

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 183/AR/12	DATA SINISTRO 13/09/2012	ORA 11	MODALITA' APERTURA APERTO D'UFFICIO	
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA GOLFO DI TARANTO		ANGOLO	
DIREZIONE (?)		N° SOCIALE 534	TARGA AUTOBUS CX 238 XG	
MATR. AGENTE 120310	COGNOME CLARELLI	NOME DOMENICO	Codice Fiscale CLRDNC54E23A662G	
COMUNE DI NASCITA BARI	DATA DI NASCITA 23-05-54	DATA ASSUNZIONE 01-06-97	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO via Emilia 132	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2207258U	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 09/01/1985
			SCADENZA PATENTE 23/05/2014	
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	
GRECO ANTONIA GRAZIA - Nata Acquaviva (Ba) il 09/04/1943			Residente a Taranto in Via Lago di Nemi n.110	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

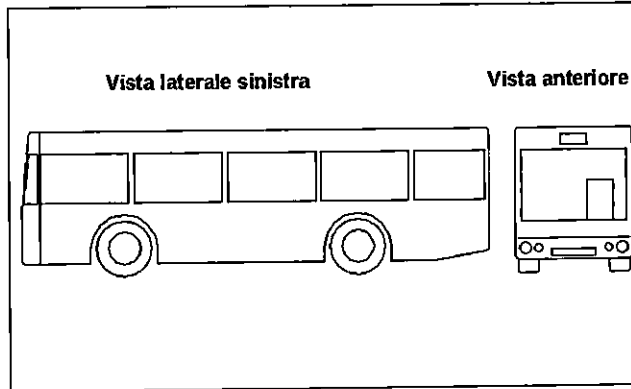
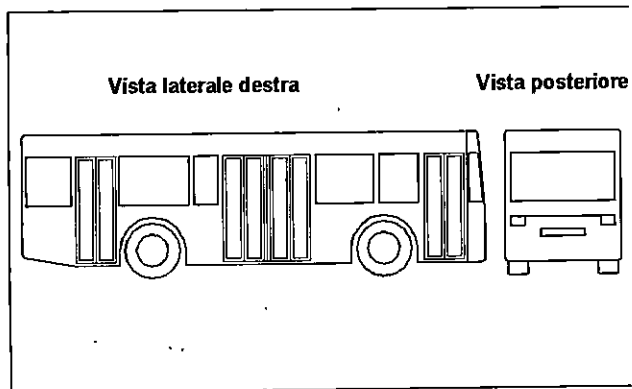
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT. 17013 DEL 01/10/2012 INOLTRATA DALL'AVV. VINCENZO GIGANTE PER CONTO DELLA SIG.RA GRECO ANTONIA GRAZIA.

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO SEGNALATE IL MEZZO AZIENDALE N.534 ERA CONDOTTO DALL'AGENTE CLARELLI DOMENICO IL QUALE IN DATA 05/11/2012 HA RILASCIATO DICHIARAZIONE DI NEGAZIONE SINISTRO.

LA SIG.RA GRECO ANTONIA GRAZIA AL MOMENTO DEL PRESUNTO SINISTRO ERA IN POSSESSO DELL'ABBONAMENTO DEL MESE DI SETTEMBRE/2012.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

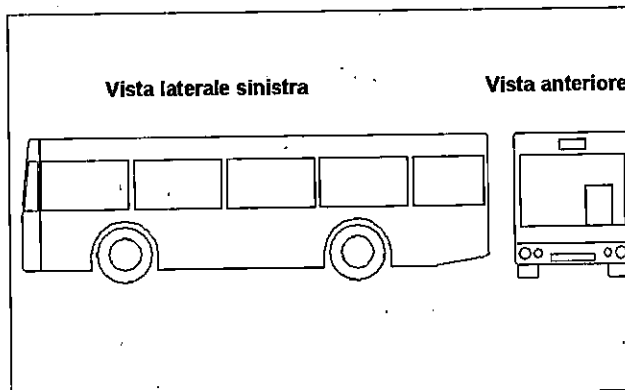
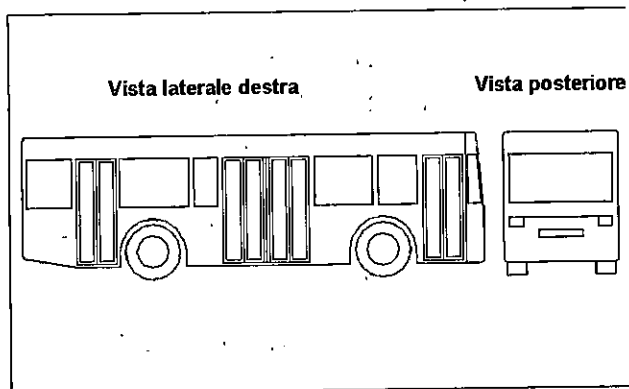
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 08/11/2012

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. 17013 DEL 01/10/2012 INOLTRATA DALL'AVV. VINCENZO GIGANTE PER CONTO DELLA SIG.RA GRECO ANTONIA GRAZIA.

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO SEGNALATE IL MEZZO AZIENDALE N.534 ERA CONDOTTO DALL'AGENTE CLARELLI DOMENICO IL QUALE IN DATA 05/11/2012 HA RILASCIATO DICHIARAZIONE DI NEGAZIONE SINISTRO.

LA SIG.RA GRECO ANTONIA GRAZIA AL MOMENTO DEL PRESUNTO SINISTRO ERA IN POSSESSO DELL'ABBONAMENTO DEL MESE DI SETTEMBRE/2012.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 08/11/2012

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 183/AR/12	DATA SINISTRO 13/09/2012	ORA 11	MODALITA' APERTURA APERTO D'UFFICIO	
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA GOLFO DI TARANTO		ANGOLO	
DIREZIONE (?)		N° SOCIALE 534	TARGA AUTOBUS CX 238 XG	
MATR. AGENTE 120310	COGNOME CLARELLI	NOME DOMENICO	Codice Fiscale CLRDNC54E23A662G	
COMUNE DI NASCITA BARI	DATA DI NASCITA 23-05-54	DATA ASSUNZIONE 01-06-97	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO via Emilia 132	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2207258U	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 09/01/1985
			SCADENZA PATENTE 23/05/2014	
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	
GRECO ANTONIA GRAZIA - Nata Acquaviva (Ba) il 09/04/1943			Residente a Taranto in Via Lago di Nemi n.110	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

--

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Taranto, li 05/11/2012

Al Direttore Generale Amat Spa

All'Ufficio Sinistri Amat Spa

SEDE

OGGETTO: riscontro nota prot. 18574 UAG del 24/10/2012

In riferimento alla richiesta di risarcimento danni vostro rif. 183/AR/12, il sottoscritto Clarelli Domenico dichiara quanto segue:

in data 13/09/2012 ero comandato sulla linea 8 con il bus aziendale n.534, con turno di servizio n. 022 (dalle ore 5.38 alle ore 12.04) ma non posso dare riscontro alcuno in merito alla caduta dell'anziana viaggiatrice all'interno del bus, tanto poiché non mi veniva segnalato da nessun trasportato l'episodio che ha determinato la caduta.

Evidenzio, inoltre, l'incompatibilità tra l'orario e il luogo di accadimento del sinistro riportato sulla documentazione medica allegata alla richiesta legale (ore 11.00 circa su Via Golfo di Taranto) e l'effettiva tabella di marcia del bus, in quanto, come si può evincere dalla cedola di viaggio del bus n.534 del giorno 13/09/2012, alle ore 09.57 iniziavo dal capolinea "CEP" la corsa di linea 8 e per raggiungere Via Golfo di Taranto occorrono all'incirca 15 minuti. La stessa incompatibilità di orario si registra per la corsa di ritorno.

Preciso in ultimo che, come da disposizioni aziendali, noi conducenti di linea siamo obbligati in caso di infortunio ai passeggeri a fermarci immediatamente e richiedere il soccorso medico.

Distinti saluti.



pag. 1

Taranto, li 24 OTT. 2012

Prot.. 18574 UAG

RACCOMANDATA A.P.

Egr. Sig.
Clarelli Domenico
Via Emilia n.132
74121 - TARANTO

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI
Ns. Rif. 183/AR/12

Con nota pervenuta in data 01/10/2012, lo studio legale Avv. Enzo Gigante ha formulato richiesta di risarcimento danni per un presunto sinistro non denunciato verificatosi in data 13/09/2012 ore 11.00 circa (un'anziana viaggiatrice a bordo del bus n.534 linea 8, regolarmente seduta, su Via Golfo di Taranto, all'altezza della clinica Villa Verde, subiva delle contusioni a causa di violento sobbalzo del bus al passaggio su dosso rallentatore).

Poiché da accertamenti eseguiti è risultato essere Lei l'Agente in servizio alla guida del bus 534 linea 8, 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 Natichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

BARI CMP
Poste

02.11.13 13 228020442 S

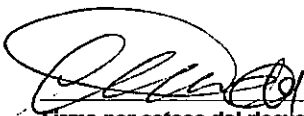
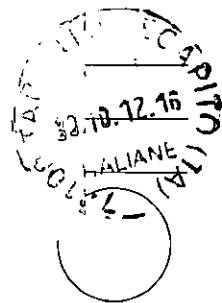
Numero
Italiane

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____ L. _____

Egr. Sig.
Clarelli Domenico
Via Emilia n.132
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:

☐ Inviati multipli a un unico destinatario☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

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



A. | R.

postaprioritaria

Da restituire a:

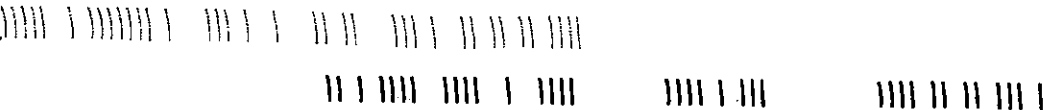


A.M.A. I. S.p.A.

AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO

Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

183/AR/12



Taranto, li 19/10/2012

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.183/AR/12 del 13/09/2012
Utente: **Greco Antonia Grazia** Nata ad Acquaviva (Ba) il 9/4/43

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

In attesa di cortese riscontro Le porgo distinti saluti.

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

18338

Prot. N. 22 OTT. 2012

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

Oggetto: PRESUNTO SINISTRO DEL 13/09/2012 A POL. RCV N.0000059497052/0000059
- AMAT SPA (CX238XG) / GRECO ANTONIA GRAZIA - NS. RIF. 183/AR/12
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: 12/10/2012 16.06
A: CLD DI TARANTO ALLIANZ SPA <mailcld123@allianz.it>, 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. 17013 del 01/10/2012 di richiesta di risarcimento danni formulata dall'Avv. Vincenzo Gigante per conto della Sig.ra Greco Antonia Grazia.

Agli atti dello scrivente Ufficio sinistri aziendale non esiste denuncia di sinistro.

Il bus con numero sociale 534 corrisponde alla targa CX238XG.

Si comunica che sono tutt'ora in corso accertamenti e che Il dipendente Clarelli Domenico, alla guida del bus n.534 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: —

183AR12.Greco.PDF

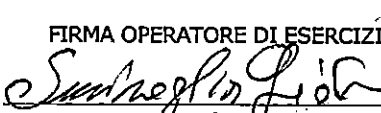
291 KB

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 534 DATA 13-SET 2012

[illegible]

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3
TURNO DI SERVIZIO n° <u>012</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>022</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>432</u>
DALLE ORE <u>5.05</u>	DALLE ORE <u>5.38</u>	DALLE ORE <u>11.33</u> <u>18.18</u>
ALLE ORE <u>11.57</u>	ALLE ORE <u>12.04</u>	ALLE ORE <u>12.28</u> <u>24.32</u>
LINEA <u>3</u>	LINEA <u>8</u>	LINEA <u>8</u> <u>Julia Bagni</u>
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 

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

ORE 6.35 RICHIESTA IN UNO X SOST. SPOCCATO RETROV. DA FPL

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

/ ore 2.15

Taranto, li 05/11/2012

Al Direttore Generale Amat Spa

All'Ufficio Sinistri Amat Spa

SEDE

OGGETTO: riscontro nota prot. 18574 UAG del 24/10/2012

In riferimento alla richiesta di risarcimento danni vostro rif. 183/AR/12, il sottoscritto Clarelli Domenico dichiara quanto segue:

in data 13/09/2012 ero comandato sulla linea 8 con il bus aziendale n.534, con turno di servizio n. 022 (dalle ore 5.38 alle ore 12.04) ma non posso dare riscontro alcuno in merito alla caduta dell'anziana viaggiatrice all'interno del bus, tanto poiché non mi veniva segnalato da nessun trasportato l'episodio che ha determinato la caduta.

Evidenzio, inoltre, l'incompatibilità tra l'orario e il luogo di accadimento del sinistro riportato sulla documentazione medica allegata alla richiesta legale (ore 11.00 circa su Via Golfo di Taranto) e l'effettiva tabella di marcia del bus, in quanto, come si può evincere dalla cedola di viaggio del bus n.534 del giorno 13/09/2012, alle ore 09.57 iniziavo dal capolinea "CEP" la corsa di linea 8 e per raggiungere Via Golfo di Taranto occorrono all'incirca 15 minuti. La stessa incompatibilità di orario si registra per la corsa di ritorno.

Preciso in ultimo che, come da disposizioni aziendali, noi conducenti di linea siamo obbligati in caso di infortunio ai passeggeri a fermarci immediatamente e richiedere il soccorso medico.

Distinti saluti.



19280

Prot. N. 05 NOV. 2012

Del	PRESIDENTE	☐
CG	DIRETTORE GENERALE	☐
CA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
CT	DIRETTORE TECNICO	☐
CE	ESECUZIONE MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GENERALI/SINISTRI	☒
VA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
CC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
VI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
VT	TECNICO	☐
UP	PRODOTTI TRAFFICO	☐
UR	RAZIONERIA/ECONOMATO	☐
STG	STAFF GENERALE	☐

2

Prot. n.: 20762 UAG

Taranto, li 27 NOV. 2012

RACCOMANDATA A.R.

Spett.le
Studio legale
Avv. Vincenzo Gigante
Via Plinio n.9
74121 - Taranto

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

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI – GRECO ANTONIA GRAZIA
Ns. Rif. 183/AR/12

Con riferimento alla Sua richiesta di risarcimento danni pervenuta in data 13/11/2012, ns. prot. 19837, si comunica che la stessa è stata portata all'attenzione della ns. Compagnia Assicuratrice ALLIANZ Spa Divisione ALLIANZ – RAS, che ci legge per opportuna conoscenza.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

BARI CMP
Poste

03 11 22 80 20 375 1

Numero
Italiano

Spett.le
Studio legale
Avv. Vincenzo Gigante
Via Plinio n.9
74121 - Taranto

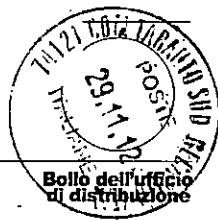
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

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

- ☐ Invi multipli a un unico destinatario
☐ Sottoscrizione rifiutata



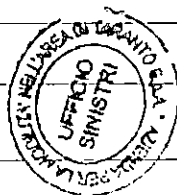
Posteitaliane

**A. R.***postaprioritaria*

Avviso di ricevimento

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

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



183/12/12



STUDIO LEGALE GIGANTE

Via Plinio n.9 tel/fax 099/ 7390503
 Partita IVA 00218710739 - (c.f. GGN VCN 40D20 L049G)
 gigantealessandro@libero.it

74100 TARANTO

Avv. Vincenzo Gigante
 patrocinante in Cassazione
 Avv. Alessandro Gigante
 Avv. Claudio Ripa
 Avv. Rosa Cacciatore

Taranto, 12.11.2012

19837

Prot. N. 13 NOV. 2012

PR	PRESIDENTE	☐
RG	DIRETTORE GENERALE	☐
RA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
RT	DIRETTORE TECNICO	☐
RE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN. P.R./SINISTRI	☒
WA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
RC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☒
RT	TECNICO	☐
DEPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
REG	RAZIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

Spett.le
 AMAT SPA
 Via C. Battisti n.657
 74121 Taranto

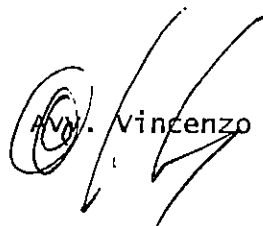
Oggetto: Infortunio del 13.09.2012 relativo alla sig.ra Greco Antonia Grazia

Facendo seguito alla mia R.R. del 20.09.2012 relativo all'infortunio subito dalla sig.ra Greco Antonia Grazia, mentre era trasportata sul vs autobus n.534, il giorno 13.09.2012, vi comunico che la mia assistita è guarita clinicamente, come da certificato del dott. Giuseppe Briatico Vangosa che vi allego in fotocopia.

La mia assistita, ai fini di un bonario componimento della presente questione, è disponibile a sottoporsi a visita medica da parte di un vs sanitario.

Pertanto attenderò 10gg. da oggi un vs riscontro, di poi procederò in conformità al mandato ricevuto.

Intanto distinti saluti.

 Avv. Vincenzo Gigante

P.S. allego copia certificato medico del 09.10.2012 dott. Giuseppe Briatico Vangosa

Dr. GIUSEPPE BRIATICO VANGOSA

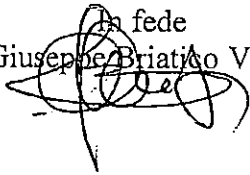
Medico Chirurgo
Specialista in medicina preventiva
dei lavoratori e psicofisica

Via Lazio, 95 - Tel. 099.338466
74121 TARANTO

Taranto, 09/10/2012
Greco Antonia Grazia
Via Lago Di Nemi 110
Taranto

Certifico che la paziente affetta da esiti di : truma contusivo
da contraccolpo rachide lombosacrale+ coccige, è guarita
clinicamente senza postumi.
Si rilascia per gli usi consentiti.

In fede
Dott. Giuseppe Briatico Vangosa



Oggetto: Re: PRESUNTO SINISTRO DEL 13/09/2012 A POL. RCV
N.0000059497052/0000059 - AMAT SPA (CX238XG) / GRECO ANTONIA GRAZIA - NS.
RIF. 183/AR/12

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

Data: 21/11/2012 19.43

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

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, per Vs. opportuna conoscenza, in allegato alla presente trasmettiamo ulteriore nota ns. prot. 19837 del 13/11/2012 di richiesta di risarcimento danni formulata dall'Avv. Vincenzo Gigante per conto della Sig.ra Greco Antonia Grazia.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Il 08/11/2012 19.58, Sinistri ha scritto:

Seguito ns. mail del 12/10/2012, di pari oggetto, trasmettiamo dichiarazione rilasciata in data 05/11/2012 dal dipendente Clarelli Domenico.
Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Il 12/10/2012 16.06, Sinistri ha scritto:

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, per Vs. opportuna conoscenza, in allegato alla presente trasmettiamo nota ns. prot. 17013 del 01/10/2012 di richiesta di risarcimento danni formulata dall'Avv. Vincenzo Gigante per conto della Sig.ra Greco Antonia Grazia.

Agli atti dello scrivente Ufficio sinistri aziendale non esiste denuncia di sinistro.

Il bus con numero sociale 534 corrisponde alla targa CX238XG.

Si comunica che sono tutt'ora in corso accertamenti e che Il dipendente Clarelli Domenico, alla guida del bus n.534 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:—

183AR12.greco.PDF

69.4 KB

Studio Legale Gigante

Avv. Enzo Gigante
patrocinante in Cassazione

Avv. Alessandro Gigante
Avv. Claudio Ripa
Avv. Rosa Cacciatore
Dott.ssa Chiara Pizzigallo

17013

Prot. N. 01 OTT. 2012

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

Taranto, 20.09.2012

Spett.le
AMAT S.p.A.
Via C. Battisti n.657
74123 Taranto

Oggetto: infortunio del 13.09.2012 sig.ra Greco Antonia Grazia

Formulo la presente per conto e nell'interesse della sig.ra Greco Antonia Grazia nata a Acquaviva delle Fonti (BA) il 09.04.1943, che con me sottoscrive per conferimento di incarico ed elezione di domicilio, per precisarle quanto segue.

La mia assistita titolare dell'abbonamento AMAT n.9109/22941 - tessera A02247, mentre il 13.09.2012 si trovava a bordo del Pulman n.534 regolarmente seduta, perché invalida, subiva delle contusioni al rachide Lombosacrale e zona coccigea.

L'accaduto si verificava per esclusiva colpa e responsabilità del guidatore del mezzo pubblico che sulla via Golfo di Taranto, lo faceva sobbalzare, tanto che in uno più violento degli altri la mia assistita veniva proiettata in alto ed in avanti per poi ricadere sul sedile.

Dopo poco tempo ha accusato dei dolori lancinanti per i quali si è recata al pronto soccorso del SS. Annunziata, accompagnata da un altro passeggero.

La diagnosi a seguito di radiografia è stata: "Trauma contusivo da contraccolpo regione sacro-coccigea". Prognosi 8gg. s.c.

Tanto esposto Vi rimetto fotocopia dell'abbonamento e del certificato ospedaliero e resto a Vs disposizione per ulteriori chiarimenti anche al fine del risarcimento dei danni.

Greco Antonia

Distinti saluti
Avv. Vincenzo Gigante

P.S. Alloggiato alla culpebra dell.
VANDOSA - BRATICA.

Greco Antonia

Si riceve per appuntamento il Lunedì, Mercoledì, Venerdì

74100 Taranto - Via Plinio, 9 - Tel. 099.7390503 - E-mail: gigantealessandro@libero.it



Via C. Battisti, 657
74100 - Taranto
C.F. e P.IVA: 00146330733



400805/09/2012 12.02 N.Abb. 9109/22941

I26 - M.7/7 ANZ.,PEN.<INPS,INV.

Valido dal al

01/09/2012 30/09/2012

Tessera N. A02247Euro: **7,50**

GRCNNG43D49A0480

00024355

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

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

Direttore: Dr. A. BRUNO

Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° REG. N° 172860

Data 13/09/2012

Orario di Ingresso 12.15

Orario di Uscita 14.04

Cognome GRECO Nome ANTONIA GRATA Sesso ☒ M ☐ F

Luogo e data di nascita Acquafredda delle Pesi (BA) P. 4. 1963

Residenza TARANTO Via S. Giovanni de' Nuovi, 110

Documento d'identità

Diagnosi

TRAUMA CONTUSIVO DA
CONFRACCO REGIONE PESCO
D'ACCIDENTO

LA PRESENTE RELAZIONE NON HA VALIDITÀ MEDICO-LEGALE E ASSICURATIVA

P.R.

Accertamenti e terapia effettuata V. n. n. per recitare l. penale e

collegio
(allargato)

Consulenze

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

Specificare se si tratta di:

- | | |
|--|---|
| ☐ Infortunio sul lavoro | ☒ Incidente stradale v. elio Greco Antonio grazia |
| ☐ Lesioni provocate | ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi |
| ☐ Infortunio scolastico | ☐ Incidente domestico |
| ☐ Incidente sportivo | ☒ Altro frangere accidentale AREA PESCO e PESCO |
| ☐ Morso di animali | ☐ Accidentale e corso di robotica dopo 534 |

Data dell'incidente 13/09/2012 Luogo dell'incidente TA presso Chiesa V. n. n.

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

Ricovero: ☒ NO ☐ SI Reparto

Note di infortunio al cane FAWI al tempo

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

FIRMA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA"
S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza

01011500

Dr. Luciano FISCO
Dirigente Medico Cod. Reg. 920803

PRONTO SOCCORSO

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA
Stabilimento Ospedaliero "SS. Annunziata" - TARANTO

Direzione Amministrativa
 Uff. Azioni di Rivalsa Sanitaria
 Dott. Domenico Leone 3° piano Padiglione Vinci Ospedale SS. Annunziata
 Tel. 099.4585932 - 099.4585978

VERBALE DELLE DICHIARAZIONI RILASCIATE DALL'INFORTUNATO

Prot. _____
 Ricovero (P.S.) del 13. P. 17 Nesogr/Reg. n. 172860 Ref. n. _____

Il sottoscritto GRECO Antonio (risp. nato a Acquedolce delle Fiumi il 1-6-43
 domiciliato in TARANTO alla via Capo di Nervi n. 110
 C.F. GRCP6643DL9A0480

DICHIARA

1. di aver diritto all'assistenza a carico del S.S.N. e di essere iscritto alla ASL TA
2. di essersi ricoverato o aver usufruito di prestazioni di P. Soccorso presso questo Ospedale a seguito di incidente stradale;

Responsabile del sinistro. Cognome e Nome del conducente _____
 domiciliato in _____ alla via _____ n. _____,
 veicolo Autobus targa _____ tipo Autobus n. 534;
 cognome e nome del proprietario AMAT domiciliato in
TARANTO alla via _____ n. _____;
 compagnia di assicurazioni presso cui il veicolo è assicurato IGORAS, polizza
 n. _____

3. il sinistro si è verificato in località TARANTO il giorno 13. P. 17 alle ore 11 circa
- 4.

Altri mezzi coinvolti	Generalità dei proprietari	Imprese assicurative
/	/	/
/	/	/
/	/	/

Descrizione del sinistro: ero passeggero sul suddetto autobus nei pressi della
clausura delle porte quando lo stesso autobus ha voluto entrare a
seguito di un errore di guida in avanti e poi ricaduto violentemente
sul marciapiede

Organi di Polizia intervenuti _____

5. Testimoni eventuali, cognome, nome e domicilio Luigi Cusano via Pastorelli, 9 - Grottole
Giovanni Orsini - via Buccini, 4 - TARANTO

Letto confermato e sottoscritto in TA 13. P. 17 il giorno _____ alle ore _____

IL FUNZIONARIO ADDETTO

Della



L'INFORTUNATO O L'ACCOMPAGNATORE

Greco Antonio

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 AUSL TA potrà richiedere il pagamento diretto delle spese sanitarie, conformemente a quanto disposto dall'art. 1916 c.c.

IL FUNZIONARIO ADDETTO

Visti la dichiarazione che precede e l'art. 11 bis della L. 24/12/95. 990/69, si dispone l'archiviazione degli atti relativi.

Toront n. 19/IX/12

IL COLLABORATORE AMMINISTRATIVO
 (Dott. Domenico LEONE)
 IL FUNZIONARIO RESPONSABILE

Dr. GIUSEPPE BRIATICO VANGOSA

Medico Chirurgo
Specialista in medicina preventiva
dei lavoratori e psicotecnica

Via Lazio, 95 - Tel. 099.338466
74121 TARANTO

Accettazione (forse) 20/9/2012

Decreto di A. vend. di

figlio e moglie fu tr. contratto

di contratto 2. bando

sociali + eccetera

E. J. L.

Don. G. BRIATICO VANGOSA
TARANTO

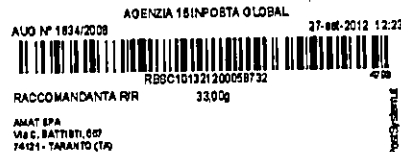
Studio Legale Gigante

Avv. Enzo Gigante

74121 Taranto - Via Plinio, 9

Tel. 099.7390503

E-mail: gigantealessandro@libero.it



SPETT.LE

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI N° 657

74123 TARANTO

Oggetto: SIN. N. 919845650 DEL 13/9/2012 AMAT (CX238XG) / GRECO ANTONIA GRAZIA - ATTO DI CITAZIONE GDP DI TARANTO UD. 5/11/2013

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

Data: 30/10/2013 14.42

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

Con la presente sollecitiamo Vs. cortese riscontro alla ns. del 7/8/2013 che alleghiamo alla presente per pronta visione.

In attesa di notizie in merito al sinistro in oggetto, porgiamo distinti saluti.

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

Allegati:-----

183AR12.citazione.PDF

221 KB

Taranto, li 07 AGO. 2013

Prot. n.: 13270 UAG

RACCOMANDATA A R

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

OGGETTO: presunto sinistro del 13/09/2012 N. 919845650
AMAT SPA (CX238XG) / GRECO ANTONIA GRAZIA
ATTO DI CITAZIONE - GIUDICE DI PACE DI TARANTO - UD. 05/11/2013
Ns. Rif. 183/AR/12

Con riferimento al presunto sinistro in oggetto, si comunica che la Sig.ra Greco Antonia Grazia, rappresentata e difesa dagli Avv.ti Gina Lupo e Giancarlo Simonetti, ha presentato ricorso al Giudice di pace di Taranto al fine di ottenere il risarcimento dei danni subiti in conseguenza del sinistro indicato in oggetto, come da copia di atto di citazione allegato (udienza fissata dal Giudice adito per il giorno 05/11/2013).

Poiché l'Amat Spa è l'unica convenuta in giudizio, voglia codesta Compagnia mallevare la scrivente Società provvedendo alla gestione della presente vertenza. Al riguardo, attendiamo urgenti Vostre istruzioni affinché si possa far pervenire al legale che andrete ad officiare l'atto di citazione firmato per delega dal ns. Presidente.

In attesa di Vs. cortese e sollecito riscontro, si porgono distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichicchia)

Avviso di ricevimento

BARI CMP
Poste



Raccomandata



Pacco

14.08.13 - 17



Assicurata

Euro

Italiane

Numero

14849480519

6

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

Via

C.A.P. Loc

Spett.le

Centro Liquidazione Danni

ALLIANZ SPA

Via Acclavio n.2

74123 - TARANTO

Allianz S.p.A.
CLD TARANTO

- 9 AGO 2013

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:

☐ Inviati multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane

Avviso di ricevimento

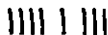
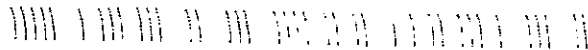
EP2159/EP2160 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - St. [3] Ed. 08/11



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



183/Ael12 (A.C.)



Taranto, li 21 OTT. 2013

Prot. n.: 17165 UAG

Egr. Sig.
Clarelli Domenico
Piazzetta Modin n.4
35129 - Ponte di Brenta (PD)

OGGETTO: Sinistro del 13/09/2012
AMAT SPA (BUS 534) / GRECO ANTONIA GRAZIA
Ns. Rif. 183/AR/12

Con riferimento all'evento indicato in oggetto, per il quale la S.V. ha rilasciato dichiarazione scritta in data 08/11/2012, si comunica che la Sig.ra Greco Antonio Grazia, rappresentata e difesa dagli Avv.ti Gina Lupo e Giancarlo Simonetti, ha presentato ricorso al Giudice di Pace di Taranto (udienza 05/11/2013 – Amat unica convenuta).

Per Sua pronta visione si allega copia dell'atto di citazione.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Maricheckchia)

1. Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

14849180595 9

Numero

Data di spedizione _____

Dell'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____ L. _____

Egr. Sig.
Clarelli Emerico
Piazzetta Modin n.4
35129 - Ponte di Brenta (PD)



P. Clarelli
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

28/10/2013

Firma dell'incaricato alla distribuzione

At

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**

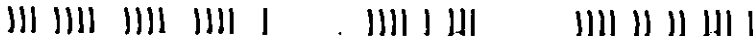
EP2159/EP2160 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - SL [3] Ed. 08/11

Da restituire a _____

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



183/AN12



Taranto, li

02 OTT. 2013

Prot. n.: 16160 UAG

Egr. Sig.
Clarelli Domenico
Via Emilia n.132
74121 - TARANTO

OGGETTO: Sinistro del 13/09/2012
AMAT SPA (BUS 534) / GRECO ANTONIA GRAZIA
Ns. Rif. 183/AR/12

Con riferimento all'evento indicato in oggetto, per il quale la S.V. ha rilasciato dichiarazione scritta in data 08/11/2012, si comunica che la Sig.ra Greco Antonio Grazia, rappresentata e difesa dagli Avv.ti Gina Lupo e Giancarlo Simonetti, ha presentato ricorso al Giudice di Pace di Taranto (udienza 05/11/2013).

La S.V. è invitata a presentarsi presso l'Ufficio sinistri aziendale per prendere visione della citata documentazione.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichiechia)

CLARELLI DOMENICO
PIAZZETTA MODIN
N° 4
35129 - Ponte di
Brenta
(PD)

Oggetto: R: SIN. N. 919845650 DEL 13/9/2012 AMAT (CX238XG) / GRECO ANTONIA GRAZIA - ATTO DI CITAZIONE GDP DI TARANTO UD. 5/11/2013

Mittente: Raele Domenico <Domenico.Raele@allianz.it>

Data: 31/10/2013 10.56

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

Buongiorno,

Per il sinistro a margine, il legale ci ha fatto tenere una dichiarazione testimoniale.
Definiremo al meglio il sinistro ad evitare inutile spese legali sia nostre che vostre.

Cordialità

Domenico Raele
Centro Liquidazione Danni - Taranto

Sinistri
ALLIANZ S.p.A.
Tel. +39 099 4558111
domenico.raele@allianz.it

Prima di stampare questa mail, pensa all'impatto sull'ambiente - Please think the environment before printing this e-mail.

-----Messaggio originale-----

Da: Sinistri [<mailto:sinistriamat@amat.ta.it>]

Inviato: mercoledì 30 ottobre 2013 14.43

A: Raele Domenico; CLD Taranto

Oggetto: SIN. N. 919845650 DEL 13/9/2012 AMAT (CX238XG) / GRECO ANTONIA GRAZIA - ATTO DI CITAZIONE GDP DI TARANTO UD. 5/11/2013

Priorità: Alta

Con la presente sollecitiamo Vs. cortese riscontro alla ns. del 7/8/2013 che alleghiamo alla presente per pronta visione.

In attesa di notizie in merito al sinistro in oggetto, porgiamo distinti saluti.

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

Le informazioni contenute in questo messaggio e gli eventuali allegati (il "Messaggio") si intendono inviate a uno o più specifici destinatari. Il contenuto del Messaggio può essere confidenziale, riservato e comunque protetto dalla legge applicabile. Se non siete i destinatari del Messaggio, siete pregati di informare immediatamente il mittente, cancellare questo Messaggio, non rivelarlo, non distribuirlo né inoltrarlo a terzi, non copiarlo né farne alcun uso.

Questo Messaggio ha natura aziendale e non personale. Pertanto le risposte inviate a seguito di questa comunicazione potranno essere conosciute nell'organizzazione di appartenenza del mittente nei limiti e secondo le regole fissate dall'azienda, nel rispetto della vigente normativa e del disciplinare interno. Qualsiasi pubblicazione, utilizzo o diffusione, anche parziale di questo Messaggio deve essere preventivamente autorizzata.

I messaggi di posta elettronica non sono sicuri e sono soggetti ad alterazioni, possono essere trasmettitori di Virus informatici o soggetti a ritardi nella distribuzione. Il mittente del Messaggio non può essere

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

del 31 OTT. 2013

AD - Amm.re Delegato	☐
DG - Direttore Generale	☐
DA - Direttore Amministrativo	☐
DT - Direttore Tecnico	☐
UAP - Appalti / Contratti	☐
UCM - Commerciale / Marketing	☐
UCB - Contabilità Bilancio	☐
UES - Esercizio / Sost.	☐
UIS - Informatica / Statistica	☐
UMT - Manutenzione / Tecnica	☐
URU - Risorse Umane	☐
UAG - Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☒
RAG - Ufficio Ragioneria	☐
STE - Staff Qualifier	☐

in alcun modo considerato responsabile per queste evenienze. Il mittente si riserva il diritto di archiviare, ritenere e controllare i messaggi di posta elettronica.

The information contained in this electronic message and any attachments (the "Message") is intended for one or more specific individuals or entities, and may be confidential, proprietary, privileged or otherwise protected by law. If you are not the intended recipient, please notify the sender immediately, delete the Message and do not disclose, distribute, or copy it to any third party or otherwise use the Message.

The Message has business character and not private and/or individual character. Your reply to the Message could be disclosed to the sender entity, according to and in respect of its internal rules, under the applicable laws, regulations or internal policies. Any publication, use or circulation of the Message, both total and partial, have to be previously authorized.

Electronic messages are not secure or error free and can contain viruses or may be delayed, and the sender is not liable for any of these occurrences. The sender reserves the right to monitor, record and retain electronic messages.

Studio Legale
Avv. Gina Lupo
Avv. Giancarlo Simonetti

Via Salinella 41 - 74100 Taranto

Tel-fax 099-7353111

Indirizzi pec: simonetti.giancarlo@oravta.legalmail.it

lupo.gina@oravta.legalmail.it

GIUDICE DI PACE DI TARANTO

Atto di citazione

La Sig.ra Greco Antonia Grazia Anna, (GRCNNG43D49A048O) residente in Taranto ed ivi elettivamente domiciliata alla via Salinella 41 presso e nello studio dell'Avv. Gina Lupo che la rappresenta e difende unitamente e disgiuntamente all'Avv. Giancarlo Simonetti, giusta mandato a margine del presente atto,

premessi che

1. In data 13.09.2012 alle ore 11,00 circa, l'attrice viaggiava quale trasportata nell'autobus Amat n. 534 linea 8;
2. Mentre la stessa attrice si trovava seduta all'interno del predetto autobus il conducente del detto mezzo, percorrendo la via Golfo di Taranto a velocità elevata e tutt'altro che adeguata alle condizioni anche stradali faceva sobbalzare il veicolo e a causa di uno dei detti sobbalzi, più violento degli altri, l'attrice veniva proiettata in alto per poi ricadere violentemente sul sedile;
3. A causa del violentissimo urto, l'attrice era costretta a ricorrere alle cure del Pronto Soccorso del SS. Annunziata ove le veniva diagnosticato "Trauma contusivo da contraccolpo regione sacro-coccigea, con prognosi di gg. 8 s.c.
4. I danni alla persona subiti dalla Sig.ra Greco Antonia Grazia sono quantificabili come segue: ITT gg. 7 (Euro 344,00), ITR gg. 30 (Euro 645,00), spese mediche Euro 60,50;
- 8) Nonostante lett. racc. del 20.09.2012 ove si allegava fotocopia dell'abbonamento e del certificato ospedaliero la convenuta non ha inteso

183/AR/12
13/09/2012
UD. 5/11/2013

V. E. Agnello
Seccia

Prot. N. 12619
Del 29 LUG 2013

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
SA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
VE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
SAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
CC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
ED	INFORMATICA	☐
OP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF D'ALITA'	☐

Al

provvedere al risarcimento dei danni, tutto ciò premesso, C I T A

L'AMAT s.p.a. in persona del legale rappresentante pro-tempore, corrente in Taranto alla via C. Battisti 657, a comparire dinanzi al Giudice di Pace di Taranto a per l'udienza del 05.11.2013 ore 8,30 col seguito, con invito a costituirsi in giudizio nei modi e termini di legge, ai sensi e nelle forme di cui all'art. 166 C.P.C. e a comparire all'udienza innanzi indicata dinanzi al Giudice designato ai sensi dell'art. 168 bis c.p.c. con l'avvertimento che la costituzione oltre i suddetti termini implica le decadenze di cui agli artt. 38 e 167 c.p.c. per ivi sentire accogliere le seguenti CONCLUSIONI

- Voglia l'Ill.mo Giudice di Pace adito rigettata ogni contraria istanza eccezione e richiesta così provvedere: - Dichiarare la esclusiva responsabilità dell'AMAT spa, come descritta in narrativa,

Per l'effetto condannare la S.P.A. AMAT, in persona del legale rappresentante pro-tempore, al pagamento della somma di Euro 1.050,00 per danni patrimoniali e non (danno biologico, invalidità temporanea totale temporanea parziale; danno morale; spese), oltre interessi e svalutazione monetaria dalla domanda al soddisfo;

Condannare, infine, la convenuta al pagamento delle spese e competenze tutte del presente giudizio.

Richieste istruttorie: - si chiede prova testimoniale sui capitoli sub 1)-2)-3)-4)precedute dalle parole:" Se vero che", indicando a testi i Sigg. Nicola Cuomo da Grottaglie (TA), Ordino Giovanni da Taranto. Si chiede altresì disporsi Consulenza Tecnica d'Ufficio per la quantificazione dei danni. si chiede disporsi Consulenza Tecnica medica d'Ufficio.

Salvo ogni altro diritto ragione ed azione. Si esibisce : 1) lett. racc. del

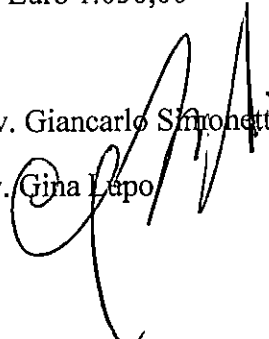
20.09.2012; 2) copia referto del Pronto Soccorso Stabilimento S.S. Annunziata del 13.9.2012; 3) Richiesta di Esame Radiologico del 13.9.2012; 4) n.2 certificati medici del Dott. Giuseppe Briatico Vangosa del 19.10.2012 del 20.9.2012; 5) certificato medico Dott. G.Briatico Vangosa attestante guarigione senza postumi; 6) copia abbonamento AMAT n. 9109/22941; 7) Modulo prenotazione ASL TA SS. Annunziata; 8) Fattura AUSL TA n. 52778.

Si precisa che il valore della causa è di Euro 1.050,00

Taranto 15.07.2013

Avv. Giancarlo Simonetti

Avv. Gina Lepo



RECEIVED
CIVIL SERVICE
15/07/2013
Gina Lepo

CORTE DI APPELLO DI LECCE

SEZIONE DISTACCATA DI TARANTO - UFFICIO UNICO NOTIFICAZIONI

Ad istanza della parte costituita in atti, io sottoscritto
Ufficiale Giudiziario (Pec. Econ. B.S) addetto al
suindicato ufficio, ho notificato il presente atto al

Sig. AMAT SPA in persona del legale rapp. in
Abitante in Taranto - Via L. BATTISTI n. 657

mediante consegna di copia conforme all'originale

a mani. di Stasolee Lorenzo

dipendente incaricato di ricevere per atti

TA, 24.07.2013

CORTE DI APPELLO
SEZIONE DI TARANTO
D.ssa Maria Rita NICOLACI
Funzionaria UNEP

2280

Diritti

Trasferiti

Totale I.

1800

Totale L.

22 LUG 2013

Taranto, li 25/03/2014

Prot. n.: _____ UAG

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

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **7661**
del **26 MAR. 2014**

OGGETTO/ RECUPERO FRANCHIGIE SINISTRI:

1)	N. SIN. 950437788 DEL 19/08/2013 (NS. RIF. 143/AR/13) Importo €	1.000,00	AD Amm.re Delegato	☐
2)	N. SIN. 919845650 DEL 13/09/2012 (NS. RIF. 183/AR/12) Importo €	1.500,00	DG Direttore Generale	☐
3)	N. SIN. 923273834 DEL 09/09/2013 (NS. RIF. 151/AR/13) Importo €	1.000,00	DA Direttore Amministrativo	☐
4)	N. SIN. 950441814 DEL 11/09/2013 (NS. RIF. 154/AR/13) Importo €	1.000,00	DT Direttore Tecnico	☐
5)	N. SIN. 919898133 DEL 31/01/2013 (NS. RIF. 020/AR/13) Importo €	2.000,00	UAP Appalti / Contratti	☐
6)	N. SIN. 923267170 DEL 20/08/2013 (NS. RIF. 146/AR/13) Importo €	750,00	SCM Commerciale / Marketing	☐
7)	N. SIN. 923225953 DEL 18/04/2013 (NS. RIF. 074/AR/13) Importo €	1.000,00	CB Contabilità Bilancio	☐
8)	N. SIN. 950444156 DEL 25/09/2013 (NS. RIF. 171/AR/13) Importo €	1.000,00	VES Esercizio / Sosta	☐
9)	N. SIN. 923260919 DEL 27/07/2013 (NS. RIF. 130/AR/13) Importo €	1.000,00	UIS Informatica / Statistica	☐
10)	N. SIN. 923307106 DEL 16/11/2013 (NS. RIF. 202/AR/13) Importo €	1.000,00	UNIT Manutenzione / Tecnica	☐
11)	N. SIN. 923316620 DEL 02/12/2013 (NS. RIF. 215/AR/13) Importo €	790,00	RU Risorse Umane	☐
12)	N. SIN. 950447068 DEL 24/10/2013 (NS. RIF. 184/AR/13) Importo €	1.000,00	AG Affari Gen. P.P.R. SINISTRI	☒
13)	N. SIN. 950447846 DEL 26/10/2013 (NS. RIF. 186/AR/13) Importo €	900,00	BAG Ufficio Ragioneria	☐
14)	N. SIN. 950392781 DEL 20/09/2012 (NS. RIF. 170/AR/12) Importo €	2.000,00	STQ Staff Qualità	☐
15)	N. SIN. 923284849 DEL 03/09/2013 (NS. RIF. 169/AR/13) Importo €	1.000,00		
16)	N. SIN. 923302115 DEL 03/11/2013 (NS. RIF. 193/AR/13) Importo €	1.000,00		

Totale € 17.940,00

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 € 17.940,00 (euro diciassettemilanovecentoquaranta/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.9 note Allianz del 17/01/2014 prot. 2127 e 2128, del 04/03/2014 prot. 5677, 5678, 5679 e 5680, del 19/03/2014 prot. 7015, 7016 e 7017.

Allianz S.p.A.



Unità Recupero Franchigie
C.so Italia 23 - 20122 Milano
tel 02.7216.2192/2959 - fax 02.7216.6763

Agenzia ROMA GERENZA DIRETTE
P.ZZA DI S. SILVESTRO 13
00187 ROMA
Tel. 06 6768.1
Fax 06 6768.2439

Milano , 02 gennaio 2014



0008
MSI400C59790010001 01 GE02
01309016 MXA31821002937
125 2 DC00S1352 A

Polizza n.: 059497052

Spettabile
AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA



Oggetto: riepilogo periodico di recupero franchigie.

Spettabile AMAT

Vi inviamo sul retro e nelle eventuali pagine successive, il riepilogo periodico num. 010594970521312 degli importi di **franchigia da rimborsare**, in seguito alla liquidazione dei sinistri in elenco avvenuta in base alle condizioni generali di assicurazione.

L'importo totale da rimborsare è di 1.500,00 euro e corrisponde alla somma delle franchigie di ogni singolo sinistro.

Vi preghiamo di effettuare il pagamento del relativo importo al più presto tramite la vostra agenzia, alla quale potrete rivolgervi per qualsiasi chiarimento.

Qualora aveste nel frattempo già provveduto al pagamento, considerate nullo questo avviso e ci scusiamo del disturbo arrecato.

Ringraziamo per l'attenzione e con l'occasione vi porgiamo cordiali saluti.

Allianz S.p.A.
Jesus Marin Giulia Gliubich

~~Amat~~
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 2128

del 17 GEN. 2014

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☒
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Mantenimento / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Assistenza Clienti Sinistri	☒
RAG	Ufficio Ragioneria	☒
STQ	Staff Qualità	☐



Allianz S.p.A.
Sede legale
Largo Ugo Inneri, 1 - 34123 Trieste
Telefono +39 040 7781.111
Fax +39 040 7781.311
www.allianz.it
Codice 01

Uffici:
Milano 20122 - Corso Italia, 23
Torino 10121 - Via Vittorio Alfieri, 22
Trieste 34123 - Largo Ugo Inneri, 1
CF, P. IVA e Registro imprese
di Trieste n. 05032630963
Cap. sociale euro 403.000.000 i.v.

Iscritta all'Albo imprese
di assicurazione n. 1.00152
Capogruppo del gruppo assicurativo
Allianz, iscritto all'Albo gruppi
assicurativi n. 018
Società controllata, tramite
A.C.I.F. S.p.A., da Allianz SE - Monaco

Riepilogo delle Franchigie da recuperare

N. Sinistro	Data Sinistro	Località del Sinistro	Nominativo del danneggiato	Importo liquidato	Data liquidazione	Targa	Veicolo	Importo franchigia
01.919845650	13/09/2012	VIA GOLFO DI TARANTO 74100 TAR GRECO	ANTONIA GRAZIA	1.500,00	04/11/2013	CX238XG	AUTOBUS	1.500,00

183/Acl12

Oggetto: PRESUNTO SINISTRO DEL 13/09/2012 A POL. RCV N.0000059497052/0000059
- AMAT SPA (CX238XG) / GRECO ANTONIA GRAZIA - NS. RIF. 183/AR/12
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: 08/11/2012 19.58
A: CLD DI TARANTO ALLIANZ SPA <mailcld123@allianz.it>, Domenico RAELE
<domenico.raele@allianz.it>

Seguito ns. mail del 12/10/2012, di pari oggetto, trasmettiamo dichiarazione rilasciata in data 05/11/2012 dal dipendente Clarelli Domenico.
Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Il 12/10/2012 16.06, Sinistri ha scritto:

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, per Vs. opportuna conoscenza, in allegato alla presente trasmettiamo nota ns. prot. 17013 del 01/10/2012 di richiesta di risarcimento danni formulata dall'Avv. Vincenzo Gigante per conto della Sig.ra Greco Antonia Grazia.

Agli atti dello scrivente Ufficio sinistri aziendale non esiste denuncia di sinistro.

Il bus con numero sociale 534 corrisponde alla targa CX238XG.

Si comunica che sono tutt'ora in corso accertamenti e che Il dipendente Clarelli Domenico, alla guida del bus n.534 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:—

183 AR 12.PDF

455 KB