

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 139/AR/12	DATA SINISTRO 26/06/2012	ORA 12.00	MODALITA' APERTURA APERTO D'UFFICIO
LINEA 27	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIALE JONIO		ANGOLO
DIREZIONE FARO - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 583	TARGA AUTOBUS DW 525 TR
MATR. AGENTE 136900	COGNOME DURELLI	NOME EMANUELE	Codice Fiscale DRL MNL 67T08 L049H
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 08/12/1967	DATA ASSUNZIONE 20/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA ARCHIMEDE N. 29		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5300308C
RILASCIATA A MCTC-TA		DATA RILASCIO 12/01/2012	SCADENZA PATENTE 31/08/2016
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	
CAUTERUCCIO Carmelo - Nato a Belvedere Marittimo (Cs) il 26/10/26			Residente a Taranto in Via Cesare Battisti n.143	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
TAIBI ANNA - Nata a Taranto il 29/09/37			Residente a Taranto in Via Cesare Battisti n.143	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

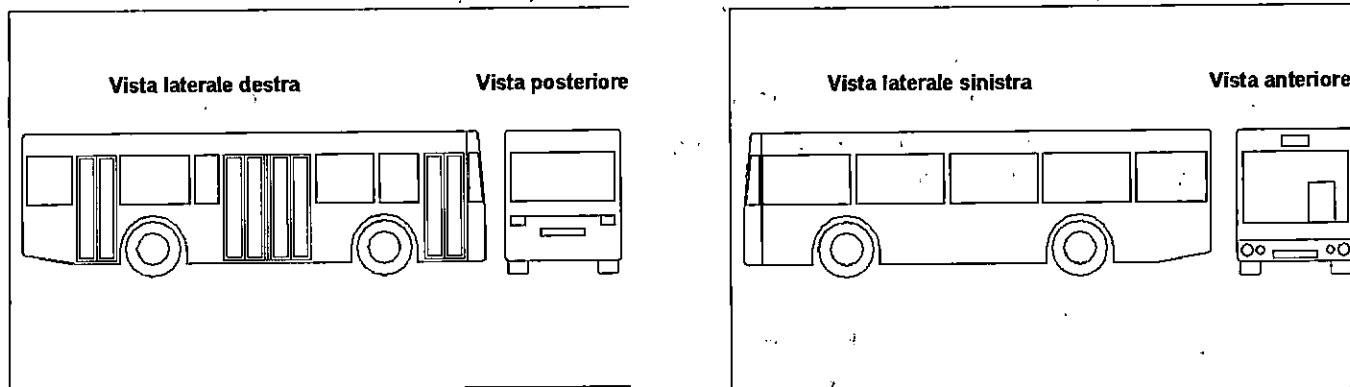
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI
DI PINO ANDREA E GALEONE DOMENICO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT. 12196 DEL 09/07/2012 INOLTATA DAI CONIUGI SIG.RI CAUTERUCCIO CARMELO E TAIBI ANNA.

DICHIARAZIONE DEL DIPENDENTE DURELLI EMANUELE:

ALLE ORE 12.20 CIRCA QUANDO MI SONO FERMATO ALLA PRIMA "FERMATA" DI VIALE MAGNA GRECIA (DI FRONTE AI GIARDINI VIRGILIO) UN'ANZIANO VIAGGIATORE MI RIFERIVA CHE ALCUNI MINUTI PRIMA, IN OCCASIONE DEL PASSAGGIO IN ZONA "CHIAPPARO", LA PROPRIA MOGLIE ERA CADUTA E SI ERA FATTA MALE A UN PIEDE. DOPO LA SEGNALAZIONE RIFERIVO CHE AVREI FATTO VENIRE SUL POSTO I SANITARI DEL 118 PER IL SOCCORSO MEDICO.

LA SIGNORA, PERO', RIFIUTAVA DICHIARANDO DI NON ESSERSI FATTA NULLA E MI INVITAVA A RIPRENDERE LA CORSA. I DUE CONIUGI SCENDEVANO NORMALMENTE ALLA FERMATA DI VIA MAGNAGHI SENZA PROBLEMI.

IN TALE CIRCOSTANZA A BORDO DEL BUS VIAGGIANO IL COLLEGA DI DIPINO ANDREA E IL SIG. GALEONE DOMENICO I QUALI POSSONO CONFERMARE QUANTO DA ME DICHIARATO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

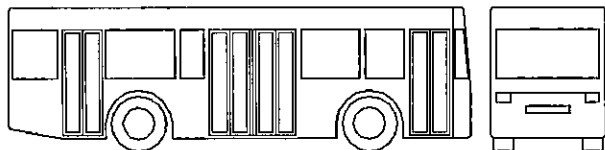
pagina

2

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

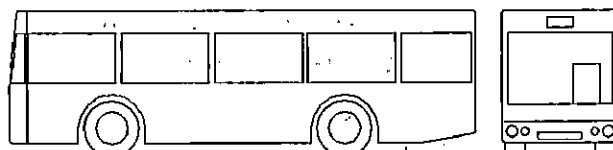
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore

**DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS**

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT. 12196 DEL 09/07/2012 INOLTATA DAI CONIUGI SIG.RI CAUTERUCCIO CARMELO E TAIBI ANNA.

DICHIARAZIONE DEL DIPENDENTE DURELLI EMANUELE:

ALLE ORE 12.20 CIRCA QUANDO MI SONO FERMATO ALLA PRIMA "FERMATA" DI VIALE MAGNA GRECIA (DI FRONTE AI GIARDINI VIRGILIO) UN'ANZIANO VIAGGIATORE MI RIFERIVA CHE ALCUNI MINUTI PRIMA, IN OCCASIONE DEL PASSAGGIO IN ZONA "CHIAPPARO", LA PROPRIA MOGLIE ERA CADUTA E SI ERA FATTA MALE A UN PIEDE.

DOPO LA SEGNALAZIONE RIFERIVO CHE AVREI FATTO VENIRE SUL POSTO I SANITARI DEL 118 PER IL SOCCORSO MEDICO.

LA SIGNORA, PERÒ, RIFIUTAVA DICHIARANDO DI NON ESSERSI FATTA NULLA E MI INVITAVA A RIPRENDERE LA CORSA.

I DUE CONIUGI SCENDEVANO NORMALMENTE ALLA FERMATA DI VIA MAGNAGHI SENZA PROBLEMI.

IN TALE CIRCOSTANZA A BORDO DEL BUS VIAGGIANO IL COLLEGA DI DIPINO ANDREA E IL SIG. GALEONE DOMENICO I QUALI POSSONO CONFERMARE QUANTO DA ME DICHIARATO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE
☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Capo Ufficio

Il Conducente

TA, 27/07/2012

pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
139/AR/12	26/06/2012	12.00	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
27	TARANTO - VIALE JONIO				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
FARO - PORTO MERCANTILE		583	DW 525 TR		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale		
136900	DURELLI	EMANUELE	DRL MNL 67T08 L049H		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	08/12/1967	20/10/2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA ARCHIMEDE N. 29	D	TA5300308C	MCTC-TA	12/01/2012	31/08/2016
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS					

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		
CAUTERUCCIO Carmelo - Nato a Belvedere Marittimo (Cs) il 26/10/26		Residente a Taranto in Via Cesare Battisti n.143		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
TAIBI ANNA - Nata a Taranto il 29/09/37		Residente a Taranto in Via Cesare Battisti n.143		

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				
DI PINO ANDREA E GALEONE DOMENICO				

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Taranto, li 24 LUG. 2012

Prot.. 13192 UAG

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.
Durelli Emanuele
Via Archimede n.29
74123 - TARANTO

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI
Ns. Rif. 139/AR/12

Con nota pervenuta in data 09/07/2012, indirizzata all'Amat Spa, due viaggiatori coniugi hanno formulato richiesta di risarcimento danni, per un presunto sinistro non denunciato verificatosi in data **26/06/2012 ore 12.35 circa in Viale Jonio nei pressi della fermata Chiapparo** (il bus Amat n.583 nel ripartire a velocità sostenuta, incontrava curva e contro-curva e determinava la caduta dei due anziani passeggeri).

Poiché da accertamenti eseguiti è risultato essere Lei l'Agente in servizio alla guida del bus 583 linea 27, si richiede di far pervenire all'Ufficio Sinistri, **entro tre giorni dalla data di ricezione della presente**, dettagliata **relazione scritta sui fatti lamentati**.

Qualora Lei non fosse a conoscenza del fatto lamentato dovrà, comunque, essere rilasciata dichiarazione scritta.

Si precisa che il mancato riscontro alla presente richiesta nei termini richiesti, potrebbe costituire grave pregiudizio per l'Azienda e, pertanto, la Sua condotta sarà valutata disciplinarmente ai sensi del R. D. 148/1931.

L'ufficio sinistri aziendale rimane a Sua disposizione per ogni ulteriore chiarimento.

In attesa di Suo riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Vatichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

14228020177 1

Numero

Data di spedizione _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Egr. Sig.
Durelli Emanuele
Via Archimede n.29
74123 - TARANTO



Messicchio Mario

26/7/12

LANUCARA

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo del
ricevente

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

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



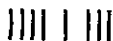
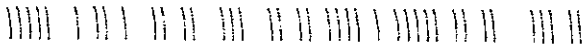
Avviso di ricevimento

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

Da restituire a _____



A.M.A. r. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



139/AR112

Oggetto: PRESUNTO SINISTRO DEL 26/06/2012 A POL. RCV N.0000059497052/0000106
- AMAT SPA (DW525TR) / CAUTERUCCIO CARMELO e TAIBI ANNA - NS. RIF. 139/AR/12

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

Data: 19/07/2012 13.32

A: CLD DI TARANTO ALLIANZ SPA <mailcld123@allianz.it>

CC: Domenico RAELE <domenico.raele@allianz.it>

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, per Vs. opportuna conoscenza, in allegato alla presente trasmettiamo nota ns. prot. 12196 del 09/07/2012 di richiesta di risarcimento danni formulata dai Sig.ri Cauteruccio Carmelo e Taibi Anna.

Agli atti aziendali non esiste denuncia di sinistro.

Il bus con numero sociale n.583 corrisponde alla targa DW525TR.

Si comunica che sono tutt'ora in corso accertamenti e che il dipendente Durelli Emanuele, alla guida del bus 583 nelle circostanze di tempo segnalate, è stato invitato con urgenza a presentarsi presso l'Ufficio sinistri aziendale per rilasciare eventuale relazione scritta sui fatti lamentati.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

— Allegati: —

139AR12.PDF

407 KB

26/6/2012

ore 12.35

(583) L. 27

CAVIBRUCCIO CAROZZO / TAIBI ANNA
- CHIAPPARO -

No biglietti timbrati

788824 due a.s.

**Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE**

Sinistro n.123/AR/12 del 27/06/2012
 Utente: **Piaccione Aldo** Nato a Taranto il 10/01/1941 (Tess. B21960)

In attesa di cortese riscontro Le porgo distinti saluti.

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

Prot. N. _____		20 LUG. 2012	
Del	PRESIDENTE		☐
RG	DIRETTORE GENERALE		☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO		☐
DT	DIRETTORE TECNICO		☐
LE	UFFICIO LEGALE		☐
SPR	UFFICIO SPEDIZIONE		☐
UA	UFFICIO AMMINISTRATIVO		☐
UC	UFFICIO COMMERCIALE		☐
U	UFFICIO TECNICO		☐
U	UFFICIO AMMINISTRATIVO		☐
U	UFFICIO COMMERCIALE		☐
U	UFFICIO TECNICO		☐
U	UFFICIO AMMINISTRATIVO		☐
U	UFFICIO COMMERCIALE		☐
U	UFFICIO TECNICO		☐
U	UFFICIO AMMINISTRATIVO		☐
U	UFFICIO COMMERCIALE		☐
U	UFFICIO TECNICO		☐
U	UFFICIO AMMINISTRATIVO		☐
U	UFFICIO COMMERCIALE		☐
U	UFFICIO TECNICO		☐
U	UFFICIO AMMINISTRATIVO		☐
U	UFFICIO COMMERCIALE		☐
U	UFFICIO TECNICO		☐
U	UFFICIO AMMINISTRATIVO		☐
U	UFFICIO COMMERCIALE		☐
U	UFFICIO TECNICO		☐
U	UFFICIO AMMINISTRATIVO		☐
U	UFFICIO COMMERCIALE		☐
U	UFFICIO TECNICO		☐
U	UFFICIO AMMINISTRATIVO		☐
U	UFFICIO COMMERCIALE		☐
U	UFFICIO TECNICO		☐
U	UFFICIO AMMINISTRATIVO		☐
U	UFFICIO COMMERCIALE		☐
U	UFFICIO TECNICO		☐
U	UFFICIO AMMINISTRATIVO		☐
U	UFFICIO COMMERCIALE		☐
U	UFFICIO TECNICO		☐
U	UFFICIO AMMINISTRATIVO		☐
U	UFFICIO COMMERCIALE		☐
U	UFFICIO TECNICO		☐
U	UFFICIO AMMINISTRATIVO		☐
U	UFFICIO COMMERCIALE		☐
U	UFFICIO TECNICO		☐
U	UFFICIO AMMINISTRATIVO		☐
U	UFFICIO COMMERCIALE		☐
U	UFFICIO TECNICO		☐
U	UFFICIO AMMINISTRATIVO		☐
U	UFFICIO COMMERCIALE		☐
U	UFFICIO TECNICO		☐
U	UFFICIO AMMINISTRATIVO		☐
U	UFFICIO COMMERCIALE		☐
U	UFFICIO TECNICO		☐
U	UFFICIO AMMINISTRATIVO		☐
U	UFFICIO COMMERCIALE		☐
U	UFFICIO TECNICO		☐
U	UFFICIO AMMINISTRATIVO		☐
U	UFFICIO COMMERCIALE		☐
U	UFFICIO TECNICO		☐
U	UFFICIO AMMINISTRATIVO		☐
U	UFFICIO COMMERCIALE		☐
U	UFFICIO TECNICO		☐
U	UFFICIO AMMINISTRATIVO		☐
U	UFFICIO COMMERCIALE		☐
U	UFFICIO TECNICO		☐
U	UFFICIO AMMINISTRATIVO		☐
U	UFFICIO COMMERCIALE		☐
U	UFFICIO TECNICO		☐
U	UFFICIO AMMINISTRATIVO		☐
U	UFFICIO COMMERCIALE		☐
U	UFFICIO TECNICO		☐
U	UFFICIO AMMINISTRATIVO		☐
U	UFFICIO COMMERCIALE		☐
U	UFFICIO TECNICO		☐
U	UFFICIO AMMINISTRATIVO		☐
U	UFFICIO COMMERCIALE		☐
U	UFFICIO TECNICO		☐
U	UFFICIO AMMINISTRATIVO		☐
U	UFFICIO COMMERCIALE		☐
U	UFFICIO TECNICO		☐
U	UFFICIO AMMINISTRATIVO		☐
U	UFFICIO COMMERCIALE		☐
U	UFFICIO TECNICO		☐
U	UFFICIO AMMINISTRATIVO		☐
U	UFFICIO COMMERCIALE		☐
U	UFFICIO TECNICO		☐
U	UFFICIO AMMINISTRATIVO		☐
U	UFFICIO COMMERCIALE		☐
U	UFFICIO TECNICO		☐
U	UFFICIO AMMINISTRATIVO		☐
U	UFFICIO COMMERCIALE		☐
U	UFFICIO TECNICO		☐
U	UFFICIO AMMINISTRATIVO		☐
U	UFFICIO COMMERCIALE		☐
U	UFFICIO TECNICO		☐
U	UFFICIO AMMINISTRATIVO		☐
U	UFFICIO COMMERCIALE		☐
U	UFFICIO TECNICO		☐
U	UFFICIO AMMINISTRATIVO		☐

[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° <u>047</u> DALLE ORE <u>6.13</u> ALLE ORE <u>12.55</u> LINEA <u>27</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Durelli E</u> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Implanto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci Interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Implanto 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° <u>467</u> DALLE ORE <u>12.54</u> ALLE ORE <u>18.31</u> LINEA <u>28</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Durelli E</u> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Implanto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci Interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Implanto 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° <u>257</u> DALLE ORE <u>18.20</u> ALLE ORE <u>24.20</u> LINEA <u>28</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Stanisci Giovanni</u> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Implanto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci Interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Implanto 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																																																																																																																					
Implanto 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																																																																																																																					
Implanto 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																																																																																																																					
Implanto 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 23.30

I SOTTOSCRITTI CAUTERUCCIO CARMELO E TAIBI ANNA
NATI RISPETTIVAMENTE A BELVEDERE MARITTIMO (CS) IL 26-10-1926,
TAIBI ANNA A TARANTO IL 29-09-1937 E RESIDENTI A TARANTO
ALLA VIA G. BATTISTI N° 143. -

IL GIORNO 26-06-2012, VERSO LE ORE 12.00 CIRCA, SIAMO SALITI
SULL'AUTOBUS N° 27, ED INTERNAMENTE N° 583, GIUNTI ALLA FERMA DI
CHIAPPARO E NEL RIPARTIRE A VELOCITA' SOSTENUTA, INCONTRAVA
CURVA E CONTRO CURVA, BENCHÉ AGGRAPPATI AL FERRO DI SOSTEGNO
IO E LA MOGLIE TAIBI ANNA SIAMO FINITI PER TERRA, INFORMATO
IL CONDUCENTE E LO INVITAVO A COSTATARI I DANNI. LO STESSO
MI SUGGERIVA CHE POTEVA SOLTANTO CHIAMARE IL 118.

POICHÉ IL SOTTOSCRITTO SOFFRE DI DIABETE DI ELEVATO
GRADO E COSTRETTO AD INCHIETTARSI LA PORZIONE DI INSULINA
E CONSUMARE SUBITO IL PASTO. IL MATTINO DEL GIORNO 27-06-
2012 MI SONO RECATO AL PRONTO SOCCORSO DELL'OSPEDALE SS.
ANNUNZIATA DI TARANTO, COSTATAVANO TRAUMA CRANICO ED EMATOMA
ALLA SPALLA DESTRA.

SIAMO STATI AIUTATI A SOLLEVARCI DA TERRA DAI SIGNORI
FERRARESE ANGELO NATO A TARANTO IL 14-09-1958, VI
RESIDENTE IN VIA D'ALO' ALFIR N° 70. -

MANICA COSIMO NATO A GROTTAGLIE IL 06-11-1969 E RESIDENTE
A MONTEIASÈ VIA LOTTAR N° 118. -

TARANTO, 09-07-2012

Prot. N°

09 LUG. 2012

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

TN FEDE

Cauteruccio Carmelo
Taibi Anna

9

AZIENDA UNITA 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° 158328

Data 27.06.12
Orario di Ingresso 08.40
Orario di Uscita 10.25

Cognome Canteruccio Nome Carmelo Sesso ☒ M ☐ F

Luogo e data di nascita Polvere Marittimo 26.10.76

Residenza via C. Battisti, 143

Documento d'identità

Diagnosi Trauma cranico con
commotivo e toraco-vertebrale
destro

Prognosi 5 (CINQUE) GIORNI

Accertamenti e terapia effettuata PA 170/60 mmHg, SO₂ 87% in A/A.

Trauma cranico con commotivo
toraco-vertebrale destro e toraco-vertebrale
cervicale e frattura spale destra.

Consulenze E' fatto conferimento NCT

Giunto cadavere ☐ A disposizione A.G. ☒ SI ☐ NO

Riscontro diagnostico ☒ SI ☐ NO

Specificare se si tratta di:

☐ Infortunio sul lavoro ☒ Incidente stradale sull'Autobus 27

☐ Lesioni provocate ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi

☐ Infortunio scolastico ☐ Incidente domestico

☐ Incidente sportivo ☐ Altro

☐ Morso di animali ☐ Accidentale

Data dell'incidente 26.06.12 Luogo dell'incidente Taranto

E' stato redatto referto all'autorità giudiziaria: ☒ SI ☐ NO

Ricovero: ☒ SI ☐ NO Reparto

Note Immune e ferite

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 Elvira SPADA
Dirigente Medico Cod. Reg. 29815

CERTIFICAZIONE PER IL PAZIENTE

01011500

Prot. n.: 13878 UAG

Taranto, li 03/08/2012

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.ri
Cauteruccio Carmelo e
Taibi Anna
Via Cesare Battisti n.143
74121 - Taranto

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

OGGETTO: evento del 26/06/2012
Ns. Rif. 139/AR/12

Con riferimento alla Vs. nota pervenuta in data 09/07/2012, ns. prot. 12196, 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, e che la pratica è in fase istruttoria.

Per effetto del vigente regolamento di vettura, Vogliate trasmetterci copia leggibile dei titoli di viaggio in Vostro possesso 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 _____

14228020209 9

Numero

Data di spedizione _____

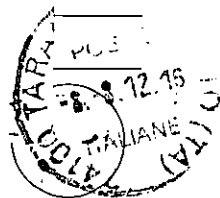
Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____ Loc. _____

Egr. Sig.ri
Cauteruccio Carmelo e
Taibi Anna
Via Cesare Battisti n.143
74121 - Taranto



Giuseppe Anna
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

8/08/17
Data

[Signature]
Firma dell'incaricato alla distribuzione

**Bollo dell'ufficio
di distribuzione**

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

☐ Invi multipli a un unico destinatario☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP2153/EP2160 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - St. { 3 } Ed. 08/11



A. R.

postaprioritaria

A.M.A.T. s.p.a.

AZIENDA PER LA MOBILITA'

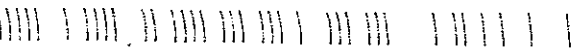
Da restituire a **NELL'AREA DI TARANTO**

Via C. Battisti, 657

74100 TARANTO



139/Ar112



Taranto, li 03/8/2012

Prot. 13880 UAG

RACCOMANDATA A.P.

Egr. Sig.
Di Pino Andrea
Via Lombardia 40
74121 - TARANTO

OGGETTO: sinistro del 26/06/2012
Ns. Rif. 139/AR/12

La S.V. è gentilmente invitata a recarsi presso l'Ufficio sinistri aziendale, previo appuntamento telefonico con l'addetto all'Ufficio (Tel. 099/7356261), per rilasciare dichiarazione testimoniale riguardante l'evento indicato in oggetto nel quale è coinvolto l'Agente Durelli Emanuele.

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

BARI C.M.D.
Poste

14

08/12

14228020206

5

Numero

Destinatario

Via

C.A.P.

Egr. Sig.

Di Pino Andrea

Via Lombardia 40

74121 - TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

☐ Invii multipli a un unico destinatario☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

**A. R.***postaprioritaria***Avviso di ricevimento**

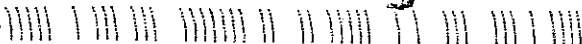
EP2159/EP2160 - Mod. 23 1/P - MOD. 01304A - St. [3] Ed. 08/11

Da restituire a:

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



139/Arc/12



Taranto, li 03/08/2012

Prot. 13881 UAG

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.
Galeone Domenico
Via Montegrappa 44/2
74122 - TARANTO

OGGETTO: sinistro del 26/06/2012
Ns. Rif. 139/AR/12

La S.V. è gentilmente invitata a recarsi presso l'Ufficio sinistri aziendale, situato a Taranto in Via C. Battisti, 657, previo appuntamento telefonico con l'addetto all'Ufficio (Tel. 099/7356261), per rilasciare dichiarazione testimoniale riguardante l'evento indicato in oggetto.

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



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____ Lt _____

Egr. Sig.
Galeone Domenico
Via Montegrappa 44/2
74122 - TARANTO

PARI CMO
Poste

09.08.12

142280202087

Numero



Leascheli Corso 107-08-12

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



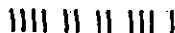
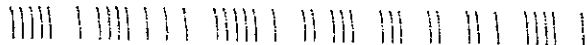
Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 1/P - MOD. 01304A - SL (3) Ed. 08/11

A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
Da restituire all'AREA DI TARANTO
Via C. Balbo 11, 667
74100 TARANTO



139/12



**Al Direttore Generale
AMAT SPA
SEDE**

OGGETTO: DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Di Pino Andrea, nato a Taranto il 21/03/1970 e ivi residente a Taranto in Via Lombardia n.40, dichiara quanto segue:

la mattina del giorno 26/06/2012 mi trovavo a bordo del bus Amat Spa della linea 27 n.583 targato DWS25TR e stazionavo in piedi nelle vicinanze del collega Durelli Emanuele. Intorno alle ore 12.20 circa, quando il bus ha raggiunto la fermata di Viale Magna Grecia (altezza Giardini Virgilio), un signore anziano riferiva al collega che sua moglie era caduta e si era fatta male in occasione del passaggio alla Base Navale in località Chiapparò avvenuto alcuni minuti prima.

Il collega Durelli, dopo la segnalazione ricevuta, chiedeva direttamente alla signora se era necessario fare intervenire sul posto i sanitari del 118, ma veniva rifiutato in quanto la stessa signora lo rassicurava di non essersi fatta nulla di grave.

A sostegno del collega posso dichiarare che lo stesso, durante il tragitto della corsa, ha mantenuto sempre un'andatura di viaggio tranquilla e adeguata allo stato dei luoghi e non è stata posta in essere nessuna manovra brusca o frenata di particolare entità.

Mi trovavo ancora a bordo del bus quando i due coniugi scendevano alla fermata di Via Magnaghi con tranquillità senza mostrare alcun segno di sofferenza.

In fede

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 22/08/2012

Di Pino Andrea

REPUBLICCA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale **DPNDR70C21L049K** Data di scadenza **01/10/2016**

Cognome **DI PINO** Sesso **M**

Nome **ANDREA**

Luogo di nascita **TARANTO**

Provincia **TA**

Data di nascita **21/03/1970**

(Dati sanitari regionali)

PATENTE DI GUIDA **REPUBLICCA ITALIANA**

1. **DI PINO**

2. **ANDREA**

3. **21/03/70** **TARANTO** **(TA)**

4a. **24/03/2004** 4c. **MCTC-TA**

4b. **24/03/2009** 5. **TA5166297M**

7. 

8. **TARANTO** **(TA)**

40. **LOMBARDIA**

9. **D**



IT

DI PINO

ANDREA

21/03/1970

DPNNDR70C21L049K SSN-MIN.SALUTE - 500001

80380001600070554139

01/10/2016

AB 12/03/2014
5 1451002074
(L2009)

	9	10	11	12
A1				
A				
B1		19/10/88	24/03/09	
C1		24/03/04	24/03/09	
D1		24/03/04	24/03/09	
BE				
CE				
DE				

1. Cognome 2. Nome 3. Data e luogo di nascita
4a. Patente rilasciata 7. Ab. Validità fino al
8a. Rassegna del 5. Presente numero 3. Indirizzo
9. Categoria 10. Categoria rilasciata al
11. Categoria valida fino al 12. Residenza

mod. MC 7207

EDIZIONE POLVERINO E ZEDDA ROLLO STATI S.P.A. - GENOVA (ITALIA) AB 1837057

16-8-11
M. B. 16
ITALIA
*A

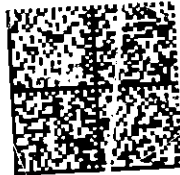
raccomandata

€ 3,90

3937 -



Posteitaliane



74123 POSTEIMPRESA TARAN (TA) 08.08 2012 09.50

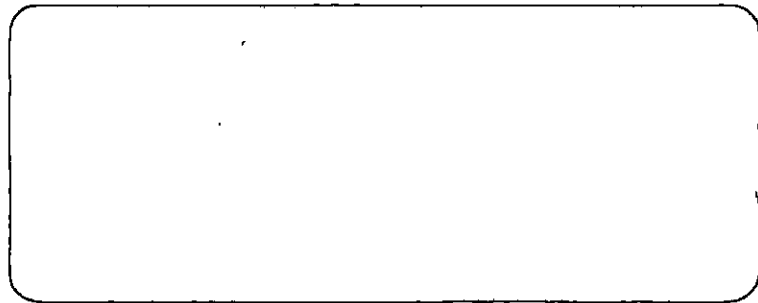
RACCOMANDATA A.R.

R

Mod. 01704 (Ex 00210)
EPDS00070106-01 (4)



14228020206-5





Via C. Battisti, 657 - 74100 Taranto - Tel. +39 099 73561 - Fax +39 099 7794247

Taranto, li

Prot. 13880 UAG

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.
Di Pino Andrea
Via Lombardia 40
74121 - TARANTO

OGGETTO: sinistro del 26/06/2012
Ns. Rif. 139/AR/12

La S.V. è gentilmente invitata a recarsi presso l'Ufficio sinistri aziendale, previo appuntamento telefonico con l'addetto all'Ufficio (Tel. 099/7356261), per rilasciare dichiarazione testimoniale riguardante l'evento indicato in oggetto nel quale è coinvolto l'Agente Durelli Emanuele.

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

Ⓢ

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Galeone Domenico, nato a Taranto il 30/09/1965 e ivi residente a Talsano in Via Montegrappa n.44/2, dichiara quanto segue:

il giorno 26/06/2012, diretto verso il centro cittadino, viaggiavo a bordo del bus Amat Spa della linea 27 n.583 targato DW525TR ed occupavo un posto a sedere alle spalle dell'autista. Intorno alle ore 12.15 - 12.30 circa, quando il bus ha raggiunto Viale Magna Grecia, in prossimità dei Giardini "Virgilio", notavo che un anziano viaggiatore segnalava all'autista del mezzo pubblico che la propria consorte era caduta e si era fatta male in occasione del passaggio alla Base Navale in località Chiapparò avvenuto alcuni minuti prima.

Ricordo perfettamente che il signore parlava solo del fatto capitato alla moglie e non anche alla propria persona.

L'autista dell'Amat, dopo la segnalazione ricevuta, chiedeva alla diretta interessata se era necessario fare intervenire il soccorso dei medici del 118, ma questo veniva rifiutato in quanto la signora asseriva di non essersi fatta nulla.

Posso confermare che durante il tragitto della corsa nessuna manovra brusca è stata effettuata dal conducente del bus il quale ha sempre mantenuto una condotta di guida lenta e prudente.

Preciso, inoltre, che all'interno del bus non ho udito lamentele o particolari rumori di caduta da parte dei passeggeri presenti a bordo che avrebbero potuto attirare l'attenzione.

Preciso in ultimo che i due coniugi scendevano alla fermata di Via Magnaghi tranquillamente con le loro gambe senza difficoltà.

In fede

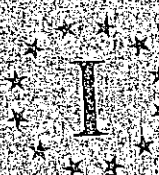
Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 22/08/2012

Galeone Domenico

ALMAT s.p.a. - Protocollo in Arredo
Prot. N. 14758
22 AGO. 2012

Def. P.	PRESIDENTE	☐
DS	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN. / PR. / SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
UEG	RAZIONIERI / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

CONFERME DI VALIDITÀ		VALIDAZIONI ANNUALI		REPUBLICA ITALIANA	
PATENTE N. TA50242838 (KZCLBB)		700006		 PATENTE DI GUIDA	
VALIDA FINO AL 13/10/2016					
GUIDA CON LENTI				Kōrekor: Führerschein Aasta õnnitõtt Permiso de Condución Driving Licence Permis de Conduire Ceadúnas Tiomána Riibevis Carta de Conducção	
CAMBIAMENTI DI RESIDENZA		SOSPENSIONI DELLA PATENTE		Modello delle COMUNITA EUROPEE	
		E 9171066			

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA	
	
GALEONE	
DOMENICO	
30/09/1965	
GLNDNC65P30L049F SSN-MIN SALUTE - 500001	
80380001600080379717	
05/06/2018	

Al Direttore Generale
AMAT SPA
SEDE

OGGETTO: DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Di Pino Andrea, nato a Taranto il 21/03/1970 e ivi residente a Taranto in Via Lombardia n.40, dichiara quanto segue:

la mattina del giorno 26/06/2012 mi trovavo a bordo del bus Amat Spa della linea 27 n.583 targato DW525TR e stazionavo in piedi nelle vicinanze del collega Durelli Emanuele

Intorno alle ore 12.20 circa, quando il bus ha raggiunto la fermata di Viale Magna Grecia (altezza Giardini Virgilio), un signore anziano riferiva al collega che sua moglie era caduta e si era fatta male in occasione del passaggio alla Base Navale in località Chiapparò avvenuto alcuni minuti prima.

Il collega Durelli, dopo la segnalazione ricevuta, chiedeva direttamente alla signora se era necessario fare intervenire sul posto i sanitari del 118, ma veniva rifiutato in quanto la stessa signora lo rassicurava di non essersi fatta nulla di grave.

A sostegno del collega posso dichiarare che lo stesso, durante il tragitto della corsa, ha mantenuto sempre un'andatura di viaggio tranquilla e adeguata allo stato dei luoghi e non è stata posta in essere nessuna manovra brusca o frenata di particolare entità.

Mi trovavo ancora a bordo del bus quando i due coniugi scendevano alla fermata di Via Magnaghi con tranquillità senza mostrare alcun segno di sofferenza.

In fede

Letto, confermato e sottoscritto
Taranto, li 22/08/2012

Di Pino Andrea

Al:AT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N. 14463
Del 22 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	☐
	Uf.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
	Uf.RG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
	STQ	STAFF QUARTIERA	☐

[Firma]

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA



Codice
Fiscale **DPNDR70C211049K** Data di
scadenza **01/10/2016**
Cognome **DI PINO**
Nome **ANDREA** Sesso **M**
Luogo
di nascita **TARANTO**
Provincia **TA**
Data
di nascita **21/03/1970**



Deti sanitari regionali



PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA

1. DI PINO
2. ANDREA
3. 21/03/70 TARANTO (TA)
4a. 24/03/2004 4c. MCTC-TA
4b. 24/03/2009 5. TA5166297M



7. *[Signature]*

8. D TARANTO (TA)
40 LOMBARDIA



IT

DI PINO

ANDREA

21/03/1970

DPNDDR70C21E049K SSN-MIN SALUTE- 500001

80380001600070554139

01/10/2016

48 - 12/03/2014
5 - 7461902079
(L2007/1)

	9	10	11	12
A1				
A				
B				
C				
D				
BE				
CE				
DE				

1. Cognome 2. Nome 3. Data e luogo di nascita
4. Patente medica 5. Ab. Invalidi (Se si)
6. Indirizzo del 1. Fascicolo numero 8. Indirizzo
9. Categoria 10. Categoria Rischio 11
12. Categoria validità fino al 13. Rappresentante

mod. MC 720F

UNITED STATES OF AMERICA - ORIGINAL ONE VALORI - AB. 1837057

pag. 1

Oggetto: SINISTRO DEL 26/06/2012 A POL. RCV N.0000059497052/0000106 - AMAT SPA (DW525TR) / CAUTERUCCIO CARMELO e TAIBI ANNA - NS. RIF. 139/AR/12

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

Data: 27/08/2012 16.00

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

Con riferimento a quanto indicato in oggetto trasmettiamo in allegato le dichiarazioni testimoniali rilasciate in data 22/08/2012 dai Sig.ri Di Pino Andrea e Galeone Domenico. Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Il 02/08/2012 16.01, Sinistri ha scritto:

Seguito ns. mail del 19/07/2012, di pari oggetto, trasmettiamo dichiarazione rilasciata in data 27/07/2012 dal dipendente Durelli Emanuele. Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Il 19/07/2012 13.32, Sinistri ha scritto:

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, per Vs. opportuna conoscenza, in allegato alla presente trasmettiamo nota ns. prot. 12196 del 09/07/2012 di richiesta di risarcimento danni formulata dai Sig.ri Cauteruccio Carmelo e Taibi Anna.

Agli atti aziendali non esiste denuncia di sinistro.

Il bus con numero sociale n.583 corrisponde alla targa DW525TR.

Si comunica che sono tutt'ora in corso accertamenti e che Il dipendente Durelli Emanuele, alla guida del bus 583 nelle circostanze di tempo segnalate, è stato invitato con urgenza a presentarsi presso l'Ufficio sinistri aziendale per rilasciare eventuale relazione scritta sui fatti lamentati.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

— Allegati: —

139AR12.testi.PDF

1.3 MB

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Galeone Domenico, nato a Taranto il 30/09/1965 e ivi residente a Talsano in Via Montegrappa n.44/2, dichiara quanto segue:

il giorno 26/06/2012, diretto verso il centro cittadino, viaggiavo a bordo del bus Amat Spa della linea 27 n.583 targato DW525TR ed occupavo un posto a sedere alle spalle dell'autista. Intorno alle ore 12.15 - 12.30 circa, quando il bus ha raggiunto Viale Magna Grecia, in prossimità dei Giardini "Virgilio", notavo che un anziano viaggiatore segnalava all'autista del mezzo pubblico che la propria consorte era caduta e si era fatta male in occasione del passaggio alla Base Navale in località Chiapparò avvenuto alcuni minuti prima.

Ricordo perfettamente che il signore parlava solo del fatto capitato alla moglie e non anche alla propria persona.

L'autista dell'Amat, dopo la segnalazione ricevuta, chiedeva alla diretta interessata se era necessario fare intervenire il soccorso dei medici del 118, ma questo veniva rifiutato in quanto la signora asseriva di non essersi fatta nulla.

Posso confermare che durante il tragitto della corsa nessuna manovra brusca è stata effettuata dal conducente del bus il quale ha sempre mantenuto una condotta di guida lenta e prudente.

Preciso, inoltre, che all'interno del bus non ho udito lamentele o particolari rumori di caduta da parte dei passeggeri presenti a bordo che avrebbero potuto attirare l'attenzione.

Preciso in ultimo che i due coniugi scendevano alla fermata di Via Magnaghi tranquillamente con le loro gambe senza difficoltà.

In fede

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 22/08/2012

Galeone Domenico

CONFERME DI VALIDITÀ		VALIDAZIONI ANNUALI		REPUBBLICA ITALIANA	
PATENTE N. TA50242838 (KZCLBH)		L70080		 PATENTE DI GUIDA	
VALIDA FINO AL 13/10/2016					
GUIDA CON LENTI					
CAMBIAMENTI DI RESIDENZA		SOSPENSIONI DELLA PATENTE		Kärkort Führerschein Aşağıda yazılan Permiso de Conducción Driving Licence Permis de Conduire Geduldas Tīkšanās Rīrbavlis Cartă de Conducere Modello delle COMUNITA EUROPEE	
		E 9171066			

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA	
 	
GALEONE	
DOMENICO	30/09/1965
GLNDNC65P30L049F SSN-MIN SALUTE - 500001	
80380001600080379717	05/06/2018

1. Cognome: GALEONE
 2. Nome: DOMENICO
 3. Data e luogo di nascita: 30/09/1965
 4. Residenza: TARANTO (TA)
 Via: 61 BRUNELLESCHI 1 ALSA

Il Funzionario della Motorizzazione Civile

FIRMA DEL TITOLARE

5. Patente N.: TA5024283S
 6. Rilasciata dalla M.C.T.C. di: TA
 7. Il: 04/04/1997
 8. Valevole fino al: 24/09/2006

IL DIRETTORE

B: IL

Categorie di veicoli per cui la patente è valida dal

AL	311kW	*****
AF	25 kW 0.16kW/kg	*****
AG		*****
BI	11/06/1988	
B2	11/06/1988	
CE	7500 kg	*****
CF		*****
DI	11/06/1988	*****
D2		*****
B2		*****
GI	12000 kg	*****
CG		*****
D2	12000 kg	*****
D2		*****

INDICAZIONI ADDIZIONALI

 (05TA040895)
 SOSTITUISCE TA2196085

GUIDA CON LENTI

LIMITAZIONE ART. 117 C.D.S.

PER CAT. "B" NESSUNA

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale: GLNDNC65P30L049F Sesso: M

Cognome: GALEONE
 Nome: DOMENICO
 Luogo di nascita: TARANTO
 Provincia: TA

Data di scadenza: 05/06/2018
 Data di nascita: 30/09/1965

Dati sanitari regionali



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

OGGETTO/ RECUPERO FRANCHIGIE SINISTRI:

- | | | | | |
|----|---|-----------|----------|---|
| 1) | N. SIN. 950372144 DEL 18/04/2012 (NS. RIF. 083/AR/12) | Importo € | 300,00 | ✓ |
| 2) | N. SIN. 919776667 DEL 01/04/2012 (NS. RIF. 074/AR/12) | Importo € | 2.000,00 | ✓ |
| 3) | N. SIN. 919832075 DEL 31/07/2012 (NS. RIF. 151/AR/12) | Importo € | 750,00 | ✓ |
| 4) | N. SIN. 919816106 DEL 26/06/2012 (NS. RIF. 139/AR/12) | Importo € | 1.250,00 | ✓ |

Totale € 4.300,00

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 € 4.300,00 (euroquattromilatrecento/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: nota Allianz prot. 1469 del 23/01/2013.

Prot. N. 22 FEB. 2013	
Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
LE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
LAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
LA	ACQUISTI / CONTRATTI ☐
LC	CONCILIABILITA' / BILANCIO ☐
LI	INFORMATICA ☐
LP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
PT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
ERG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
SIU	STAFF QUALITA' ☐

Oggetto: SINISTRO DEL 26/06/2012 A POL. RCV N.0000059497052/0000106 - AMAT SPA (DW525TR) / CAUTERUCCIO CARMELO e TAIBI ANNA - NS. RIF. 139/AR/12

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

Data: 02/08/2012 16.01

A: CLD DI TARANTO ALLIANZ SPA <mailcld123@allianz.it>

CC: Domenico RAELE <domenico.raele@allianz.it>

Seguito ns. mail del 19/07/2012, di pari oggetto, trasmettiamo dichiarazione rilasciata in data 27/07/2012 dal dipendente Durelli Emanuele.
Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Il 19/07/2012 13.32, Sinistri ha scritto:

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, per Vs. opportuna conoscenza, in allegato alla presente trasmettiamo nota ns. prot. 12196 del 09/07/2012 di richiesta di risarcimento danni formulata dai Sig.ri Cauteruccio Carmelo e Taibi Anna.

Agli atti aziendali non esiste denuncia di sinistro.

Il bus con numero sociale n.583 corrisponde alla targa DW525TR.

Si comunica che sono tutt'ora in corso accertamenti e che Il dipendente Durelli Emanuele, alla guida del bus 583 nelle circostanze di tempo segnalate, è stato invitato con urgenza a presentarsi presso l'Ufficio sinistri aziendale per rilasciare eventuale relazione scritta sui fatti lamentati.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

— Allegati: —

139 AR 12.PDF

505 KB