinistro ci vedremo costretti ad accettare le modalità dell'evento esposte dalla controparte con conseguente pregiudizio per la nostra Società ed eventuale penalizzazione del premio di polizza.

Restiamo a disposizione e cogliamo l'occasione per porgere distinti saluti.

17511
21 SET. 2011

Nationale Suisse
Compagnia Italiana Di Assicurazioni S.p.A.

Oggetto: Invio documenti
Mittente: "periziecol@tiscali.it" <periziecol@tiscali.it>
Data: 19/09/2011 12.11
A: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

Documenti in allegato. Distinti Saluti

Scansione11091910100.jpg

17385

19 SET. 2011

PRESIDENZA
DIREZIONE GENERALE
DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DIRETTORE TECNICO
RAGIONERIA
UFFICIO GENERALE
POSTI MONETARI
UFFICIO GENERALE
INFORMATICA
PERSONALE RETRIBUZIONI
TECNICI
UFFICI PRIVATI
UFFICIO RAGIONERIA PROGRAMMATO
STAZIONI

CENTRO SERVIZI PERITALI SRL - Perito Vito COLAPIETRO
Via Europa, 35 -74017 Mottola Tel e Fax 099/886.47.88 Cell. 348/34.034.33 Ruolo 4181

E-mail: periziecol@alice.it *Sede secondaria Via Lago di Santa Croce, 4 Taranto*

ASS.NE NATIONALESUISSE SPA
SIN 908/2011/167904
VS RIF. 163/NS/11

ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

RESTA CONVENUTO TRA LE PARTI L'IMPORTO DI € 1250,00 DI CUI E. 200,00 PER FERCO TECNICO IN LETTERE (MILLEDUECENTOCINQUANTA)

PER LE SOSTITUZIONI E RIPARAZIONI TUTTE DI PARTE MECCANICA, ELETTRICA E DI CARROZZERIA DEL VEICOLO TARGATO CX237XG DI PROPRIETA' DI AMAT SPA _____ C/O

_____

_____ IN CONSEGUENZA DEL SINISTRO DEL 09/08/2011

IL PRESENTE ACCORDO HA VALORE PURAMENTE CONSERVATIVO, LASCIANDO SALVO ED IMPREGIUDICATO TRA LE PARTI OGNI RECIPROCO DIRITTO IN RELAZIONE AL GRADO DI RESPONSABILITÀ NELLA PRODUZIONE DELL'EVENTO O A PARTICOLARI CLAUSOLE CONTRATTUALI DELLA POLIZZA.

L'IMPRESA, VALUTATA LA RESPONSABILITÀ E/O LE CLAUSOLE DI POLIZZA, PROVVEDERÀ IN TEMPI RAPIDI O COMUNQUE ENTRO I TERMINI DI LEGGE A FORMULARE OFFERTA O A MOTIVARNE IL RIFIUTO.

LIMITATAMENTE AI SINISTRI **RCA**, L'IMPRESA SOPRAINDICATA, DOPO AVER VALUTATO LA SITUAZIONE IN PUNTO DI RESPONSABILITA' E LE EVENTUALI ALTRE VOCI DI DANNO. PROVVEDERA':

- ☐ QUALE IMPRESA GESTIONARIA IN REGIME DI RISARCIMENTO DIRETTO PER CONTO DELL' IMPRESA ASSICURATRICE DEL RESPONSABILE CIVILE, AI SENSI DELL'ART.149 D.LGS 209/05 E DELL' ART. 8 DPR 254/06
- ☐ QUALE IMPRESA ASSICURATRICE DEL RESPONSABILE CIVILE, AI SENSI DELL' ART. 148 D.LGS 209/05 A FORMULARE UN' OFFERTA FORMALE DI RISARCIMENTO O A MOTIVARNE L' EVENTUALE DINIEGO ENTRO 60 GG DAL RICEVIMENTO DELLA RICHIESTA DI RISARCIMENTO COMPLETA DI TUTTI GLI ELEMENTI PREVISTI DALL' ART. 6 DPR 254/06 IN CASO DI PROCEDURA DI RISARCIMENTO DIRETTO O DALL' ART. 148 D.LGS 209/05 IN CASO DI PROCEDURA DI RISARCIMENTO ORDINARIO.

IN CASO DI SOTTOSCRIZIONE CONGIUNTA DEL MODULO DI CONSTATAZIONE AMICHEVOLE DI INCIDENTE TALE TERMINE E' RIDOTTO A 30 GG.

DATA	FIRMA PERITO	FIRMA DANNEGGIATO (o chi ne fa le veci)
.....	.....	.....

163/NS/11

GRUPPO SAI FONDIARIA
divisione
FONDIARIA

c/o CSL – Ufficio Rientri R.R
Via F. Santi, 11 - 10024 Moncalieri (TO)

Indirizzo a cui inviare la documentazione richiesta:
UFFICIO CID DI SEDE
VIA SENIGALLIA 18/2
20161 - MILANO - MI Tel: 02/ Fax: /02

01WAV0GXTM00441399
0GXTM 4413

Egr.Sig. IESRR0182011022000218/01/05
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Data: 12/09/2011

Oggetto: Danno n.:	2011022000218/01
Data Sinistro:	09/08/2011
Nominativo assicurato:	ESPOSITO ANGELO
Veicolo ns.assicurato:	CS349AY
Nominativo controparte:	AMAT SPA
Veicolo controparte:	CX237XG

Abbiamo ricevuto la Sua richiesta danni e Le comunichiamo che risulta applicabile la procedura di risarcimento diretto ai sensi dell'art.149 del Decreto Legislativo del 7 settembre 2005 e relativo regolamento di attuazione.

La invitiamo pertanto a rivolgersi al suo assicuratore e restando a disposizione per ogni e qualsiasi chiarimento, le porgiamo distinti saluti.

Prot. N. 17514
21 SET. 2011
PRESIDENTE
DIRETTORE GENERALE
DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DIRETTORE TECNICO
9

0GXTM 4477 1/1 4413

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

SINCERT DNV — SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001/2000

Taranto, li 2 [illegible]

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)
150/NS/11	17322	Mascaretti Concettina	13/03/1945	A31320	Aprile 2011	Si
163/NS/11	17322	Scarciglia Antonella	15/02/1982	No	Agosto 2011	No
138/NS/11	17322	Klym Marina	09/09/1995	F4075	Luglio 2011	No
187/NS/11	17492	Pedone Ida	29/07/1956	B22009	Giugno 2011	No
028/A/11	17492	Pennuzzi Angelo	05/11/1968	No	Gennaio 2011	No
"	17492	Laguardia Mariangela	11/09/1981	No	Gennaio 2011	No

Distinti saluti.

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

Prot. N° 17984
Del 28 SET. 2011
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAC AFFARI GENERALI/RAGINISTRI ☑
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITÀ/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RISTRUTTURAZIONI ☐
UT TECNICO ☐
[illegible] ☐
UPC RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
[illegible] ☐
☐

per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it

Perizia N°	Relazione di perizia per	Codice	Ramo sinistro
2447,00/11	AMAT	001	RCA RISC. ASS.

Assicurato	Controparte	Impresa di controparte
AMAT N.538	PIEPOLI COSIMA	018 - FONDIARIA-SAI

Esercizio	Numero sinistro	Codice - Agenzia	Data sinistro
2011	163/NS/11		09/08/2011

Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettorato	Numero polizza	Ramo polizza	Recuper o IVA
					Si

Data Incarico	Data primo rilievo	Località	C/o	Riparazioni	Foto N.	Privilegio a favore di
30/08/2011	30/08/2011	TARANTO	ASS	Ultimate	5	

Da Certificato di Proprietà - Intestatario -Indirizzo - Telefono - Professione
AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA

Scade il / /

Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione

CODICE FISCALE / P. I.V.A.:

Già Targa

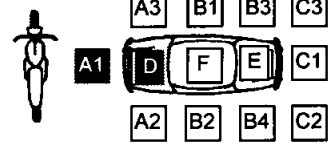
Veicolo(Marca-Modello-Versione)	Targa	Telaio	1° Immatr.
IRISBUS ITALIA 491ES86	CX237XG	ZGA482M0006005584	21/09/05

Stato d'uso	Km.	Pneum.	Colore - Tipo smalto	Coerenza del danno con la dinamica del sinistro
BUONO	1	70	GRIGIO METALLIZATO	Si

Allestimenti/Dotazioni

Ultima revisione / /

Ubicazione Danni



Codice Omologazione	Per veicoli comme./ind.	Portata	Tara	Passo	Posti	Assi
		q.li	q.li	m.	n°	n°

Valore Commerciale(C)	Valore Relitto	Valore per Differenza	Spese Accessorie	Indennizzo per antieconomicità
€ 1,00	€	€ 0	€	€ 1,00

C.R. VOCI DI DANNO Listino ricambi aggiornato al [/ /]	SR Diff.	SR Tempo	LA Diff.	LA Tempo	VE Diff.	VE Tempo	ME Tempo	DCMS	*	Costo dei Ricambi (Iva Esclusa)
Paraurti anteriore centrale	S	1,5	S	1,0	S	2,5				632,39
Rivestimento anteriore centrale	M	1,5	M	2,0	M	2,0				
Ossatura anteriore interna			M	1,0	M	1,0				

Autobus visionato a riparazioni ultimate.
Perizia eseguita sulla scorta di quanto si rileva dalla visione diretta del mezzo e dalla documentazione fotografica fornita dall'area tecnica, consistente in n.3 foto dell'autobus danneggiato.

Codice / Riparatore	Fascia Carr.	Totale Tempi	SR	LA	VE operativo	ME	Totale Ricambi
Telefono:	A1		3,0	4,0	5,5		€ 632,39

Supplemento per Doppio Strato 15%	Ore	Supplemento Finitura 10% max ore 3	Ore	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	Ore	Totale Tempi Supplementari	Ore	Totale tempi VE	Ore
	0,83		0,63		1,6		3,06		8,56

			Imponibile	Iva	Totale
Valore Assicurato(A) €	Valore a nuovo(N) € 1,00	*Ricambi*	€ 632,39	€ 132,80	€ 765,19
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100= %	Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100= %	Materiale Consumo Ore 8,56 €/h 11,55	€ 98,87	€ 20,76	€ 119,63
Totale Imponibile	€ 1.057,99	Nolo Dime e/o Varie	€	€	€
Degrado	€	Mano d'opera carrozzeria Ore 15,56 €/h 20,66	€ 321,47	€ 67,51	€ 388,98
Insufficienza Assicurativa %	€	Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66	€	€	€
Totale (Imponibile)	€ 1.057,99	S.Rifiuti 0,50 % di 1.052,73	€ 5,26	€ 1,10	€ 6,36
Totale (Iva Compresa)	€ 1.280,17	***TOTALE STIMA***	€ ***1.057,99***	€ ***222,17***	€ ***1.280,16***
Franchigia/Scoperto min. e il max del %	€				
Indennizzo Contrattuale	€	Importo Richiesto €	Importo Concordato €	Importo Lesioni €	Fermo Tecnico Giorni 1,9
TOTALE Indennizzo	€ 1.057,99	Osservazioni:			

per. ind. Ernesto Sion
NFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 2447,00/11
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **163/NS/11**
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**

Data Sinistro: **09/08/2011**
Data Perizia: **30/08/2011**

Assicurato: AMAT N.538
Veicolo: IRISBUS ITALIA 491ES86
Targa: CX237XG
Controparte: PIEPOLI COSIMA

per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 2447,00/11
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **163/NS/11**
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**

Data Sinistro: **09/08/2011**
Data Perizia: **30/08/2011**

Assicurato: AMAT N.538
Veicolo: IRISBUS ITALIA 491ES86
Targa: CX237XG
Controparte: PIEPOLI COSIMA

538
CX 237XC
18.08.2011 11:11

538
CX 237XC
18.08.2011 11:11

18.08.2011 11:15

AMAT S.p.A
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

2447/11

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
163/NS/11	09/08/2011	18.30	DENUNCIA AGENTE

LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO
3	TARANTO - VIA DE CESARE (ALTEZZA CIVICO N.37)	

DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS
CITTA' MERCATO - TAMBURI	538	CX 237 XG

MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
162610	MINGOLLA	VINCENZO	Conducente di linea

COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.
SAN GIORGIO JONICO	29-01-53	02-03-83	SAN GIORGIO JONICO	74027

DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA ZINGAROPILI, 16/18	D	TA2036526	TARANTO	10/08/1977	29/01/2013

COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.	COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE
NATIONALE SUISSE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
LANCIA	Y	CS 346 AY	PIEPOLI COSIMA (Ta, 31/08/1932)	TARANTO

VIA / PIAZZA	COMPAGNIA ASSICURATRICE
VIALE VIRGILIO N.148	Sai-Fondiaria Pol.0220.0735033.73 sc.30/11/2011

CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO)	VIA / PIAZZA	COMUNE DI RESIDENZA
ESPOSITO ANGELO (Ta, 23/6/1955)	VIALE VIRGILIO N.148	TARANTO

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: POLIZIA URBANA

TESTIMONI

AGROSI LUIGI Nato a Grottaglie (Ta) 28/9/1990 E RESIDENTE A TARANTO IN VIA GORIZIA N.19;
MARTINELLY ANTONY RESIDENTE A TARANTO IN VIA LISIDE N.2 3895563874
TARTARELLO ALESSANDRO E ALBANO VALENTINA RES. A S. GIORGIO J. (TA) VIA CARDUCCI N.28 - 3923137711

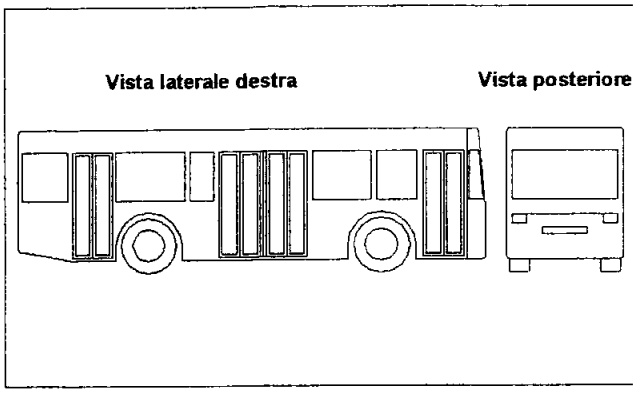
VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

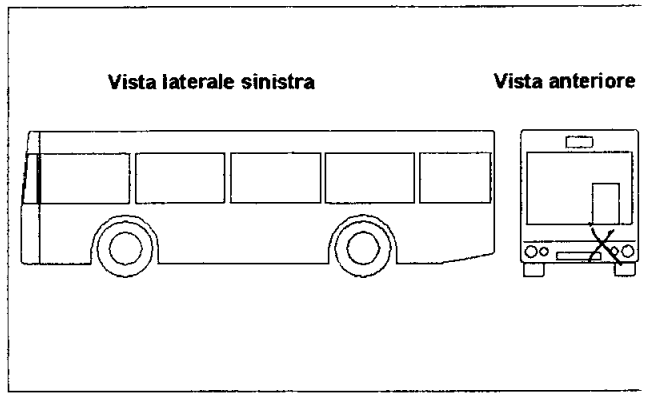
Sini Sino Attivo

N° SINISTRO
161/NS/11

S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE





DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARAURTI ANTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE POSTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA DE CESARE, ALL'ALTEZZA DEL CIVICO 37, IL CONDUCENTE DI UN'AUTOVETTURA LANCIA Y DI COLORE GRIGIO DI SCATTO EFFETTUAVA UNA MANOVRA DI RETROMARCIA PER USCIRE DAL PARCHEGGIO A PETTINE.
MALGRADO PROCEDESSI A BASSISSIMA VELOCITA', DATO L'INTENSO TRAFFICO, LA TEMPESTIVA FRENATA NON E' BASTATA PER EVITARE L'IMPATTO.
A SEGUITO DELL'INCIDENTE ALCUNI VIAGGIATORI LAMENTAVANO DI AVER SUBITO LIEVI DANNI FISICI E A TAL PUNTO DECIDEVO DI FAR INTERVENIRE SUL POSTO I VIGILI URBANI.
MI ANNOTAVO I NOMINATIVI DEI SEGUENTI VIAGGIATORI:
1) DE PACE GIAMPIERO - Nato a Taranto il 18/09/1975 e ivi residente in Via Orsini 2^P;
2) BONFRATE PAOLA - Nata il 4/8/45 residente a Taranto in Via Macchiavelli n.43;
3) MONACO ANNA SMERALDA - Nata a Taranto il 13/06/1989 e ivi residente in Via Plinio 52;
4) SCARCIGLIA ANTONELLA - Nata a Taranto il 15/02/1982 e ivi residente in Via Ss. medici n.14;
5) CORALLO VALERIA - Nata a Taranto il 26/4/98;
6) NOVELLINO EGIDIA - Nata a Taranto il 15/12/68 e ivi residente in Via Dante n.173;
7) NOCERA FABIO - Nato a Taranto il 13/8/88 e ivi residente in Vico Ospizio n.9;
8) BOCCUNI RITA - Nata a Taranto il 07/06/1966 e ivi residente in Via San Francesc;
9) FOSCHERI ANGELO - Nato a taranto il 22/10/1972 e ivi residente in Via Ciro Giovinazzi n.20;
10) AGROSI LUIGI - Nato a Grottaglie (Ta) 28/9/1990 e residente a Taranto in Via Gorizia n.19.
ALCUNI DEI SUDDETTI VIAGGIATORI VENIVANO TRASPORTATI AL PRONTO SOCCORSO DALL'AMBULANZA DEL 118 INTERVENUTA SUL POSTO.
I VIAGGIATORI AGROSI LUIGI, MARTINELLI ANTONY, TARTARELLO ALESSANDRO E ALBANO VALENTINA SI DICHIARAVANO DISPONIBILI A TESTIMONIARE SULL'ACCADUTO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE — **APERTURA SINISTRO** ○ SI ○ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO
TA, 13/08/2011

Il Conducente

BUS

per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Nota Spese ed Onorario per la Spett.le	Codice	Ns. Riferimento
AMAT	001	2447,00/11

Assicurato	Controparte	Impresa Controparte
AMAT N.538	PIEPOLI COSIMA	018 - FONDIARIA-SAI

Esercizio	Sinistro N.	Codice Agenzia	Data Sinistro
2011	163/NS/11		09/08/2011

Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo	Tipo Sx.
				/	RCA RISC. ASS.

Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso	Carr. Fascia	Foto	Data Restituzione
30/08/2011	30/08/2011	TARANTO	ASS	A1	5	13/10/2011

ONORARI	
Perizia	30,00
Riscontro	
Interlocutoria	
Accertamento	
Negativa	
Suppl ARD	
Sup. Concordato	
Sup.Liquidazione	
Totale onorario	**30,00**

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 5 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

TOTALI	
Imponibile	30,00
Cassa 2,00 %	0,60
I.V.A. 21 %	6,43
Totale	37,03
Non Imponib.	
Totale	37,03
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	**31,03**

Note:

Taranto, li' 13/10/2011

Importo PERIZIA IVA compresa:1.280,16

Data..... Visto del Liquidatore.....

Nationale Suisse S.p.A. - Sede Legale e Direzione Generale in Italia: Via XXV Aprile - 20097 S. Donato Milanese (MI) - Tel. 02 51 60 31 - Fax 02 51 46 34 - info@nationalesuisse.it www.nationalesuisse.it - Società unipersonale soggetta all' attività di direzione e coordinamento da parte della Compagnia di Assicurazioni Nazionale Svizzera SA di Basilea - Capitale Sociale 12.000.000 euro i.v. - R.E.A di Milano n° 585006 - Albo Imprese n° 1.00038. - Albo Gruppi Assicurativi n° 013 Partita IVA e Codice Fiscale n° 01851070159 - Imp. aut. all'esercizio Assic. con D.M. 6-10-72 (G.U. 20-10-72 N.274) - Compagnia con sistema di management certificato

nationale suisse

Spett.le
A.M.A.T.S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO(TA)

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

DATI DEL SINISTRO

RISCHIO	ESERCIZIO	N.SINISTRO	DATA AVVENIMENTO
50	2011	908-2011-167904-50	09/08/2011

DATI DELLA POLIZZA

AGENZIA	RAMO	NUMERO
00908	50	25440845

PARTI

A.M.A.T.S.P.A. - PIEPOLI COSIMA

Data 17/10/2011

Come da accordi trasmettiamo il presente Atto di transazione e quietanza, che dovrà restituirci firmato e datato e comunichiamo che in pari data abbiamo disposto il relativo pagamento a mezzo Banca.

Distinti saluti.

Nationale Suisse
Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.

Impresa mandataria: Nationale Suisse - Assicurato A.M.A.T.S.P.A. - Targa: CX237XO
Impresa debitrice : FONSAI (034) DIV.SAI - Assicurato PIEPOLI COSIMA - Targa: CS349AY
N° polizza: 02200735033 - Agenzia _____ - N° sinistro _____
Caso n° dello schema - Grado di responsabilità: 0,00%.

Il sottoscritto A.M.A.T.S.P.A. C. F.: 00146330733 dichiara/no di ricevere dalla Nationale Suisse - Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A., la quale paga in nome e per conto dell'Impresa assicuratrice del responsabile civile, in epigrafe denominata Impresa debitrice, la somma di €_1.250,00 (Euro MILLEDUECENTOCINQUANTA/00==) a transazione e a completa tacitazione di ogni danno subito in dipendenza del sinistro occorso in data 09/08/2011.
Rilascia/no la presente ampia liberativa quietanza di saldo - che comunque sarà da intendersi liberatoria solamente con l'acquisizione della somma sopraindicata - dichiarando di nulla aver già percepito a titolo di risarcimento e di null'altro più dover avere a qualsiasi titolo dall'Impresa solvente, dal responsabile civile e dall'Impresa assicuratrice di quest'ultimo per il sinistro in parola e rinuncia/no quindi verso chicchessia ad ogni azione in qualsiasi altra sede, surrogando l'Impresa debitrice e l'Impresa solvente nei propri diritti ed azioni nei confronti di chiunque.

Data	FIRMA DEL CONTRAENTE	CONTROFIRMA DEL PATROCINATORE	FIRMA DEL BENEFICIARIO
18/10/2011			A.M.A.T. S.p.A. IL PRESIDENTE Dott. Francesco Walter Poggi

La presente quietanza assume il valore liberatorio dopo la corresponsione dell'importo suindicato.

ENTE PAGANTE	DATA PAGAMENTO	NUMERO ASSEGNO	VISTO LIQUIDATORE	VISTO DIREZIONE
DIREZIONE	17/10/2011			

PATROCINIO	DANNI A TERZI PASSANTI	DANNI A TERZI TRASPORTATI	PER COSE O R.E.
SPESE	IMPORTO DEL DANNO	IMPORTO DEL DANNO	IMPORTO DEL DANNO € 1.250,00

[redacted]

DATA PAGAMENTO	MANDATO NUMERO	PAGAMENTO EFFETTUATO DA	TIPO LIQUIDAZIONE
		AGENZIA / DIREZIONE	TOTALE

Oggetto: SIN. N. 908-2011165991, N.908-2011-165698, N.908-2011-166395, N.908-2011-167649 E N. 908-2011-167904
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: 19/10/2011 16.13
A: "AVV. ANTONIO VINCI" <vincilegale@libero.it>

Trasmettiamo, debitamente firmati dal ns. Presidente, gli atti di transazione e quietanza riferiti ai sinistri in oggetto.

Cordiali saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

Allegati:

quietanze.NS.PDF 307 KB

Oggetto: Invio documenti
Mittente: "periziecol@tiscali.it" <periziecol@tiscali.it>
Data: 19/09/2011 12.11
A: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

Documenti in allegato. Distinti Saluti

Scansione11091910100.jpg

CENTRO SERVIZI PERITALI SRL - Perito Vito COLAPIETRO
Via Europa, 35 -74017 Mottola Tel e Fax 099/886.47.88 Cell. 348/34.034.33 Ruolo 4181

E-mail: periziecol@alice.it *Sede secondaria Via Lago di Santa Croce, 4 Taranto*

ASS.NE NATIONALESUISSE SPA
SIN 908/2011/167904
VS RIF. 163/NS/11

ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

RESTA CONVENUTO TRA LE PARTI L'IMPORTO DI € 1250,00 DI CUI E. 200,00 PER FERCO TECNICO IN LETTERE (MILLEDUECENTOCINQUANTA)

PER LE SOSTITUZIONI E RIPARAZIONI TUTTE DI PARTE MECCANICA, ELETTRICA E DI CARROZZERIA DEL VEICOLO TARGATO CX237XG DI PROPRIETA' DI AMAT SPA _____ c/o

_____

_____ IN CONSEGUENZA DEL SINISTRO DEL 09/08/2011

IL PRESENTE ACCORDO HA VALORE PURAMENTE CONSERVATIVO, LASCIANDO SALVO ED IMPREGIUDICATO TRA LE PARTI OGNI RECIPROCO DIRITTO IN RELAZIONE AL GRADO DI RESPONSABILITÀ NELLA PRODUZIONE DELL'EVENTO O A PARTICOLARI CLAUSOLE CONTRATTUALI DELLA POLIZZA.

L'IMPRESA, VALUTATA LA RESPONSABILITÀ E/O LE CLAUSOLE DI POLIZZA, PROVVEDERÀ IN TEMPI RAPIDI O COMUNQUE ENTRO I TERMINI DI LEGGE A FORMULARE OFFERTA O A MOTIVARNE IL RIFIUTO.

LIMITATAMENTE AI SINISTRI **RCA**, L'IMPRESA SOPRAINDICATA, DOPO AVER VALUTATO LA SITUAZIONE IN PUNTO DI RESPONSABILITA' E LE EVENTUALI ALTRE VOCI DI DANNO. PROVVEDERA':

- ☐ QUALE IMPRESA GESTIONARIA IN REGIME DI RISARCIMENTO DIRETTO PER CONTO DELL' IMPRESA ASSICURATRICE DEL RESPONSABILE CIVILE, AI SENSI DELL'ART.149 D.LGS 209/05 E DELL' ART. 8 DPR 254/06
- ☐ QUALE IMPRESA ASSICURATRICE DEL RESPONSABILE CIVILE, AI SENSI DELL' ART. 148 D.LGS 209/05 A FORMULARE UN' OFFERTA FORMALE DI RISARCIMENTO O A MOTIVARNE L' EVENTUALE DINIEGO ENTRO 60 GG DAL RICEVIMENTO DELLA RICHIESTA DI RISARCIMENTO COMPLETA DI TUTTI GLI ELEMENTI PREVISTI DALL' ART. 6 DPR 254/06 IN CASO DI PROCEDURA DI RISARCIMENTO DIRETTO O DALL' ART. 148 D.IGS 209/05 IN CASO DI PROCEDURA DI RISARCIMENTO ORDINARIO.

IN CASO DI SOTTOSCRIZIONE CONGIUNTA DEL MODULO DI CONSTATAZIONE AMICHEVOLE DI INCIDENTE TALE TERMINE E' RIDOTTO A 30 GG.

DATA	FIRMA PERITO	FIRMA DANNEGGIATO (o chi ne fa le veci)
18/10/2011	.....	.....

A.M.A.T. S.p.A.
IL PRESIDENTE
Dott. Francesco Walter Poggi

Nationale Suisse S.p.A. - Sede Legale e Direzione Generale in Italia Via XXV Aprile 20097 S. Donato Milanese (MI) - Tel. 02 51 60 51 - Fax. 02 51 60 34 - info@nationalesuisse.it www.nationalesuisse.it - Società unipersonale soggetta all'attività di direzione e coordinamento da parte della Compagnia di Assicurazioni Nationale Suisse SA di Basilea - Capitale sociale 13.000.000 euro i.v. - R.E.A. di Milano n° 585000 - Albo imprese n° 1.00036 - Albo Gruppi assicurativi n° 015 - Partita IVA e Codice Fiscale n° 01241070159 - Imp. aut. all'esercizio Assic. con D.M. 6-10-72 G.U. 26-10-72 N.274 - Compagnia con sistema di management certificato

nationale suisse

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N 19457
Del 18 OTT. 2011

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'	☐

Spett.le
A.M.A.T.S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO(TA)

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

DATI DEL SINISTRO

RISCHIO	ESERCIZIO	N.SINISTRO	DATA AVVENIMENTO
50	2011	908-2011-167904-50	09/08/2011

DATI DELLA POLIZZA

AGENZIA	RAMO	NUMERO
00908	50	25440845

PARTE

A.M.A.T.S.P.A. - PIEPOLI COSIMA

Data 17/10/2011

Come da accordi trasmettiamo il presente Atto di transazione e quietanza, che dovrà restituirci firmato e quietanzato e comunichiamo che in pari data abbiamo disposto il relativo pagamento a mezzo Banca.

Distinti saluti.

Nationale Suisse
Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.

Impresa mandataria: Nationale Suisse - Assicurato A.M.A.T.S.P.A. - Targa: CX327XG
Impresa debitrice : FONSAI (034) DIV.SAI - Assicurato PIEPOLI COSIMA - Targa: CZ349AY
N° polizza: 02200725032 - Agenzia _____ - N° sinistro _____
Caso n° dello schema - Grado di responsabilità: 0,00%.

Il sottoscritto A.M.A.T.S.P.A. C. F.: 00146320733 dichiara/no di ricevere dalla Nationale Suisse - Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A., la quale paga in nome e per conto dell'Impresa assicuratrice del responsabile civile, in epigrafe denominata Impresa debitrice, la somma di €_1.250,00 (Euro MILLEDUECENTOCINQUANTA/00==) a transazione o a completa tacitazione di ogni danno subito in dipendenza del sinistro occorso in data 09/08/2011.
Rilascia/no la presente ampia liberativa quietanza di saldo - che comunque sarà da intendersi liberatoria solamente con l'acquisizione della somma sopraindicata - dichiarando di nulla aver già percepito a titolo di risarcimento e di null'altro più dover avere a qualsiasi titolo dall'Impresa solvente, dal responsabile civile o dall'Impresa assicuratrice di quest'ultimo per il sinistro in parola e rinuncia/no quindi verso chicchessia ad ogni azione in qualsiasi altra sede, surrogando l'Impresa debitrice e l'Impresa solvente nei propri diritti ed azioni nei confronti di chiunque.

Data	FIRMA DEL CONTRAENTE	CONTROFIRMA DEL PATROCINATORE	FIRMA DEL BENEFICIARIO

La presente quietanza assume il valore liberatorio dopo la corresponsione dell'importo suindicato.

ENTE PAGANTE	DATA PAGAMENTO	NUMERO ASSEGNO	VISTO LIQUIDATORE	VISTO DIREZIONE
DIREZIONE	17/10/2011			

PATROCINIO	DANNI A TERZI PASSANTI	DANNI A TERZI TRASPORTATI	PER COSE O A.S.
SPESE	IMPORTO DEL DANNO	IMPORTO DEL DANNO	IMPORTO DEL DANNO € 1.250,00

RISERVATO ALLA DIREZIONE:

DATA PAGAMENTO	MANDATO NUMERO	PAGAMENTO EFFETTUATO DA AGENZIA DI DIREZIONE	TIPO LIQUIDAZIONE TOTALE

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001/2000 SINCERT BNV

Taranto, li 24 OTT. 2011

Prot. n.: 19895 UAG

Spett.le
Studio legale
Avv. Palma Varsavia
Via G. De Cesare, 3
74123 - TARANTO

Raccomandata A.R.

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

OGGETTO: richiesta di risarcimento danni – PANTALEO SIMONE
Sinistro del 09/08/2011
Ns. Rif. 163/NS/11

Facendo seguito alla Sua nota del 29/09/2011, ns. prot. 18543 del 05/10/2011, per effetto del vigente regolamento di vettura, con la presente siamo a richiedere la trasmissione di copia leggibile del titolo di viaggio in possesso della Sig.ra Foscherini Angela al momento dell'evento in termini.

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [3] Ed. 07/05

A. R.

*posta**prioritaria***

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

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A. UFFICIO SINISTRI

163/US/11

[redacted]

Avviso di ricevimento

BARI CMO
Poste
04.11.19 2 2 3 0 0 8 6 3 4 0
Numero

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Avv. Palma Varsavia
Via G. De Cesare, 3
74123 - TARANTO

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome) | Data 29-10-11 | 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

STUDIO LEGALE

Avv. Palma Varsavia

163/RS/11

Racc. a.r

Spett.le
National Suisse Assicurazioni
Sede Legale – Ufficio Sinistri
Via XXV Aprile, 2
20097 - San Donato Milanese (Mi)

e p.c. Spett.le AMAT S.p.A., Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
in persona del legale rappresentante p.t.
Sede Legale - Via Cesare Battisti, 657
74100 - Taranto

Formulo la presente in nome e per conto della **Sig.ra Foscherini Angela** quale esercente la potestà genitoriale sul figlio minore **Pantaleo Simone,** nato a Taranto il 10.12.2003, entrambi domiciliati presso il mio studio legale, per significare quanto segue:
Il giorno **09.08.2011** alle ore 18.20 circa, in Taranto, l'autobus di città Linea 3, targato CX 237 XG dell'Amat S.p.A. di Taranto (Vs. assicurata per la r.c.a.), mentre percorreva la Via G. De Cesare, all'altezza del numero civico 50, collideva con l'autovettura modello Lancia Y targata CS 349 AY.
Sul luogo del sinistro intervenivano anche gli Agenti della Polizia Municipale di Taranto i quali provvedevano a redigere apposito verbale.
In seguito al sinistro alcuni passeggeri a bordo dell'autobus, a causa del violento impatto, venivano sbalzati dalle proprie postazioni.
In tale occasione il minore Pantaleo Simone, che viaggiava a bordo del suddetto autobus accompagnato dalla madre, cadeva rovinosamente urtando il braccio destro.
Successivamente, il conducente dell'autobus, provvedeva a prendere nota delle generalità dei passeggeri.
Giungeva sul posto personale del 118 per prestare soccorso ai feriti.
Il minore Pantaleo Simone, quindi, veniva trasportato, a bordo dell'ambulanza, presso l'Ospedale SS. Annunziata di Taranto dove era sottoposto a consulenza radiologica e ortopedica del braccio destro.
Veniva, pertanto, obbiettivata una diagnosi da cui risultava la frattura composta del polso destro, così come da relazione del Pronto Soccorso del locale nosocomio redatta in data 09.08.2011.
Premesso quanto sopra, Vi invito formalmente a voler risarcire le lesioni personali riportate dal minore Pantaleo Simone come da D.L. 254/2006 e successive modifiche.

Distinti saluti.

Taranto, 29.09.2011.

Avv. Palma Varsavia

Prot. N. 18513
Del 05 OTT. 2011
P PRESIDENTE
DG DIRETTORE GENERALE
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT DIRETTORE TECNICO
DE DIRETTORE ESERCIZIO
UAG AFFARI GENERALI/SINISTRI
UA ACQUISTI/CONTRATTI
UC CONTABILITÀ/BILANCIO
UI INFORMATICA
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI
UT TECNICO
UPT PROGETTI TECNICO
UFRG RAGIONERIA/ECONOMATO

74123 Taranto - Via G. De Cesare, 3 - Tel/Fax 099.453.01.04
avv.palmavarsavia@oravta.it

Avv. Palma Varsavia
Via G. De Cesare, 3 - 74123 TARANTO
Tel./Fax 099.453.0104
Cell. 388.3448055
avv.palmavarsavia@oravta.it

taraccomandata
€ 3,90
123131 - 74121
74123 TARANTO CENTRO (TA)
30.09.2011 08:50

Posteitaliane

R
14457884353-6

Spett.le AMAT SpA
Azienda per la mobilità
nell'area di Taranto,
in persona del legale rapp.te p.t.
Sede legale - Via Cesare Battisti 657
74100 - TARANTO

163/NS/11

STUDIO LEGALE

Avv. Palma Varsavia

Racc. a.r

Spett.le
National Suisse Assicurazioni
Sede Legale – Ufficio Sinistri
Via XXV Aprile, 2
20097 - San Donato Milanese (Mi)

e p.c. Spett.le AMAT S.p.A., Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
in persona del legale rappresentante p.t.
Sede Legale - Via Cesare Battisti, 657
74100 - Taranto

Formulo la presente in nome e per conto della **Sig.ra Foscherini Angela** quale esercente la potestà genitoriale sul figlio minore **Pantaleo Simone**, nato a Taranto il 10.12.2003, entrambi domiciliati presso il mio studio legale, per significare quanto segue:
Il giorno **09.08.2011** alle ore 18.20 circa, in Taranto, l'autobus di città Linea 3, targato CX 237 XG dell'Amat S.p.A. di Taranto (Vs. assicurata per la r.c.a.), mentre percorreva la Via G. De Cesare, all'altezza del numero civico 50, collideva con l'autovettura modello Lancia Y targata CS 349 AY.
Sul luogo del sinistro intervenivano anche gli Agenti della Polizia Municipale di Taranto i quali provvedevano a redigere apposito verbale.
In seguito al sinistro alcuni passeggeri a bordo dell'autobus, a causa del violento impatto, venivano sbalzati dalle proprie postazioni.
In tale occasione il minore Pantaleo Simone, che viaggiava a bordo del suddetto autobus accompagnato dalla madre, cadeva rovinosamente urtando il braccio destro.
Successivamente, il conducente dell'autobus, provvedeva a prendere nota delle generalità dei passeggeri.
Giungeva sul posto personale del 118 per prestare soccorso ai feriti.
Il minore Pantaleo Simone, quindi, veniva trasportato, a bordo dell'ambulanza, presso l'Ospedale SS. Annunziata di Taranto dove era sottoposto a consulenza radiologica e ortopedica del braccio destro.
Veniva, pertanto, obbiettivata una diagnosi da cui risultava la frattura composta del polso destro, così come da relazione del Pronto Soccorso del locale nosocomio redatta in data 09.08.2011.
Premesso quanto sopra, Vi invito formalmente a voler risarcire le lesioni personali riportate dal minore Pantaleo Simone come da D.L. 254/2006 e successive modifiche.

Distinti saluti.

Taranto, 29.09.2011.

18242
30 SET. 2011

Avv. Palma Varsavia

74123 Taranto - Via G. De Cesare, 3 - Tel/Fax 099.453.01.04
avv.palmavarsavia@oravia.it

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n.: 19896 UAG

Taranto, li 24 OTT. 2011

Egr. Avv.
Angelo Airò
Via Acclavio, n.70
74123 - Taranto

Raccomandata A.R.

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 09/08/2011
AMAT SPA / RICCIARDI CLELIA
Ns. Rif. 163/NS/11

Con riferimento alla Sua nota del 10/10/2011, ns. prot. 19279 del 14/10/2011, 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)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [3] Ed. 07/05

A. R.

*posta**prioritaria***

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.
UFFICIO SINISTRI

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

163/NS/11

Avviso di ricevimento

BARI CMP
Poste

[X] Raccomandata [ ] Pacco

[ ] Assicurata Euro _____

Numero 14221800963 3 9

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Avv. Angelo Airò
Via Acclavio, n.70
74123 - 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

163/NS/11

Prot. N 19279
Del 14 OTT. 2011
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
UQ STAFF QUALITA'

AVV. ANGELO AIRÒ
Studio Legale Airò
Via Acclavio, 70
74100 - T A R A N T O -
Tel. 099 4526394 fax 099 4540119
E-mail : avvocatiairo@hotmai.it

Taranto, 10 Ottobre 2011

RACCOMANDATA A.R.

Spett.le
AMAT S.p.a.
Via Cesare Battisti, 657
74100-TARANTO-

OGGETTO: INFORTUNIO del 09/08/2011 , Via De Cesare ore 18:30 circa -Taranto-

DANNEGGIATO: Ricciardi Clelia

DINAMICA: infortunio causato da sinistro del pullman AMAT n°538

Ai sensi della L. 990/69 e successive modificazioni, nonché delle norme in materia civilistica inerenti il contratto di trasporto, invito codesto spett.le Servizio di Trasporti a voler risarcire **direttamente** i danni fisici tutti subiti e le relative spese mediche sopportate dalla Sig.ra **Ricciardi Clelia** nata il 05/05/1949 a Taranto e ivi residente in Viale Pietro Nenni Edif.n°V/7 C.F.: **RCCCLL49E45L049J**, passeggera trasportata sul pullman di linea n° 538 di proprietà del Servizio Trasporti " AMAT" di Taranto e abbonata presso il medesimo servizio con tessera n° B21994 .

In conseguenza dell'infortunio di cui all'oggetto, verificatosi a causa del sinistro accaduto in Taranto il 9/8/2011 alle ore 18:30 circa e avente tra le parti coinvolte il mezzo di trasporto pubblico di cui innanzi, la mia assistita ha subito lesioni in quanto passegera trasportata sullo stesso.

Sul luogo del sinistro è intervenuto il Comando di Polizia Municipale di Taranto,il quale peraltro, ha effettuato tutti gli accertamenti del caso.

Pertanto, si richiede fissazione di visita medico legale presso la Compagnia Assicurativa del Vs. Ente al fine di valutare l'entità dei danni fisici subiti dalla Sig.Ricciardi Clelia.

In difetto, decorsi i termini, procederò ai sensi della legge

DISTINTI SALUTI

AVV. ANGELO AIRÒ

Studio Legale Airò
Via Acclavio, 70
74100 – T A R A N T O

Postaraccomandata
AR € 3,90
L04103f3f - 74121
TARANTO CENTRO (TA)
10.10.2011 16:3

Posteitaliane

R
13948288073-4

RACCOMANDATA A.R.

Spett.le
AMAT Spa
Ufficio sinistri
Via Cesare Battisti, 657
74100 - **Taranto** -

163/NS/11

ALLA CORTESE ATTENZIONE DEL DOTT. BALBO/Ufficio sinistri

AVV. ANGELO AIRÒ
Studio Legale Airò
Via Acclavio, 70
74100 - T A R A N T O -
Tel. 099 4526394 fax 099 4540119
E-mail : avvocatiairo@hotmai.it

Prot. N° 18873
Del 10 OTT. 2011
P PRESIDENTE
DG DIRETTORE GENERALE
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT DIRETTORE TECNICO
DE ESERCIZIO MOVIMENTO
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI
UA ACQUISTI / CONTRATTI
UC CONTABILITA' / BILANCIO
UI INFORMATICA
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI
UT TECNICO
ufPT PRODOTTI TRAFFICO
ufRG RAGIONERIA / ECONOMATO
SIQ STAFF QUALITA'

Taranto, 10 Ottobre 2011

RACCOMANDATA A.R.

Spett.le
AMAT S.p.a.
Via Cesare Battisti, 657
74100-TARANTO-

OGGETTO: INFORTUNIO del 09/08/2011 , Via De Cesare ore 18:30 circa -Taranto-

DANNEGGIATO: Ricciardi Clelia

DINAMICA: infortunio causato da sinistro del pullman AMAT n°538

Ai sensi della L. 990/69 e successive modificazioni, nonché delle norme in materia civilistica inerenti il contratto di trasporto, invito codesto spett.le Servizio di Trasporti a voler risarcire **direttamente** i danni fisici tutti subiti e le relative spese mediche sopportate dalla Sig.ra **Ricciardi Clelia** nata il 05/05/1949 a Taranto e ivi residente in Viale Pietro Nenni Edif.n°V/7 C.F.: **RCCCLL49E45L049J**, passeggera trasportata sul pullman di linea n° 538 di proprietà del Servizio Trasporti " AMAT" di Taranto e abbonata presso il medesimo servizio con tessera n° B21994 .

In conseguenza dell'infortunio di cui all'oggetto, verificatosi a causa del sinistro accaduto in Taranto il 9/8/2011 alle ore 18:30 circa e avente tra le parti coinvolte il mezzo di trasporto pubblico di cui innanzi, la mia assistita ha subito lesioni in quanto passegera trasportata sullo stesso.

Sul luogo del sinistro è intervenuto il Comando di Polizia Municipale di Taranto,il quale peraltro, ha effettuato tutti gli accertamenti del caso.

Pertanto, si richiede fissazione di visita medico legale presso la Compagnia Assicurativa del Vs. Ente al fine di valutare l'entità dei danni fisici subiti dalla Sig.Ricciardi Clelia.

In difetto, decorsi i termini, procederò ai sensi della legge

DISTINTI SALUTI

AVV. ANGELO AIRÒ

Oggetto: SINISTRO N. 908-2011-000167904 DEL 09/08/2011 A POL. RCV N. 25440845 AMAT SPA (CX237XG) / PIEPOLI (CS346AY) + DIVERSI - NS. RIF. 163/NS/11
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: 12/10/2011 16.48
A: "AVV. ANTONIO VINCI" <vincilegale@libero.it>, "Rag. Eugenio RE FRASCHINI" <Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto in allegato trasmettiamo nota prot. 18873 del 10/10/2011 di richiesta di risarcimento danni formulata dall'Avv. Angelo Airò per conto della Sig.ra Ricciardi Clelia.

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

Allegati:

163NS11.ricciardi.PDF	69.5 KB

Oggetto: VS. RIF. 3204,00/11 SIN. DEL 09/08/2011 (NS. RIF. 163/NS/11)
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: 21/10/2011 17.42
A: VITO COLAPIETRO <periziecol@alice.it>, "periziecol@tiscali.it" <periziecol@tiscali.it>

In riscontro alla Vs. del 05/10/2011 si comunica che la timbratura del biglietto del Sig. Di Comite Domenico è illeggibile, pertanto, non possiamo fare nessuna verifica.

Cordiali saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

163/NS/11

Oggetto: Invio documenti
Mittente: "periziecol@tiscali.it" <periziecol@tiscali.it>
Data: 05/10/2011 19.15
A: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

Documenti in allegato. Distinti Saluti

Scansione11100517150_0001.jpg

18632

Prot. N

Del 06 OTT. 2011

- 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.RG RAGIONERIA / ECONOMATO
- UTG UFFICI GONELLA

9

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L.
PERITO VITO COLAPIETRO
V. Europa, 35
74017 - Mottola (Ta)
Tel.: Fax 099/8864788
Mottola, 05 ottobre 2011

Spett.le
AMAT SPA
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

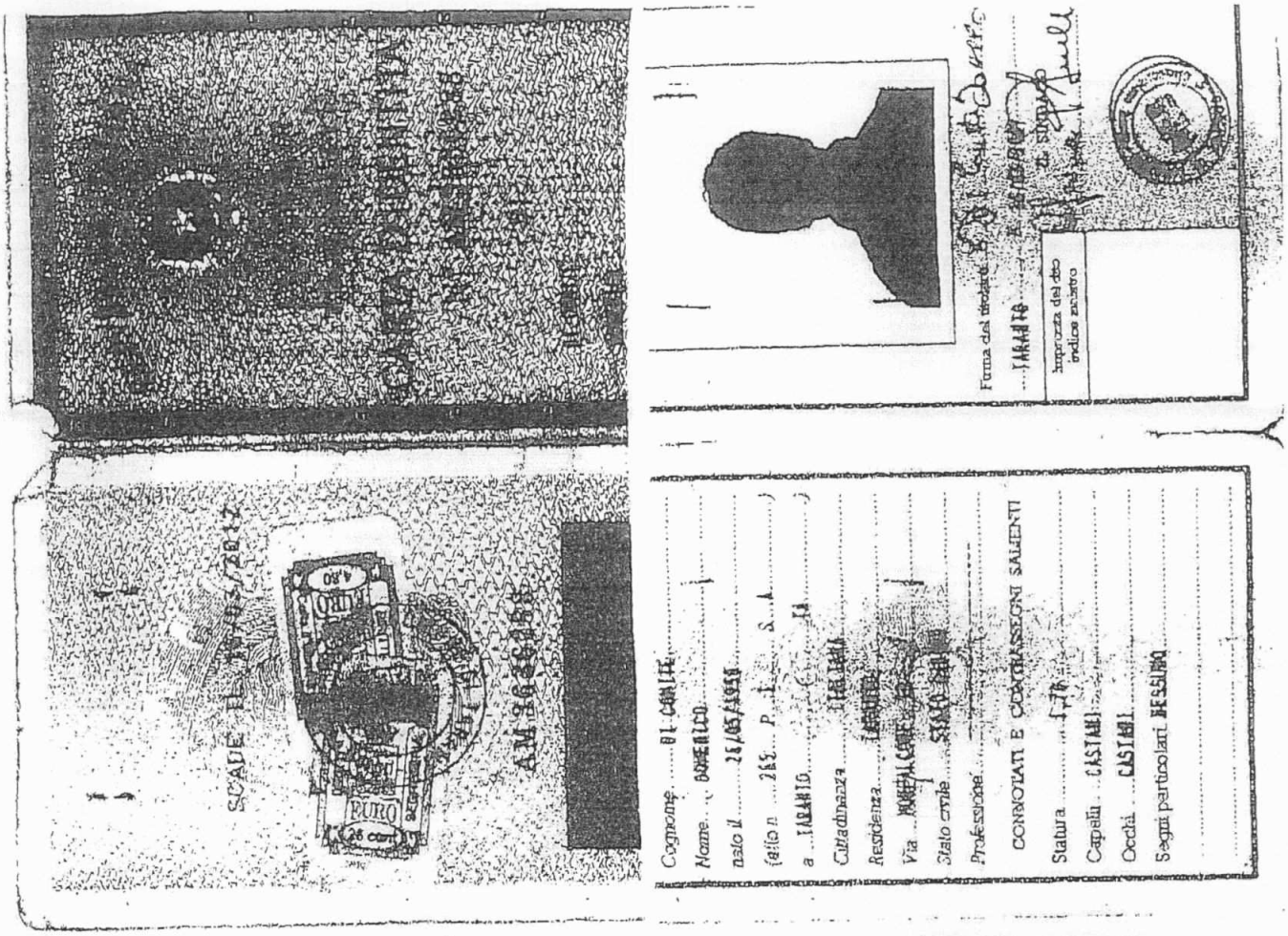
Spett.le
NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI
c.l.d. di PUGLIA

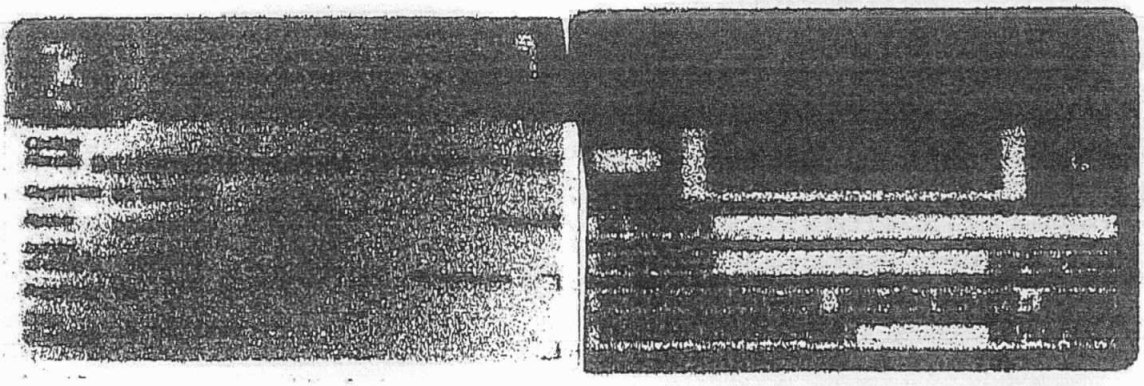
N.s. Rif. : **3204,00 / 11**
Sinistro : **009082011000167904** del :09/08/2011 Es:
Agenzia :908 - IACOBINO Polizza : 50254408450000
Assicurato : A.M.A.T.S.P.A.
Controparte : ESPOSITO ANGELO
Targa Veicolo Periziato:CX237XG
Targa Antagonista:CS346AY

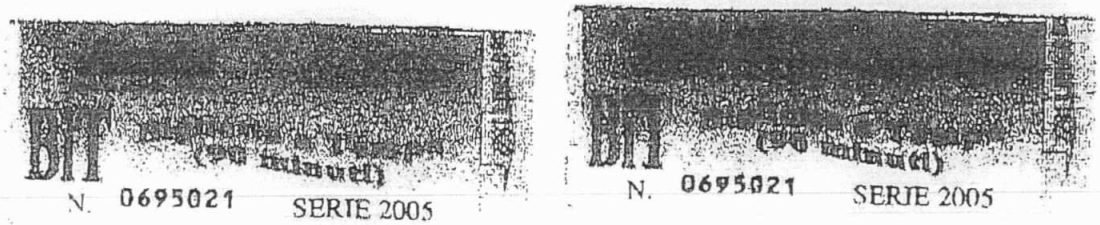
In allegato alla presente si trasmette copia del titolo di viaggio relativo al sig DI COMITE, assistito dall'avvocato INTERMITE, per la quale si chiede la verifica della correttezza dei danni contenuti sul biglietto.

In attesa di riscontro si porgono cordiali saluti.

CENTRO SERVIZI PERITALI srl
Il Perito
Vito Colapietro
R.N.P.A. P4181







all. [redacted]

SIN. N. 00908201100016790 4

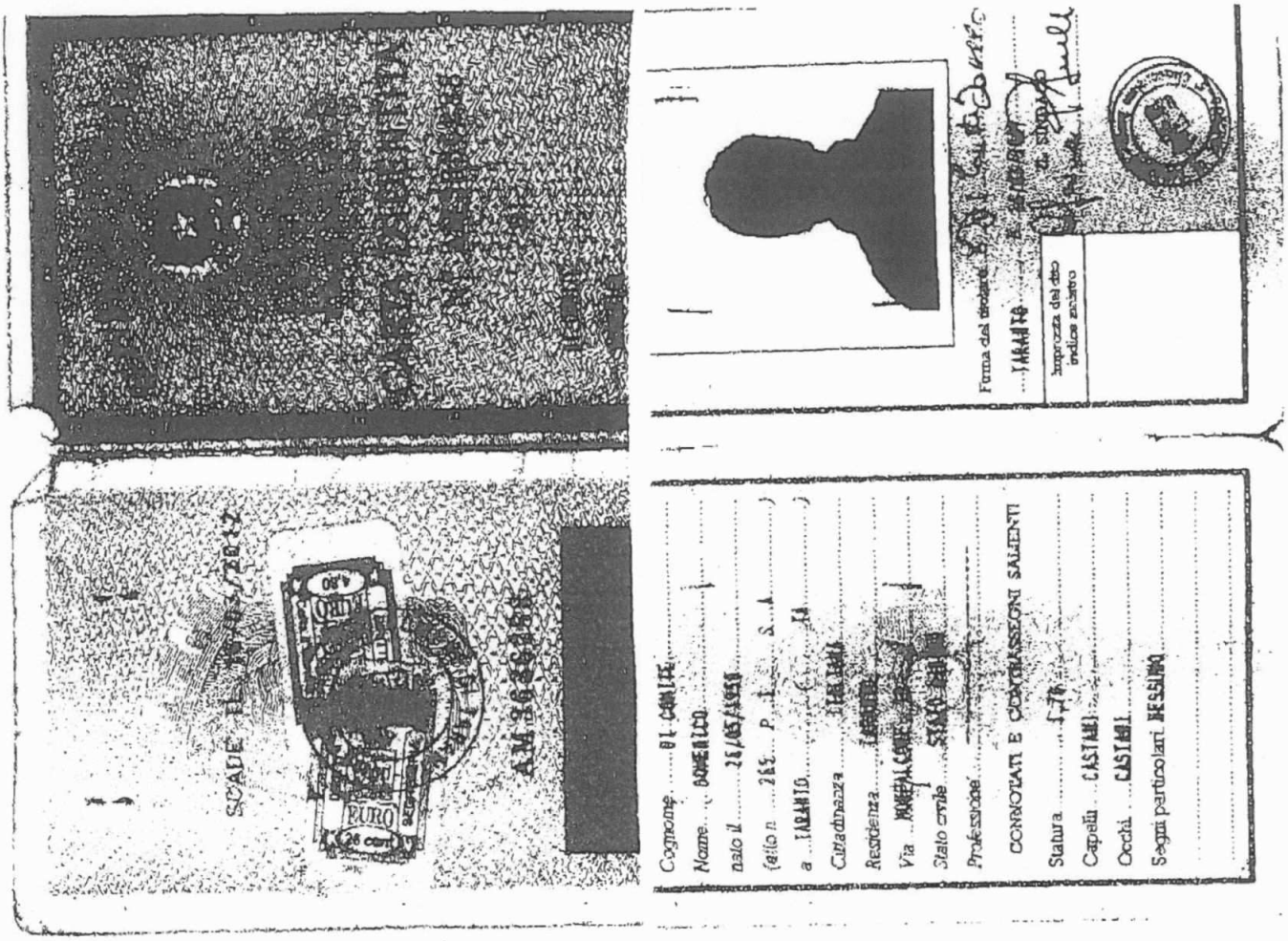
DANNEGGIATO: DI COMITE DOMENICO

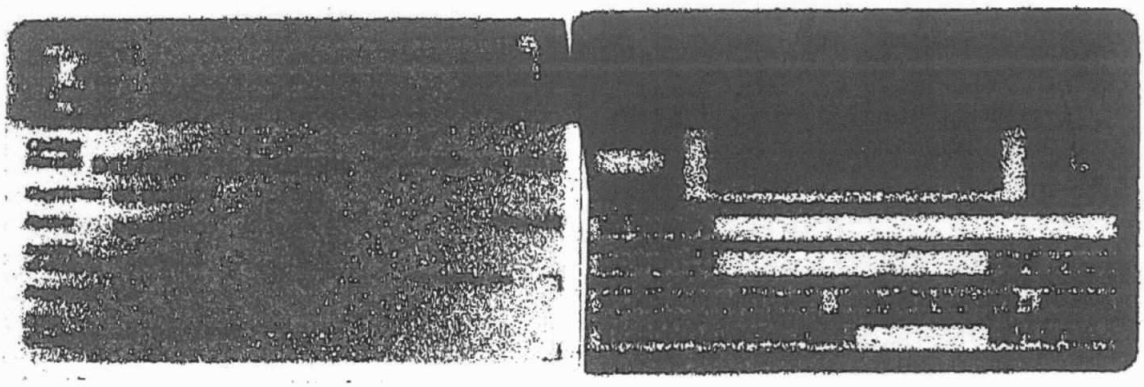
163/NS/11

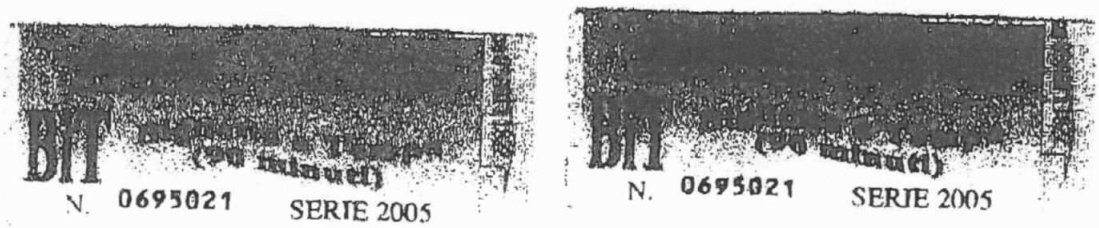
Oggetto: Invio documenti
Mittente: "periziecol@tiscali.it" <periziecol@tiscali.it>
Data: 05/10/2011 19.33
A: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

Documenti in allegato. Distinti Saluti

Scansione11100517330.jpg







all. [redacted]

SIN. N. 00908201100016790 4

DANNEGGIATO: DI CONITO DOMENICO

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Taranto, li 21/10/2011

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.163/NS/11 del 09/08/2011
Utente: **Ricciardi Clelia** nata a Ta il 5/5/49 (tess. B21994)

Sinistro n.202/NS/11 del 21/09/2011
Utente: **Ogliaro Cosimo** nato a Taranto il 1/1/1930

Sinistro n.183/NS/11 del 10/09/2011
Utente: **De Felice Rodolfo** nato a Taranto il 15/4/1972

Sinistro n.182/NS/11 del 07/09/2011
Utente: **De Giorgio Ida** nata a Taranto il 8/12/1967

Si prega di comunicare se gli utenti indicati in oggetto, al momento dei sinistri, erano in possesso di valido abbonamento per poter viaggiare sui bus.

In attesa di cortese riscontro Le porgo distinti saluti.

Prot. N° 19805
Del 24 OTT. 2011

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

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

UniCredit

UniCredit SpA - Sede Sociale: Via Alessandro Specchi 16 - 00186 Roma - Direzione Generale: Piazza Cordusio - 20123 Milano - Capitale Sociale € 9.649.245.348,50 interamente versato - Banca iscritta all'Albo delle Banche e Capogruppo del Gruppo Bancario UniCredit - Albo dei Gruppi Bancari: cod. 02008.1 - Cod. ABI 02008.1 - Iscrizione al Registro delle Imprese di Roma, Codice Fiscale e P. IVA n° 00348170101 - Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi - Imposta di Bollo, ove dovuta, assolta in modo virtuale - Aut. Agenzia delle Entrate, Ufficio di Roma 1, n. 143106/07 del 21.12.2007.

163/NS/11

c/o UCBP Via Monte Bianco 18 37132 Verona
(Indirizzo di destinazione dei resi postali)

00001 MILANO , 20/10/2011

66047

A.M.A.T.S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO(TA)

20110010213-0000001

OGGETTO: PAGAMENTO DA NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA
EGREGI SIGNORI,
ABBIAMO IL PIACERE DI INFORMARVI CHE NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA HA EMESSO A VOSTRO FAVORE L'ORDINE DI PAGAMENTO IN OGGETTO PER L'IMPORTO
EURO 1.250,00 A FRONTE DEI DOCUMENTI DI SEGUITO ELENCATI :
SIN. 00908/2011/000167904 DEL 09.08.11 L'ASSEGNO E' INVIATO A SALDO DEL SINISTRO -1

COMUNICAZIONE DELLA BANCA

L'importo vi sarà riconosciuto presso qualunque Sportello Bancario ove siano intrattenuti dei rapporti o dove normalmente svolgete attività bancaria esibendo la presente lettera accompagnatoria insieme all'allegato assegno bancario "Non Trasferibile" che dovrà essere completato con l'indicazione del luogo e della data di emissione e con l'apposizione della firma per traenza e per girata.

DISTINTI SALUTI.

UNICREDIT SPA
FIL.OPERATIVA MILANO METROPOLITANA

ASSEGNO N. 5.601.812.511 09

UniCredit

UniCredit SpA - Sede Sociale: Via Alessandro Specchi 16 - 00186 Roma - Direzione Generale: Piazza Cordusio - 20123 Milano - Capitale Sociale € 9.648.790.961,50 interamente versato - Banca iscritta all'Albo delle Banche e Capogruppo del Gruppo Bancario UniCredit - Albo dei Gruppi Bancari: cod. 02008.1 - Cod. ABI 02008.1 - Iscrizione al Registro delle Imprese di Roma, Codice Fiscale e P. IVA n° 00348170101 - Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi - Imposta di Bollo, ove dovuta, assolta in modo virtuale - Aut. Agenzia delle Entrate, Ufficio di Roma 1, n. 143106/07 del 21.12.2007.

2008-1
017129

li

5.601.812.511 09 DIP 66047 CC 0000030104660

A vista pagate per questo assegno bancario

euro ****1.250,00*

verificare quadro di controllo

NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA (0000004678960)

euro MILLEDUECENTOCINQUANTA/00

NON TRASFERIBILE

a A.M.A.T.S.P.A.

VALIDITA' 02 MESI DAL 20/10/2011

FIRMA DI TRAENZA

DECINE DI MIGLIAIA MIGLIAIA CENTINAIA
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 OLTRE 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

⑆5601812511⑈ 200801712⑈

UniCredit

CORDUSIO - 20123 MILANO - CAPITALE SOCIALE € 9.649.245.346,50 INTERAMENTE VERSATO - BANCA ISCRITTA ALL'ALBO DELLE BANCHE E CAPOGRUPPO DEL GRUPPO BANCARIO UNICREDIT - ALBO DEI GRUPPI BANCARI: COD. 02008.1 - COD. ABI 02008.1 - ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE IMPRESE DI ROMA, CODICE FISCALE E P. IVA n° 00348170101 - ADERENTE AL FONDO INTERBANCARIO DI TUTELA DEI DEPOSITI - IMPOSTA DI BOLLO, OVE DOVUTA, ASSOLTA IN MODO VIRTUALE - AUT. AGENZIA DELLE ENTRATE, UFFICIO DI ROMA 1, N. 143106/07 DEL 21.12.2007.

c/o UCBP Via Monte Bianco 18 37132 Verona
(Indirizzo di destinazione dei resi postali)

00001 MILANO , 20/10/2011

66047

Prot. N. 19863
Del 24 OTT. 2011
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
udPT PRODOTTI TRAFFICO
udRG RAGIONERIA / ECONOMATO
STQ STAFF QUALITA'

A.M.A.T.S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO(TA)

20110010213-0000001

OGGETTO: PAGAMENTO DA NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA
EGREGI SIGNORI,
ABBIAMO IL PIACERE DI INFORMARVI CHE NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA HA EMESSO A VOSTRO FAVORE L'ORDINE DI PAGAMENTO IN OGGETTO PER L'IMPORTO EURO 1.250,00 A FRONTE DEI DOCUMENTI DI SEGUITO ELENCATI :
SIN. 00908/2011/000167904 DEL 09.08.11 L'ASSEGNO E' INVIATO A SALDO DEL SINISTRO -1

COMUNICAZIONE DELLA BANCA

L'importo vi sarà riconosciuto presso qualunque Sportello Bancario ove siano intrattenuti dei rapporti o dove normalmente svolgete attività bancaria esibendo la presente lettera accompagnatoria insieme all'allegato assegno bancario "Non Trasferibile" che dovrà essere completato con l'indicazione del luogo e della data di emissione e con l'apposizione della firma per traenza e per girata.

DISTINTI SALUTI.

UNICREDIT SPA
FIL.OPERATIVA MILANO METROPOLITANA

ASSEGNO N. 5.601.812.511 09

UniCredit

UNICREDIT SPA - SEDE SOCIALE: VIA ALESSANDRO SPECCHI, 16 - 00186 ROMA - DIREZIONE GENERALE: PIAZZA CORDUSIO - 20123 MILANO - CAPITALE SOCIALE € 9.648.790.981,50 INTERAMENTE VERSATO - BANCA ISCRITTA ALL'ALBO DELLE BANCHE E CAPOGRUPPO DEL GRUPPO BANCARIO UNICREDIT - ALBO DEI GRUPPI BANCARI: COD. 02008.1 - COD. ABI 02008.1 - ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE IMPRESE DI ROMA, CODICE FISCALE E P. IVA N° 00348170101 - ADERENTE AL FONDO INTERBANCARIO DI TUTELA DEI DEPOSITI - IMPOSTA DI BOLLO, OVE DOVUTA, ASSOLTA IN MODO VIRTUALE - AUT. AGENZIA DELLE ENTRATE, UFFICIO DI ROMA 1, N. 143106/07 DEL 21.12.2007.

2008-1
017129

5.601.812.511 09 DIP 66047 CC 000003010466 0

A vista pagate per questo assegno bancario euro ****1.250,00*

NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA (000000467896 0)

euro MILLEDUECENTOCINQUANTA/00*****

a A.M.A.T.S.P.A.

VALIDITA' 02 MESI DAL 20/10/2011

FIRMA DI TRAENZA

verificare quadro di controllo

NON TRASFERIBILE

DECINE DI MIGLIAIA: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 OLTRE
MIGLIAIA: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
CENTINAIA: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

⑆5601812511⑆ 200801712⑈

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001:2000 SINCERT

Taranto, li 02 NOV. 2011

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)
216/NS/11	19806	MOTOLESE ANTONIO	04/04/1966	F2386	AGOSTO 2011	NO
210/NS/11	"	DE NICOLÒ DOMENICO	17/07/1941	NO	OTTOBRE 2011	NO
"	"	BASILE CARLA	08/09/1952	D705	OTTOBRE 2011	SI
201/NS/11	"	LUCCARELLI VINCENZA	02/05/1930	NO	SETTEMBRE 2011	NO
163/NS/11	19805	RICCIARDI CLELIA	05/05/1949	B21994	AGOSTO 2011	SI
202/NS/11	"	OGLIATO COSIMO	01/01/1930	D1674	SETTEMBRE 2011	NO
183/NS/11	"	DE FELICE RODOLFO	15/04/1972	D537	SETTEMBRE 2011	SI
182/NS/11	"	DE GIORGIO IDA	08/12/1967	NO	SETTEMBRE 2011	NO

Prot. N° 20568
Del 03 NOV. 2011

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

Distinti saluti.

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

AMAT S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N° 23095
Del 09 DIC. 2011

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

Taranto, li 05/dicembre/2011

Al Capo Unità AA. GG.
D.ssa Tiziana Tursi
SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

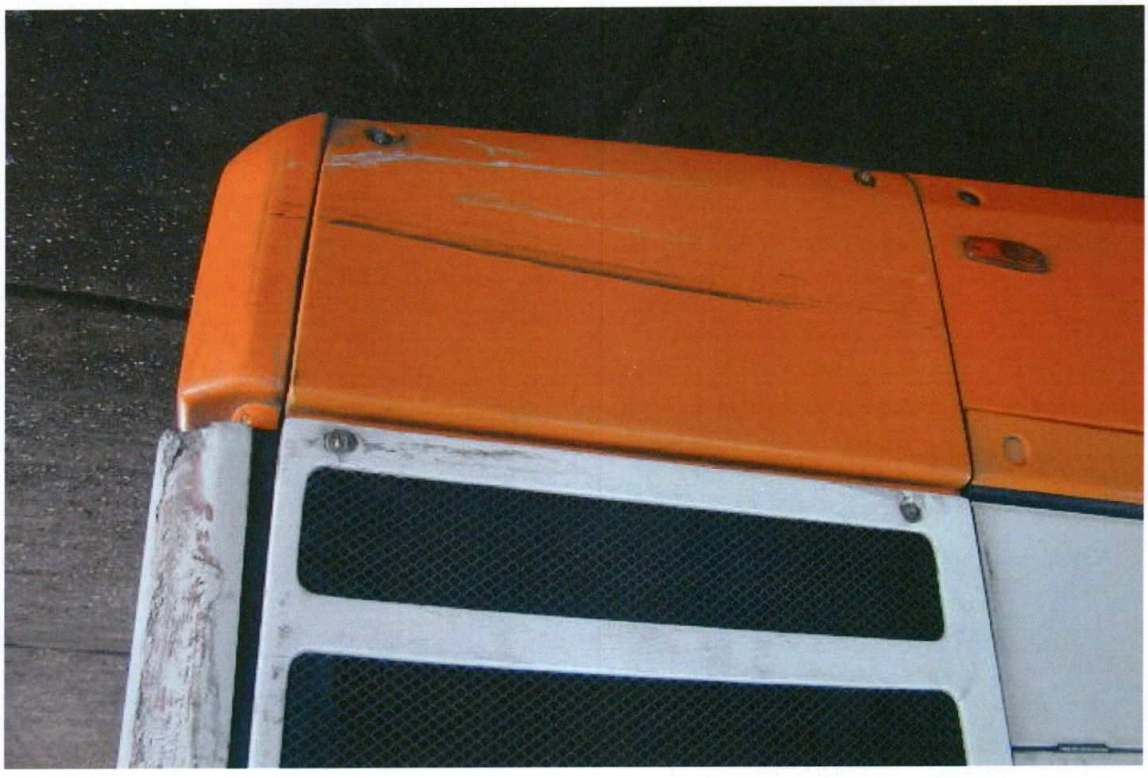
Si riscontra la nota prot. 15756 del 23/08/2011 e si comunica che è stata effettuata la verifica esistenza danni, ai sensi del punto 6.2.1. della procedura PR.08 " Gestione Sinistri ," al bus 538 coinvolto nel sinistro 163/ns/11 del 09/08/2011.

Si trasmettono allegati alla presente n° 6 rilievi fotografici.

Distinti saluti

F.f. Capo Unità Area Tecnica
Sig. Gregorio Paurini

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via C. Battisti, 657 - 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 5.497.272,00 interamente versato



589
80

DW 7711R
240 L
589
80

589
80
DW 7711R

163/NS/11

STUDIO LEGALE
AVV. FABIO FANTASTICO
Via Ciro Giovinazzi,91 – Tel/Fax 099.4520812
74100 TARANTO

SPETT.LE
AMAT s.p.a.
Ufficio Sinistri
Via C. Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: sinistro del 9.8.2011 ore 18:30 Via De Cesare
Nostro cliente: SCARCIGLIA ANTONELLA, trasportata vs Autobus Linea 3 (n. 538)

Formulo la presente in nome e per conto della sig.ra Scarciglia Antonella, nata a Taranto il 15.2.1982 ed ivi residente al Vico SS. Medici n.14 (c.f.- SCRNNL82B55L049M), la quale, in qualità di trasportata su un Vostro bus (Linea 3 n. 538), ha subito lesioni personali a seguito di un sinistro avvenuto in data 9.8.2011 verso le ore 18.30 in Via De Cesare.
La mia assistita riferisce che nel mentre l'autobus percorreva Via De Cesare nei pressi del Mercato Coperto, veniva violentemente impattato da un'autovettura che usciva a retromarcia da un parcheggio a pettine posto sulla sinistra della predetta Via Pubblica.
A seguito del violento urto diverse persone trasportate sul mezzo subivano lesioni personali, tanto da far intervenire il personale del 118 e pattuglia di Vigili Urbani di Taranto.

Vi invito pertanto a volermi comunicare la Società che assicura il vostro Autobus n. 538, il numero di polizza e la targa dello stesso, nonché il numero di targa e l'impresa Assicuratrice del veicolo che ha causato il sinistro stesso, al fine di inoltrare la richiesta di risarcimento danni.

Nell'interesse del cliente innanzi citato, vittima di un incidente stradale addebitabile al conducente del vostro autobus, la presente vale come formale messa in mora ai sensi degli artt. 149 e 150 del D.Lgs. n. 209/2005 (Codice delle Assicurazioni), pertanto Vi invito a voler provvedere nei termini di legge al dovuto risarcimento dei danni, la cui documentazione è a VS. disposizione presso il mio studio ove i miei assistiti eleggono domicilio legale.

Taranto, 13.8.2011

16673
08 SET. 2011

AVV. FABIO FANTASTICO

STUDIO LEGALE
Avv. FABIO FANTASTICO
Via Giovinazzi, 91 TARANTO
Tel./Fax 099.4520812

Raccomandata
€ 3,90
Id3f - 74121

74123 TARANTO CENTRO (TA) 02.09.2011 17.57

Posteitaliane

SPETT.LE
AMAT SPA
Ufficio Sinistri
Via C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

R
14367725239-0

163/NS/11

COMUNE DI TARANTO
COMANDO POLIZIA MUNICIPALE

La presente copia, composta di n° 15 facciate è conforme all'originale.
Taranto, lì 31-01-12
L'UFFICIALE CAPO UFFICIO
(Cap. Salvatore VESUVIO)

Città di Taranto
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
Squadra Informistica Stradale

Alla PROCURA DELLA REPUBBLICA
c/o il TRIBUNALE di TARANTO
S E D E

Prot. nr. 3229 **P.G. del** 26-11-011

RELAZIONE

(Art. 11 Comma 1° d. lgs. nr.274 del 28 Agosto 2000)

In data 09/08/2011 alle ore 19.00 quest'Ufficio, ha acquisito la seguente Notizia di reato per lesioni personali colpose, riportate a seguito di incidente stradale avvenuto in Taranto

ORA, DATA E LUOGO DEL SINISTRO, CONDIZIONI AMBIENTALI

Ore 19.00 del giorno 09/08/2011 in Taranto, sulla via De Cesare altezza nr. 50, tempo sereno, strada asciutta, strutturata in conglomerato bituminoso, in stato discreto manutentivo, condizioni di visibilità e luminosità diurna, traffico nella norma.

VEICOLI E PERSONE COINVOLTI

A) Autoveicolo: Lancia Y tg. **CS 346 AY** immatricolato nell'anno 2004
assicurazione: Sai-Fondiaria pol. nr. 0220.0735033.73 scad. 30/11/2011
conducente: ESPOSITO Angelo nato a Taranto in data 23/06/1955 ed ivi residente al viale Virgilio nr. 148 munito di patente di guida catg. B nr. TA2005760 rilasciata dalla Prefettura di Taranto in data 18/12/1974
proprietario: Piepoli Cosima nata a Taranto il 31/08/1932 ed ivi residente al viale Virgilio nr. 148
trasportati: nessuno

B) Autobus: Irisbus Italia tg. **CX 237 XG** immatricolato nell'anno 2005
assicurazione: Nationale Suisse pol. nr. 25440845 scad. 31/03/2012
conducente: MINGOLLA Vincenzo nato a San Giorgio Jonico (TA) in data 29/01/1953 ed ivi residente alla via Zingaropoli nr. 18 munito di patente di guida catg. D nr. TA2036526 rilasciata dalla Prefettura di Taranto in data 21/10/1982 – C.Q.C. nr. TA2036526 con scadenza 09/09/2013
proprietario: A.M.A.T. S.p.a. via C. Battisti nr. 657 - Taranto
trasportati: Scarciglia Antonella nata a Taranto il 15/02/1982 ed ivi residente alla Vico Santissimi Medici nr. 14; **Monaco Anna Smeralda** nata a Taranto il 13/06/1989 ed ivi residente alla via Plinio 52; **De Pace Gianpiero** nato a Taranto il 18/09/1975 ed ivi residente alla via Orsini Palazzina Stella n. 2; **Nardelli Angela** nata a Taranto il 07/07/1994 ed ivi residente al vico dei Carradori 1; **Boccuni Rita** nata a Taranto il 07/06/1966 ed ivi residente alla via G.B. Vico nr. 10; **Agrosì Luigi** nato a Taranto il 28/09/1990 ed ivi residente alla via Gorizia nr. 19.

Città di Taranto

CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE

Squadra Infortunistica Stradale

PERSONE INFORMATE SUI FATTI

- **Teste: Martinelli Antony Mario** nato a Taranto in data 12/05/1991 ed ivi residente alla via delle Citrezze nr.4, identificato a mezzo di Carta di identità nr. AM 3642770 rilasciata dal Comune di Taranto. (allegata dichiarazione)
- **Albano Valentina** residente a San Giorgio Jonico alla via Carducci 18 e **Tartarello Alessandro** nato il 10/06/1975 e residente a San Giorgio Jonico alla via Carducci 28/A (in merito a queste ultime due persone, le stesse venivano indicate agli Scriventi dal conducente dell'autobus. Alla data di chiusura del presente rapporto non risultano essersi presentate presso gli uffici del reparto operante).

DANNI A PERSONE

Scarciglia Antonella: trauma cranico n.c.; cervicalgia post traumatica; contusione ginocchio sx. Prognosi **gg. 7 s.c.**
Monaco Anna Smeralda: cervicalgia post traumatica; contusione polso dx e gomito dx; ginocchio sx. Prognosi **gg. 7 s.c.**
De Pace Giampiero: trauma contusivo caviglia sx 3° medio emitorace dx. Prognosi **gg. 5 s.c.**
Nardelli Angela: cervicalgia post traumatica; contusioni braccio dx e sx. Prognosi **gg. 5 s.c.**
Boccuni Rita: cervicalgia post traumatica. Prognosi **gg. 5 s.c.**
Agrosì Luigi: riferita cervicalgia post traumatica. Contusione gomito. Prognosi **gg. 5 s.c.**

DANNI AI MEZZI

Autobus: rottura del paraurti anteriore lato sinistro; deformazione fascione anteriore altezza fanale sinistro.
Lancia Y: deformazione fianchetto posteriore sinistro; rottura fanale posteriore sinistro; ammaccature del paraurti posteriore sinistro.

STATO DEI LUOGHI

Il sinistro si verificava sulla via De Cesare nei pressi del numero civico 50 e più precisamente nel tratto compreso tra le vie Anfiteatro e D'Aquino. La via De Cesare assume andamento rettilineo, da Sud verso Nord, in direzione di Corso Umberto. La sosta è consentita a spina sul lato Ovest, mentre sull'opposto versante è parallela all'asse stradale.

POSIZIONE POST - URTO

All'arrivo degli Scriventi sul luogo del sinistro, dei veicoli interessati solo l'autobus di linea conservava la posizione di quiete post urto, collocandosi parallelamente all'asse stradale della via con il frontale rivolto a Nord. L'auto era stata, di contro, ricollocata all'interno dello stallo di sosta a spina posto antistante il mezzo pubblico e sulla sua sinistra. Sul posto erano presenti diverse ambulanze del 118 al cui interno vi erano alcuni dei feriti. Sul manto stradale, antistante il frontale sinistro dell'autobus, erano presenti cocci e frammenti plastici relativi al fanale posteriore sinistro della Lancia. Non si rilevavano tracce di frenata né di scarrocciamento.

Città di Taranto

CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE

Squadra Infortunistica Stradale

DINAMICA DEL SINISTRO

Da quanto sopra descritto, dalle dichiarazioni delle parti e del Teste, e dai danni riscontrati sui mezzi, la dinamica dell'evento, si è così sviluppata: ==========

Il sig. **Esposito Angelo** conducente della Lancia era, come dichiarato, regolarmente in sosta a spina sul lato Ovest di via De Cesare, nei pressi del numero civico 50. Intenzionato ad immettersi nel flusso della circolazione, inseriva la retromarcia iniziando detta manovra. Lo stesso conducente, pur avvedendosi del sopraggiungere dell'autobus, aveva, a suo dire, il tempo e lo spazio per effettuare la manovra in sicurezza, tanto che, quando con la struttura del suo veicolo si poneva trasversalmente all'asse stradale della via De Cesare, veniva urtato dal mezzo pubblico. ==========

Nella fase antecedente al sinistro, il sig. **Mingolla Vincenzo,** conducente dell'autobus di linea 3, percorreva via De Cesare, a suo dire in lento movimento, causa il traffico intenso. Giunto all'altezza del civico 50, notava l'improvvisa manovra di retromarcia dell'auto Lancia che da sinistra, senza accorgersi della sua presenza e senza cederli la precedenza, lo urtava. ==========

La collisione si verificava tra lo spigolo posteriore sinistro della Lancia e il frontale anteriore sinistro del mezzo pubblico. In seguito al contatto alcuni dei passeggeri del mezzo Amat, sballottati all'interno, riportavano le lesioni di cui agli allegati referti medici.

AGENTI OPERANTI

Quanto descritto nel presente Rapporto veniva rilevato, accertato e descritto dagli operatori di P.M. Vv/ Brigg. Ayroldi Sagarriga Vincenzo e Scarpetta Davide

RICHIESTA DI ARCHIVIAZIONE

Si dà atto che a tutt'oggi presso questo Ufficio non è pervenuta alcuna querela

Si allegano i seguenti atti d'indagine:

- Referti medici nr.102863; 102892; 102915; 102920; 102922; 102924;
- Copia delle dichiarazioni delle parti e del Teste;
- Copia reperti fotografici nr.5.

Il Capo Ufficio
(Cap. Salvatore VESUVIO)

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

POLIZIA Ufficio Infortunistica Stradale

Data 2011
Orario di Ingresso 19.35
Orario di Uscita 20.00

N° REG. 0102863

Cognome SCARCIGLIA Nome Salvatore Sesso **M** **F**
Luogo e data di nascita TR. 11.2.1982
Residenza TR. Vico S.S. Medici, 1
Documento d'identità
Diagnosi [illegible]

Prognosi [illegible] **P.R.**
Accertamenti e terapia effettuata [illegible]
ANAMNESI: [illegible]

ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA"
S.C. di Medicina Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott.ssa Annalisa CASTRIGNANO
Dirigente Medico, Cod. Reg. 929681

Consulenze [illegible]

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

Specificare se si tratta di:

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

Data dell'incidente [illegible] Luogo dell'incidente [illegible]

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria SI NO

Ricovero: NO SI Reparto

Note [illegible]

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"
TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO
S.C. di Medicina Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott.ssa Annalisa CASTRIGNANO
Dirigente Medico - Cod. Reg. 929681

01011500

REFERTO PER AUTORITÀ GIUDIZIARIA

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

Data 10/8/11
Orario di Ingresso 1.10
Orario di Uscita 1.55

N° REG. 0102892

Cognome De Pace Nome Filomena Sesso M F
Luogo e data di nascita TA 18/9/75
Residenza TA V. Orsini 2 fol. stallo
Documento d'identità
Diagnosi Trauma contusivo caviglia dx e 3° medio emitorace sx
Prognosi 5 gg s.c.
Accertamenti e terapia effettuata P.R. R.T.T. dx ed emitorace sx di compl. emotorace per 2 giorni
Consulenze

ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA"
S.C. di Medicina Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
(Dott. LEO GIUSEPPE)
Dirigente Medico Cod. Reg. 929550

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

Specificare se si tratta di:

- ☐ Infortunio sul lavoro
- ☐ Lesioni provocate
- ☐ Infortunio scolastico
- ☐ Incidente sportivo
- ☐ Morso di animali
- ☒ Incidente stradale Autobus n° 538
- ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi
- ☐ Incidente domestico
- ☐ Altro
- ☐ Accidentale

Data dell'incidente 9/8 Luogo dell'incidente TA

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

FIRMA DEL MEDICO

ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA"
S.C. di Medicina Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
(Dott. LEO GIUSEPPE)
Dirigente Medico Cod. Reg. 929550

01011500

REFERTO PER AUTORITÀ GIUDIZIARIA

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

Data .....
Orario di Ingresso .....
Orario di Uscita .....

N° REG. 0102915

Cognome ..... Nome ..... Sesso M F

Luogo e data di nascita .....

Residenza .....

Documento d'identità .....

Diagnosi .....

POLIZIA MUNICIPALE - Ufficio Infortunistica Stradale

Prognosi ..... P.R.

ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA"
S.C. di Medicina Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott.ssa Annalisa CASTRIGNANO
Dirigente Medico - Cod. Reg. 929681

Accertamenti e terapia effettuata .....

Consulenze .....

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

Specificare se si tratta di:

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

Data dell'incidente ..... Luogo dell'incidente .....

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria SI NO

Ricovero: NO SI Reparto .....

Note .....

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

FIRMA

.....

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA"
S.C. di Medicina Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott.ssa Annalisa CASTRIGNANO
Dirigente Medico - Cod. Reg. 929681

01011500

REFERTO PER AUTORITÀ GIUDIZIARIA

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

Data .....
Orario di Ingresso .....
Orario di Uscita .....

N° REG. 0102920

Cognome ..... Nome ..... Sesso [M] [F]
Luogo e data di nascita .....
Residenza .....
Documento d'identità .....
Diagnosi .....

POLIZIA MUNICIPALE - Sindaco

ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA"
S.C. di Medicina Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott.ssa Annalisa CASTRIGNANO
Dirigente Medico - Cod. Reg. 929681

Prognosi ..... [P.R.]
Accertamenti e terapia effettuata .....
Consulenze .....

Giunto cadavere [ ] A disposizione A.G. [SI] [NO] Riscontro diagnostico [SI] [NO]

Specificare se si tratta di:

- [ ] Infortunio sul lavoro
- [ ] Lesioni provocate
- [ ] Infortunio scolastico
- [ ] Incidente sportivo
- [ ] Morso di animali
- [X] Incidente stradale
- [ ] Incidente stradale senza responsabilità di terzi
- [ ] Incidente domestico
- [ ] Altro .....
- [ ] Accidentale .....

Data dell'incidente ..... Luogo dell'incidente .....

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria [SI] [NO]

Ricovero: [NO] [SI] Reparto .....

Note .....

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

FIRMA

ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA"
S.C. di Medicina Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott.ssa Annalisa CASTRIGNANO
Dirigente Medico - Cod. Reg. 929681

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

01011500

REFERTO PER AUTORITÀ GIUDIZIARIA

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

Data .....
Orario di Ingresso .....
Orario di Uscita .....

N° REG. 0102924

Cognome ..... Nome ..... Sesso M F
Luogo e data di nascita .....
Residenza .....
Documento d'identità .....
Diagnosi .....

ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA"
S.C. di Medicina Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott.ssa Annalisa CASTRIGNANO
Dirigente Medico - Cod. Reg. 929681

Prognosi ..... P.R.
Accertamenti e terapia effettuata .....

Consulenze .....

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

Specificare se si tratta di:

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

Data dell'incidente ..... Luogo dell'incidente .....

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria SI NO

Ricovero: NO SI Reparto .....

Note .....

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

FIRMA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA"
S.C. di Medicina Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott.ssa Annalisa CASTRIGNANO
Dirigente Medico - Cod. Reg. 929681

01011500

REFERTO PER AUTORITÀ GIUDIZIARIA

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

Data .....
Orario di Ingresso .....
Orario di Uscita .....

N° REG. 0102922

Cognome ..... Nome ..... Sesso M F

Luogo e data di nascita .....

Residenza .....

Documento d'identità .....

Diagnosi .....

Prognosi ..... P.R.

Accertamenti e terapia effettuata .....

Consulenze .....

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

Specificare se si tratta di:

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

Data dell'incidente ..... Luogo dell'incidente .....

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria SI NO

Ricovero: NO SI Reparto .....

Note .....

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

FIRMA .....

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO .....

01011500

REFERTO PER AUTORITÀ GIUDIZIARIA

CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

VERBALE DI DICHIARAZIONI SPONTANEE RESE DA PERSONA COINVOLTA NEL SINISTRO

L'anno 2011, addì 09 del mese di Agosto
alle ore 19:10 in località luogo del sinistro (De Cesare, 50)
avanti a noi sottoscritti ~~Ufficiali~~ / Agenti di P.G. V. BRIC G. ROSSI

è presente il sig. ESPOSITO ANGELO
identificato a mezzo
il quale, in qualità di CONDUCENTE LANCIA Y
riferisce quanto segue: ero regolarmente in sosta sul margine sinistro della via De Cesare, a spina all'altezza del civico 50, nell'effettuare la manovra di retromarcia per immettermi nel flusso veicolare della via De Cesare, avevo la visuale in tal senso. Mi avvedevo del bus che sopraggiungeva ma avevo lo spazio ed il tempo per effettuare la manovra in sicurezza. Tant'è che l'urto avveniva al centro della carreggiata. I testimoni mi riferivano che il conducente del bus era distratto.

Angela Esposito

V/Sg. [illegible]

CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

VERBALE DI DICHIARAZIONI SPONTANEE RESE DA PERSONA COINVOLTA NEL SINISTRO

L'anno 2011, addì 09 del mese di AGOSTO
alle ore 19:15 in località LUOGO DEL SINISTRO
avanti a noi sottoscritti ~~Ufficiali~~ / Agenti di P.G. V. Brig. AYROLDI

è presente il sig. MINGOLLA VINCENZO
identificato a mezzo
il quale, in qualità di CONDUCENTE DELL'AUTOBUS
riferisce quanto segue: percorreva la via di Cesare in
lento movimento, stante l'alta densità di traffico
veicolare; all'altezza del civico 50, improvvisamente,
usciva dalla sosta sulla sinistra, il veicolo Daewoo Y,
che nell'effettuare la manovra di retromarcia, quasi
sicuramente per accorgersi della mia presenza, collide-
va con la sezione posteriore dell'autovettura,
contro la sezione frontale dell'autobus che ne contatta.
All'evento, assistevano i sig. MARTINELLI ANTONY,
residente a Taranto, alla via Lissola 21; AGROSI
Luigi, res. a Taranto alla via Gorizia, 19; ALBANO
Valentina, res. a San Giorgio J., via Condilli, 12,
Tutti presenti a bordo del bus.

CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

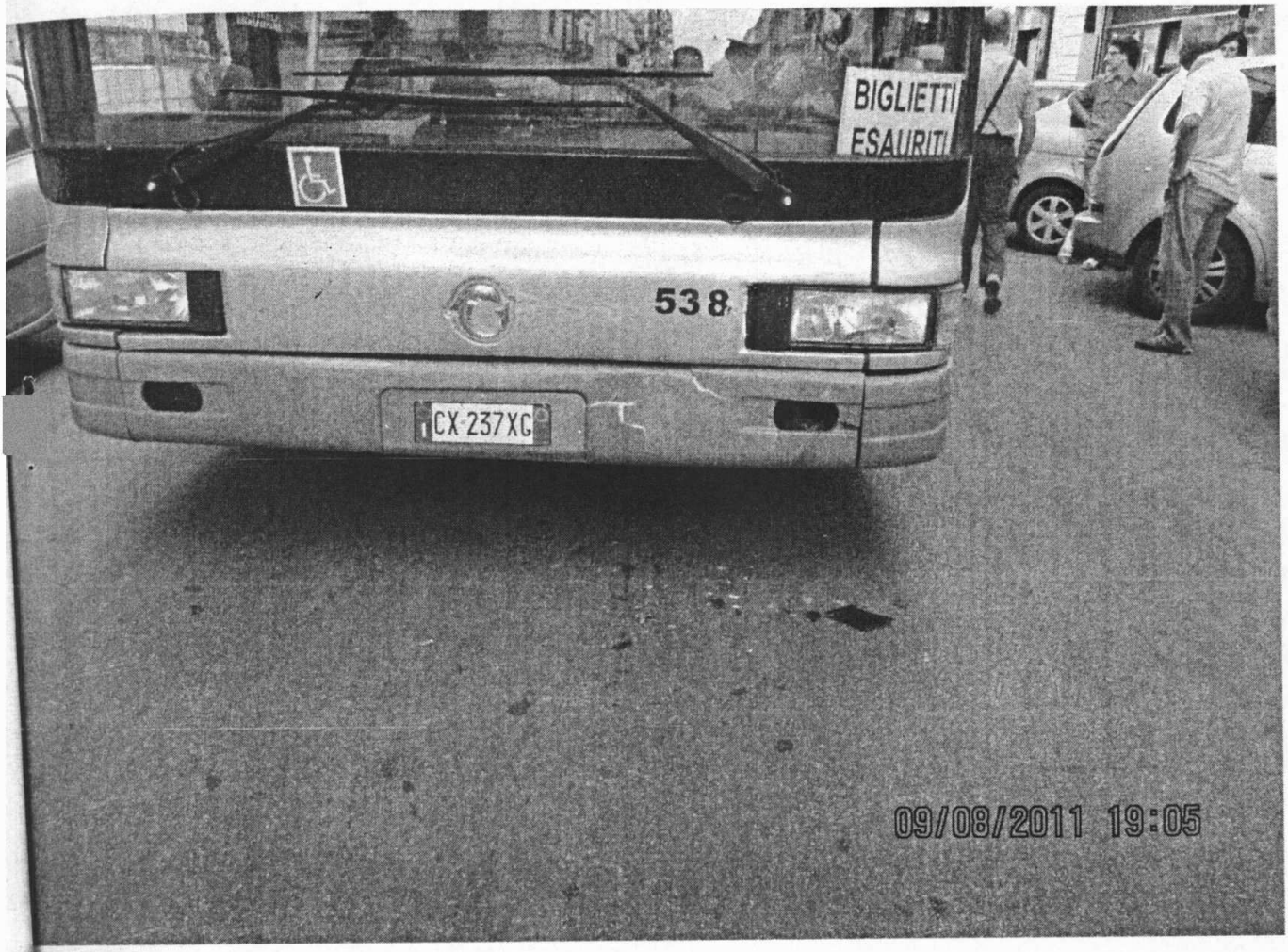
VERBALE DI DICHIARAZIONI RESE DA PERSONA INFORMATA SUI FATTI (TESTE)

L'anno 2011, addì 18 del mese di Agosto
alle ore 17,30 in località Ufficio
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G.
Vbrig Scarpetta
è presente il sig. MARTINELLI ANTONY MARIO
identificato a mezzo C.I. AM3642770 comunale
Ta 12/5/91 Via le Citrezze 4
il quale, in merito all'incidente verificatosi in data 9/8, dichiara quanto
segue: ero un passeggero dell'autobus
di linea 31 (id. 5538) ed ero nella
parte antistante nei pressi del conducente -
Ho notato solo che un automobilista
in sosta sulla via De Cesare all'improvviso
effettuava retromarcia per riprendere
la marcia e facendo ciò lanciava
inchiesta verso sinistra veniva urtato
dall'autobus - Precisa che la condotta
di guida dell'autista dell'autobus
era regolare - Non ho riportato
altri fatti -

Martinelli Antony Maria

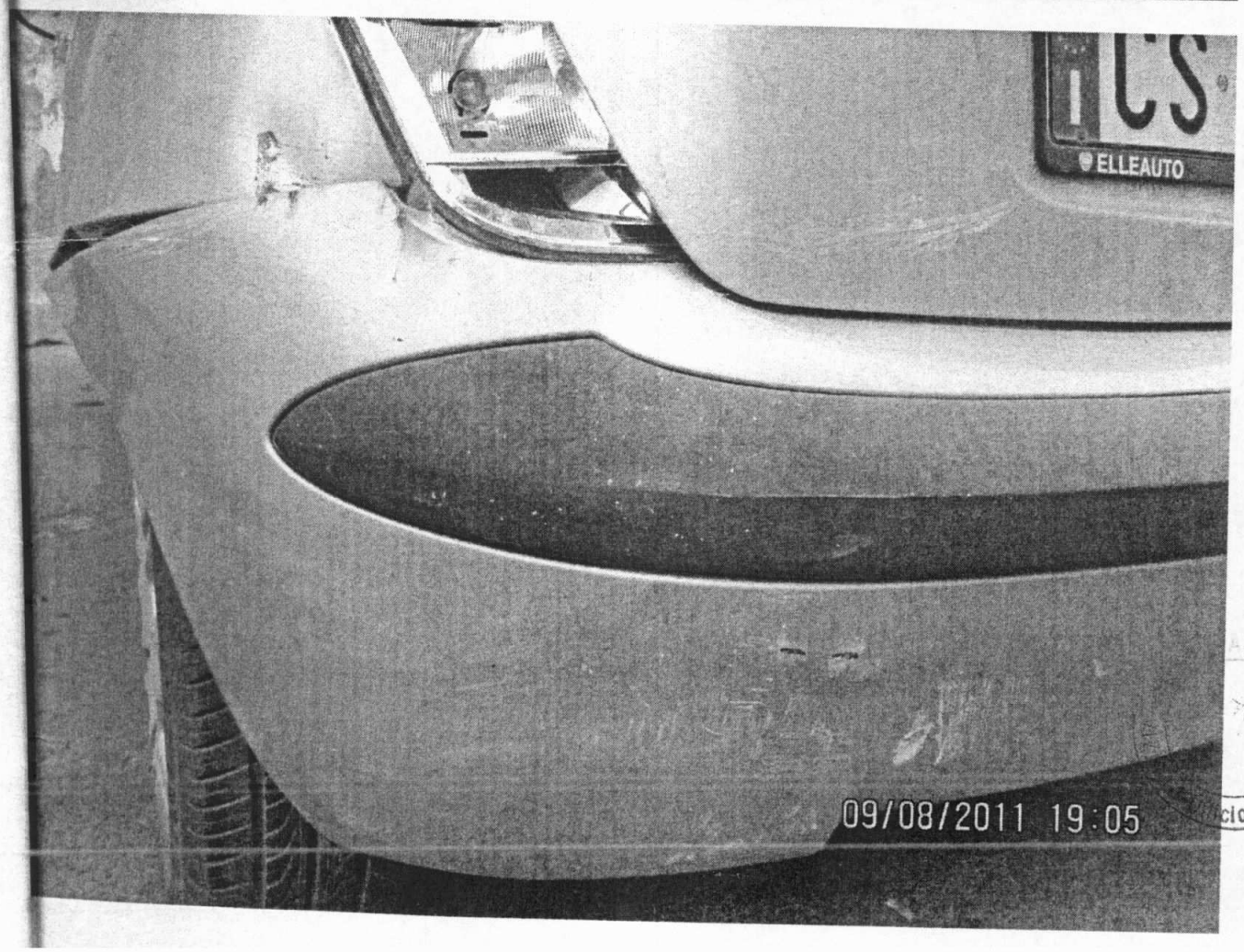
Appena D

Ufficio Infortunistica Stradale



Stradale
Infortunistica

CS 349AY
TA
ELLEAUTO
LANCIA
TARANTO
09/08/2011 19:05


CS
ELLEAUTO
09/08/2011 19:05

POLIZIA MUNICIPALE-Stradale
Ufficio Infortunistica

CONS. IL 20/12/2011

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Taranto, li 29 NOV. 2011

Prot. n. 22181 UAG

Alla Procura della Repubblica
c/o il Tribunale
TARANTO

OGGETTO: richiesta autorizzazione per il rilascio copie verbali in relazione a sinistri stradali

Il sottoscritto Dott. Francesco Walter Poggi, nato a Taranto il 27/5/1950, Presidente e rappresentante legale pro tempore dell'Azienda A.M.A.T. S.p.a. con sede a Taranto in Via C. Battisti, 657, in qualità di persona interessata nel sinistro stradale, verificatosi il 09/08/2011 a Taranto in Via De Cesare, nel quale veniva coinvolto il ns. autobus aziendale targato CX237XG e ci risulta che i Sig.ri **Agrosi Luigi, De Pace Giampiero, Monaco Anna Smeralda, Scarciglia Antonella, Nardelli Angela e Boccuni Rita** riportavano lesioni,

CHIEDE

l'autorizzazione per il successivo rilascio della copia integrale del verbale, trasmesso al Vs. Ufficio con prot.3229/PG del 20/11/2011, redatto dal personale della Polizia Municipale di Taranto.

Il sottoscritto **DELEGA** per la presentazione e successivo ritiro il Sig. Balbo Carlo, nato a Taranto il 10/11/1963, matricola N.104940 in qualità di dipendente addetto all'Ufficio sinistri dell'AMAT Spa.

Con Osservanza.

IL PRESIDENTE
Dott. Francesco Walter Poggi

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO DELLA PROCURA DELLA REPUBBLICA

Procedimento penale n. _____ Mod. 21 Bis / Mod. 21

P.M. Dr. _____ VISTO: si autorizza

Taranto _____

IL PROCURATORE DELLA REPUBBLICA

183/11

183/11

Al Comando di Polizia Municipale
Piazzale Dante, 9/a 74100 TARANTO

Modulo per richiesta di copia di atti in possesso del Comando di polizia municipale		
PROT. UFFICIO ACCESSO ATTI N. 5343 DEL 12/1/12	**Si assegni a** Servizio/Ufficio:	
Spazio per diritti di segreteria		

Io sottoscritto/a BALBO CARLO, nato/a a TARANTO il 10/11/1963 e residente a TARANTO in Via LAGO MAGGIORE N. 13/C IN QUALITA' DI DIPENDENTE AMAT SPA ADDETTO ALL'UFFICIO SINISTRI

chiedo copia del seguente atto:

[ ] accertamento contravvenzionale nr.....del..... (spese: €. 2,50)

[X] rapporto incidente stradale del 09/08/2011 via: DE CESARE /
parti: AMAT (CX237XG) / PIEPOLI (CS 346 AY) (spese: €.10,00)

[ ] altro:.....
..... (spese: €. 2,50)

per il seguente interesse giuridico: USO ASSICURATIVO

- **Richiedo che la consegna avvenga: [X] a mano**
  [ ] tramite R.R. all'indirizzo su riportato (aggiunta spese: €.5,60).
- **Prendo atto della somma prevista per ricerche, riproduzione e consegna dell'atto richiesto ed effettuo il relativo versamento [X] in contanti – [ ] con allegato assegno circolare non trasferibile intestato a: Servizio Economato Comune Taranto, occorrente per l'acquisizione dei corrispondenti diritti di segreteria da applicare sulla richiesta a cura dei responsabili della Segreteria 2° Servizio P.M.**
- **Esibisco mio documento di identità e, nel caso di rapporto incidente stradale con feriti, Nulla-osta della Autorità Giudiziaria. Quale avvocato o rappresentante, allego inoltre per qualsiasi richiesta procura alla difesa o delega dell'interessato difeso o rappresentato.**

Il/la richiedente

Ta, lì 12/01/2012 .....

Verificato documento CARTA D'IDENTITÀ *n.* AO 8282580 *in corso di validità.*

(Il presente fac-simile è disponibile sul sito internet del Comune: www.Comune.Taranto.it)

(spazio per l'ufficio di p.m. interessato)

Vista la richiesta sopra riportata, valutato l'interesse giuridico espresso,

[ ] si ritiene non poter consentire al rilascio di copia della documentazione richiesta per i segg. motivi:

.....

.....

[ ] si acconsente al rilascio di copia della documentazione nelle formalità richieste.

il richiedente, p.r. – (data:) **Il caposervizio /capoufficio**

....

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Taranto, li 29 NOV. 2011

Prot. n. 22481 UAG

Alla Procura della Repubblica
c/o il Tribunale
TARANTO

PROCURA REPUBBLICA TARANTO GENERALE 20 DIC 2011

OGGETTO: richiesta autorizzazione per il rilascio copie verbali in relazione a sinistri stradali

Il sottoscritto Dott. Francesco Walter Poggi, nato a Taranto il 27/5/1950, Presidente e rappresentante legale pro tempore dell'Azienda A.M.A.T. S.p.a. con sede a Taranto in Via C. Battisti, 657, in qualità di persona interessata nel sinistro stradale, verificatosi il 09/08/2011 a Taranto in Via De Cesare, nel quale veniva coinvolto il ns. autobus aziendale targato CX237XG e ci risulta che i Sig.ri **Agrosi Luigi, De Pace Giampiero, Monaco Anna Smeralda, Scarciglia Antonella, Nardelli Angela e Boccuni Rita** riportavano lesioni,

CHIEDE

l'autorizzazione per il successivo rilascio della copia integrale del verbale, trasmesso al Vs. Ufficio con prot.3229/PG del 20/11/2011, redatto dal personale della Polizia Municipale di Taranto.

Il sottoscritto **DELEGA** per la presentazione e successivo ritiro il Sig. Balbo Carlo, nato a Taranto il 10/11/1963, matricola N.104940 in qualità di dipendente addetto all'Ufficio sinistri dell'AMAT Spa.

Con Osservanza.

IL PRESIDENTE
Dott. Francesco Walter Poggi

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO DELLA PROCURA DELLA REPUBBLICA

Procedimento penale n. 2983/11 Mod. 21 Bis / ~~Mod. 21~~

P.M. Dr. ISCERI

VISTO: si autorizza

Taranto 22 DIC. 2011

IL PROCURATORE DELLA REPUBBLICA
IL PROCURATORE DELLA REPUBBLICA
Dott. Francesco [illegible]

1972
01 FEB. 2012

COMUNE DI TARANTO
COMANDO POLIZIA MUNICIPALE
La presente copia, composta di n° 15 facciate è conforme all'originale.
Taranto, lì 31-01-12
L'UFFICIALE CAPO UFFICIO
(Cap. Salvatore VESUVIO)

Città di Taranto
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
Squadra Infortunistica Stradale

9

Alla PROCURA DELLA REPUBBLICA
c/o il TRIBUNALE di TARANTO
S E D E

Prot. nr. 3229 **P.G. del** 20-11-011

RELAZIONE

(Art. 11 Comma 1° d. lgs. nr.274 del 28 Agosto 2000)

In data 09/08/2011 alle ore 19.00 quest'Ufficio, ha acquisito la seguente Notizia di reato per lesioni personali colpose, riportate a seguito di incidente stradale avvenuto in Taranto

ORA, DATA E LUOGO DEL SINISTRO, CONDIZIONI AMBIENTALI

Ore 19.00 del giorno 09/08/2011 in Taranto, sulla via De Cesare altezza nr. 50, tempo sereno, strada asciutta, strutturata in conglomerato bituminoso, in stato discreto manutentivo, condizioni di visibilità e luminosità diurna, traffico nella norma.

VEICOLI E PERSONE COINVOLTI

A) **Autoveicolo: Lancia Y** tg. **CS 346 AY** immatricolato nell'anno 2004
assicurazione: Sai-Fondiaria pol. nr. 0220.0735033.73 scad. 30/11/2011
conducente: ESPOSITO Angelo nato a Taranto in data 23/06/1955 ed ivi residente al viale Virgilio nr. 148 munito di patente di guida catg. B nr. TA2005760 rilasciata dalla Prefettura di Taranto in data 18/12/1974
proprietario: Piepoli Cosima nata a Taranto il 31/08/1932 ed ivi residente al viale Virgilio nr. 148
trasportati: nessuno

B) **Autobus: Irisbus Italia** tg. **CX 237 XG** immatricolato nell'anno 2005
assicurazione: Nationale Suisse pol. nr. 25440845 scad. 31/03/2012
conducente: MINGOLLA Vincenzo nato a San Giorgio Jonico (TA) in data 29/01/1953 ed ivi residente alla via Zingaropoli nr. 18 munito di patente di guida catg. D nr. TA2036526 rilasciata dalla Prefettura di Taranto in data 21/10/1982 – C.Q.C. nr. TA2036526 con scadenza 09/09/2013
proprietario: A.M.A.T. S.p.a. via C. Battisti nr. 657 - Taranto
trasportati: Scarciglia Antonella nata a Taranto il 15/02/1982 ed ivi residente alla Vico Santissimi Medici nr. 14; **Monaco Anna Smeralda** nata a Taranto il 13/06/1989 ed ivi residente alla via Plinio 52; **De Pace Gianpiero** nato a Taranto il 18/09/1975 ed ivi residente alla via Orsini Palazzina Stella n. 2; **Nardelli Angela** nata a Taranto il 07/07/1994 ed ivi residente al vico dei Carradori 1; **Boccuni Rita** nata a Taranto il 07/06/1966 ed ivi residente alla via G.B. Vico nr. 10; **Agrosì Luigi** nato a Taranto il 28/09/1990 ed ivi residente alla via Gorizia nr. 19.

Città di Taranto

CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE

Squadra Infortunistica Stradale

PERSONE INFORMATE SUI FATTI

- **Teste: Martinelli Antony Mario** nato a Taranto in data 12/05/1991 ed ivi residente alla via delle Citrezze nr.4, identificato a mezzo di Carta di identità nr. AM 3642770 rilasciata dal Comune di Taranto. (allegata dichiarazione)
- **Albano Valentina** residente a San Giorgio Jonico alla via Carducci 18 e **Tartarello Alessandro** nato il 10/06/1975 e residente a San Giorgio Jonico alla via Carducci 28/A (in merito a queste ultime due persone, le stesse venivano indicate agli Scriventi dal conducente dell'autobus. Alla data di chiusura del presente rapporto non risultano essersi presentate presso gli uffici del reparto operante).

DANNI A PERSONE

Scarciglia Antonella: trauma cranico n.c.; cervicalgia post traumatica; contusione ginocchio sx. Prognosi **gg. 7 s.c.**
Monaco Anna Smeralda: cervicalgia post traumatica; contusione polso dx e gomito dx; ginocchio sx. Prognosi **gg. 7 s.c.**
De Pace Giampiero: trauma contusivo caviglia sx 3° medio emitorace dx. Prognosi **gg. 5 s.c.**
Nardelli Angela: cervicalgia post traumatica; contusioni braccio dx e sx. Prognosi **gg. 5 s.c.**
Boccuni Rita: cervicalgia post traumatica. Prognosi **gg. 5 s.c.**
Agrosì Luigi: riferita cervicalgia post traumatica. Contusione gomito. Prognosi **gg. 5 s.c.**

DANNI AI MEZZI

Autobus: rottura del paraurti anteriore lato sinistro; deformazione fascione anteriore altezza fanale sinistro.
Lancia Y: deformazione fianchetto posteriore sinistro; rottura fanale posteriore sinistro; ammaccature del paraurti posteriore sinistro.

STATO DEI LUOGHI

Il sinistro si verificava sulla via De Cesare nei pressi del numero civico 50 e più precisamente nel tratto compreso tra le vie Anfiteatro e D'Aquino. La via De Cesare assume andamento rettilineo, da Sud verso Nord, in direzione di Corso Umberto. La sosta è consentita a spina sul lato Ovest, mentre sull'opposto versante è parallela all'asse stradale.

POSIZIONE POST - URTO

All'arrivo degli Scriventi sul luogo del sinistro, dei veicoli interessati solo l'autobus di linea conservava la posizione di quiete post urto, collocandosi parallelamente all'asse stradale della via con il frontale rivolto a Nord. L'auto era stata, di contro, ricollocata all'interno dello stallo di sosta a spina posto antistante il mezzo pubblico e sulla sua sinistra. Sul posto erano presenti diverse ambulanze del 118 al cui interno vi erano alcuni dei feriti. Sul manto stradale, antistante il frontale sinistro dell'autobus, erano presenti cocci e frammenti plastici relativi al fanale posteriore sinistro della Lancia. Non si rilevavano tracce di frenata né di scarrocciamento.

Città di Taranto
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
Squadra Infortunistica Stradale

DINAMICA DEL SINISTRO

Da quanto sopra descritto, dalle dichiarazioni delle parti e del Teste, e dai danni riscontrati sui mezzi, la dinamica dell'evento, si è così sviluppata: ==========
Il sig. **Esposito Angelo** conducente della Lancia era, come dichiarato, regolarmente in sosta a spina sul lato Ovest di via De Cesare, nei pressi del numero civico 50. Intenzionato ad immettersi nel flusso della circolazione, inseriva la retromarcia iniziando detta manovra. Lo stesso conducente, pur avvedendosi del sopraggiungere dell'autobus, aveva, a suo dire, il tempo e lo spazio per effettuare la manovra in sicurezza, tanto che, quando con la struttura del suo veicolo si poneva trasversalmente all'asse stradale della via De Cesare, veniva urtato dal mezzo pubblico. ==========
Nella fase antecedente al sinistro, il sig. **Mingolla Vincenzo,** conducente dell'autobus di linea 3, percorreva via De Cesare, a suo dire in lento movimento, causa il traffico intenso. Giunto all'altezza del civico 50, notava l'improvvisa manovra di retromarcia dell'auto Lancia che da sinistra, senza accorgersi della sua presenza e senza cederli la precedenza, lo urtava. ==========
La collisione si verificava tra lo spigolo posteriore sinistro della Lancia e il frontale anteriore sinistro del mezzo pubblico. In seguito al contatto alcuni dei passeggeri del mezzo Amat, sballottati all'interno, riportavano le lesioni di cui agli allegati referti medici.

AGENTI OPERANTI

Quanto descritto nel presente Rapporto veniva rilevato, accertato e descritto dagli operatori di P.M. Vv/ Brigg. Ayroldi Sagarriga Vincenzo e Scarpetta Davide

RICHIESTA DI ARCHIVIAZIONE

Si dà atto che a tutt'oggi presso questo Ufficio non è pervenuta alcuna querela

Si allegano i seguenti atti d'indagine:

- Referti medici nr.102863; 102892; 102915; 102920; 102922; 102924;
- Copia delle dichiarazioni delle parti e del Teste;
- Copia reperti fotografici nr.5.

Il Capo Ufficio
(Cap. Salvatore VESUVIO)

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

Data .....
Orario di Ingresso .....
Orario di Uscita .....

N° REG. 0102863

Cognome SCARCIGLIA Nome Salvatore Sesso M F
Luogo e data di nascita TA. 11.2.1982
Residenza TA. Vico SS. Medici, 1
Documento d'identità .....
Diagnosi .....

Prognosi .....
Accertamenti e terapia effettuata .....
ANAMNESI: .....

ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA"
S.C. di Medicina Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott.ssa Annalisa CASTRIGNANO
Dirigente Medico - Cod. Reg. 929681

P.R.

Consulenze .....

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

Specificare se si tratta di:

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

Data dell'incidente ..... Luogo dell'incidente .....

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria SI NO

Ricovero: NO SI Reparto .....

Note .....

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

FIRMA

ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA"
S.C. di Medicina Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott.ssa Annalisa CASTRIGNANO
Dirigente Medico - Cod. Reg. 929681

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

01011500

REFERTO PER AUTORITÀ GIUDIZIARIA

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

Data 10/8/11
Orario di Ingresso 1.10
Orario di Uscita 1.55

N° REG. 0102892

Cognome De Pace Nome Filomena Sesso **M** **F**
Luogo e data di nascita TA 18/9/73
Residenza TA V. Orsini 2 pol. stallo
Documento d'identità
Diagnosi Trauma contusivo cavigliera 1/3 e 3° medio emitorace sx

Prognosi 5 gg s.e.f. **P.R.**
Accertamenti e terapia effettuata RX T.T. 1/3 ed. emitorace sx
s. compr. antiflog. e bilo pm

ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA"
S.C. di Medicina Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
(Dott. LEO GIUSEPPE)
Dirigente Medico Cod. Reg. 929550

Consulenze

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

Specificare se si tratta di:

- ☐ Infortunio sul lavoro
- ☐ Lesioni provocate
- ☐ Infortunio scolastico
- ☐ Incidente sportivo
- ☐ Morso di animali
- ☑ Incidente stradale Autobus n° 538
- ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi
- ☐ Incidente domestico
- ☐ Altro
- ☐ Accidentale

Data dell'incidente 9/8 Luogo dell'incidente TA

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria SI NO

Ricovero: NO SI Reparto
Note 1 visita 7° giorno

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

FIRMA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA"
S.C. di Medicina Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
(Dott. LEO GIUSEPPE)
Dirigente Medico Cod. Reg. 929550

01011500

REFERTO PER AUTORITÀ GIUDIZIARIA

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

Data .....
Orario di Ingresso .....
Orario di Uscita .....

N° REG. 0102915

Cognome ..... Nome ..... Sesso [M] [F]

Luogo e data di nascita .....

Residenza .....

Documento d'identità .....

Diagnosi .....

POLIZIA MUNICIPALE - Ufficio Infortunistica Stradale

Prognosi ..... **P.R.**

ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA"
S.C. di Medicina Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott.ssa Annalisa CASTRIGNANO
Dirigente Medico - Cod. Reg. 929681

Accertamenti e terapia effettuata .....

Consulenze .....

Giunto cadavere ☐ A disposizione A.G. [SI] [NO] Riscontro diagnostico [SI] [NO]

Specificare se si tratta di:

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

Data dell'incidente ..... Luogo dell'incidente .....

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria [SI] [NO]

Ricovero: [NO] [SI] Reparto .....

Note .....

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

FIRMA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA"
S.C. di Medicina Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott.ssa Annalisa CASTRIGNANO
Dirigente Medico - Cod. Reg. 929681

01011500

REFERTO PER AUTORITÀ GIUDIZIARIA

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

Data .....
Orario di Ingresso .....
Orario di Uscita .....

N° REG. 0102920

Cognome ..... Nome ..... Sesso M F

Luogo e data di nascita .....

Residenza .....

Documento d'identità .....

Diagnosi .....

POLIZIA MUNICIPALE - Stradale

ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA"
S.C. di Medicina Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott.ssa Annalisa CASTRIGNANO
Dirigente Medico - Cod. Reg. 929681

Prognosi ..... P.R.

Accertamenti e terapia effettuata .....

Consulenze .....

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

Specificare se si tratta di:

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

Data dell'incidente ..... Luogo dell'incidente .....

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria SI NO

Ricovero: NO SI Reparto .....

Note .....

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

FIRMA

ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA"
S.C. di Medicina Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott.ssa Annalisa CASTRIGNANO
Dirigente Medico - Cod. Reg. 929681

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

01011500

REFERTO PER AUTORITÀ GIUDIZIARIA

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

Data .....
Orario di Ingresso .....
Orario di Uscita .....

N° REG. 0102924

Cognome ..... Nome ..... Sesso [M] [F]
Luogo e data di nascita .....
Residenza .....
Documento d'identità .....
Diagnosi .....

AZIENDA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA"
S.C. di Medicina Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott.ssa Annalisa CASTRIGNANO
Dirigente Medico - Cod. Reg. 929681

[P.R.]

Prognosi .....
Accertamenti e terapia effettuata .....

Consulenze .....

Giunto cadavere ☐ A disposizione A.G. [SI] [NO] Riscontro diagnostico [SI] [NO]

Specificare se si tratta di:

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

Data dell'incidente ..... Luogo dell'incidente .....

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria [SI] [NO]

Ricovero: [NO] [SI] Reparto .....

Note .....

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

FIRMA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

AZIENDA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA"
S.C. di Medicina Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott.ssa Annalisa CASTRIGNANO
Dirigente Medico - Cod. Reg. 929681

01011500

EFERTO PER AUTORITÀ GIUDIZIARIA

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

Data .....
Orario di Ingresso .....
Orario di Uscita .....

N° REG. 0102922

Cognome ..... Nome ..... Sesso **M** **F**

Luogo e data di nascita .....

Residenza .....

Documento d'identità .....

Diagnosi .....

.....

.....

.....

Prognosi ..... **P.R.**

Accertamenti e terapia effettuata .....

.....

.....

.....

.....

Consulenze .....

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

Specificare se si tratta di:

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

Data dell'incidente ..... Luogo dell'incidente .....

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria SI NO

Ricovero: NO SI Reparto .....

Note .....

.....

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

FIRMA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

.....

0101500

REFERTO PER AUTORITÀ GIUDIZIARIA

CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

VERBALE DI DICHIARAZIONI SPONTANEE RESE DA PERSONA COINVOLTA NEL SINISTRO

L'anno 2011, addì 09 del mese di Agosto
alle ore 19:10 in località luogo del sinistro (De Cesare, 50)
avanti a noi sottoscritti ~~Ufficiali~~ / Agenti di P.G. U. BRIC A. ROCCI

è presente il sig. ESPOSITO ANGELA
identificato a mezzo
il quale, in qualità di CONDUCENTE LANCIA Y
riferisce quanto segue: ero regolarmente in sosta sul margine sinistro della via De Cesare, a spina all'altezza del civico 50, nell'effettuare la manovra di retromarcia per immettermi nel flusso veicolare della via De Cesare, urtavo la macchina in tale senso. Mi avvedevo del bus che sopraggiungeva ma avevo lo spazio ed il tempo per effettuare la manovra in sicurezza, tanto che l'urto avveniva al centro della carreggiata. Testimoni mi riferivano che il conducente del bus era ubriaco.

Angela Esposito

U/Sg. [illegible]

CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

VERBALE DI DICHIARAZIONI SPONTANEE RESE DA PERSONA COINVOLTA NEL SINISTRO

L'anno 2011, addì 09 del mese di AGOSTO
alle ore 19:15 in località LUOGO DEL SINISTRO
avanti a noi sottoscritti ~~Ufficiali~~ / Agenti di P.G. V. Brig. AYROLDI

è presente il sig. MINGOLLA VINCENZO
identificato a mezzo
il quale, in qualità di CONDUCENTE DELL'AUTOBUS
riferisce quanto segue: percorrevo la via Di Cesare in
lieve rettilineo, alla l'altra direzione di traffico
veicolare; all'altezza del civico 50, improvvisamente,
usciva dalla sosta sulla sinistra, il veicolo davanti,
che nell'effettuare la manovra di retromarcia, quasi
sicuramente non accorgendosi della mia presenza, colli-
deva con la sezione posteriore dell'autovettura,
contro la sezione frontale dell'autobus da me condotto.
All'evento, assisteva il sig. MARTINELLI ANTONY,
residente a Taranto, alla via Lissola 2; AGROSÌ
Luigi, res. a Taranto alla via Gorizia, 19; ALBANO
Valentina, res. a San Giorgio J., via Cordelli, 12,
Tutti presenti a bordo del bus.

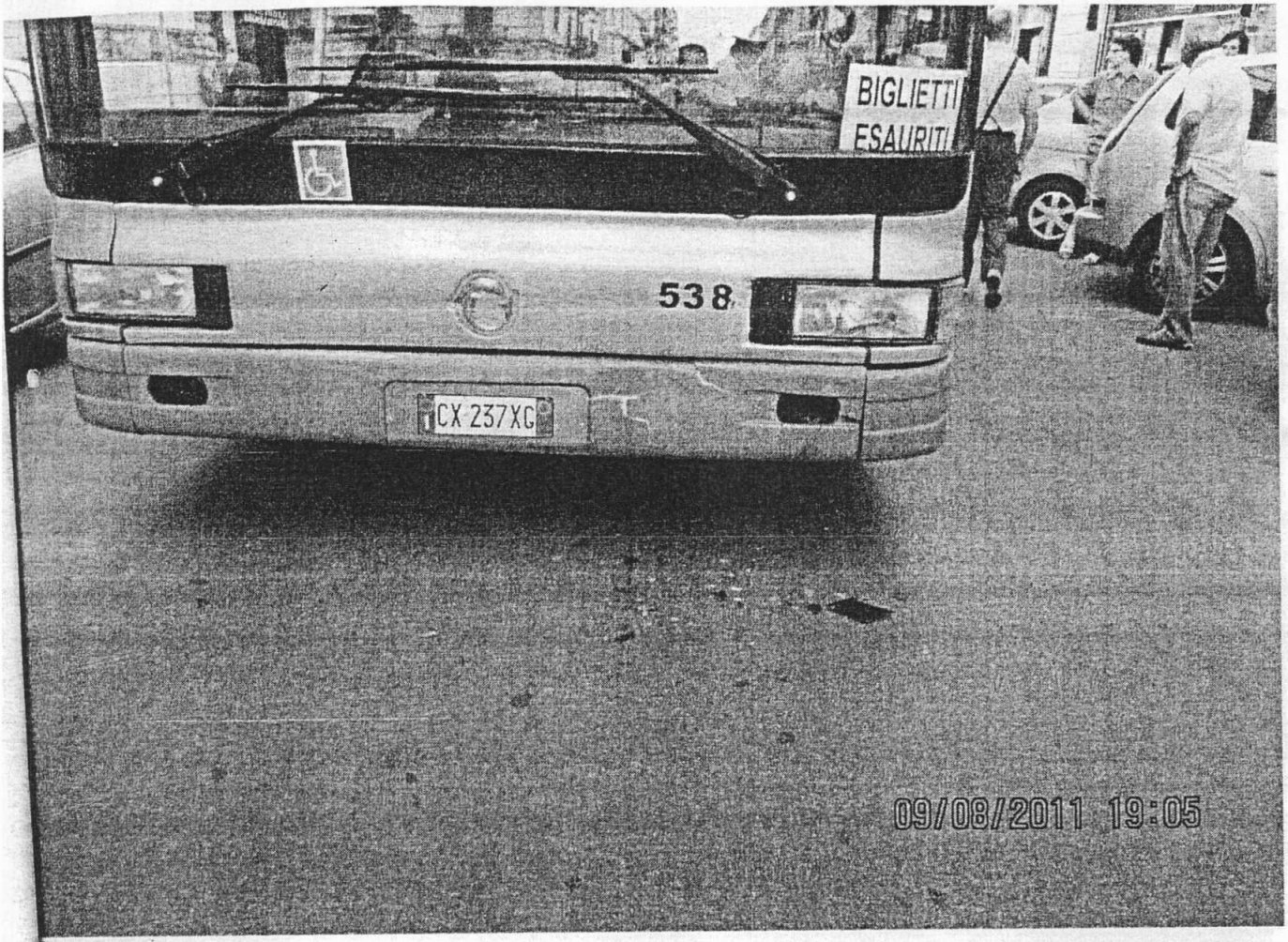
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

VERBALE DI DICHIARAZIONI RESE DA PERSONA INFORMATA SUI FATTI (TESTE)

L'anno 2011, addì 18 del mese di Agosto
alle ore 17,30 in località Ufficio
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G.
VBRIG Scarpetta
è presente il sig. MARTINELLI ANTONY MARIO
identificato a mezzo C.I. AM3642770 COMUNE TA
TA 12/5/91 Via le Citrezze 4
il quale, in merito all'incidente verificatosi in data 9/8, dichiara quanto
segue: ero un passeggero dell'autobus
di linea 31 (id. 5538) ed ero nella
parte antistante nei pressi del conducente -
Ho notato solo che un automobilista
in sosta sulla via De Cesare all'improvviso
effettuava retromarcia per riprendere
la marcia e facendola ancora
inchiodato verso sinistra veniva urtato
dall'autobus - Preciso che la condotta
di guida dell'autista dell'autobus
era regolare - Non ho riportato
danni fisici - Martinelli Antony Maria

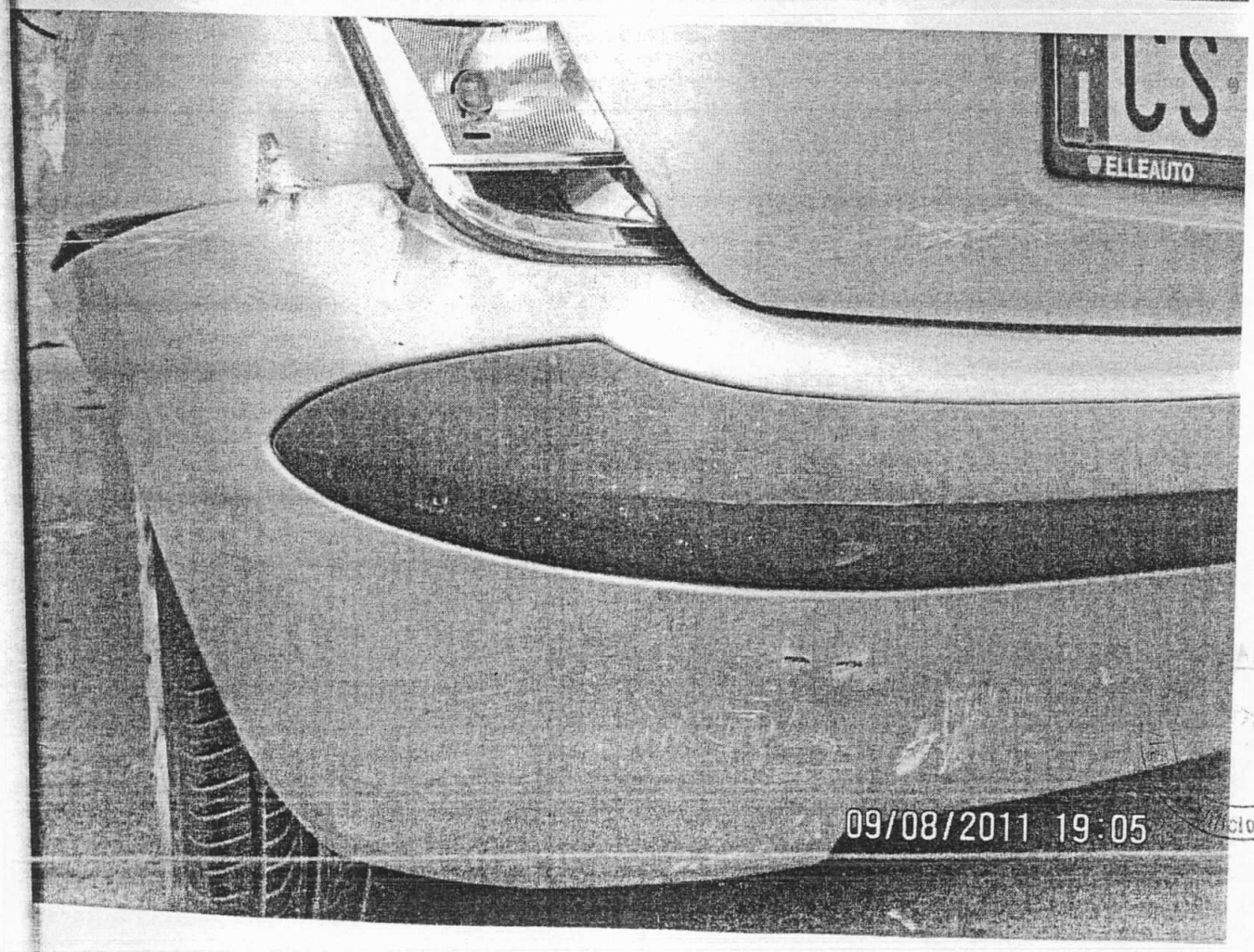
Aperto

Ufficio Infortunistica Stradale


BIGLIETTI
ESAURITI
538
CX 237XG
09/08/2011 19:05

538
CX 237XG
09/08/2011 19:05

CS 349AY
ELLEAUTO
LANCIA
TARANTO
09/08/2011 19:05


CS
ELLEAUTO
09/08/2011 19:05

POLIZIA MUNICIPALE - Sezione Ufficio Infortunistica Stradale

Al Comando di Polizia Municipale
Piazzale Dante, 9/a 74100 TARANTO

Modulo per richiesta di copia di atti in possesso del Comando di polizia municipale		
PROT. UFFICIO ACCESSO ATTI N. 5343 DEL 12/1/12	Si assegni a Servizio/Ufficio:	
Spazio per diritti di segreteria		

Io sottoscritto/a BALBO CARLO, nato/a a TARANTO il 10/11/1963 e residente a TARANTO in Via LAGO MAGGIORE N. 13/C IN QUALITA' DI DIPENDENTE AMAT SPA ADDETTO ALL'UFFICIO SINISTRI

chiedo copia del seguente atto:

[_] accertamento contravvenzionale nr.....del..... (spese: €. 2,50)

[X] rapporto incidente stradale del 09/08/2011 via: DE CESARE /
parti: AMAT (CX237XG) / PIEPOLI (CS 346 AY) (spese: €.10,00)

[_] altro:.....
..... (spese: €. 2,50)

per il seguente interesse giuridico: USO ASSICURATIVO

- **Richiedo che la consegna avvenga: [X] a mano**
  [_] tramite R.R. all'indirizzo su riportato (aggiunta spese: €.5,60).
- **Prendo atto della somma prevista per ricerche, riproduzione e consegna dell'atto richiesto ed effettuo il relativo versamento [X] in contanti – [_] con allegato assegno circolare non trasferibile intestato a: Servizio Economato Comune Taranto, occorrente per l'acquisizione dei corrispondenti diritti di segreteria da applicare sulla richiesta a cura dei responsabili della Segreteria 2° Servizio P.M.**
- **Esibisco mio documento di identità e, nel caso di rapporto incidente stradale con feriti, Nulla-osta della Autorità Giudiziaria. Quale avvocato o rappresentante, allego inoltre per qualsiasi richiesta procura alla difesa o delega dell'interessato difeso o rappresentato.**

Il/la richiedente

Ta, lì 12/01/2012 .....

Verificato documento CARTA D'IDENTITÀ *n.* AO 8282580 *in corso di validità.*

(Il presente fac-simile è disponibile sul sito internet del Comune: www.Comune.Taranto.it)

(spazio per l'ufficio di p.m. interessato)

Vista la richiesta sopra riportata, valutato l'interesse giuridico espresso,

[_] si ritiene non poter consentire al rilascio di copia della documentazione richiesta per i segg. motivi:

.....

.....

[_] si acconsente al rilascio di copia della documentazione nelle formalità richieste.

il richiedente, p.r. – (data:) **Il caposervizio /capoufficio**

....

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n. 22181 UAG

Taranto, li 29 NOV. 2011

Alla Procura della Repubblica
c/o il Tribunale
TARANTO

PROCURA DELLA REPUBBLICA TARANTO
UFFICIO GENERALE
20 DIC 2011

OGGETTO: richiesta autorizzazione per il rilascio copie verbali in relazione a sinistri stradali

Il sottoscritto Dott. Francesco Walter Poggi, nato a Taranto il 27/5/1950, Presidente e rappresentante legale pro tempore dell'Azienda A.M.A.T. S.p.a. con sede a Taranto in Via C. Battisti, 657, in qualità di persona interessata nel sinistro stradale, verificatosi il 09/08/2011 a Taranto in Via De Cesare, nel quale veniva coinvolto il ns. autobus aziendale targato CX237XG e ci risulta che i Sig.ri **Agrosi Luigi, De Pace Giampiero, Monaco Anna Smeralda, Scarciglia Antonella, Nardelli Angela e Boccuni Rita** riportavano lesioni,

CHIEDE

l'autorizzazione per il successivo rilascio della copia integrale del verbale, trasmesso al Vs. Ufficio con prot.3229/PG del 20/11/2011, redatto dal personale della Polizia Municipale di Taranto.

Il sottoscritto **DELEGA** per la presentazione e successivo ritiro il Sig. Balbo Carlo, nato a Taranto il 10/11/1963, matricola N.104940 in qualità di dipendente addetto all'Ufficio sinistri dell'AMAT Spa.

Con Osservanza.

IL PRESIDENTE
Dott. Francesco Walter Poggi

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO DELLA PROCURA DELLA REPUBBLICA

Procedimento penale n. 2983/11 Mod. 21 Bis / ~~Mod. 21~~

P.M. Dr. ISCERI

VISTO: si autorizza

Taranto 22 DIC. 2011

IL PROCURATORE DELLA REPUBBLICA
IL PROCURATORE DELLA REPUBBLICA
Dott. Francesco [illegible]

Oggetto: SINISTRO N. 908-2011-000167904 DEL 09/08/2011 - AMAT (CX237XG) / ALBANO VALENTINA - NS. RIF. 163/NS/11
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: 12/06/2013 13.37
A: sinauto@nationalesuisse.it, "AVV. ANTONIO VINCI" <vincilegale@libero.it>, "Rag. Eugenio RE FRASCHINI" <Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto in allegato alla presente trasmettiamo copia della citazione notificata ad Amat Spa e alla Nationale Suisse Assicurazioni (Giudice di pace di Taranto udienza 23/07/2013).
Poichè è stata citata codesta Compagnia assicuratrice l'Amat non interverrà nel giudizio e, pertanto, vogliate mallevare la scrivente Azienda provvedendo alla gestione della presente vertenza.

Distinti saluti.

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

N.B. Per Albano Valentina vedi anche sin. BPU del 30/05/2006 n. 2006.150.3000366 e sin. NATIONALE SUISSE del 23/12/2011 n.908-2011-000179865.

Allegati:

163NS11.citazione albano.PDF 283 KB

Prot. N 9715
Del 13 GIU. 2013
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO/MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GENERALI/SINISTRI ☑
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE - RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
uf.PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
uf.RC RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐
☐

Oggetto: SINISTRO N. 908-2011-000167904 DEL 09/08/2011 - AMAT (CX237XG) / ALBANO VALENTINA - NS. RIF. 163/NS/11
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: 12/06/2013 13.37
A: sinauto@nationalesuisse.it, "AVV. ANTONIO VINCI" <vincilegale@libero.it>, "Rag. Eugenio RE FRASCHINI" <Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto in allegato alla presente trasmettiamo copia della citazione notificata ad Amat Spa e alla Nationale Suisse Assicurazioni (Giudice di pace di Taranto udienza 23/07/2013).
Poichè è stata citata codesta Compagnia assicuratrice l'Amat non interverrà nel giudizio e, pertanto, vogliate mallevare la scrivente Azienda provvedendo alla gestione della presente vertenza.

Distinti saluti.

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

N.B. Per Albano Valentina vedi anche sin. BPU del 30/05/2006 n. 2006.150.3000366 e sin. NATIONALE SUISSE del 23/12/2011 n.908-2011-000179865.

Allegati:

163NS11.citazione albano.PDF 283 KB

20

163/NS/11
9/8/2011
UD. 23/7/2013

STUDIO LEGALE
Avv.Ulderico Aiello
Corso Umberto I, 187;74123 Taranto
Partita Iva 02511590735
Tel Cell 3384934503
Tel/Fax 0994590903
e-mail : aielloulde@libero.it
pec : aiello.ulderico@oravta.legalmail.it

COPIA

Prot. N 8316
Del 21 MAG. 2013
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

UFFICIO DEL GIUDICE DI PACE DI TARANTO

ATTO DI CITAZIONE

la sig.ra **Albano Valentina (C.F. LBNVNT79H66L049E),** elettivamente domiciliata in Taranto al **Corso Umberto I, 187,** presso e nello Studio Legale dell'avv. **Ulderico Aiello (C.F.LLALRC74E28L049V) (P.Iva 02511590735),** dal quale è rappresentata e difesa, in virtù di mandato a margine del presente atto; il quale difensore dichiara, ai sensi dell'art. 176 C.p.c. II comma di voler ricevere le comunicazioni delle ordinanze emesse fuori udienza e della sentenza al n. di telefax 0994590903 ed avente il seguente indirizzo di posta elettronica certificata: aiello.ulderico@oravta.legalmail.it

VI E' MANDATO IN ORIGINALE

p r e m e s s o c h e:

1) in data **09.08.2011**, alle ore **18.30 circa,** la sig.ra Albano Valentina viaggiava, in qualità di trasportata, a bordo del veicolo autobus **tg. CX 237 XG** (assicurato con la National Suisse Ass.ni S.p.A.), di proprietà dell'**AMAT** s.p.a., nell'occasione condotto dal sig. Mingolla Vincenzo, il quale percorreva la via De Cesare, in località Taranto;
1) improvvisamente, mentre il veicolo vettore, autobus tg. **CX 237 XG** percorreva la predetta via, entrava in collisione con il veicolo **Lancia Y, tg. CS 346 AY** di proprietà della sig.ra Piepoli Cosima e nell'occasione condotto dal sig. Esposito Angelo;
2) in conseguenza dell' impatto subito, la sig.ra Albano Valentina pativa lesioni fisiche, quali un ***"contusione della scapola destra e del ginocchio dx"***. così come refertato dai medici del Pronto Soccorso "G. Moscati" di Taranto. All'atto della dimissione, i

N° 12636 1610
20 MAG. 2013

sanitari prescrivevano terapia farmacologica e riposo per giorni 10 s.c. Persistendo la sintomatologia dolorosa, l'attrice si sottoponeva ad ulteriori esami e cure medico-specialistiche, come da certificazione che si esibisce;

3) in conseguenza delle lesioni subite, a causa di un fatto qualificabile come reato, all'attrice spetta anche il danno morale che deve ritenersi sussistente, in base ad una presunzione di legge e ricorrendo la colpa del conducente del veicolo antagonista. (vedasi **Cass. Civ. 3 marzo 2009 n. 5057; d.p.r. 37/2009**)

4) tali lesioni sono quantificabili dal punto di vista criteriologico con postumi invalidanti e sono schematicamente e prudentemente quantificati come da tabella che segue:

I.T.T gg. 10	€.	457,00
I.T.P.50% gg. 30	€.	685,50
Postumi Permanenti 2,5 %	€.	2.021,77
Danno Morale 1/4	€.	791,06
Spese Mediche	€.	211,81
SUBTOTALE	**€.**	**4.167,14-**
OFFERTA FORMALE	**€**	**1.000,00**
TOTALE RESIDUO	**€**	**3.167,14**

5) la società assicuratrice convenuta inviava all'attrice l'assegno n. 4130131177-03, tratto sulla Banca Intesa San Paolo, dell'importo di euro 1.000,00, già al netto dei compensi legali, a titolo di offerta formale reale;

6) il predetto assegno veniva trattenuto in acconto dall'attrice, a mezzo del legale costituito, con comunicazione che si allega, poiché giudicato insufficiente al risarcimento delle intere componenti del danno patito dalla istante;

7) pertanto, l'attrice, chiede il pagamento della somma di **euro 3.167,14;** *quantum* che si ottiene addizionando le singole componenti di danno biologico, danno non patrimoniale e danno

patrimoniale sotto il profilo delle spese mediche e detraendo l'importo di euro 1.000,00 ottenuto a titolo di offerta formale;

8) vani sono risultati i tentativi di bonario componimento esperiti anche per il tramite del procuratore costituito, mediante lettera legale racc.a.r. di messa in mora inoltrata alla National Suisse Ass.ni S.p.a., quale impresa assicuratrice che manlevava all'epoca del sinistro il veicolo vettore **l'Autobus tg. CX 237 XG** esperiti anche a mezzo lettera A/R del legale costituito;

9) **nonostante siano decorsi oltre 90 gg. dal ricevimento della integrazione dei dati, perfezionatasi con la ricezione dell'intera documentazione medica relativa alle lesioni patite da parte attrice, in data 22.02.2012, la società assicuratrice convenuta ometteva di risarcire per l'intero l'istante**.

Tanto premesso e ritenuto, l'attrice, *ut supra* rappresentata e difesa, ai sensi dell'articolo 141 del D.Lgs 209/2005

CITA

l'AMAT S.p.A. (Patita Iva 00146330733), avente sede in **74100 Taranto** alla **Via Cesare Battisti, 657**;

NONCHE'

La Nationale Suisse Ass.ni S.p.A. (P.Iva n. 01851070159), in persona del suo legale rappresentante pro tempore, avente sede legale in **20097 San Donato Milanese (MILANO) alla via XXV Aprile, n. 2;** invitandola a comparire alla pubblica udienza che si terrà il giorno **23/luglio/2013,** ore di rito, dinanzi al **Giudice di Pace di Taranto**, sede consueta (Via Temenide, 83) invitandoli a costituirsi nei modi e nei termini di legge ai sensi dell'articolo 319 C.p.c., con l'avvertenza espressa che in difetto si procederà in loro contumacia e che la costituzione oltre i suddetti termini implicherà le decadenze di cui agli artt. 38 e 167 c.p.c., per ivi sentire accogliere le seguenti

CONCLUSIONI

Voglia **l'Ill.mo Giudice di Pace adito,** disattesa ogni contraria istanza eccezione e richiesta :

1) dichiararsi che in data **09.08.2011**, alle ore **18.30 circa,** la sig.ra Albano Valentina viaggiava, in qualità di trasportata, a bordo del veicolo **Autobus tg. CX 237 XG** (assicurato con la National Suisse Ass.ni S.p.A.), di proprietà dell'**AMAT** s.p.a. e nell'occasione condotto dal sig. Mingolla Vincenzo, mentre percorreva la via De Cesare, in località Taranto, allorquando il veicolo vettore entrava in collisione con il veicolo **Lancia Y tg. CS 346 AY**;
2) per gli effetti, ai sensi dell'articolo 141 del D.Lgs 209/2005, condannare la **National Suisse Ass.ni S.p.A., società assicuratrice del veicolo vettore,** in persona del suo legale rappresentante *pro tempore*, al pagamento della somma residua di **euro 3.167, 14,** a titolo di danno biologico, danno morale e danno emergente derivante da spese mediche sostenute, o di quella somma maggiore o minore risultante anche a seguito di C.T.U. medico-legale, oltre interessi legali e rivalutazione monetaria dal dì dell'evento al soddisfo effettivo; il tutto da limitarsi entro euro **5.200,00** da intendersi anche ai fini del contributo unificato;
3) con vittoria di spese, competenze ed onorari del presente giudizio in favore del procuratore dell'attore, il quale si dichiara distrattario e dichiara di aver anticipato le spese di causa;

IN VIA ISTRUTTORIA

Preliminarmente

- **chiede che il Giudice adìto nella prima udienza di comparizione** , ai sensi dell'articolo 320 e 322 C.p.c. **proceda ad esperire l'obbligatorio tentativo di conciliazione *ex lege* previsto** in tema di conciliazione,

atteso che l' articolo 23 del D.Lgs 28/2010, in tema di procedura preventiva di conciliazione, lascia salve le disposizioni che prevedono i procedimenti obbligatori di conciliazione e mediazione comunque denominati.

In caso di contestazione sull'*an*, sia pure solo sotto il profilo della contestazione dell'eziologicità evento-lesioni, in caso di necessità, si chiede **prova testimoniale** sulle circostanze sub a) e b) da intendersi prive di valutazioni assiologiche, a mezzo di testimoni, che l'odierna difesa si riserva di indicare nei termini di legge, unitamente ad ulteriori circostanze di fatto;

In ordine al quantum debeatur, si chiede sin da ora **C.T.U medica**, per la equa valutazione delle lesioni patite dall'attrice. L'odierna difesa si riserva di indicare il C.T.P. fino all'inizio dell'operazioni peritali;

Ai sensi del **D.P.R. 115/2002** e successive modifiche, il sottoscritto legale dichiara che il valore della causa è da limitarsi ad euro 5.200,00 soggetta ad un contributo unificato di Euro 85,00, oltre ad Euro 8,00 di diritti.

Si producono:

-1) lettera racc. A/R di messa in mora inviata alla National Suisee Ass.ni S.p.a.e relativa attestazione di ricezione;

-2) lettera integrativa dei dati e della documentazione medica trasmessa all'ispettorato sinistri della National Suisee Ass.ni Spa;

-3) certificazione del Pronto Soccorso del Presidio ospedaliero "G. Moscati" di Taranto;

-4) n. 3 certificati medici del dr. Speciale Stefano con prescrizione di farmaci ed esami diagnostici;

5)- perizia medico-legale del medico specialista del dr. Speciale Stefano;

-6) ricevuta n. 24/2012 per prestazioni medico-specialistiche dr. Speciale Stefano;

-7) fattura C.U.P AUSL osp "S G. Moscati" di Taranto;

8) copia titolo di credito relativo all'offerta formale di € 1.000,00, al netto delle competenze legali.

Salvezze illimitate

Taranto, 20.05.2013

Avv. Ulderico AIELLO

RELATA DI NOTIFICA

CORTE DI APPELLO DI LECCE -SEZ. DISTACC. DI TARANTO- UFFICIO NOTIFICHE.

Io sottoscritto Ufficiale Giudiziario addetto al suindicato Ufficio, su istanza del procuratore dell'attore, ho notificato il suesteso atto alla

- **National Suisse Ass.ni Spa,** in persona del suo legale rappresentante pro tempore, avente sede legale in **via XXV Aprile, 2 20097 San Donato Milanese (MILANESE)** mediante invio di copia conforme a mezzo del servizio postale

Altra copia ho notificato alla

- **l'AMAT S.p.A.,** avente sede in **74100 Taranto** alla **Via Cesare Battisti, 657** ivi recandomi e trasmettendone copia conforme all'originale a mani di Stasolla Lorenzo dipendente addetto alla ricezione degli atti -

TA, 21.05.2013

CORTE DI APPELLO
SEZIONE DI TARANTO
Dessa Maria Pia NICOLACI
Funzionario UNEP

Oggetto: SINISTRO DEL 09/08/2011 A POL. RCV N. 25440845 AMAT SPA (CX237XG) / PIEPOLI (CS346AY) + DIVERSI - NS. RIF. 163/NS/11
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: 18/08/2011 16.28
A: ns@sistemasinistri.it
CC: "Rag. Eugenio RE FRASCHINI" <Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Segue formale richiesta di risarcimento danni ai sensi ex art.145, comma 2 del D.L.gvo 7/9/05 n.209 e art. 5 del DPR 18/07/2006 N.254.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Allegati:

163NS11.PDF 116 KB