

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 122/AR/12	DATA SINISTRO 22/06/2012	ORA 11.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 15	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO LIDO AZZURRO - VIA CALATA PAOLO COCUVIO		ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - LIDO AZZURRO		N° SOCIALE 475	TARGA AUTOBUS CA 348 RJ	
MATR. AGENTE 187090	COGNOME SCARCI	NOME DAVIDE	Codice Fiscale SCRDVD78L09L049V	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 09-07-78	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA PULSANO	C.A.P. 74026
DOMICILIO VIA UMBERTO PRIMO N. 112	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5096927Y	RILASCIATA A MCTC - TA	DATA RILASCIO 29/12/2000
		SCADENZA PATENTE 24/11/2015		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
PERRINI MARIA CRISTINA - Nata il 3/11/1932			Residente a Taranto in Via Pietra Calata a mare n. 2	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

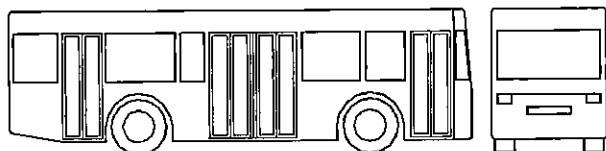
DUE VIAGGIATORI CONIUGI NON IDENTIFICATI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

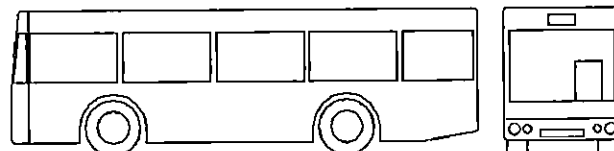
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

LA SIGNORA PERRINI MARIA CRISTINA, ALLA FERMATA DI LIDO AZZURRO IN VIA CALATA PAOLO COCUVIO, MENTRE SCENDEVA DAL BUS DALLA PORTA CENTRALE PERDEVA L'EQUILIBRIO E CADEVA AL SUOLO A CAUSA DEL MALFUNZIONAMENTO DELLA PORTA STESSA.

LA SIGNORA PER SCENDERE SI APPOGGIAVA AL MANIGLIONE DELLA PORTA FACENDO LEVA SULLA STESSA, IN QUEL MOMENTO SI VERIFICAVA L'AVARIA AL MOTORINO DELLA PORTA CENTRALE CHE SBILANCIAVA LA SIGNORA FACENDOLA CADERE PER TERRA.

LA SIGNORA VENIVA PRONTAMENTE SOCCORSA DAI MEDICI DEL 118, DA ME CHIAMATI, INTERVENUTI SUL POSTO CON UN'AMBULANZA.

IL SIG. PERRINI OTTAVIO, FIGLIO DELLA SIG.RA PERRINI MARIA CRISTINA, MI RAGGIUNGEVA SUL POSTO ALCUNI MINUTI DOPO IL FATTO E MI FORNIVA LE GENERALITA' DELLA MADRE E I SUOI NUMERI TELEFONICI: 099/8851130 - 3389865032.

LA CORSA VENIVA INTERROTTA E DICHIARAVO VIA RADIO L'AVARIA AL MEZZO AGLI OPERATORI DELLA SALA MOVIMENTO AZIENDALE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

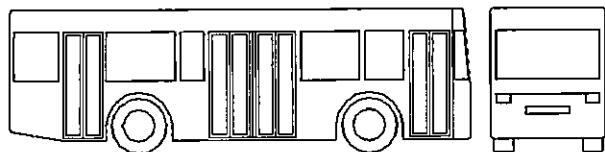
Il Conducente

I.A. 25/06/2012

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

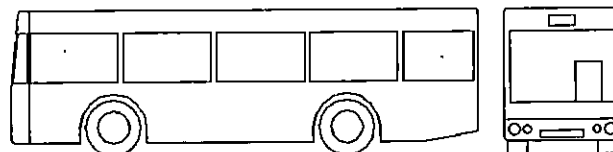
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

LA SIGNORA PERRINI MARIA CRISTINA, ALLA FERMATA DI LIDO AZZURRO IN VIA CALATA PAOLO COCUVIO, MENTRE SCENDEVA DAL BUS DALLA PORTA CENTRALE PERDEVA L'EQUILIBRIO E CADEVA AL SUOLO A CAUSA DEL MALFUNZIONAMENTO DELLA PORTA STESSA.

LA SIGNORA PER SCENDERE SI APPOGGIAVA AL MANIGLIONE DELLA PORTA FACENDO LEVA SULLA STESSA, IN QUEL MOMENTO SI VERIFICAVA L'AVARIA AL MOTORINO DELLA PORTA CENTRALE CHE SBILANCIAVA LA SIGNORA FACENDOLA CADERE PER TERRA.

LA SIGNORA VENIVA PRONTAMENTE SOCCORSA DAI MEDICI DEL 118, DA ME CHIAMATI, INTERVENUTI SUL POSTO CON UN'AMBULANZA.

IL SIG. PERRINI OTTAVIO, FIGLIO DELLA SIG.RA PERRINI MARIA CRISTINA, MI RAGGIUNGEVA SUL POSTO ALCUNI MINUTI DOPO IL FATTO E MI FORNIVA LE GENERALITA' DELLA MADRE E I SUOI NUMERI TELEFONICI: 099/8851130 - 3389865032.

LA CORSA VENIVA INTERROTTA E DICHIARAVO VIA RADIO L'AVARIA AL MEZZO AGLI OPERATORI DELLA SALA MOVIMENTO AZIENDALE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA 25/06/2012

pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

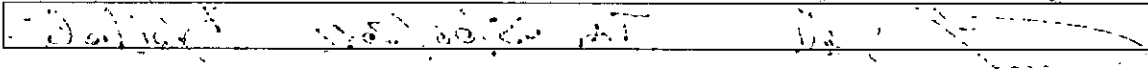
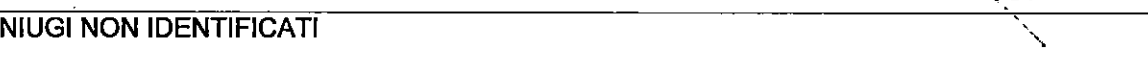
N° SINISTRO 122/AR/12	DATA SINISTRO 22/06/2012	ORA 11.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 15	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO LIDO AZZURRO - VIA CALATA PAOLO COCUVIO		ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - LIDO AZZURRO		N° SOCIALE 475	TARGA AUTOBUS CA 348 RJ	
MATR. AGENTE 187090	COGNOME SCARCI	NOME DAVIDE	Codice Fiscale SCRDVD78L09L049V	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 09-07-78	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA PULSANO	C.A.P. 74026
DOMICILIO VIA UMBERTO PRIMO N. 112	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5096927Y	RILASCIATA A MCTC - TA	DATA RILASCIO 29/12/2000
			SCADENZA PATENTE 24/11/2015	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
PERRINI MARIA CRISTINA - Nata il 3/11/1932			Residente a Taranto in Via Pietra Calata a mare n. 2	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA			
TESTIMONI			
DUE VIAGGIATORI CONIUGI NON IDENTIFICATI			

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE



Indirizzo **Calata Paolo Cocuvio**

L'indirizzo è approssimativo



Taranto, li 25/07/2012

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.122/AR/12 del 22/06/2012
Utente: **Perrini Maria Cristina** Nata il 10/11/1932 a Massafra (Ta)

Sinistro n.251/NS/11 del 25/11/2011
Utente: **Capriulo Rosa** Nata il 18/06/1984

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

ProL N 13281
26 LUG. 2012

Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
DAG	AFFARI GEN. P.R. SINISTRI ☐
HA	ACQUISTI / CONTRATTI ☐
CC	CONTABILITÀ / BILANCIO ☐
LI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
U/PT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITÀ ☐
	☐

Taranto, lì 25/07/2012

Al f.f. Capo Unità Tecnica
Sig. Gregorio Paurini
SEDE

OGGETTO: Sinistro del 22/06/2012 - BUS 475
Ns. Rif. 122/AR/12

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, con la presente siamo a richiedere copia della documentazione attestante l'avaria alla porta centrale dichiarata dal dipendente Scarci Davide.

In attesa di un Suo cortese e sollecito riscontro si porgono distinti saluti.

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

Prot. N. 13280
Del 26 LUG. 2012

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
DAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
DA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
DC	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐
DI	INFORMATICA	☐
DP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
DT	TECNICO	☐
DTPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
DTRG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
DTQ	STAFF QUALITÀ	☐
		☐

Allegato: denuncia di sinistro.

Prot. n.: 13356 UAG

Taranto, li 27 ¹ 2012

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Perrini Bruno
Via F.lli Bandiera n.3
74016 - Massafra (Ta)

e p.c. Spett.le
Centro Liquidazione Danni
ALLIANZ SPA
Via Acclavio n.2
74123 - TARANTO

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI – PERRINI MARIA CRISTINA
Ns. Rif. 122/AR/12

Con riferimento alla Sua nota pervenuta in data 02/07/2012, ns. prot. 11659, si comunica che la stessa è stata inviata al CLD della ns. Compagnia Assicuratrice ALLIANZ Spa Divisione ALLIANZ – RAS che ci legge per opportuna conoscenza.

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

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14228020191 9

Numero

Data di spedizione

Destinatario

Via

C.A.P.

Egr. Avv.
Perrini BrunoVia Felli Bandiera n.3
74016 - Massafra (Ta)Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:

☐ Invii multipli a un unico destinatario☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - St. [3] Ed. 08/11



Da restituire a

A.M.A.I. s.p.a.

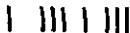
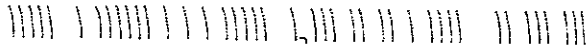
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO

Via C. Battisti, 657

74100 TARANTO



122/12/12



CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 473 **DATA** 22/06/12

[illegible]

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

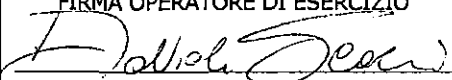
1

TURNO DI SERVIZIO n° 034

DALLE ORE 4.58

ALLE ORE 11.35

LINEA 15

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO


2

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE _____

ALLE ORE _____

LINEA _____

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

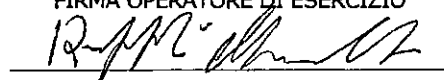
3

TURNO DI SERVIZIO n° 999

DALLE ORE 17:19

ALLE ORE 23:27

LINEA 17

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

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

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

NE = Non Efficiente

M = Mancante

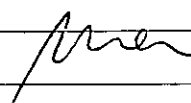
INS = Insufficiente

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

n° _____ del _____:

A CAUSA DI UN MAL FUNZIONAMENTO DELLA PORTA CENTRALE
 UN UTENTE CADDEVA

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO


ore 23.27

MASSAFRA, 25.06.2012

[illegible]

Spett. AMAT s.p.a
Via Cesare Battisti, 657
74121 - Taranto (TA)

OGGETTO: sinistro del 22.06.2012, ore 11,00 circa in Taranto località Lido Azzurro
Perrini Maria Cristina / AMAT spa

Spett. AMAT spa,

la sig.ra **Perrini Maria Cristina** (PRRMCR32S50F027K), nata a Massafra (TA) il 10.11.1932 e residente in località Lido Azzurro (TA) alla via Calata Pietra a Mare n. 2, mi ha conferito mandato al fine di richiedervi il ristoro dei danni fisici subiti e subendi in occasione del sinistro in oggetto emarginato, verificatosi sull'autobus di trasporto pubblico n. 475 tg. CA348RJ di proprietà di Spett. AMAT spa.

In particolare è accaduto che la mia assistita - quale passeggera- nella mattinata del 22.06.2012 alle ore 11,00 circa, in località Lido Azzurro (TA), alla fermata di via Calata Cocuvio Paolo nei pressi del civico 21, nel mentre era intenta a scendere l'autobus n. 475 tg. CA348RJ rovinava sull'asfalto in conseguenza dell'improvvisa chiusura della porta centrale del suddetto automezzo che Le aveva di fatto letteralmente imprigionato il piede destro schiacciandolo con violenza.

Alle urla di dolore della malcapitata e ai richiami degli altri viaggiatori, il conducente l'automezzo n. 475 tg. CA348RJ, accorgendosi dell'accaduto, riapriva da subito la porta centrale liberando così il piede dell'infortunata dalla dolorosa morsa.

Successivamente all'occorso il conducente l'autobus, ritenendo che l'origine dell'evento fosse da imputare a un presunto difetto elettrico del sistema di apertura della porta del veicolo, invitava tutti i restanti viaggiatori, presenti ancora a bordo dell'autobus, a scendere dal medesimo e a portarsi su altro mezzo di pubblico di trasporto che nelle more era sopraggiunto sul posto.

Sul luogo del sinistro interveniva, altresì, un'ambulanza del servizio 118 che provvedeva a trasportare d'urgenza l'infortunata presso l'ospedale SS. Annunziata di Taranto.

A seguito dell' evento, la sig.ra Perrini Maria Cristina, ha riportato lesioni fisiche come si evince dall'allegato certificato medico rilasciato dal pronto soccorso del Presidio Ospedaliero SS. Annunziata di Taranto (TA).

Tanto premesso,

VI INVITO

al risarcimento di tutti i danni patrimoniali e non subiti dalla mia assistita, con l'espresso avvertimento che in difetto si procederà giudizialmente.

 AVV. BRUNO PERRINI

- VIA F.LLI BANDIERA, 3
74016 Massafra (TA)
Tel./Fax 099.8805847
Cell. 349.1699479
e-mail: avvbrunoperrini@libero.it
p.e.c.: avv.brunoperrini@legalmail.it

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

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

Direttore: Dr. A. BRUNO

Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

CERTIFICAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° REG. N° 157437

Data 22-06-12

Orario di Ingresso 12,55

Orario di Uscita 15,15

Cognome

Nome

Sesso

☒ M ☐ F

Luogo e data di nascita

Residenza

Documento d'identità

Diagnosi

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 22/06/12

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 e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott.ssa Angela PIERRI
Dirigente Medico - Cod. Reg. n. 929867

CERTIFICAZIONE PER IL PAZIENTE

01011500

STUDIO LEGALE

Avvocato Perrini Bruno

74016 Massafra (TA)

Tel./Fax 099.8805847

Cell. 349.1699479

e-mail: avvbrunoperrini@libero.it

p.e.c.: avv.brunoperrini@legalmail.it

VIA F.LLI BANDIERA, 3

R



14483415206-4

Postaraccomandata

AR

€ 3,90

EL04053736 - 74121



74121 TARANTO (TA)

Posteitaliane



28.06.2012 11:15

Spett. AMAT s.p.a
Via Cesare Battisti, 657
74121 - TARANTO (TA) -

Perrini Bruno
F.lli Bandiera, 3
74016 Massafra (TA)
P. IVA 02794820734

Avvocato Perrini Bruno

MASSAFRA, 25.06.2012

Spett. **AMAT s.p.a**
Via Cesare Battisti, 657
74121 - Taranto (TA)

	P	DIRETTORE GENERALE	☐
	DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☒
	DT	DIRETTORE TECNICO	☐
	UE	ESECUZIONE MOVIMENTO	☐
	UAG	AFFARI GEN.P.R./SINISTRI	☐
	UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
	UC	CORRISPONDENZA / BILANCIO	☐
	UI	INFRASTRUTTURE	☐
	UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
	UT	TENUTA CONTABILE	☐
	MPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
	HMG	RAGONERIA/ECONOMATO	☐
	SQ	STAFF QUALITA'	☐

OGGETTO: sinistro del 22.06.2012, ore 11,00 circa in Taranto località Lido Azzurro
Perrini Maria Cristina / AMAT spa

Spett. AMAT spa,

la sig.ra **Perrini Maria Cristina** (PRRMCR32S50F027K), nata a Massafra (TA) il 10.11.1932 e residente in località Lido Azzurro (TA) alla via Calata Pietra a Mare n. 2, mi ha conferito mandato al fine di richiedervi il ristoro dei danni fisici subiti e subendi in occasione del sinistro in oggetto emarginato, verificatosi sull'autobus di trasporto pubblico n. 475 tq. CA348RJ di proprietà di Spett. AMAT spa.

In particolare è accaduto che la mia assistita - quale passeggera- nella mattinata del 22.06.2012 alle ore 11,00 circa, in località Lido Azzurro (TA), alla fermata di via Calata Cocuvio Paolo nei pressi del civico 21, nel mentre era intenta a scendere l'autobus n. 475 tg. CA348RJ rovinava sull'asfalto in conseguenza dell'improvvisa chiusura della porta centrale del suddetto automezzo che Le aveva di fatto letteralmente imprigionato il piede destro schiacciandolo con violenza.

Alle urla di dolore della malcapitata e ai richiami degli altri viaggiatori, il conducente l'automezzo n. 475-tg. CA348RJ, accorgendosi dell'accaduto, riapriva da subito la porta centrale liberando così il piede dell'infortunata dalla dolorosa morsa.

Successivamente all'occorrenza il conducente l'autobus, ritenendo che l'origine dell'evento fosse da imputare a un presunto difetto elettrico del sistema di apertura della porta del veicolo, invitava tutti i restanti viaggiatori, presenti ancora a bordo dell'autobus, a scendere dal medesimo e a portarsi su altro mezzo di pubblico di trasporto che nelle more era sopraggiunto sul posto.

Sul luogo del sinistro interveniva, altresì, un'ambulanza del servizio 118 che provvedeva a trasportare d'urgenza l'infortunata presso l'ospedale SS. Annunziata di Taranto.

A seguito dell' evento, la sig.ra Perrini Maria Cristina, ha riportato lesioni fisiche come si evince dall'allegato certificato medico rilasciato dal pronto soccorso del Presidio Ospedaliero SS. Annunziata di Taranto (TA).

Tanto premesso,

VI INVITO

al risarcimento di tutti i danni patrimoniali e non subiti dalla mia assistita, con l'espresso avvertimento che in difetto si procederà giudizialmente.

Avv. BRUNO PERRIN

Via F.lli Bambera, 3
74016 Massafra (TA)
Tel./Fax 099.8805847
Cell. 349.1699479
e-mail: avvbrunoperrini@libero.it
p.e.c.: avv.brunoperrini@legalmail.it

SENTINAZIONE PER LA FELICITÀ

STUDIO LEGALE

Avvocato Perrini Bruno

74016 Massafra (TA)

Tel./Fax 099.8805847

Cell. 349.1699479

e-mail: avvbrunoperrini@libero.it

p.e.c.: avv.brunoperrini@legalmail.it

VIA F.lli BANDIERA, 3

R



14483415206-4

Postaraccomandata

AR

€ 3,90

R104053730 74121



74121 TARANTO (TA)

Posteitaliane



25.06.2012 11:15

Spett. AMAT s.p.A
Via Cesare Battisti, 657
74121 - TARANTO (TA) -

Studio Legale
 Avvocato Bruno Perrini
 74016 Massafra (Ta) - Via F.lli Bandiera, 3
 tel/fax 0998805847 - cell 3491699479
 e mail: avv.brunoperrini@libero.it
 PEC: avv.brunoperrini@legalmail.it

Massafra, 23.08.2012

raccomandata a/r

Spett. AMAT s.p.a.
 Via Cesare Battisti, 657
 74121 - Taranto

E, p.c. Spett. Ass.ni ALLIANZ s.p.a.
 Largo Ugo Inneri, 1
 34123 - Trieste

E, p.c. Spett. CLD
 ALLIANZ Ass.ni s.p.a.
 Via Acclavio, 2
 74123- Taranto

Oggetto: Richiesta Risarcimento danni
 Sinistro del 22.06.2012
 Perrini Maria Cristina / AMAT s.p.a.
 Vs. Rif. 122/AR/12

11977

Prot. N. 28 AGO. 2012

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

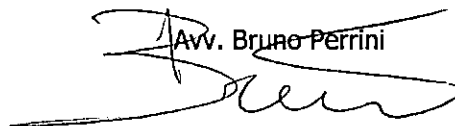


Spett. AMAT s.p.a.,

In riferimento alla Vs. pregiata nota del 31.07.2012 si comunica che la mia assistita, sig.ra Perrini Maria Cristina, è materialmente impossibilitata ad esibire il possesso del richiesto titolo di viaggio (che l'autorizzava all'uso dell'autobus nel giorno e nel momento dell'evento lesivo) perché involontariamente smarrito in conseguenza dell'occorso.

Ad ogni buon conto si precisa che, la richiesta di risarcimento danni viene invocata sia per responsabilità contrattuale, ex art. 1681 c.c., sia a titolo di responsabilità extracontrattuale per violazione del noto principio del "neminem ledere".

In attesa di Vs. cortese riscontro, si ringrazia e saluta cordialmente.


 Avv. Bruno Perrini

STUDIO LEGALE

Avvocato Perrini Bruno

74016 Massafra (TA)

Tel./Fax 099.8805847

Cell. 349.1699479

e-mail: avvbrunoperrini@libero.it

p.e.c.: avv.brunoperrini@legalmail.it

VIA T. L. BACCIERA, 3

Postaraccomandata

AR

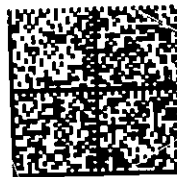
€ 3,90

EL04063b38 - 74121



79067 - 74016 MASSAFRA 1 (TA)

Posteitaliane



24.08.2012 08.53

Spett. AMAT S.p.A
Via C. Battisti, 657
74121 - TARANTO (TA)

R



14551603429-6

pag. 1

Tramonto 30-11-2012

21012

PROL N. 30 NOV. 2012

☐	PRESIDENTE
☐	DIRETTORE GENERALE
☐	DIRETTORE AMMINISTRATIVO
☐	DIRETTORE TECNICO
☐	ESERCIZIO MOVIMENTO
☒	MAF AFFARI GENERALI/AMMINISTRATIVI
☐	MAF ACQUISIZIONI/CONTRATTI
☐	MAF CONTABILITA'/BILANCIO
☐	MAF INFORMATTICA
☐	MAF PERSONALE/RETRIBUZIONI
☐	MAF TECNICO
☐	MAF PRODOTTI TRAFFICO
☐	MAF INGEGNERIA/ECONOMATO
☐	MAF STAFF QUANTITATIVO

OGGETTO: RELAZIONE SINISTRO n°122/AR/12.

Il sottoscritto SCARCI DAVIDE, operatore di esercizio medaglia n° 187090, in merito alla denuncia di sinistro stradale di cui all'oggetto del 22/06/2012 delle ore 11,00 presso la località di Aido Azzurro, dichiara quanto segue:

La signora Ferrini, nello scendere dalla porta centrale, sulla fermata posta in Via Calata Paolo Cocchio, si aggirava al maniglione della porta; (bus 475, targato CA 348 RJ), che sollecitato dal peso in discesa della Ferrini si muoveva a seguito del lasco porta centrale e cadeva townosamente al suolo. A seguito della caduta chiamavo tempestivamente i soccorsi del 118, in seguito chiamavo la centrale operativa della sala movimento a cui riferivo l'avaria del mezzo, al fine di evitare analoghi episodi, chiedevo la sostituzione del mezzo, che mi veniva sostituito.

Nel riesplorare l'intera vicenda e del tutto evidente che non sussistono condizioni tali che attestino la mia responsabilità. Cio' poichè oggi presso l'ufficio tecnico non si riesce a reperire la bolle d'avaria del bus 475 del 22/06/2012, che avrebbe supportato quanto sto dichiarando.

In riferimento però esiste la cedola di viaggi (Allegata alla presente) che evidenzia nella sezione B, la tipologia dell'avaria mentre nella sezione A vi è il visto di avaria dell'addetto

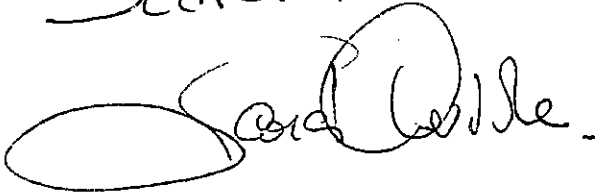
AI Direttore Generale Amat
AI Responsabile Ufficio
sinistri Amat spa.
e p.c. All'Amministratore Delegato
Amat spa.
- SEDE -

122/AR/12

all'esercizio in servizio in quella frazione di giornata
per quanto dichiarato diffido la Società Amat SpA
ad avanzare richieste economiche, e soprattutto non
sia intaccato il mio premio relativo agli evitati sinistri.
Resto disponibile a ogni tipo di ulteriore chiarimento
rispetto ai fatti accaduti.

Distinti saluti.

n.b. allego alla presente denuncia di sinistro, e cedola
di viaggio riferita alla data in questione.

In fede
Scarci Davide


CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 475 DATA 22/06/12

[illegible]

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° 034

DALLE ORE 11.00

ALLE ORE 11.35

LINEA 1

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

[Signature]

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

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

3

TURNO DI SERVIZIO n°

DALLE ORE

ALLE ORE

LINEA

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

[Signature]

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

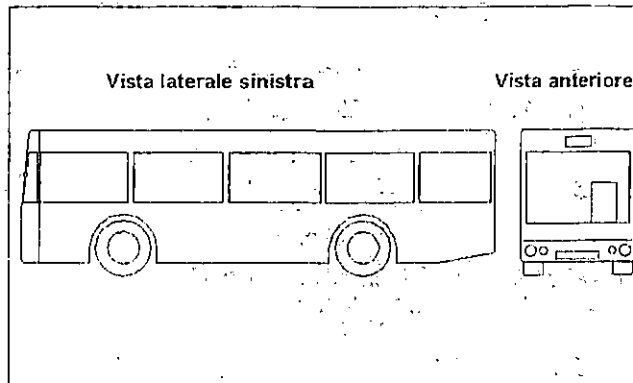
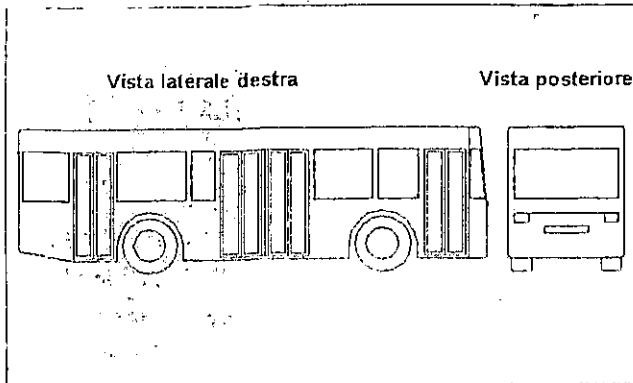
n° del :

A CAUSA DI UN MAL FUNZIONAMENTO DELLA PORTA CENTRALE
UN VENTO CADUTA

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

ore 13.00

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

LA SIGNORA PERRINI MARIA CRISTINA, ALLA FERMATA DI LIDO AZZURRO IN VIA CALATA PAOLO COCUVIO, MENTRE SCENDEVA DAL BUS DALLA PORTA CENTRALE PERDEVA L'EQUILIBRIO E CADEVA AL SUOLO A CAUSA DEL Malfunzionamento della porta stessa.

LA SIGNORA PER SCENDERE SI APPOGGIAVA AL MANIGLIONE DELLA PORTA FACENDO LEVA SULLA STESSA, IN QUEL MOMENTO SI VERIFICAVA L'AVARIA AL MOTORINO DELLA PORTA CENTRALE CHE SBILANCIAVA LA SIGNORA FACENDOLA CADERE PER TERRA.

LA SIGNORA VENIVA PRONTAMENTE SOCCORSA DAI MEDICI DEL 118, DA ME CHIAMATI, INTERVENUTI SUL POSTO CON UN'AMBULANZA.

IL SIG. PERRINI OTTAVIO, FIGLIO DELLA SIG.RA PERRINI MARIA CRISTINA, MI RAGGIUNGEVA SUL POSTO ALCUNI MINUTI DOPO IL FATTO E MI FORNIVA LE GENERALITA' DELLA MADRE E I SUOI NUMERI TELEFONICI: 099/8851130 - 3389865032.

LA CORSA VENIVA INTERROTTA E DICHIARAVO VIA RADIO L'AVARIA AL MEZZO AGLI OPERATORI DELLA SALA MOVIMENTO AZIENDALE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA 25/06/2012

pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 122/AR/12	DATA SINISTRO 22/06/2012	ORA 11.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 15	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO LIDO AZZURRO - VIA CALATA PAOLO COCUVIO		ANGOLO
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - LIDO AZZURRO		N° SOCIALE 475	TARGA AUTOBUS CA 348 RJ
MATR. AGENTE 187090	COGNOME SCARCI	NOME DAVIDE	Codice Fiscale SCRDVD78L09L049V
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 09-07-78	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA PULSANO
DOMICILIO VIA UMBERTO PRIMO N. 112		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5096927Y
RILASCIATA A MCTC - TA		DATA RILASCIO 29/12/2000	SCADENZA PATENTE 24/11/2015
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA				
COMPAGNIA ASSICURATRICE				
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO PERRINI MARIA CRISTINA - Nata il 3/11/1932		NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via Pietra Calata a mare n. 2		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
DUE VIAGGIATORI CONIUGI NON IDENTIFICATI	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

INDENNITA' EVITATI SINISTRI 2012 - AVARIE

SINISTRO	AGENTE	DESCRIZIONE	DANNI AL BUS	BOLLA	TESTIMONI	PROPOSTA UFFICIO SINISTRI (DOTT.SSA TURSI)	RECUPERO DEL DANNO	VALIDAZIONE DIRETTORE GENERALE
030/NS/12	MASTROPIETRO ANGELO	IL MEZZO, CHE L'AGENTE IMPEGNATO ALLE MANOVRE RICONDUCEVA IN DEPOSITO PER AVARIA FRENI, NON RISPONDEVA PIU' AI COMANDI E FINIVA CONTRO UN GABBIOTTO IN DEPOSITO -	SI	SI	NO	INCLUSO RIPARTO GENERALE -ESCLUSO RIPARTO INDIVIDUALE (MALGRADO SIANO STATE RICHIESTE VERIFICHE ALLO STATO INEVASE PER CHIARIRE SE IL SINISTRO SIA RICONDUCEBILE ALL'AVARIA FRENI. IN DUBBIO PRO REO)	NO	
040/NS/12	TARTARELLO ALESSANDRO	APERTURA E DISTACCO E CADUTA DEL PANNELLO POSTERIORE INFERIORE SX SU AUTOVETTURA.	SI	SI	NO	INCLUSO RIPARTO GENERALE -ESCLUSO RIPARTO INDIVIDUALE	NO	
060/NS/12	SARDIELLO NICOLA	CEDEMENTO SCHIENALE POSTO GUIDA A SEGUITO DEL QUALE AVVENIVA UNA FRENATA E DADUTA DI N°05 PASSEGGERI	NO	SI	NO	INCLUSO RIPARTO GENERALE -ESCLUSO RIPARTO INDIVIDUALE	NO	
077/AR/12	RESSA FRANCESCO	AVARIA FRENI, TAMPONAMENTO AUTOVETTURA	SI	NO	NO	INCLUSO RIPARTO GENERALE -ESCLUSO RIPARTO INDIVIDUALE (MALGRADO SIANO STATE RICHIESTE VERIFICHE ALLO STATO INEVASE PER CHIARIRE SE IL SINISTRO SIA RICONDUCEBILE ALL'AVARIA FRENI. IN DUBBIO PRO REO)	NO	
122/AR/12	SCARCI DAVIDE	AVARIA PORTA CENTRALE CHE PROVOCAVA LA CADUTA DI UNA PASSEGGERA	NO	NO	NO	INCLUSO RIPARTO GENERALE -ESCLUSO RIPARTO INDIVIDUALE (MALGRADO SIANO STATE RICHIESTE VERIFICHE ALLO STATO INEVASE PER CHIARIRE SE IL SINISTRO SIA RICONDUCEBILE ALL'AVARIA FRENI. IN DUBBIO PRO REO)	NO	
140/AR/12	DI GIULIO GIAMBATTISTA	PERDITA DI OLIO CADUTA MOTO	NO	NO	NO	INCLUSO RIPARTO GENERALE -ESCLUSO RIPARTO INDIVIDUALE	NO	
179/AR/12	D'ERRICO SALVATORE	PERDITA DI OLIO	NO	NO	NO	INCLUSO RIPARTO GENERALE -ESCLUSO RIPARTO INDIVIDUALE	NO	
200/AR/12	CAVALLO ROBERTA	APERTURA E DISTACCO E CADUTA DEL PANNELLO POSTERIORE SU RECINZIONE	SI	NO	SI	INCLUSO RIPARTO GENERALE -ESCLUSO RIPARTO INDIVIDUALE	NO	
214/AR/12	SCARCI DAVIDE	APERTURA E DISTACCO E CADUTA DEL PANNELLO VANO BATTERIE SU AUTOVETTURA	SI	NO	RAPPORTO VIGILI URBANI	INCLUSO RIPARTO GENERALE -ESCLUSO RIPARTO INDIVIDUALE	NO	
225/AR/12	LATERZA DOMENICO	APERTURA E DISTACCO E CADUTA DEL PANNELLO VANO BATTERIE SU RECINZIONE	SI	NO	NO	INCLUSO RIPARTO GENERALE -ESCLUSO RIPARTO INDIVIDUALE	NO	

Taranto, li 07 LUG. 2014

Prot. n.: 14410 UAG

RACCOMANDATA A R

Spett.le
Azienda Sanitaria Locale Taranto
Direzione Amministrativa
Presidio Ospedaliero Centrale
Ufficio Azioni di Rivalsa
Via Bruno n.1
74123 - Taranto

e p.c. Spett.le
Centro Liquidazione Danni
ALLIANZ SPA
Via Acclavio n.2
74123 - TARANTO

OGGETTO: Sinistro N.919806626 del 22/06/2012 - AMAT SPA / PERRINI MARIA CRISTINA
Ns. Rif. 122/AR/12

Con riferimento alla Vs. nota di esercizio di rivalsa prot. n.52438 del 12/05/2014, si comunica che la stessa è stata portata all'attenzione del CLD della ns. Compagnia Assicuratrice ALLIANZ Spa.

Per il prosieguo della pratica si prega di voler intrattenere con la citata Società Allianz Spa, che ci legge per opportuna conoscenza, ogni rapporto relativo alla pratica stessa.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matrichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Spett.le
Azienda Sanitaria Locale Taranto
Direzione Amministrativa
Presidio Ospedaliero Centrale
Ufficio Azioni di Rivalsa
Via Bruno n.1
74123 - Taranto

BARI
Poste

16.08.2014

16082014
7422 8020758 4

Numero

Italiane

14 LUG. 2014

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. 20 D.M. 01/10/08:

☐ Invii multipli a un unico destinatario☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



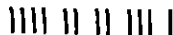
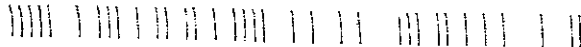
Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 LP - MOD. 01304A - St. [3] Ed. 08/11

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



122/AR/112



122/AR/12



**Presidio Ospedaliero Centrale
Direzione Amministrativa
Stabilimento SS. Annunziata
Ufficio Azioni di Rivalsa
tel/fax 0994585932
via Bruno, 1 - 74123 Taranto**

10800
16 MAG. 2014

Prot. n. 10800
16 MAG. 2014

AD	Amministratore Delegato	☐
AG	Direttore Generale	☐
CA	Chirurgo Amministrativo	☐
DI	Direttore Tecnico	☐
CO	Contratti	☐
CM	Comunicazione / Marketing	☐
CB	Contabilità Bilancio	☐
UC	Uffici di Segreteria	☐
UR	Uffici di Informatica / Statistica	☐
UM	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Uffici di Assistenza	☐
UAG	Uffici di Assistenza PPRR SINISTRI	☒
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Segreteria	☐

**Spett. Azienda AMAT
Via Cesare Battisti 657**

74121 TARANTO

9

Prot. n. 52438 del 12 maggio 14

Raccomandata a.r.

Oggetto: Esercizio di rivalsa. NOTA ADDEBITO spese sanitarie - Ricovero del 22 giugno 12- nosog. N. 14974 della signora Maria Cristina PERRINI nata 10-11-32

- N.B. NELLA RISPOSTA CITARE SEMPRE IL NUMERO DI PRATICA E L'OGGETTO -

Premesso che il sig. Perrini Ottavio, figlio delle sig.ra Perrini ha dichiarato, come in allegato, di essersi infortunata per responsabilità attribuibili a codesta spett.le Azienda, Vi rappresentiamo che le spese sanitarie sostenute dalla Regione Puglia per l'assistenza fornita alla persona sopra indicata, in relazione all'infortunio occorso il giorno 22 giugno 12 nello scendere dall'autobus in località Taranto, ammontano ad € 2.291,29 come di seguito:

Periodo Degenza	Importo DRG	Spese Postali	TOTALE
Dal 22-06-12 al 03-07-12	€ 2286,89	€ 4,30	€ 2291,29

In conformità a quanto disposto dalla Legge Regionale Pugliese n. 24 del 02.04.1981, come modificato dalla L.R. n. 32/08 nonché eventualmente ai sensi e per gli effetti dell'art. 334 del D. Lgs. n. 209 del 2005 e successive integrazioni e modificazioni, siete invitato a provvedere al rimborso delle somma sopraspecificata mediante versamento al Conto Corrente Postale n. 733709 intestato a "Regione Puglia - Ufficio Regionale del Contenzioso - Taranto", ovvero con bonifico su codice IBAN IT08P0760115 8000 0000 0733 709 dandone contestuale comunicazione a questa Direzione Amministrativa - Ufficio azioni di Rivalsa ASL TA - - Via Bruno n. 1 - Taranto - tel. 099 4585932 - 099 4585978.

Vi avvertiamo che, decorso infruttuosamente il termine di 15 giorni dalla notifica della presente, senza ulteriore preavviso, si darà corso all'azione esecutiva, giusta quanto disposto dalla L. R. Pugliese n. 36 del 5.11.1977 e del T.U. n. 639 del 14. 04. 1910.

IL RESPONSABILE dell'UFFICIO
(Dott. Domenico Leone)

Domenico Leone

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Tiziana Turturici)

Tiziana Turturici



**AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA
SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE PUGLIA
74100 TARANTO, VIALE VIRGILIO, 31 - TEL. 099.4585111
C.F. - P.I 02026690731**

ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
DIREZIONE AMMINISTRATIVA
28 GIU. 2012
Prot. N°

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

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

UFFICIO ACCETTAZIONE E SERVIZIO RIVALSE
Via F. Bruno, 1 - 74100 TARANTO
(per conto dell'Assessorato Regionale Finanze - Ufficio del Contenzioso di Taranto)

VERBALE DELLE DICHIARAZIONI RILASCIATE DALL'INFORTUNATO

Prot. N. _____
Ricovero del 28/06/2012 N. Nosografico 14974

Il sottoscritto Sig. Perrini Maria Cristina
il 10/11/1932 e domiciliato in Lido Adriano (TA) nato a Massafra (TA)
Codice Fiscale PRRHCR32550F027R alla Via Calata Pietra A Mare, 2

DICHIARA

- 1) di aver titolo all'assistenza a carico dell'Ente SSP con posizione assicurativa N. _____, quale titolare; oppure quale _____ e di appartenere all'A.U.S.L. I.A. (precisare il grado di parentela)
- 2) di essersi ricoverato presso l'Ospedale a seguito di lesioni subite nello scendere dall'autobus di proprietà dell'ASL Taranto spa (infortunio sul lavoro, lesioni in rissa, incidente di caccia sportiva, ecc...) con responsabilità di terzi indicati nella persona del representante legale p.t. dell'ASL Taranto spa domiciliato in Taranto alla Via Cesare Battisti, 657 per avere quest'ultimo usato nei confronti del dichiarante o ricoverato il seguente comportamento:
condurre l'autobus n° 4754 - CA34825 in pendenza dell'ASL Taranto spa chiudere la portella del citato veicolo nel mentre scendere dal medesimo, schiacciando il piede dx.
- NELL'IPOTESI DI INFORTUNIO SUL LAVORO INDICARE:
 - a) Generalità e domicilio del datore di lavoro _____
 - b) Cause e circostanze che hanno determinato l'infortunio _____
 - 3) che il fatto si è verificato in _____ il giorno _____ alle ore _____
Organi di Polizia intervenuti _____
 - 4) Testimoni eventuali Cognome e nome, domicilio _____ (Carabinieri - VV. UU. - P.S. ecc...)
 - 1) Sig. Raffaele Martini + altro da identificare
 - 2) _____
 - 3) _____
 - 5) di NON AVER iniziata azione legale nei confronti del terzo responsabile per il risarcimento di tutti i danni patiti presso l'Ufficio Giudiziario di TARANTO e di aver nominato quale difensore l'Avv. PERRINI BRUNO con studio in MASSAFRA (tel. 3491692479) alla Via FRATELLI BAMBIFERA N°3
 - 6) conformemente a quanto disposto dall'art. 1916 del c.c., di impegnarsi a non venire a patti col civilmente presunto responsabile, relativamente all'importo del costo delle prestazioni sanitarie ospedaliere erogategli e comunque di astenersi dal rilasciare dichiarazioni liberatorie in pregiudizio del diritto di azione di surroga della Regione Puglia conforme il disposto dell'art. 20 della L.R. del 20/1/75, n. 5 e successive modificazioni di cui all'art. 7 della L.R. del 3/6/76, n. 13;
 - 7) di obbligarsi in proprio in caso di incomplete, inesattezze o false dichiarazioni che possono arrecare pregiudizio al recupero del credito vantato dalla Regione Puglia.
- Eventuali altre dichiarazioni dell'infortunato: _____

Il funzionario addetto _____ il giorno 28/06/2012
L'INFORTUNATO O L'ACCOMPAGNATORE Perrini Maria Cristina
(DOCUMENTO D'IDENTITÀ)

ATTESTAZIONE DELL'UFFICIO IN CASO DI RIFIUTO DI SOTTOSCRIZIONE

Si attesta che l'infortunato si è rifiutato di sottoscrivere il presente verbale e che lo si è avvertito che la Regione Puglia potrà richiedere il pagamento diretto delle spese di ospedalità, conformemente a quanto disposto dal terzo comma dell'art. 1916 del c.c.

Oggetto: SINISTRO n. 919806626 DEL 22/06/2012 A POL. RCV N.
0000059497052/0000009 - AMAT SPA (CA348RJ) / PERRINI MARIA CRISTINA - NS. RIF.
122/AR/12

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

Data: 23/05/2014 16.10

A: CLD DI TARANTO ALLIANZ SPA <mailcld123@allianz.it>, Domenico RAELE
<domenico.raele@allianz.it>

Con riferimento al sinistro in oggetto si trasmette in allegato la nota dell'ASL
TARANTO UFF. RIVALSE, ns. prot. 10800 del 16/05/2014, di addebito spese sanitarie
di € 2291,29 sostenute a favore di Perrini Maria Cristina.

Cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Allegati:

122AR12.rivalsa asl perrini.PDF

201 KB

Taranto, li 30/07/2013

Prot. n.: _____ UAG

Egr. Sig.
Angiulli Ettore
Coordinatore di Ufficio
UFFICIO RAGIONERIA
SEDE

OGGETTO/ RECUPERO FRANCHIGIE SINISTRI:

- | | |
|---|----------|
| 1) N. SIN. 919862063 DEL 18/11/2012 (NS. RIF. 214/AR/12) Importo € | 1.600,00 |
| 2) N. SIN. 919870478 DEL 07/12/2012 (NS. RIF. 242/AR/12) Importo € | 660,00 |
| 3) N. SIN. 923197163 DEL 17/03/2013 (NS. RIF. 050/AR/13) Importo € | 400,00 |
| 4) N. SIN. 950414344 DEL 27/02/2013 (NS. RIF. 030/AR/13) Importo € | 950,00 |
| 5) N. SIN. 950414618 DEL 02/03/2013 (NS. RIF. 035/AR/13) Importo € | 700,00 |
| 6) N. SIN. 950415115 DEL 10/02/2013 (NS. RIF. 024/AR/13) Importo € | 1.200,00 |
| 7) N. SIN. 919806626 DEL 22/06/2012 (NS. RIF. 122/AR/12) Importo € | 2.000,00 |
| 8) N. SIN. 919848626 DEL 12/10/2012 (NS. RIF. 187/AR/12) Importo € | 2.000,00 |
| 9) N. SIN. 923204649 DEL 30/03/2013 (NS. RIF. 063/AR/13) Importo € | 2.000,00 |
| 10) N. SIN. 923193548 DEL 22/02/2013 (NS. RIF. 039/AR/13) Importo € | 850,00 |

Totale € 12.360,00

Si invita codesto Spett.le Ufficio a provvedere alla liquidazione delle franchigie di cui all'oggetto richieste dalla Compagnia ALLIANZ Spa che gestisce l'attuale copertura assicurativa di Responsabilità Civile Veicoli a motore.

La somma complessiva di € 12.360,00 (euro dodicimilatrecentosessanta/00) dovrà essere versata a mezzo bonifico bancario.

Di seguito vengono indicate le coordinate bancarie:

Codice IBAN: IT 83 B 035 8901 6000 1057 0004 543

Beneficiario: Allianz S.p.a.

Si resta in attesa dell'avvenuta notizia e copia del mandato predisposto.

Distinti saluti.

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

Allegati: n.3 note Allianz del 15/07/2013 prot. 11884, 11885 e 11886.

Prot. N. **12699**
30 LUG. 2013

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

Oggetto: SINISTRO DEL 22/06/2012 A POL. RCV N. 0000059497052/0000009 - AMAT SPA (CA348RJ) / PERRINI MARIA CRISTINA - NS. RIF. 122/AR/12
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: 03/07/2012 18.21
A: CLD DI TARANTO ALLIANZ SPA <mailcld123@allianz.it>
CC: Domenico RAELE <domenico.raele@allianz.it>

Come da accordi intercorsi, si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Distinti saluti.

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

— Allegati: —

122AR12.PDF

445 KB