

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 199/AR/12	DATA SINISTRO 05/11/2012	ORA 08.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 28	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA PRINCIPE AMEDEO		ANGOLO VIA NITTI	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - TALSANO		N° SOCIALE 546	TARGA AUTOBUS CX 206 XG	
MATR. AGENTE 500485	COGNOME LEUCCI	NOME DORA	Codice Fiscale LCCDRO68E46L049U	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 06-05-1968	DATA ASSUNZIONE 01-08-2007	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA S. D'ACQUISTO 9 TALSANO	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5306017X	RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 06/06/2012
		SCADENZA PATENTE 06/06/2017		
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	
PELLICANI Antonio - Nato a Taranto il 30/4/54 (dip. Amat)			Residente a Taranto in Vior D'Agave n.3	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
STRADA Gustavo - Nato a Roccaforzata (Ta) il 10/11/56 (dip. Amat)			Residente a S. Giorgio J. (Ta) in Via Martiri della Resistenza n.34	

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		
ATTOLINO Francesco - Nato a Castellaneta (Ta) il 25/10/57 (dip. Amat)		Residente a S. Giorgio J. (Ta) in Via Roma n.33		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
AUGENTI Cosimo - Nato a Taranto il 29/09/1952 (dip. Amat)		Residente a Taranto in Via Federico 2° n.2 Int. 16		

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
RANIERI COSIMO 3493137417	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

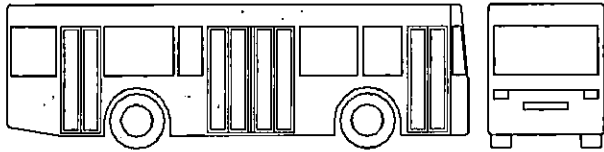


Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

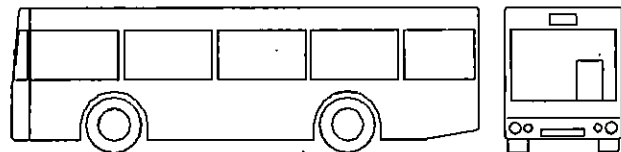
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore

**DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS****DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE****DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE**

MENTRE PERCORREVO LA CORSIA PREFERENZIALE DI VIA PRINCIPE AMEDEO, ALL'INCROCIO CON VIA NITTI IMPROVVISAMENTE UNA DISTRATTA RAGAZZA DI COLORE ATTRAVERSAVA LA STRADA, A SEMAFORO ROSSO PER I PEDONI E A DISTANZA RAVVICINATA DAL BUS, DA DESTRA VERSO SINISTRA RISPETTO AL SENSO DI MARCIA DEL BUS. LA RAGAZZA SBUCAVA DA SOTTO L'IMPALCATURA DI UN NEGOZIO ALL'ANGOLO GUARDANDO SOLO ALLA PROPRIA DESTRA.

POICHE' PROCEDEVO A VELOCITA' MOLTO RIDOTTA RIUSCIVO IN TEMPO AD EVITARE L'INVESTIMENTO DEL PEDONE EFFETTUANDO UNA BRUSCA FRENATA A SEGUITO DELLA QUALE I CITATI QUATTRO DIPENDENTI AMAT SPA, CHE AL MOMENTO DEL FATTO SVOLGEVANO ATTIVITA' DI VERIFICA TITOLI DI VIAGGIO, RIPORTAVANO DANNI FISICI. SONO RIMASTA FERMA SUL POSTO PER CIRCA 15 MINUTI CON LE QUATTRO FRECCHE ACCESE SINO ALL'ARRIVO DELL'AMBULANZA DEL 118.

AL MOMENTO DEL FATTO IL BUS ERA COMPLETO DI PASSEGGERI E SUBITO DOPO TUTTI SCENDEVANO DAL MEZZO E SI ALLONTANAVANO DAL POSTO SENZA NULLA SEGNALARE.

IL VIAGGIATORE RANIERI COSIMO, CHE SI TROVAVA IN PIEDI NELLE VICINANZE DEL POSTO GUIDA, SI DICHIARAVA DISPONIBILE A TESTIMONIARE SULL'ACCADUTO.

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

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

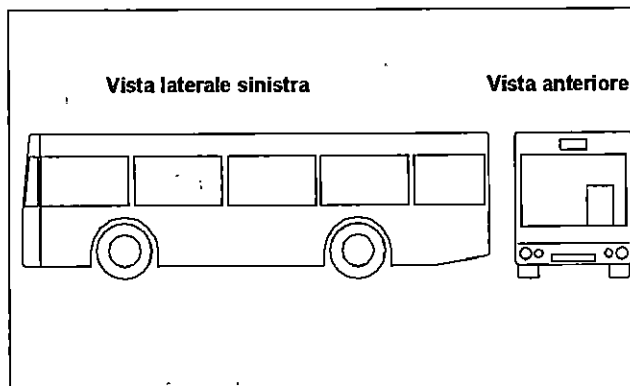
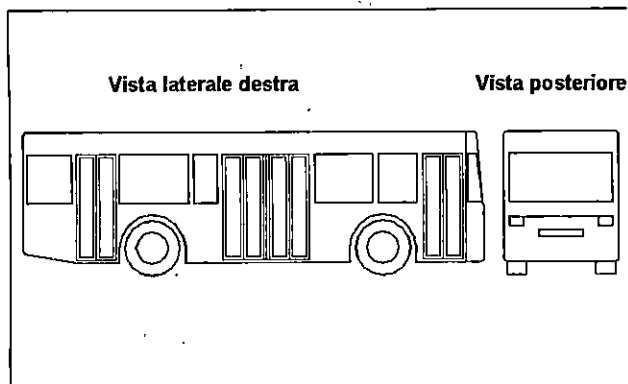
Il Conducente

Ta, 06/11/2012

pagina

2

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO LA CORSIA PREFERENZIALE DI VIA PRINCIPE AMEDEO, ALL'INCROCIO CON VIA NITTI IMPROVVISAMENTE UNA DISTRATTA RAGAZZA DI COLORE ATTRAVERSAVA LA STRADA, A SEMAFORO ROSSO PER I PEDONI E A DISTANZA RAVVICINATA DAL BUS, DA DESTRA VERSO SINISTRA RISPETTO AL SENSO DI MARCIA DEL BUS. LA RAGAZZA SBUCAVA DA SOTTO L'IMPALCATURA DI UN NEGOZIO ALL'ANGOLO GUARDANDO SOLO ALLA PROPRIA DESTRA.

POICHE' PROCEDEVO A VELOCITA' MOLTO RIDOTTA RIUSCIVO IN TEMPO AD EVITARE L'INVESTIMENTO DEL PEDONE EFFETTUANDO UNA BRUSCA FRENATA A SEGUITO DELLA QUALE I CITATI QUATTRO DIPENDENTI AMAT SPA, CHE AL MOMENTO DEL FATTO SVOLGEVANO ATTIVITA' DI VERIFICA TITOLI DI VIAGGIO, RIPORTAVANO DANNI FISICI. SONO RIMASTA FERMA SUL POSTO PER CIRCA 15 MINUTI CON LE QUATTRO FRECCHE ACCESE SINO ALL'ARRIVO DELL'AMBULANZA DEL 118.

AL MOMENTO DEL FATTO IL BUS ERA COMPLETO DI PASSEGGERI E SUBITO DOPO TUTTI SCENDEVANO DAL MEZZO E SI ALLONTANAVANO DAL POSTO SENZA NULLA SEGNALARE.

IL VIAGGIATORE RANIERI COSIMO, CHE SI TROVAVA IN PIEDI NELLE VICINANZE DEL POSTO GUIDA, SI DICHIARAVA DISPONIBILE A TESTIMONIARE SULL'ACCADUTO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 06/11/2012

pagina

2



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
199/AR/12	05/11/2012	08.00	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
28	TARANTO - VIA PRINCIPE AMEDEO	VIA NITTI			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PORTO MERCANTILE - TALSANO		546	CX 206 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale		
500485	LEUCCI	DORA	LCCDRO68E46L049U		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	06-05-1968	01-08-2007	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA S. D'ACQUISTO 9 TALSANO	D	TA5306017X	MCTC-TA	06/06/2012	06/06/2017
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
PELLICANI Antonio - Nato a Taranto il 30/4/54 (dip. Amat)	Residente a Taranto in Vior D'Agave n.3

2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
STRADA Gustavo - Nato a Roccaforzata (Ta) il 10/11/56 (dip. Amat)	Residente a S. Giorgio J. (Ta) in Via Martiri della Resistenza n.34

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
ATTOLINO Francesco - Nato a Castellaneta (Ta) il 25/10/57 (dip. Amat)	Residente a S. Giorgio J. (Ta) in Via Roma n.33

4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
AUGENTI Cosimo - Nato a Taranto il 29/09/1952 (dip. Amat)	Residente a Taranto in Via Federico 2° n.2 Int. 16

AUTORITA' INTERVENUTA	
-----------------------	--

TESTIMONI
RANIERI COSIMO 3493137417

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

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

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

Direttore: Dr. A. BRUNO

Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

CERTIFICAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° REG. N° 181927

Data 05/11/12

Orario di Ingresso 0900

Orario di Uscita 1000

Cognome Colonna Nome Antonio Sesso ☒ M ☐ F

Luogo e data di nascita Trapani 21/04/1952

Residenza Trapani D'Alema 3

Documento d'identità

Diagnosi Trauma cranio encefalo. Contusione
frontale sinistra di basso impatto

Prognosi buona

P.R.

Accertamenti e terapia effettuata Vis. Fondamentale nello stup
med. cranio encefalo
- Risonanza
- Tasse di e. Risonanza
aliquota e l'istitutiva

Consulenze

Giunto cadavere ☐ A disposizione A.G. ☒ SI ☐ NO Risccontro diagnostico ☒ SI ☐ NO N.A.I. SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

Specificare se si tratta di:

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

Data dell'incidente 05/11/12 Luogo dell'incidente Linea 28 autobus 546

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

Ricovero: ☐ NO ☒ SI Reparto De ricovero al barone del g. d. u.

Note Trasferito

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
Stabilimento S. Annunziata
S.C. di Medicina e Chirurgia
d'Accettazione e d'Urgenza
Dell'As. Emilia - SPERTINO
Dott. A. BRUNO

CERTIFICAZIONE PER IL PAZIENTE

01011500

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

Tel: 099 4585456/7 - Fax: 099 4590440

№ REG. № 181926

- 6 NOV 2012

Y Data: 0.54444

Orario di Ingresso

Orario d'Uscita

POSTA IN ARRIVO

Cognome: TRONCHI

Nome Felipe Pineda

Sesso ☐ M ☐ F

L'Uogo e data di nascita: 01/02/1955

Residenza: S. Maria T. - Via L. Cantù n. 60 - 00187 Roma Tel. 06-493013

Documento d'identità

Diagnosis

Tramite el cual se remite a la Comisión Unificada de Depósitos de la Unión Internacional del Ferrocarril el expediente de la Unión Internacional del Ferrocarril.

P.R.

Prognosi

Accertamenti e terapia effettuata 11. FON ap. momento vocale

WAWAP R

Deine Janupneose. a. PANS (greenish
antracosis)

($\text{massive} - \text{imagine}$) $\times$ 1 vol of oil 15 ml

Consulenze

Giunto cadavere

A disposizione A.G. ☒ SI ☐ NO

Riscontro diagnostico ☒ SI ☐ NO

Specificare se si tratta di:

 Infortunio sul lavoro

☐ Lesioni provocate

☐ Infortunio scolastico☐ Incidente sportivo☐ Morso di animali☒ Incidento stradale☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi☐ Incidente domestico☐ Altro☐ Accidentale

Data dell'incidento 05/11/11

Luogo dell'incidente Amelia 18 dovato mms 546

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

Ricovero: ☒ NO

Si

Reporto

Note

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

FIRMA

A.U.S.L. TAVOLI **TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO**
Stabilimento 95 - Ancona
SIC di Medicina e Chirurgia
d'Accettazione e d'Urgenza
Dott.ssa Emilia VESPertino
DIRIGENTE MEDICO

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

SEDE PROVINCIALE DI TARANTO
CERTIFICAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° REG. 181853

- 6 NOV 2012

Data

Orario di Ingresso

Orario di Uscita

POSTA IN ARRIVO

Cognome

Nome

Sesso

Luogo e data di nascita

Residenza

Documento d'identità

Diagnosi

Prognosi

Accertamenti e terapia effettuata

Consulenze

Giunto cadavere

A disposizione A.G.

SI

NO

Riscontro diagnostico

SI

NO

Specificare se si tratta di:

☒ Infortunio sul lavoro

☐ Lesioni provocate

☐ Infortunio scolastico

☐ Incidente sportivo

☐ Morso di animali

☐ Incidente stradale

☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi

☐ Incidente domestico

☐ Altro

☐ Accidentale

Data dell'incidente

Luogo dell'incidente

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria:

SI

NO

Ricovero:

NO

SI

Reparto

Note

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

FIRMA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

A.S.L. TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA"
S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott. Pio Damiano DE RUVO
Dirigente Medico Cod. Reg. 929811

CERTIFICAZIONE PER IL PAZIENTE

SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

- 6 NOV 2012

POSTA IN ARRIVO

Tel. 099 4585456/7 - Fax 099 4590440

CERTIFICAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° REG. N° 181903

Data 5/11/12
Orario di Ingresso 8.10
Orario di Uscita 12.45

Cognome Argentieri Nome Lorenzo Sesso ☒ M ☐ F
Luogo e data di nascita TA 29.9.51
Residenza TA Via Francesco Ferruccio 2/16
Documento d'identità

Diagnosi Trauma cranico con contusione
frontale, ematoma sottocranico
cromocisternale IV, lacerazione
della sostanza bianca.

Diagnosi Diencefalica
Certificazioni e terapia effettuata Vio. To
Rx Cranio + R. encefalo - meningi Sh x IV d. To

ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA" P.R.
S.C. di Medicina Chirurgica e Accettazione d'Urgenza
Dott.ssa Annalisa CASTRIGNANO
Dirigente Medico - Cod. Reg. 02081

Insolenzia
Intero cadavere ☐ A disposizione A.G. ☒ SI ☐ NO Risccontro diagnostico ☒ SI ☐ NO

Indicare se si tratta di:
Infortunio sul lavoro ☒ Incidente stradale ☒ *Cono Superiore*
Lesioni provocate ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi
Infortunio scolastico ☐ Incidente domestico
Incidente sportivo ☐ Altro
Morso di animali ☐ Accidentale

Data dell'incidente 2/11/12 Luogo dell'incidente 1° P. Annunziata / V.M. TA

Referto redatto all'autorità giudiziaria: ☒ SI ☐ NO

Verbo: ☒ NO ☐ SI Reparto

Firma del medico *Annalisa Castagnano*

Il presente referto è redatto dal Sanitario in servizio, circa la patologia, e, rifiuta il ricovero assumendosene la responsabilità.

FIRMA
CERTIFICAZIONE PER IL PAZIENTE

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO
ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA"
S.C. di Medicina Chirurgica e Accettazione d'Urgenza
Dott.ssa Annalisa CASTRIGNANO
Dirigente Medico - Cod. Reg. 02081
01011500

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Cosimo Ranieri nato a Taranto il 17/10/1950 e residente in Taranto alla Via Buccarelli, 11 (RNRC5M50R17LO49B) **3493437417**

Dichiara

"Che il giorno 05/11/2012 sono salito sul mezzo pubblico di linea 28 n. 546 in località Stazione alle ore 7.45 circa diretto all'ufficio delle Entrate per conto del Patronato CAF Nazionale del Lavoro. Il mezzo pubblico, che aveva eseguito la fermata in Via Principe Amedeo per permettere la salita dei verificatori, procedeva ad andatura molto ridotta per permettere agli agenti di effettuare le attività di controllo all'utenza.

L'autobus aveva inoltre appena eseguito la fermata in Via principe Amedeo all'incrocio con Via Cataldo Nitti e impegnava l'incrocio perché il semaforo, che proiettava luce verde, lo consentiva, quando del tutto inaspettatamente e in modo del tutto improvviso una donna, sbucando dalla cortina di un'impalcatura e senza minimamente guardare alla sua sinistra ha attraversato la strada malgrado il semaforo intimasse ai pedoni il rosso (lo stop).

Il conducente del bus che si ribadisce, procedeva già a velocità estremamente ridotta per i motivi sopra descritti (presenza dei controllori e la fermata appena eseguita), ha frenato per evitare la tragedia.

La donna del tutto inconsapevole ha proseguito e solo dopo che il bus si era arrestato si è girata a guardare ed è andata via.

Poiché i verificatori si sono fatti male sono rimasto insieme all'autista fino all'arrivo dei soccorsi (del 118) per oltre 15 minuti.

AL MOMENTO DEL FATTO IL BUS ERA COMPLETO DI PASSEGGERI E SUBITO DOPO TUTTI SCENDEVANO DAL MEZZO E SI ALLONTANAVANO DAL POSTO SENZA NULLA SEGNALARE, sono l'unico passeggero che ha ripreso la corsa con il conducente.

Pertanto, dichiaro che nessun passeggero si è fatto male.

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 07/11/2012

Ranieri Cosimo

Cognome **RANIERI**
 Nome **COSIMO**
 nato il **17/10/1950**
 (atto n. **2165** P. **I** S. **A**)
 a **TARANTO** **TA**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **TARANTO**
 Via **ANIELLO BOCCARELLI, 13**
 Stato civile **CONIUGATO**
 Professione **PENSIONATO**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1,90**
 Capelli **BIANCHI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare **Ranieri Cosimo**
TARANTO il **03/08/2010**

Impronta del dito
 indice sinistro

IL SINDACO



CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **RNRCSM50R17L049B** Sesso **M**

Cognome **RANIERI**
 Nome **COSIMO**
 Luogo di nascita **TARANTO**
 Provincia **TA**
 Data di scadenza **27/05/2018**
 Data di nascita **17/10/1950**

Dati sanitari regionali

REGIONE PUGLIA



5/11/2008 L. 28

LECCO

08.00

546

DIRETTORE DEL SOG

4	VARIANTI	POLLICI	7
		DISSA	11
		ATTOLINO	11
		AVOLINI	10

Allegato si trova la relazione da fare
per l'istituzione della nuova struttura e della

non al momento della

VARIO/1111

Corrente Bug

Procedo ad andare nella nuova sede
e a fare le verifiche

Per la verifica
di lavoro.

DATA 05/11/2012

Tramaglia Piccoli

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1

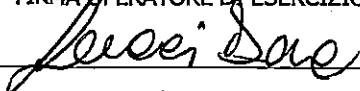
TURNO DI SERVIZIO n° 067

DALLE ORE 06:19

ALLE ORE 12:59

LINEA 28

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO



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

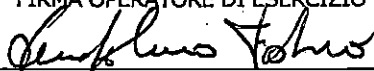
TURNO DI SERVIZIO n° 272

DALLE ORE 13,23

ALLE ORE 19,42

LINEA 27

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO



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° _____

DALLE ORE _____

ALLE ORE _____

LINEA _____

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
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 _____:

MI ACCORGENDO AL RIENTRO DI AMMACCATURA E STRUMENTAZIONE
 SULLA FIANCATA DESTRA AMMACCATURA CON STRUMENTAZIONE AN
 GOLA POSTERIORE DESTRO E AMMACCATURA SULLA FIANCATA
 SINISTRA

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

Oggetto: SINISTRO DEL 05/11/2012 A POL. RCV N. 0000059497052/0000070 - AMAT SPA (CX206XG) / PELLICANI A. - STRADA G. - ATTOLINO F. - AUGENTI C. - NS. RIF. 199/AR/12

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

Data: 19/12/2012 19.06

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

Con riferimento al sinistro in oggetto, per Vs. opportuna conoscenza, trasmettiamo in allegato quanto segue:

- 1) richiesta di risarcimento danni prot. 21690 del 12/12/2012 formulata dall'Avv. Roberto Fiore per conto del Sig. Pellicani Antonio;
 - 2) richiesta di risarcimento danni prot. 21513 del 10/12/2012 formulata dall'Avv. Giuseppe Buglione per conto del Sig. Augenti Cosimo.
- Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Il 21/11/2012 19.34, Sinistri ha scritto:

Con riferimento al sinistro in oggetto, per Vs. opportuna conoscenza, trasmettiamo in allegato comunicazione prot. 19999 del 15/11/2012 formulata dal Dott. Edgardo Caracciolo per conto del Sig. Torrisi Giuseppe.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Il 15/11/2012 11.18, Sinistri ha scritto:

Con riferimento al sinistro in oggetto, per Vs. opportuna conoscenza, trasmettiamo in allegato comunicazione prot. 19399 del 06/11/2012 formulata dal Sig. Torrisi Giuseppe.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Il 08/11/2012 12.26, Sinistri ha scritto:

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

Si allega, altresì, la dichiarazione testimoniale del Sig. Ranieri Cosimo.

Distinti saluti.

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

—Allegati:—

199AR12.augenti.PDF

215 KB

199AR12.pellicani.PDF

64.8 KB

199/Ar/12

S T U D I O L E G A L E

AVV. GIUSEPPE BUGLIONE

Via Orsini, 47
74100 TARANTO

Telefono e fax 099 4712337 cell. 328 6622688
Email avvbuglione@virgilio.it

Avv. Giuseppe Buglione

Prot. N. **21513**
Del **10 DIC. 2012**
P. PRESIDENTE ☐
DG. DIRETTORE GENERALE ☐
DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT. DIRETTORE TECNICO ☐
UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG. AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA. ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC. CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI. INFORMATICA ☐
UP. PERSONALE/RETRIBUZIONI ☒
UT. TECNICO ☐
UPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG. RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STG. STAFF QUALITA ☐

Spett.le AMAT

Ufficio Sinistri

**Via Cesare Battisti n° 657
74100 TARANTO**

**E p.c. Allianz Subalpina
Centro Liquidazione Danni
Via D. Acclavio n° 2
74100 TARANTO
Fax 099/4521309**

Taranto 04/12/12

Oggetto: Infortunio del 05/11/2012, ore 08:00 circa, avvenuto in Taranto, via Principe Amedeo angolo via Nitti, a bordo del Bus n° 546, linea n° 28, subito dal Sig. Augenti Cosimo Fulvio (Vs. dipendente), per esclusiva colpa del mezzo di Vs. proprietà.

Ai sensi dell'art. 22 L. 990/69, art 141 D.lgs. 209/2005 e succ. disp., nonché per espresso incarico del Sig. Augenti Cosimo, Vi chiediamo integrale risarcimento per tutti i danni subiti a seguito dell'incidente in oggetto meglio specificato e dovuto ad esclusiva colpa del mezzo di Vs. proprietà.

Infatti, mentre il Sig. Augenti si trovava a bordo del Vs. autobus, a causa di una brusca manovra effettuata dal conducente per evitare un pedone, veniva proiettato in avanti, cadendo rovinosamente. A causa di tale evento, l'esponente subiva lesioni alla propria persona.

A seguito dell'incidente il Sig. Augenti veniva trasportato presso l'Ospedale "S.S. Annunziata" di Taranto, per le prime cure del caso (si allega referto Pronto Soccorso e titolo di trasporto sul mezzo). Dunque, Vi chiediamo di fornirci la Vs. compagnia di assicurazioni per sollecitare la consulenza medico-legale a guarigione dell'infortunato.

InvitandoVi a contattarci, entro 10 gg. dalla presente, ai fini d'un bonario componimento della vertenza, cogliamo al fine l'occasione per salutarVi ben distintamente.

Avv. Giuseppe Buglione

Si riceve, previo appuntamento
Lunedì - Mercoledì - Venerdì : dalle ore 17.00 alle ore 20.00.

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

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

Direttore: Dr. A. BRUNO

Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

CERTIFICAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° REG. N° 181903

Data 5.6.17

Orario di Ingresso 8.10

Orario di Uscita 12.15

Cognome Argenti Nome Bruno Sesso ☒ M ☐ F

Luogo e data di nascita TA 29.9.51

Residenza TA J. Franco II n° 2/16

Documento d'identità

Diagnosi Trauma cranio encefalo con emorragia

potenziale, trauma da colpo

potenziale di 2° grado

Prognosi Degr. SC.

Accertamenti e terapia effettuata Vis. tu.

Rx Cranio + R. encefalo - Trauma SC. X. IV. 01.10

Consulenze

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

Specificare se si tratta di:

☒ Infortunio sul lavoro x. Cr. Argenti ☒ Incidente stradale x. Cr. Argenti

☐ Lesioni provocate ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi

☐ Infortunio scolastico ☐ Incidente domestico

☐ Incidente sportivo ☐ Altro

☐ Morso di animali ☐ Accidentale

Data dell'incidente 2.11.17 Luogo dell'incidente 1° P. A. m. m. / V. M. m.

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

Ricovero: ☒ NO ☐ SI Reparto

Note

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

FIRMA

CERTIFICAZIONE PER IL PAZIENTE

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO
TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA"
S.C. di Medicina Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott.ssa Annalisa CASTRIGNANO
Dirigente Medico - Cod. Reg. 229681
0101500

Studio Legale

AVV. Giuseppe BUGLIONE

Via Orsini, 47 - 74100 TARANTO

Tel. e Fax 0991

44.008 255 SANTA LUCY - P. IVA 01620120735

R



14522734312-7

Postaraccomandata

AR

€ 3,90

EL0408393b

- 74121

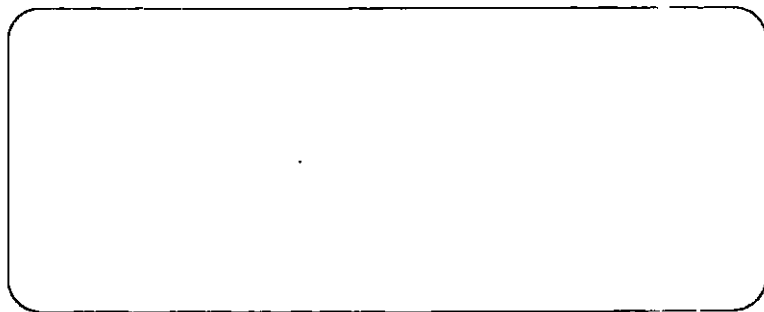


79044 - 74123 TARANTO 7 (TA)

Posteitaliane



08.12.2012 12.45



199/AR/12

STUDIO LEGALE

Avv. Roberto FIORE

Avv. Pietro LUISI

Dott. Sonia CORRADO

Taranto li, 07/12/12

Spett.le A.M.A.T S.p.A

Via C. Battisti, 657

74100 TARANTO

Spett. le ALLIANZ S.p.A.

Largo Ugo Inneri, 1

34123 TRIESTE

raccomandata a.r.

OGGETTO: risarcimento danni sinistro del 05/11/2012

Formulo la presente in nome e per conto del Sig. PELLICANI Antonio C.F. PLLNTN54D30L049T, che elegge domicilio presso il mio studio, per chiederVi il risarcimento dei danni subiti in occasione del sinistro di cui all'oggetto.

In data 09/11/2012, alle ore 08:00 circa, il mio assistito era a bordo dell'autobus A.M.A.T. n. 546 di linea 28, quando a causa di una brusca frenata dell'autista, subiva lesioni tuttora in corso di valutazione.

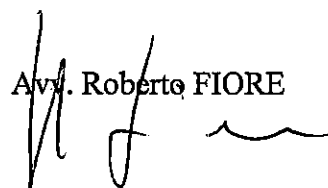
Pertanto, poiché dalle modalità del sinistro risulta evidente la esclusiva responsabilità del conducente del mezzo, Vi invito a risarcire i danni subiti da PELLICANI Antonio, nei termini di legge con avviso che, in difetto, gli interessi del mio assistito saranno tutelati nelle opportune sedi giudiziarie.

Distinti saluti.

Prot. N. **21690**
12 DIC. 2012

Del	
PI	PRESIDENTE ☐
IG	DIRETTORE GENERALE ☐
IA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
ET	DIRETTORE TECNICO ☐
LE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
ULPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ	STAFF CONSULENZA ☐

Avv. Roberto FIORE



74100 TARANTO - via Duca di Genova, 78 Tel /Fax 099/4591091 cell.330 657829

E.mail: studiolegalefiore@alice.it

si riceve per appuntamento il martedì e giovedì

STUDIO LEGALE FIORE

Via Duca di Genova, 78 Tel/Fax 099.4591091

74100 Taranto

Postaraccomandata

AR

€ 3,90

EL0406383b - 74121



78047 - 74121 TARANTO 8 (TA)

Posteitaliane



07.12.2012 13.05

SPGAL-LE AMAT S.P.A.

VIA C. BATTISTI, 657

74121 TARANTO

R



14551063905-5

DOTT. EDGARDO CARACCILO
Consulenza Infortunistica Stradale
Via Pupino, 107 - 74100 TARANTO
Tel. e Fax 099.4529948
Cod. Fisc.: CRC DRD 38M02 L049M

199/Ar/12

Spett.le
A.M.A.T.
Ufficio sinistri
Via C.Battisti
Taranto

Sinistro del 5.11.2012 avvenuto in via P.Amedeo a Taranto alle ore 8.00 circa sulla Linea 28(conducente del Bus una donna).

La presente in nome e per conto del Sig.Giuseppe Torrissi(Vostro dipendente attualmente in pensione)per richiedervi sia la denominazione dell'Assicurazione del bus sia la targa in quanto il Sig.Torrissi,dopo la rovinosa caduta a seguito di brusca frenata,veniva accompagnato alla propria abitazione distante poche decine di metri,da alcuni volontari e successivamente al P.S. dello locale Ospedale.

Nel ringraziarVi porgo distinti saluti.

Edgardo Caracciolo

19999
Prot. N.
15 NOV. 2012
Del
PRESIDENTE ☐
DIRETTORE GENERALE ☐
DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DIRETTORE TECNICO ☐
ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
AFFARI GENERALI/SINISTRI ☒
ACQUISTI/CONTRATTI ☐
COORDINATA/BLANCO ☐
INFORMATICA ☐
PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
TECNICO ☐
PRODOTTI TRAFFICO ☐
RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STAFF QUALITA ☐
☐

Oggetto: SINISTRO DEL 05/11/2012 A POL. RCV N. 0000059497052/0000070 - AMAT SPA (CX206XG) / PELLICANI A. - STRADA G. - ATTOLINO F. - AUGENTI C. - NS. RIF. 199/AR/12

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

Data: 21/11/2012 19.34

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

Con riferimento al sinistro in oggetto, per Vs. opportuna conoscenza, trasmettiamo in allegato comunicazione prot. 19999 del 15/11/2012 formulata dal Dott. Edgardo Caracciolo per conto del Sig. Torrisi Giuseppe.
Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Il 15/11/2012 11.18, Sinistri ha scritto:

Con riferimento al sinistro in oggetto, per Vs. opportuna conoscenza, trasmettiamo in allegato comunicazione prot. 19399 del 06/11/2012 formulata dal Sig. Torrisi Giuseppe.
Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Il 08/11/2012 12.26, Sinistri ha scritto:

Come da accordi intercorsi, si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.
Si allega, altresì, la dichiarazione testimoniale del Sig. Ranieri Cosimo.

Distinti saluti.

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

—Allegati:—

199AR12.caracciolo.PDF

42.9 KB

Il sottoscritto Terrisi Giuseppe

nato a Acireale C.T. il 9-11-1930

è residente a Taranto Via Bingipratrevero n° 22.

ha esposto a questa Azienda A.M.T.

che il giorno 5-11-2012 e precisamente alle ore 8

viaggiamo col Bus linea 28 sulla via

Bingipratrevero, l'auto Bus, era guidata

da una conduttrice donna,

che proprio all'angolo di Vi. missino

faceva una brusca frenata, facendoci saltare per via

che sono caduto contro i sedili in attesa di controllo

medico M.B. sull'auto Bus erano i controllori

che anche loro si sono fatti male.

Giuseppe Terrisi Giuseppe TA 6-11-2012

349.6342373

19399

Prot. N°	06 NOV. 2012
Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
VE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☒
URG	AFFARI GEN. R. SINISTRI ☒
UA	ACQUISTI/CONFERMATI ☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI/TRAFFICO ☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITA ☐

Signor BALBO

Ufficio simistri

AYAT 24100

Baront

Zoni's family

Ki Pinguiri Azeze 42

FA

Oggetto: SINISTRO DEL 05/11/2012 A POL. RCV N. 0000059497052/0000070 - AMAT SPA (CX206XG) / PELLICANI A. - STRADA G. - ATTOLINO F. - AUGENTI C. - NS. RIF. 199/AR/12

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

Data: 15/11/2012 11.18

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

Con riferimento al sinistro in oggetto, per Vs. opportuna conoscenza, trasmettiamo in allegato comunicazione prot. 19399 del 06/11/2012 formulata dal Sig. Torrisi Giuseppe.
Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Il 08/11/2012 12.26, Sinistri ha scritto:

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

Si allega, altresì, la dichiarazione testimoniale del Sig. Ranieri Cosimo.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

—Allegati:—

199AR12.torrisi.PDF

70.7 KB

199/AR/12

STUDIO LEGALE

Avv. Roberto FIORE

Avv. Pietro LUISI

Dott. Sonia CORRADO

30h6

Prot. N. 20 FEB. 2013

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

Taranto li, 15/02/2013

Spett.le ALLIANZ Sp.A.

Largo Ugo Inneri, 1

34123 TRIESTE

Spett.le A.M.A.T S.p.A

Via C. Battisti, 657

74100 TARANTO

raccomandata a.r.

OGGETTO: PELLICANI Antonio c/ ALLIANZ sin del 05/11/12.

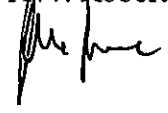
Formulo la presente in nome e per conto di **PELLICANI Antonio C.F. PLLNTN54D30L049T**, per comunicarVi che lo stesso, avendo riportato lesioni a seguito del sinistro di cui all'oggetto, si dichiara disponibile agli accertamenti strettamente necessari alla valutazione del danno.

Vi invito, pertanto, ad effettuare una perizia medica al fine di accertare l'entità delle lesioni ed i postumi invalidanti patiti dal mio assistito e rinnovo l'invito a risarcire i danni subiti nei termini di legge con avviso che in difetto, si procederà giudizialmente. Preciso inoltre che il Sig. PELLICANI ha diritto a prestazioni da parte di istituti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie.

Distinti saluti.

ALLEGATI : 1) documentazione medica di PELLICANI Antonio.

Avv. Roberto Fiore



DOTT. DELLISANTI PIERGIORGIO
Medico Chirurgo Specialista in Ortopedia
Largo Europa , 2 – Tel. 099 -7314020
74029 TALSANO – TARANTO

Consulenza specialistica ortopedica con parere medico-legale sulla persona di PELLICANI Antonio nato a Taranto il 30.04.54.

Anamnesi.

Il 05.11.12 mentre era a bordo di un autobus di città a Taranto, a causa di una brusca frenata del mezzo, subiva danni alla persona.

A seguito del sinistro si portava al P.S. dell'Ospedale Civile SS. Annunziata di Taranto. Lì veniva sottoposto a visita medica e ad esami strumentali (rx cranio + rx spalla sin). Veniva dimesso lo stesso giorno con diagnosi di "trauma cranico minore, contusione spalla sin in esiti di pregresso intervento". Gli venivano accordati sette giorni di riposo domiciliare e consigliata idonea terapia medica antinfiammatoria.

Successivamente, stante la persistenza e l'accentuarsi della sintomatologia algica a carico dei distretti corporei interessati dal sinistro, il paziente si sottoponeva a visite specialistiche ortopediche. Queste consigliavano ulteriore riposo domiciliare accompagnato da adeguata terapia medica antinfiammatoria e fisica alla spalla sin (TENS, laser, rieducazione motoria). Inoltre consigliavano l'effettuazione di esame strumentale (RMN spalla sin) che il paziente effettuava il 19.11.12.

Attualmente accusa algie alla spalla sin con limitazione funzionale della suddetta articolazione; nonché cefalea.

Esame obiettivo locale.

Capo. Non lesioni sul piano cutaneo. Pupille isocicliche, isocoriche, normo reagenti alla luce.

Spalla sin. Non lesioni sul piano cutaneo. Presenza di cicatrice chirurgica, esito di pregresso intervento chirurgico, lunga cm 7 a livello delle testa omerale in regione anteriore e superiore.

Digitopressione dolente a livello della cuffia dei rotatori, della testa omerale e lungo il decorso del tendine del capo lungo del bicipite. Movimenti articolari limitati su tutti i piani ai gradi medi e riferiti dolenti.

Si prende visione di esame strumentale (RMN spalla sin) effettuato il 19.11.12 che recita:" esiti di lussazione A.-C. trattata chirurgicamente; deformazione artrosica del profilo articolare acromion-claveare con neoformazione osteofitosa marginale ad estrinsecazione inferiore che determina riduzione dello spazio subacromiale con iniziale compressione ed attrito sulla giunzione teno-muscolare e sul tendine del muscolo sovraspinoso; il tendine del muscolo sovraspinoso nel suo tratto inserzionale mostra una riduzione di calibro ed alterazione di segnale da tendinosi; normale il tendine del muscolo infraspinoso; disomogeneo ispessimento edematoso del tendine del sottoscapolare; presenza di minuta falda di versamento intrarticolare; note di tenosinovite del capo lungo del bicipite omerale".

Diagnosi.

Trauma cranico minore con annessa cefalea. Trauma distorsivo spalla sin con alterazioni tendinee e artrosinovite post-traumatica su pregressa lussazione trattata chirurgicamente.

Valutazione medico - legale.

La durata della malattia conseguente all'incidente del 05.11.12 è stata di gg. 65 di cui 7 di I.T.A e 58 di I.T.P.

I postumi permanenti sopradescritti (cefalea da trauma cranico minore, sintomatologia rientrante nella sindrome soggettiva del traumatizzato cranico; algie spalla sin da trauma distorsivo con alterazioni tendinee della cuffia dei rotatori, tenosinovite del tendine del capo lungo del bicipite così come si evince da RMN del 19.11.12; presenza di cicatrice chirurgica, esito di pregresso intervento chirurgico di plastica acromion-claveare per lussazione recidivante, lunga cm 7 a livello delle testa omerale in regione anteriore e superiore; digitopressione dolente a livello della cuffia dei rotatori, della testa omerale e lungo il decorso del tendine del capo lungo del bicipite; movimenti articolari limitati su tutti i piani ai gradi medi e riferiti dolenti; il suddetto trauma ha slatentizzato e acuito una sintomatologia algica e limitazione funzionale in un'articolazione già sottoposta ad intervento chirurgico) sono da quantificare nella misura del 5 % .

Taranto, 14.02.13

Dr. PIERGIOGIO DELMANTO
SPECIALISTA ORTOPEDICO

DOTT. DELLISANTI PIERGIORGIO
Medico Chirurgo Specialista in Ortopedia
Largo Europa, 2 - Tel. 099 - 7314020
74029 TALSANO - TARANTO

11-01-13

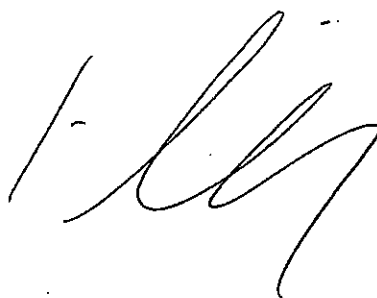
Pellecani Antonio

Riferite esoferee

Spalle sin: persistito la dolenza alla digitopressione
e livello dello cuffio sui rotatori e l'uno il
movimento del tendine del capo l'uno del tricipite.

Braccio articolato: limitati in tutti i piani
e i piedi medi.

E' prescritto con pertinenza da valutare in
rete medico-legale



STUDIO LEGALE FIORE

Via Duca di Genova, 78 Tel/Fax 099.4591091

74100 Taranto

14584945992-5

R



SPETTI A.M.A.T. S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI, 152

74100 TARANTO

Postaraccomandata

Posteitaliane

AR

ID 145849459925 74121

()

1-PT014887



15.02.2013 16.03
Euro 005.35



Taranto, li 26/03/2013

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.199/AR/12 del 05/11/2012
Utente: **Nataliya Luvhkay** Nata in Ucraina il 17/4/1961

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

Tiziana Tursi

5163

Prot. N. 27 MAR. 2013

Del		
P	PRESIDENTE	☐
GG	DIRETTORE GENERALE	☐
EA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
BT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
MAE	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
MA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
MC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
MA	INFORMATICA	☐
MP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
MT	TECNICO	☐
MEPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
MRG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STG	STAFF QUALITÀ	☐
		☐

Prot. n.: 5237 UAG

Taranto, li 27 MAR. 2013

RACCOMANDATA A R

Spett.le
Studio legale
D.ssa Maria Antonietta D'Elia
Via Regina Elena n.27
74020 - Torricella (Ta)

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

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI - LUVHKAY NATALIYA
Ns. Rif. 199/AR/12

Con riferimento alla Sua nota pervenuta in data 13/03/2013, ns. prot. 4298, si comunica che la stessa è stata portata all'attenzione del CLD della ns. Compagnia Assicuratrice ALLIANZ Spa Divisione ALLIANZ - RAS, che ci legge per opportuna conoscenza.

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

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata Euro _____

BARI CMP
Poste

09.04.13-17

16228020599 6

Numero

Italiane

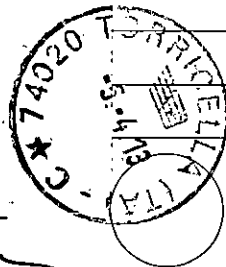
Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Spett.le
Studio Iegale
D.ssa Maria Antonietta D'Elia
Via Regina Elena n.27
74020 - Torricella (Ta)



Mare Antonietta Iegale

05.06.2013

16

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:

- ☐ Invi 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. f. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

21/12/2012



STUDIO LEGALE D'ELIA

Via Regina Elena 27 - 74020 Torricella (Ta)

TORRICELLA (TA), 06.03.2013

RACCOMANDATA A.R.

Prot. N. 1298
 Del 13 MAR. 2013
 P. PRESIDENTE ☐
 DG DIRETTORE GENERALE ☐
 DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
 DT DIRETTORE TECNICO ☐
 UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
 UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
 UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
 UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
 UI INFORMATICA ☐
 UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
 UT TECNICO ☐
 UPT ENTRATE TRAFFICO ☐
 URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
 STQ STAFF QUALITA ☐

SPETT.LE

AMAT

UFFICIO SINISTRI

VIA CESARE BATTISTI N. 657
 74123 TARANTO

OGGETTO: RISARCIMENTO DANNI

In nome e per conto della sig.ra Nataliya LUVHKAY, nata a Yenahiiieve (Ucraina) il 17.04.1961, residente in Taranto alla via N. Mignogna n. 1 (c.f. LCHNLY61D57Z138A), elettivamente domiciliata presso il mio studio, Vi comunico che il giorno **05.11.2012** alle ore 8,00 circa, la mia Assistita viaggiava a bordo dell'**Autobus n. 546 - Linea 28-** di V/s proprietà.

In tale circostanza di tempo, detto autobus transitava in Taranto sulla via P. Amedeo, allorquando, giunto all'altezza di via Nitti, effettuava una repentina e brusca frenata, a seguito della quale la mia Assistita riportava lesioni, che la costringevano a recarsi al Pronto Soccorso dell'Ospedale "S.S. Annunziata" di Taranto, dove Le veniva stato diagnosticato "**trauma contusivo piede dx e piede sx e tibio tarsica dx. Cervicalgia post-traumatica**", come da allegata certificazione.

La sig.ra Nataliya LUVHKAY è guarita con postumi invalidanti del 3%, come da certificazione medico-ospedaliera che si produce in copia.

Per quanto innanzi esposto, nel richiederVi il risarcimento dei danni subiti dalla mia Cliente, Vi invito a comunicarmi, entro 7 sette giorni dal ricevimento della presente la denominazione della V/s compagnia assicuratrice. In difetto agirò direttamente V/s confronti.

DISTINTI SALUTI

Dott.ssa Maria Antonietta D'Elia

Si riceve il lunedì, mercoledì e venerdì dalle ore 17.00 alle ore 20.00

Cell. 3337198029 Fax. 099.9573127

C.F. DLEMNT80M47E205C P. IVA. 02751070737

Pec: studioglemndelia@pec.it

e-mail: deliamariaantonietta@libero.it

STUDIO LEGALE D'EUÀ
VIA REGINA ELENA 27
74020 TORRICELLA (TA)

RACC. A/R



SPETT. LE
AMAT
UFFICIO SINISTRI
VIA CESARE BATTISTI N. 657
74123 TARANTO

Oggetto: SIN. N. 919858060 DEL 05/11/2012 (NS. RIF. 199/AR/12)

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

Data: 22/03/2013 13.30

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

Con riferimento al sinistro in oggetto trasmettiamo in allegato la richiesta di risarcimento danni ns. prot. 4298 del 13/03/2013 formulata dalla D.ssa Maria Antonietta D'Elia per conto di Nataliya Luvhkay.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

— Allegati: —

199AR12.LUVHKAY.PDF

69.6 KB

pag. 1

Oggetto: SINISTRO N.919858060 DEL 05/11/2012 - AMAT SPA (CX206XG) / ATTOLLINO
F. e STRADA G. - NS. RIF. 199/AR/12

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

Data: 14/12/2013 10.08

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

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto in allegato alla presente trasmettiamo copia delle citazioni notificate ad Amat Spa e all'Allianz Assicurazioni Spa (Giudice di pace di Taranto udienze 15/12/2013).

Poichè è stata citata codesta Spett.le Compagnia assicuratrice l'Amat non interverrà nel giudizio e, pertanto, vogliate mallevare la scrivente Azienda provvedendo alla gestione delle presenti vertenze.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

— Allegati: —

199AR12.citazione attollino.PDF	445 KB
199AR12.citazione strada.PDF	457 KB

199/AR/12
5/11/2012
V.D. 15/12/2013

COPIA

AVVOCATO LITTA GIACOMO
C.F. LTTGCM72P14L049Z P.I. 02342740731
PEC : litta.giacomo@oravta.legalmail.it
VIA VALLE D'AOSTA SNC
74027 SAN GIORGIO JONICO
TEL/FAX 0995925312

Ufficio del Giudice di Pace di Taranto

Atto di Citazione

Il sig. **STRADA GUSTAVO** nato a il 25.10.1957 **ROCCAFORZATA** il 10.11.1956 (C.STRGTV56S10H409U), residente in **SAN GIORGIO JONICO** alla , elettivamente domiciliato, ai fini del presente processo, in San Giorgio J.co alla via Valle d'Aosta snc, presso e nello studio del sottoscritto avv. Giacomo Litta, dal quale è rappresentato e difeso giusta mandato apposto a margine del presente atto, il quale indica di voler ricevere le notifiche ex art. 170 cpc all'indirizzo p.e.c. e/o al fax sopra indicati, per esporre quanto segue:

1. Il Sig. **STRADA GUSTAVO** operatore di servizio dell'azienda **AMAT** , il giorno 03.11.2013 , alle ore 08.00 circa, in Taranto alla via Principe di Piemonte angolo via Nitti , si trovava a bordo dell'autobus tg. CX206XG n° 546 linea 28
2. Nelle stesse circostanze di tempo e di luogo mentre effettuava la verifica dei titoli di viaggio a causa di una brusca frenata cadeva a terra battendo la testa violentemente.
3. A causa della violenza della collisione l'attore subiva gravi danni alla sua incolumità per cui veniva condotto al Pronto Soccorso dell' Ospedale SS. Annunziata per le cure del caso. Veniva dimesso con prognosi di gg 7 s.c.;
4. La malattia proseguiva per ulteriori gg. 40, giusta certificazioni che si esibiscono e depositano;

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 17510
del 25 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 / Sosta	☒
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☒
UAG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRE	☒
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

**VI È MANDATO
SULL'ATTO ORIGINALE**

11900

AVVOCATO LITTA GIACOMO
C.F. LTTGCM72P14L049Z P.I. 02342740731
PEC : litta.giacomo@oravta.legalmail.it
VIA VALLE D'AOSTA SNC
74027 SAN GIORGIO JONICO
TEL/FAX 0995925312

5. Al termine della fase acuta, a carico dell'attore si evidenziava un danno biologico quantificabile nella misura del 4% salvo migliore e diversa determinazione all'esito della CTU medico legale;

6. La malattia subita, alla luce della letteratura medico-legale, salvo diversa valutazione, comunque ricompresa nell'ambito delle microlesioni, può essere così valutata : Danno Biologico 3 %; ITT =7 gg; ITP al 50% = gg.

40;; Spese mediche €. 475,00;

OTAGI/ZA Alla luce delle tabelle ex L. 57/01, l'attore ha diritto a vedersi

ELI/MENTO UTALCUE riconosciute le somme seguenti :

Valore del punto per invalidità permanente del 3%	783,33 * 1.2	940,00
Coefficiente di riduzione per età di 57 anni		0.765 pari al 23.5%
	(940,00 * 3) - 23.5%	2.157,29
DANNO BIOLOGICO TEMPORANEO		
Inabilità temporanea assoluta (I.T.A.)	45,70 * 7	319,90
Inabilità temporanea parziale al 50% (I.T.P.)	45,70 * 40 gg * 50%	914,00
		1.233,90
DANNO MORALE		
Su invalidità permanente + temporanea	2.157,29 + 1.233,90 * 25.0%	847,80
SPESE DOCUMENTATE		
		654,35
		4.893,34

8. A seguito di rituale raccomandata a.r. di richiesta di risarcimento, la

AVVOCATO LITTA GIACOMO
C.F. LTTGCM72P14L049Z P.I. 02342740731
PEC : litta.giacomo@oravta.legalmail.it
VIA VALLE D'AOSTA SNC
74027 SAN GIORGIO JONICO
TEL/FAX 0995925312

compagnia comunicava di non poter trattare la pratica poiché opinava che il risarcimento dovesse essere richiesto alla compagnia propria

9. La compagnia ALLIANZ provvedeva ad emettere a titolo di offerta una somma di € 1.300,00

10. Detta somma veniva trattenuta in acconto a mezzo di lettera a/r che si produce

Tanto premesso **STRADA GUSTAVO** , come sopra rappresentato, difeso ed elettivamente domiciliato

CITA

1) Compagnia di Ass.ni ALLIANZ S.p.A. in persona del suo legale rappresentante legale pro - tempore, con sede in TRIESTE ALLA VIA LARGO UGO IRNERI 1 ;

3) AMAT S.p.A. in persona del suo legale rappresentante legale pro - tempore, con sede in TARANTO alla via CESARE BATTISTI 657

invitandoli a comparire dinanzi al Giudice di Pace di Taranto – Giudice designando - , nella nota sede, all'udienza del 15 Dicembre 2013, ore di rito, con l'invito a costituirsi nel termine di venti giorni prima della data di comparizione indicata, ovvero quella fissata dal Giudice , nei modi e nelle forme di cui all'art. 166 c.p.c., con espresso avvertimento che, in mancanza, incorrerà nelle preclusioni e decadenze previste dagli artt. 38 e 167 c.p.c. e si procederà in sua assenza e contumacia, per ivi sentire accogliere le seguenti

AVVOCATO LITTA GIACOMO
C.F. LTTGCM72P14L049Z P.I. 02342740731
PEC : litta.giacomo@oravta.legalmail.it
VIA VALLE D'AOSTA SNC
74027 SAN GIORGIO JONICO
TEL/FAX 0995925312

CONCLUSIONI

- Voglia l'on.le Giudice adito, *contrariis reiectis*, accertare e dichiarare la che il sig. STARADA GUSTAVO si trovava a bordo dell'autobus tg. CX206XG n° 546 linea 28 in qualità di terzo trasportato

- Voglia il Giudice, per l'effetto, condannare i soggetti convenuti al risarcimento di tutti i danni conseguenti alle lesioni subite dall'odierno attore per complessivi € 4.893,34 - comprensivi del risarcimento di ogni danno, patrimoniale, non patrimoniale, morale o *pecunia doloris*, comunque denominabile, a carico del civilmente e penalmente responsabile - nonché del suo assicuratore - del danno biologico ulteriore (o differenziale) rispetto a quello indennizzabile dall'INAIL a seguito dell'entrata in vigore del D. Lgs. 38/00. - ovvero nelle somme diverse minori o maggiori ritenute di giustizia, oltre rivalutazione monetaria ed interessi nella misura di legge sulla somma rivalutata, comunque contenute nei limiti della competenza dell'adito Giudice.

- Con vittoria di spese, competenze ed onorari da distrarsi in favore del procuratore antistatario.

In via istruttoria si chiede ammettersi:

Prova per testi sui capitoli di prova ex pp. 1 - 2 - 3 e 4 dell'atto di citazione, salvo integrazioni e/o modificazioni, con riserva di indicazione della lista testimoniale C.T.U. medico legale sulla persona del sig. STRADA GUSTAVO al fine di valutare la natura e l'entità delle lesioni fisiche e psichiche subite.

AVVOCATO LITTA GIACOMO
C.F. LTTGCM72P14L049Z P.I. 02342740731
PEC : litta.giacomo@oravta.legalmail.it
VIA VALLE D'AOSTA SNC
74027 SAN GIORGIO JONICO
TEL/FAX 0995925312

Con riserva di integrare, modificare, ampliare e formulare ulteriori richieste istruttorie all'esito delle avverse difese.

Si offrono in comunicazione, in fotocopia:

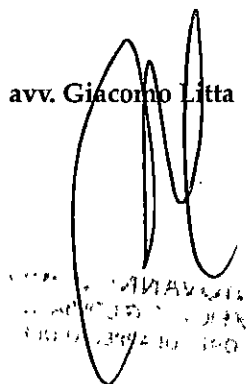
Raccomandata a.r. di messa in mora;

documentazione medica; documentazione spese mediche; relazione medico legale,

Ai fini dell'art. 14 T.U. delle spese di giustizia, D.P.R. 115/2002, si dichiara che il valore del presente procedimento è pari a € 5.000,00 .

San Giorgio J.co, 10.10.2013

avv. Giacomo Litta

The block contains a handwritten signature in black ink, which appears to be 'G. Litta'. Below the signature is a circular official stamp. The text within the stamp is partially legible and includes 'UFFICIO DEL GIUDIZIARIO', 'SAN GIORGIO JONICO', and '10/10/2013'.

Relata di notificazione

*Ad istanza di cui in atti, io sottoscritto Ufficiale Giudiziario addetto all'intestato UNEP
ho notificato l'antescritto atto, mediante consegna di copia conforme a*

AVVOCATO LITTA GIACOMO
C.F. LTTGCM72P14L049Z P.I. 02342740731
PEC : litta.giacomo@oravta.legalmail.it
VIA VALLE D'AOSTA SNC
74027 SAN GIORGIO JONICO
TEL/FAX 0995925312

Compagnia di Ass.ni ALLIANZ S.p.A. in persona del suo legale
rappresentante legale pro - tempore, con sede in TRIESTE ALLA LARGO UGO
IRNERI a mezzo del servizio postale, come per legge

AMAT S.p.A. in persona del suo legale rappresentante legale pro - tempore, con sede in
TARANTO alla via CESARE BATTISTI 657 consegnandone copia conforma
a l l o r i g i n a l e a m a n i

*del sf. Lorenzo STABOLINI in proprio
circoscriz. della sezione*

25/10/2013

GIOVANNI CIRIOLA
UFFICIALE GIUDIZIARIO B.3
CORTE DI APPELLO DI LECCE
SEZIONE DISTACCATTA DI TARANTO

UNEP - CORTE DI
APPELLO DI LECCE S.D.
Modello A / 1 Cr. 23906

NON URGENTE

Diritti	€ 2,58
Trasferte	€ 4,86
10%	€ 0,49
Spese Postali	€ 8,25
Varie	€ 0,00
TOTALE	€ 16,18
(10 % versato in modo virtuale)	
Data Richiesta	14/10/2013
L'Ufficiale Giudiziario	



1E1123906/1

199/AR/12

5/11/2012

UD. 15/12/2013

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

17511

25 OTT. 2013

del

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	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☒
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

AVVOCATO LITTA GIACOMO
C.F. LTTGCM72P14L049Z P.I. 02342740731
PEC : litta.giacomo@oravta.legalmail.it
VIA VALLE D'AOSTA SNC
74027 SAN GIORGIO JONICO
TEL/FAX 0995925312

Ufficio del Giudice di Pace di Taranto

Atto di Citazione

Il sig. **ATTOLLINO FRANCESCO** nato a **CASTELLANETA** il 25.10.1957 (TTLFNC57R25C136X), residente in **SAN GIORGIO JONICO** alla via **ROMA 33**, elettivamente domiciliato, ai fini del presente processo, in **San Giorgio J.co** alla via **Valle d'Aosta snc**, presso e nello studio del sottoscritto avv. **Giacomo Litta**, dal quale è rappresentato e difeso giusta mandato apposto a margine del presente atto, il quale indica di voler ricevere le notifiche ex art. 170 cpc all'indirizzo p.e.c. e/o al fax sopra indicati, per esporre quanto segue:

- 1) Il Sig. **ATTOLLINO FRANCESCO** operatore di servizio dell'azienda **AMAT**, il giorno 03.11.2013, alle ore 08.00 circa, in **Taranto** alla via **Principe di Piemonte** angolo via **Nitti**, si trovava a bordo dell'autobus tg. **CX206XG** n° **546** linea **28**
- 2) Nelle stesse circostanze di tempo e di luogo mentre effettuava la verifica dei titoli di viaggio a causa di una brusca frenata cadeva a terra battendo la testa violentemente.
- 3) A causa della violenza della collisione l'attore subiva gravi danni alla sua incolumità per cui veniva condotto al Pronto Soccorso dell'Ospedale **SS. Annunziata** per le cure del caso. Veniva dimesso con prognosi di **gg 7 s.c.**;
- 4) La malattia proseguiva per ulteriori **gg. 40**, giusta certificazioni che si esibiscono e depositano;

AVVOCATO LITTA GIACOMO

C.F. LTTGCM72P14L049Z P.I. 02342740731

PEC : litta.giacomo@oravta.legalmail.it

VIA VALLE D'AOSTA SNC

74027 SAN GIORGIO JONICO

TEL/FAX 0995925312

5) Al termine della fase acuta, a carico dell'attore si evidenziava un danno biologico quantificabile nella misura del 4% salvo migliore e diversa determinazione all'esito della CTU medico legale;

6) La malattia subita, alla luce della letteratura medico-legale, salvo diversa valutazione, comunque ricompresa nell'ambito delle microlesioni, può essere così valutata : Danno Biologico 3 %; ITP = 7 gg; ITP al 50% = gg. 40 ; Spese mediche €. 654,00;

7) Alla luce delle tabelle ex L. 57/01, l'attore ha diritto a vedersi riconosciute le somme seguenti :

Valore del punto per invalidità permanente del 3%	783,33 * 1.2	940,00
Coefficiente di riduzione per età di 57 anni		0.765 pari al 23.5%
	(940,00 * 3) - 23.5%	2.157,29
DANNO BIOLOGICO TEMPORANEO		
Inabilità temporanea assoluta (I.T.A.)	45,70 * 7	319,90
Inabilità temporanea parziale al 50% (I.T.P.)	45,70 * 40 gg * 50%	914,00
		1.233,90
DANNO MORALE		
Su invalidità permanente + temporanea	2.157,29 + 1.233,90 * 25.0%	847,80
SPESE DOCUMENTATE		
		654,35
		4.893,34

8) A seguito di rituale raccomandata a.r. di richiesta di

AVVOCATO LITTA GIACOMO
C.F. LTTGCM72P14L049Z P.I. 02342740731
PEC : litta.giacomo@oravta.legalmail.it
VIA VALLE D'AOSTA SNC
74027 SAN GIORGIO JONICO
TEL/FAX 0995925312

risarcimento, la compagnia comunicava di non poter trattare la pratica poiché opinava che il risarcimento dovesse essere richiesto alla compagnia propria

9) La compagnia ALLIANZ provvedeva ad emettere a titolo di offerta una somma di € 868,00

10) detta somma veniva trattenuta in acconto a mezzo di lettera a/r che si produce

Tanto premesso ATTOLLINO FRANCESCO, come sopra rappresentato, difeso ed elettivamente domiciliato

CITA

1) **Compagnia di Ass.ni ALLIANZ S.p.A.** in persona del suo legale rappresentante legale pro - tempore, con sede in TRIESTE ALLA VIA LARGO UGO IRNERI 1 ;

2) **AMAT S.p.A.** in persona del suo legale rappresentante legale pro - tempore, con sede in TARANTO alla via CESARE BATTISTI 657

invitandoli a comparire dinanzi al Giudice di Pace di Taranto – Giudice designando - , nella nota sede, all'udienza del **15 Dicembre 2013**, ore di rito, con l'invito a costituirsi nel termine di venti giorni prima della data di comparizione indicata, ovvero quella fissata dal Giudice , nei modi e nelle forme di cui all'art. 166 c.p.c., con espresso avvertimento che, in

AVVOCATO LITTA GIACOMO
C.F. LTTGCM72P14L049Z P.I. 02342740731
PEC : litta.giacomo@oravta.legalmail.it
VIA VALLE D'AOSTA SNC
74027 SAN GIORGIO JONICO
TEL/FAX 0995925312

manca, incorrerà nelle preclusioni e decadenze previste dagli artt. 38 e 167 c.p.c. e si procederà in sua assenza e contumacia, per ivi sentire accogliere le seguenti

CONCLUSIONI

- Voglia l'on.le Giudice adito, *contrariis relictis*, accertare e dichiarare la che il sig. ATTOLLINO FRANCESCO si trovava a bordo dell'autobus tg. CX206XG n° 546 linea 28 in qualità di terzo trasportato

- Voglia il Giudice, per l'effetto, condannare i soggetti convenuti al risarcimento di tutti i danni conseguenti alle lesioni subite dall'odierno attore per complessivi € 4.893,34 - comprensivi del risarcimento di ogni danno, patrimoniale, non patrimoniale, morale o *pecunia doloris*, comunque denominabile, a carico del civilmente e penalmente responsabile - nonché del suo assicuratore - del danno biologico ulteriore (o differenziale) rispetto a quello indennizzabile dall'INAIL a seguito dell'entrata in vigore del D. Lgs. 38/00. - ovvero nelle somme diverse minori o maggiori ritenute di giustizia, oltre rivalutazione monetaria ed interessi nella misura di legge sulla somma rivalutata, comunque contenute nei limiti della competenza dell'adito Giudice.

- Con vittoria di spese, competenze ed onorari da distrarsi in favore del procuratore antistatario.

In via istruttoria si chiede ammettersi:

Prova per testi sui capitoli di prova ex pp. 1 - 2 - 3 e 4 dell'atto di citazione, salvo

AVVOCATO LITTA GIACOMO
C.F. LTTGCM72P14L049Z P.I 02342740731
PEC : litta.giacomo@oravta.legalmail.it
VIA VALLE D'AOSTA SNC
74027 SAN GIORGIO JONICO
TEL/FAX 0995925312

integrazioni e/o modificazioni , con riserva di indicazione della lista testimoniale
C.T.U. medico legale sulla persona del sig. ATTOLLINO FRANCESCO al fine di
valutare la natura e l'entità delle lesioni fisiche e psichiche subite.

Con riserva di integrare, modificare, ampliare e formulare ulteriori richieste
istruttorie all'esito delle avverse difese.

Si offrono in comunicazione, in fotocopia:

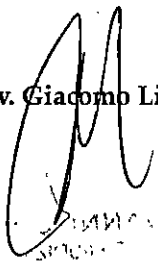
Raccomandata a.r. di messa in mora;

documentazione medica; documentazione spese mediche; relazione medico
legale,

Ai fini dell'art. 14 T.U. delle spese di giustizia, D.P.R. 115/2002, si dichiara che il
valore del presente procedimento è pari a € 5.000,00 .

San Giorgio J.co, 10.10.2013

avv. Giacomo Litta



Stampa di autografo
LITTA GIACOMO
74027 SAN GIORGIO JONICO
0995925312

AVVOCATO LITTA GIACOMO
C.F. LTTGCM72P14L049Z P.I. 02342740731
PEC : litta.giacomo@oravta.legalmail.it
VIA VALLE D'AOSTA SNC
74027 SAN GIORGIO JONICO
TEL/FAX 0995925312

Relata di notificazione

Ad istanza di cui in atti, io sottoscritto Ufficiale Giudiziario addetto all'intestato UNEP
ho notificato l'antescritto atto, mediante consegna di copia conforme a

Compagnia di Ass.ni ALLIANZ S.p.A. in persona del suo legale
rappresentante legale pro - tempore, con sede in TRIESTE ALLA LARGO UGO
IRNERI a mezzo del servizio postale, come per legge

AMAT S.p.A. in persona del suo legale rappresentante legale pro - tempore, con sede in
TARANTO alla via CESARE BATTISTI 657 consegnandone copia conforma
a l l ' o r i g i n a l e a m a n i

*del G. Lorenzo STABILE Impiegato
dell'ufficio della presidenza*

25/10/2013
GIOVANNI CIRIOLA
UFFICIALE GIUDIZIARIO B. 3
CORTE DI APPELLO DI LECCE
SEZIONE DISTACCATA DI TARANTO

UNEP - CORTE DI
APPELLO DI LECCE S.D.
Modello A / 1 Cr. 23905

NON URGENTE

Diritti	€ 2,58
Trasferte	€ 4,86
10%	€ 0,49
Spese Postali	€ 8,25
Varie	€ 0,00
TOTALE	€ 16,18
(10 % versato in modo virtuale)	
Data Richiesta	14/10/2013
L'Ufficiale Giudiziario	



-1E1123905/1

199/AR/12

STUDIO LEGALE
AVV. MARIA ANTONIETTA D'ELIA

Via Regina Elena 27 - 74020 Torricella (Ta)

TORRICELLA (TA), 10.02.2014

RACCOMANDATA A.R.

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

Prot. n. h856
del 18 FEB. 2014

AD	Amm.re 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	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☒
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Stati Qualità	☐

SPETT.LE

AMAT

UFFICIO SINISTRI

VIA CESARE BATTISTI N. 657

74123 TARANTO

RACCOMANDATA A.R.

SPETT.LE

ALLIANZ S.p.A. CLD

VIA ACCLAVIO N. 2

74123 TARANTO

OGGETTO: SINISTRO N. 199/AR/12 – NATALIYA LUVHKAY

Faccio seguito alla V/s del 27.03.2013, per comunicarVi che, a seguito del sinistro oggettivato, la mia Assistita ha smarrito il titolo di viaggio regolarmente obliterato.

Vi comunico altresì, che la mia Cliente è a V/s disposizione per eventuale visita medico-legale.

Trascorsi ulteriori sette giorni dal ricevimento della presente senza un V/s sollecito e positivo riscontro, tutelerò i diritti della mia Assistita dinanzi alle Autorità competenti.

DISTINTI SALUTI

Avv. Maria Antonietta D'Elia



Si riceve il lunedì, mercoledì e giovedì dalle ore 17.00 alle ore 20.30

Cell. 3337198029 Fax. 099.9573127

C.F. DLEMNT80M47E205C P. IVA. 02751070737

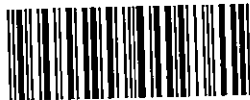
Pec: studiogleamedelia@pec.it

e-mail: deliamariaantonietta@libero.it

AVV. MARIA ANTONIETTA D'ELIA
VIA REGINA ELENA N. 27
74020 - TORRICELLA (TA)

Raccomandata A.R.

R



14495944577-0

SPETT.LE
AMAT – UFFICIO SINISTRI-
VIA CESARE BATTISTI N. 657
74124 TARANTO

Postaraccomandata

R

€ 4,30

04043836 - 74121



039 - 74020 TORRICELLA (TA)

Posteitaliane



1.02 2014 12.10



Attestato di malattia telematico

Stampato il 30/10/2013 alle ore 15.41

Protocollo 39464226

data rilascio

19/11/2012

Dati del medico

Cognome e nome PALMIERI MARIA CARMEN

Codice Regione 160

Asl 112

Dati prognosi

Il lavoratore dichiara di essere ammalato dal 19/11/2012

Viene assegnata una prognosi a tutto il 24/11/2012

Trattasi di: Inizio ☒ Continuazione ☐ Ricaduta ☐

Dati LAVORATORE

ANAGRAFICI

Cognom STRADA

Nome GUSTAVO MARTINO C.F. STRGTV56S10H409U

Nato il 10/11/1956 a SAN GIORGIO IONICO

Provincia TA

RESIDENZA O DOMICILIO ATTUALE

In via/piazza n. VIA MARTIRI DELLA RESISTENZA 34

Comune SAN GIORGIO IONICO

CAP 74027 Provincia TA

REPERIBILITA' DURANTE LA MALATTIA

Nominativo indicato presso l'abitazione

In via/piazza n.

Comune SAN GIORGIO IONICO

CAP

Provincia

Riservato A.M.A.T.

Medaglia 192369

Id evento

32936

Data evento

09/10/2013 Chiuso a mano Si

Medaglia	NOMINATIVO		Data inizio	Data fine	Tipo certificato	Data Import		
127590	D'APRILE	COSIMO	19/11/2012	20/11/2012	Inizio	21/11/2012	☒	☒
127915	D'EMAGLIE	MAURIZIO	18/11/2012	21/11/2012	Continuazione	21/11/2012	☒	☒
149940	LANZO	GIUSEPPE	19/11/2012	21/11/2012	Inizio	21/11/2012	☒	☒
157690	MANIGRASSO	MASSIMO	19/11/2012	21/11/2012	Inizio	21/11/2012	☒	☒
158360	MARIANO	ANTONIO	19/11/2012	24/11/2012	Inizio	21/11/2012	☒	☒
160450	MAZZARANO	MICHELE	19/11/2012	19/11/2012	Inizio	21/11/2012	☒	☒
190010	SERAFINO	GASPARE	19/11/2012	20/11/2012	Inizio	21/11/2012	☒	☒
192369	STRADA	GUSTAVO MARTIN	19/11/2012	24/11/2012	Inizio	21/11/2012	☒	☒
194520	TOMASELLI	GIUSEPPE NICOLA	19/11/2012	20/11/2012	Inizio	21/11/2012	☒	☒
500250	DIBATTISTA	SALVATORE	19/11/2012	24/11/2012	Inizio	21/11/2012	☒	☒
500500	MAGNESA	MARIA	19/11/2012	25/11/2012	Inizio	21/11/2012	☒	☒

Chiusure



Sede: TARANTO

Data: 16/11/2012

Infortunio N. 511508066

CERTIFICATO MEDICO DI INFORTUNIO O DI MALATTIA PROFESSIONALE del 16/11/2012
(da inviare subito al datore di lavoro)

Assicurato STRADA GUSTAVO

Luogo e data di nascita ROCCAFORZATA - 10/11/1956

Codice ASL TA112

Datore di lavoro A.M.A.T. S.P.A.

Indirizzo CESARE BATTISTI, 657 74121 TARANTO TA

Data dell'infortunio o di manifestazione della M.P. 05/11/2012

Se è stato disposto il ricovero indicare l'Ospedale

Se in cura ambulatoriale indicare dove

L'infermità - è cessata e l'infortunato può riprendere il lavoro il giorno 19/11/2012

Lo Specialista in Ortopedia
DOTT. Pasquale Doria

Spesso M.UT

COPIA

AVVOCATO LITTA GIACOMO
C.F. LTTGCM72P14L049Z P.I. 02342740731
PEC : litta.giacomo@oravta.legalmail.it
VIA VALLE D'AOSTA SNC
74027 SAN GIORGIO JONICO
TEL/FAX 0995925312

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

Prot. n. 17510

del 25 OTT. 2013

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	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☒
UAG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☒
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

Ufficio del Giudice di Pace di Taranto

Atto di Citazione

Il sig. STRADA GUSTAVO nato a il 25.10.1957 ROCCAFORZATA il 10.11.1956 (C.STRGTV56S10H409U), residente in SAN GIORGIO JONICO alla , elettivamente domiciliato, ai fini del presente processo, in San Giorgio J.co alla via Valle d'Aosta snc, presso e nello studio del sottoscritto avv. Giacomo Litta, dal quale è rappresentato e difeso giusta mandato apposto a margine del presente atto, il quale indica di voler ricevere le notifiche ex art. 170 cpc all'indirizzo p.e.c. e/o al fax sopra indicati, per esporre quanto segue:

VI È MANDATO
SULL'ATTO ORIGINALE

1. Il Sig. STRADA GUSTAVO operatore di servizio dell'azienda AMAT, il giorno 03.11.2013, alle ore 08.00 circa, in Taranto alla via Principe di Piemonte angolo via Nitti, si trovava a bordo dell'autobus tg. CX206XG n° 546 linea 28
2. Nelle stesse circostanze di tempo e di luogo mentre effettuava la verifica dei titoli di viaggio a causa di una brusca frenata cadeva a terra battendo la testa violentemente.
3. A causa della violenza della collisione l'attore subiva gravi danni alla sua incolumità per cui veniva condotto al Pronto Soccorso dell' Ospedale SS. Annunziata per le cure del caso. Veniva dimesso con prognosi di gg 7 s.c.;
4. La malattia proseguiva per ulteriori gg. 40, giusta certificazioni che si esibiscono e depositano;

AVVOCATO LITTA GIACOMO
 C.F. LTTGCM72P14L049Z P.I. 02342740731
 PEC: litta.giacomo@oravta.legalmail.it
 VIA VALLE D'AOSTA SNC
 74027 SAN GIORGIO JONICO
 TEL/FAX 0995925312

5. Al termine della fase acuta, a carico dell'attore si evidenziava un danno biologico quantificabile nella misura del 4% salvo migliore e diversa determinazione all'esito della CTU medico legale;
6. La malattia subita, alla luce della letteratura medico-legale, salvo diversa valutazione, comunque ricompresa nell'ambito delle microlesioni, può essere così valutata : Danno Biologico 3 %; ITT =7 gg; ITP al 50% = gg. 40; ; Spese mediche €. 475,00;

7. Alla luce delle tabelle ex L. 57/01, l'attore ha diritto a vedersi riconosciute le somme seguenti :

Valore del punto per invalidità permanente del 3%	$783,33 * 1.2$	940,00
Coefficiente di riduzione per età di 57 anni		0.765 pari al 23.5%
	$(940,00 * 3) - 23.5\%$	2.157,29
DANNO BIOLOGICO TEMPORANEO		
Inabilità temporanea assoluta (I.T.A.)	$45,70 * 7$	319,90
Inabilità temporanea parziale al 50% (I.T.P.)	$45,70 * 40 \text{ gg} * 50\%$	914,00
		1.233,90
DANNO MORALE		
Su invalidità permanente + temporanea	$2.157,29 + 1.233,90 * 25.0\%$	847,80
SFSESE DOCUMENTATE		
		654,35
		4.893,34

8. A seguito di rituale raccomandata a.r. di richiesta di risarcimento, la

AVVOCATO LITTA GIACOMO
C.F. LTTGCM72P14L049Z P.I. 02342740731
PEC: litta.giacomo@oravta.legalmail.it
VIA VALLE D'AOSTA SNC
74027 SAN GIORGIO JONICO
TEL/FAX 0995925312

compagnia comunicava di non poter trattare la pratica poiché opinava che il risarcimento dovesse essere richiesto alla compagnia propria

9. La compagnia ALLIANZ provvedeva ad emettere a titolo di offerta una somma di € 1.300,00

10. Detta somma veniva trattenuta in acconto a mezzo di lettera a/r che si produce

Tanto premesso STRADA GUSTAVO , come sopra rappresentato, difeso ed elettivamente domiciliato

CITA

1) Compagnia di Ass.ni ALLIANZ S.p.A. in persona del suo legale rappresentante legale pro - tempore, con sede in TRIESTE ALLA VIA LARGO UGO IRNERI 1 ;

3) AMAT S.p.A. in persona del suo legale rappresentante legale pro - tempore, con sede in TARANTO alla via CESARE BATTISTI 657

invitandoli a comparire dinanzi al Giudice di Pace di Taranto – Giudice designando -, nella nota sede, all'udienza del 15 Dicembre 2013, ore di rito, con l'invito a costituirsi nel termine di venti giorni prima della data di comparizione indicata, ovvero quella fissata dal Giudice , nei modi e nelle forme di cui all'art. 166 c.p.c., con espresso avvertimento che, in mancanza, incorrerà nelle preclusioni e decadenze previste dagli artt. 38 e 167 c.p.c. e si procederà in sua assenza e contumacia, per ivi sentire accogliere le seguenti

AVVOCATO LITTA GIACOMO
C.F. LTTGCM72P14L049Z PI 02342740731
PEC : litta.giacomo@oravta.legalmail.it
VIA VALLE D'AOSTA SNC
74027 SAN GIORGIO JONICO
TEL/FAX 0995925312

CONCLUSIONI

- Voglia l'on.le Giudice adito, *contrariis reiectis*, accertare e dichiarare la che il sig. STRADA GUSTAVO si trovava a bordo dell'autobus tg. CX206XG n° 546 linea 28 in qualità di terzo trasportato

- Voglia il Giudice, per l'effetto, condannare i soggetti convenuti al risarcimento di tutti i danni conseguenti alle lesioni subite dall'odierno attore per complessivi € 4.893,34 - comprensivi del risarcimento di ogni danno, patrimoniale, non patrimoniale, morale o *pecunia doloris*, comunque denominabile, a carico del civilmente e penalmente responsabile - nonché del suo assicuratore - del danno biologico ulteriore (o differenziale) rispetto a quello indennizzabile dall'INAIL a seguito dell'entrata in vigore del D. Lgs. 38/00. - ovvero nelle somme diverse minori o maggiori ritenute di giustizia, oltre rivalutazione monetaria ed interessi nella misura di legge sulla somma rivalutata, comunque contenute nei limiti della competenza dell'adito Giudice.

- Con vittoria di spese, competenze ed onorari da distrarsi in favore del procuratore antistatario.

In via istruttoria si chiede ammettersi:

Prova per testi sui capitoli di prova ex pp. 1 - 2 - 3 e 4 dell'atto di citazione, salvo integrazioni e/o modificazioni, con riserva di indicazione della lista testimoniale C.T.U. medico legale sulla persona del sig. STRADA GUSTAVO al fine di valutare la natura e l'entità delle lesioni fisiche e psichiche subite.

AVVOCATO LITTA GIACOMO
C.F. LTTGCM72P14L049Z P.I. 02342740731
PEC : litta.giacomo@oravta.legalmail.it
VIA VALLE D'AOSTA SNC
74027 SAN GIORGIO JONICO
TEL/FAX 0995925312

Con riserva di integrare, modificare, ampliare e formulare ulteriori richieste istruttorie all'esito delle avverse difese.

Si offrono in comunicazione, in fotocopia:

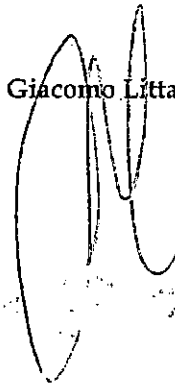
Raccomandata a.r. di messa in mora;

documentazione medica; documentazione spese mediche; relazione medico legale,

Ai fini dell'art. 14 T.U. delle spese di giustizia, D.P.R. 115/2002, si dichiara che il valore del presente procedimento è pari a € 5.000,00 .

San Giorgio J.co, 10.10.2013

avv. Giacomo Litta



Relata di notificazione

*Ad istanza di cui in atti, io sottoscritto Ufficiale Giudiziario addetto all'intestato UNEP
ho notificato l'antescritto atto, mediante consegna di copia conforme a*

AVVOCATO LITTA GIACOMO
C.F. LTTGCM72P14L049Z P.I. 02342740731
PEC: litta.giacomo@oravta.legalmail.it
VIA VALLE D'AOSTA SNC
74027 SAN GIORGIO JONICO
TEL/FAX 0995925312

Compagnia di Ass.ni ALLIANZ S.p.A. in persona del suo legale
rappresentante legale pro - tempore, con sede in TRIESTE ALLA LARGO UGO
IRNERI a mezzo del servizio postale, come per legge

AMAT S.p.A. in persona del suo legale rappresentante legale pro - tempore, con sede in

TARANTO alla via CESARE BATTISTI 657 consegnandone copia conforme

a l l ' o r i g i n a l e a m a n i

*del of Arcano STABILI in proprio
circolato della mano*

25/10/2013

GIOVANNI CIRIOLA
UFFICIALE GIUDIZIARIO U.S.
CORTE DI APPELLO DI LECCE
SEZIONE DISTAGLIATA DI TARANTO

UNEP - CORTE DI
APPELLO DI LECCE S.D.
Modello A / 1 Cr. 23906

NON URGENTE

Diritti	€ 2,58
Trasferte	€ 4,86
10%	€ 0,49
Spese Postali	€ 8,25
Varie	€ 0,00
TOTALE	€ 16,18

(10 % versato in modo virtuale)

Data Richiesta 14/10/2013

L'Ufficiale Giudiziario



-1E1123906/1

Attestato di malattia telematico

Stampato il 30/10/2013 alle ore 15.47

Protocollo 39370973

data rilascio

16/11/2012

Dati del medico

Cognome e nome GUIDATO CATALDO

Codice Regione 160

Asl 112

Dati prognosi

Il lavoratore dichiara di essere ammalato dal **16/11/2012**

Viene assegnata una prognosi a tutto il **24/11/2012**

Trattasi di: Inizio ☒ Continuazione ☐ Ricaduta ☐

Dati LAVORATORE

ANAGRAFICI

Cognom ATTOLLINO

Nome FRANCESCO

C.F. TTLFNC57R25C136X

Nato il 25/10/1957 a SAN GIORGIO IONICO

Provincia TA

RESIDENZA O DOMICILIO ATTUALE

In via/piazza n. VIA ROMA,33

Comune SAN GIORGIO IONICO

CAP 74027 Provincia TA

REPERIBILITA' DURANTE LA MALATTIA

Nominativo indicato presso l'abitazione

In via/piazza n.

Comune SAN GIORGIO IONICO

CAP

Provincia

Riservato A.M.A.T.

Medaglia 104597

Id evento

32981

Data evento

14/10/2013 Chiuso a mano Si

Medaglia	NOMINATIVO		Data inizio	Data fine	Tipo certificato	Data import		
104597	ATTOLLINO	FRANCESCO	16/11/2012	24/11/2012	Inizio	19/11/2012	☒	☒
111412	CANTORE	MASSIMO	16/11/2012	18/11/2012	Inizio	19/11/2012	☒	☒
111490	CAPOZZA	GIOVANNI	16/11/2012	20/11/2012	Inizio	19/11/2012	☒	☒
127232	D'ANGELA	GIOVANNI	16/11/2012	16/11/2012	Inizio	19/11/2012	☒	☒
129194	DE GIORGIO	PAOLO	16/11/2012	17/11/2012	Inizio	19/11/2012	☒	☒
136376	D'ORONZO	BRUNO	16/11/2012	17/11/2012	Continuazione	19/11/2012	☒	☒
146600	GRECO	EDUARDO	16/11/2012	19/11/2012	Inizio	19/11/2012	☒	☒
149950	LANZOLLA	MASSIMO	16/11/2012	25/11/2012	Inizio	19/11/2012	☒	☒
158780	MARZO	MASSIMILIANO	16/11/2012	18/11/2012	Inizio	19/11/2012	☒	☒
187090	SCARCI	DAVIDE	16/11/2012	16/11/2012	Inizio	19/11/2012	☒	☒
193100	TARTARELLO	ALESSANDRO	14/11/2012	18/11/2012	Continuazione	19/11/2012	☒	☒
500880	VITALE	TOMMASO	16/11/2012	18/11/2012	Inizio	19/11/2012	☒	☒

Chinelli



Sede: TARANTO

Data: 13/11/2012

Infortunio N. 511508075

CERTIFICATO MEDICO DI INFORTUNIO O DI MALATTIA PROFESSIONALE del 13/11/2012
(da inviare subito al datore di lavoro)

Assicurato ATTOLLINO FRANCESCO

Luogo e data di nascita CASTELLANETA - 25/10/1957

Codice ASL TA006

Datore di lavoro A.M.A.T. S.P.A.

Indirizzo CESARE BATTISTI, 657 74121 TARANTO TA

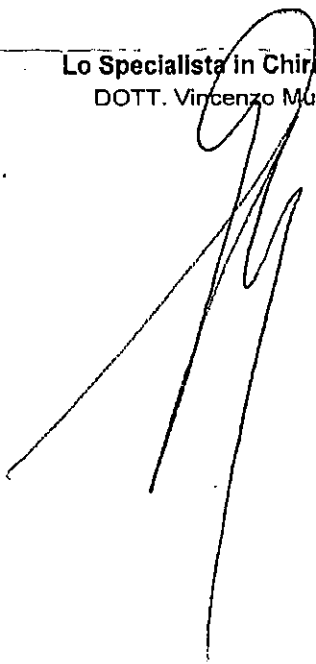
Data dell'infortunio o di manifestazione della M.P. 05/11/2012

Se è stato disposto il ricovero indicare l'Ospedale

Se in cura ambulatoriale indicare dove

L'infermità - è cessata e l'infortunato può riprendere il lavoro il giorno 16/11/2012

Lo Specialista in Chirurgia
DOTT. Vincenzo Musci



Spesso su P.H.

Prot. n.

17511
25 OTT. 2013

del

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	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☒
UAG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☒
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

AVVOCATO LITTA GIACOMO
C.F. LTTGCM72P14L049Z P.I. 02342740731
PEC : litta.giacomo@oravta.legalmail.it
VIA VALLE D'AOSTA SNC
74027 SAN GIORGIO JONICO
TEL/FAX 0995925312

Ufficio del Giudice di Pace di Taranto

Atto di Citazione

Il sig. ATTOLLINO FRANCESCO nato a CASTELLANETA il 25.10.1957 (TTLFNC57R25C136X), residente in SAN GIORGIO JONICO alla via ROMA 33, elettivamente domiciliato, ai fini del presente processo, in San Giorgio J.co alla via Valle d'Aosta snc, presso e nello studio del sottoscritto avv. Giacomo Litta, dal quale è rappresentato e difeso giusta mandato apposto a margine del presente atto, il quale indica di voler ricevere le notifiche ex art. 170 cpc all'indirizzo p.e.c. e/o al fax sopra indicati, per esporre quanto segue:

- 1) Il Sig. ATTOLLINO FRANCESCO operatore di servizio dell'azienda AMAT, il giorno 03.11.2013, alle ore 08.00 circa, in Taranto alla via Principe di Piemonte angolo via Nitti, si trovava a bordo dell'autobus tg. CX206XG n° 546 linea 28
- 2) Nelle stesse circostanze di tempo e di luogo mentre effettuava la verifica dei titoli di viaggio a causa di una brusca frenata cadeva a terra battendo la testa violentemente.
- 3) A causa della violenza della collisione l'attore subiva gravi danni alla sua incolumità per cui veniva condotto al Pronto Soccorso dell'Ospedale SS. Annunziata per le cure del caso. Veniva dimesso con prognosi di gg 7 s.c.;
- 4) La malattia proseguiva per ulteriori gg. 40, giusta certificazioni che si esibiscono e depositano;

AVVOCATO LITTA GIACOMO
 C.F. LTTGCM72P14L049Z P.I. 02342740731
 PEC: litta.giacomo@oravta.legalmail.it
 VIA VALLE D'AOSTA SNC
 74027 SAN GIORGIO JONICO
 TEL/FAX 0995925312

5) Al termine della fase acuta, a carico dell'attore si evidenziava un danno biologico quantificabile nella misura del 4% salvo migliore e diversa determinazione all'esito della CTU medico legale;

6) La malattia subita, alla luce della letteratura medico-legale, salvo diversa valutazione, comunque ricompresa nell'ambito delle microlesioni, può essere così valutata : Danno Biologico 3 %; ITT =7 gg; ITP al 50% = gg. 40 ; Spese mediche €. 654,00;

7) Alla luce delle tabelle ex L. 57/01, l'attore ha diritto a vedersi riconosciute le somme seguenti :

Valore del punto per invalidità permanente del 3%	783,33 * 1.2	940,00
Coefficiente di riduzione per età di 57 anni		0.765 pari al 23.5%
	(940,00 * 3) - 23.5%	2.157,29
DANNO BIOLOGICO TEMPORANEO		
Inabilità temporanea assoluta (I.T.A.)	45,70 * 7	319,90
Inabilità temporanea parziale al 50% (I.T.P.)	45,70 * 40 gg * 50%	914,00
		1.233,90
DANNO MORALE		
Su invalidità permanente + temporanea	2.157,29 + 1.233,90 * 25.0%	847,80
SPESE DOCUMENTATE		
		654,35
		4.893,34

8) A seguito di rituale raccomandata a.r. di richiesta di

AVVOCATO LITTA GIACOMO
C.F. LTTGCM72P14L049Z P.I. 02342740731
PEC : litta.giacomo@oravta.legalmail.it
VIA VALLE D'AOSTA SNC
74027 SAN GIORGIO JONICO
TEL/FAX 0995925312

risarcimento, la compagnia comunicava di non poter trattare la pratica poiché opinava che il risarcimento dovesse essere richiesto alla compagnia propria

9) La compagnia ALLIANZ provvedeva ad emettere a titolo di offerta una somma di € 868,00

10) detta somma veniva trattenuta in acconto a mezzo di lettera a/r che si produce

Tanto premesso ATTOLLINO FRANCESCO, come sopra rappresentato, difeso ed elettivamente domiciliato

CITA

1) Compagnia di Ass.ni ALLIANZ S.p.A. in persona del suo legale rappresentante legale pro - tempore, con sede in TRIESTE ALLA VIA LARGO UGO IRNERI 1;

2) AMAT S.p.A. in persona del suo legale rappresentante legale pro - tempore, con sede in TARANTO alla via CESARE BATTISTI 657

invitandoli a comparire dinanzi al Giudice di Pace di Taranto – Giudice designando -, nella nota sede, all'udienza del 15 Dicembre 2013, ore di rito, con l'invito a costituirsi nel termine di venti giorni prima della data di comparizione indicata, ovvero quella fissata dal Giudice, nei modi e nelle forme di cui all'art. 166 c.p.c., con espresso avvertimento che, in

AVVOCATO LITTA GIACOMO
C.F. LTTGCM72P14L049Z P.I. 02342740731
PEC : litta.giacomo@oravta.legalmail.it
VIA VALLE D'AOSTA SNC
74027 SAN GIORGIO JONICO
TEL/FAX 0995925312

manca, incorrerà nelle preclusioni e decadenze previste dagli artt. 38 e 167 c.p.c. e si procederà in sua assenza e contumacia, per ivi sentire accogliere le seguenti

CONCLUSIONI

- Voglia l'on.le Giudice adito, *contrariis reiectis*, accertare e dichiarare la che il sig. ATTOLLINO FRANCESCO si trovava a bordo dell'autobus tg. CX206XC n° 546 linea 28 in qualità di terzo trasportato

- Voglia il Giudice, per l'effetto, condannare i soggetti convenuti al risarcimento di tutti i danni conseguenti alle lesioni subite dall'odierno attore per complessivi € 4.893,34 - comprensivi del risarcimento di ogni danno, patrimoniale, non patrimoniale, morale o *pecunia doloris*, comunque denominabile, a carico del civilmente e penalmente responsabile - nonché del suo assicuratore - del danno biologico ulteriore (o differenziale) rispetto a quello indennizzabile dall'INAIL a seguito dell'entrata in vigore del D. Lgs. 38/00. - ovvero nelle somme diverse minori o maggiori ritenute di giustizia, oltre rivalutazione monetaria ed interessi nella misura di legge sulla somma rivalutata, comunque contenute nei limiti della competenza dell'adito Giudice.

- Con vittoria di spese, competenze ed onorari da distrarsi in favore del procuratore antistatario.

In via istruttoria si chiede ammettersi:

Prova per testi sui capitoli di prova ex pp. 1 - 2 - 3 e 4 dell'atto di citazione, salvo

AVVOCATO LITTA GIACOMO
C.F. LTTGCM72P14L049Z P.I. 02342740731
PEC : litta.giacomo@oravta.legalmail.it
VIA VALLE D'AOSTA SNC
74027 SAN GIORGIO JONICO
TEL/FAX 0995925312

integrazioni e/o modificazioni , con riserva di indicazione della lista testimoniale
C.T.U. medico legale sulla persona del sig. ATTOLLINO FRANCESCO al fine di
valutare la natura e l'entità delle lesioni fisiche e psichiche subite.

Con riserva di integrare, modificare, ampliare e formulare ulteriori richieste
istruttorie all'esito delle avverse difese.

Si offrono in comunicazione, in fotocopia:

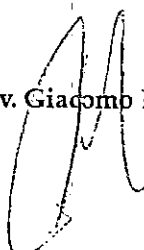
Raccomandata a.r. di messa in mora;

documentazione medica; documentazione spese mediche; relazione medico
legale,

Ai fini dell'art. 14 T.U. delle spese di giustizia, D.P.R. 115/2002, si dichiara che il
valore del presente procedimento è pari a € 5.000,00 .

San Giorgio J.co, 10.10.2013

avv. Giacomo Litta



AVVOCATO LITTA GIACOMO
C.F. LTTGCM72P14L049Z P.I. 02342740731
PEC : litta.giacomo@oravta.legalmail.it
VIA VALLE D'AOSTA SNC
74027 SAN GIORGIO JONICO
TEL/FAX 0995925312

Relata di notificazione

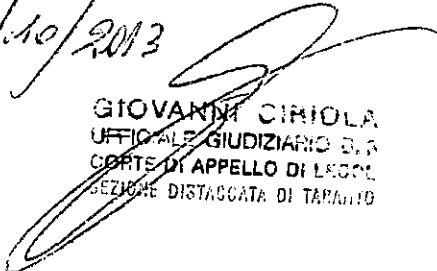
*Ad istanza di cui in atti, io sottoscritto Ufficiale Giudiziario addetto all'intestato UNEP
ho notificato l'antescritto atto, mediante consegna di copia conforme a*

**Compagnia di Ass.ni ALLIANZ S.p.A. in persona del suo legale
rappresentante legale pro - tempore, con sede in TRIESTE ALLA LARGO UGO
IRNERI a mezzo del servizio postale, come per legge**

**AMAT S.p.A. in persona del suo legale rappresentante legale pro - tempore, con sede in
TARANTO alla via CESARE BATTISTI 657 consegnandone copia conforme**

a l l ' o r i g i n a l e a m a n i :

*Del Gf Lorenzo STALLA impiegato
facente della ricerca*

25/10/2013

GIOVANNI CIRIOLA
UFFICIALE GIUDIZIARIO D.P.
CORTE DI APPELLO DI LECCE
SEZIONE DISTACATA DI TARANTO

**UNEP - CORTE DI
APPELLO DI LECCE S.D.**
Modello A / 1 Cr. 23905

NON URGENTE

Diritti	€ 2,58
Trasferte	€ 4,86
10%.	€ 0,49
Spese Postali	€ 8,25
Varie	€ 0,00
TOTALE	€ 16,18

(10 % versato in modo virtuale)

Data Richiesta 14/10/2013

L'Ufficiale Giudiziario



-1E1123905/1

Taranto, li 17/06/2013

Prot. n.: _____ UAG

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

OGGETTO/ RECUPERO FRANCHIGIE SINISTRI:

- 1) N. SIN. 919780242 DEL 12/04/2012 (NS. RIF. 075/AR/12) Importo € 600,00
- 2) N. SIN. 919858060 DEL 05/11/2012 (NS. RIF. 199/AR/12) Importo € 2.000,00
- 3) N. SIN. 919860087 DEL 22/10/2013 (NS. RIF. 195/AR/12) Importo € 2.000,00
- 4) N. SIN. 950402716 DEL 06/12/2012 (NS. RIF. 240/AR/12) Importo € 750,00

Totale € 5.350,00

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 € 5.350,00 (eurocinquemilatrecentocinquanta/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

- 10027
- 18 GIU. 2013
- ☐ PRESIDENTE
 - ☐ DIRETTORE GENERALE
 - ☐ DIRETTORE AMMINISTRATIVO
 - ☐ DIRETTORE TECNICO
 - ☐ ESERCIZIO MOVIMENTO
 - ☐ AFFARI GEN. P.R. SINISTRI
 - ☐ ACQUISTI / CONTRATTI
 - ☐ CONTABILITÀ / BILANCIO
 - ☐ INFORMATICA
 - ☐ PERSONALE / RETRIBUZIONI
 - ☐ TECNICO
 - ☐ PRODOTTI TRAFFICO
 - ☐ RAGIONERIA / ECONOMATO
 - ☐ STAFF QUALITÀ

Allegati: n.3 note Allianz del 03/06/2013 prot. 9654, 9655 e 9656.

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
PZA SAN SILVESTRO 13
00187 ROMA
Tel. 06 6768.1
Fax 06 6768.2439

Milano , 03 giugno 2013



0011
MSI300A03160010001 01 GE02
01290756 MXA20096007066
68 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. 010594970521305 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 4.000,00 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

Prot. N. **9655**
12 GIU. 2013

1	PRESIDENTE	☐
UG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
TD	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
JVG	AFFARI GEN/PR/SINISTRI	☒
DA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
JC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
IA	INFORMATICA	☐
JP	PERSOCALE/RETRIBUZIONI	☐
JT	TECNICO	☐
JPT	PRODOTTI/TRAFFICO	☐
ERG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐



Allianz S.p.A.
Sede legale
Largo Ugo Inzeri, 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 Inzeri, 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
01.919858060	05/11/2012	VIA PRINCIPE AMEDEO VIA NITTI	TORRISI GIUSEPPE	✓ 199/AR/12 4.461,08	05/05/2013	CX206XG	AUTOBUS	2.000,00
01.919860087	22/10/2012	VIA C. BATTISTA VIA MARCO	PACUV CARAMIA GAETANO	✓ 195/AR/12 2.250,00	10/04/2013	CX206XG	AUTOBUS	2.000,00

199/AR/12

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Cosimo Ranieri nato a Taranto il 17/10/1950 e residente in Taranto alla Via Buccarelli, 11 (RNRC5M50R17LO49B) **3493137418**

Dichiara

"Che il giorno 05/11/2012 sono salito sul mezzo pubblico di linea 28 n. 546 in località Stazione alle ore 7.45 circa diretto all'ufficio delle Entrate per conto del Patronato CAF Nazionale del Lavoro. Il mezzo pubblico, che aveva eseguito la fermata in Via Principe Amedeo per permettere la salita dei verificatori, procedeva ad andatura molto ridotta per permettere agli agenti di effettuare le attività di controllo all'utenza.

L'autobus aveva inoltre appena eseguito la fermata in Via principe Amedeo all'incrocio con Via Cataldo Nitti e impegnava l'incrocio perché il semaforo, che proiettava luce verde, lo consentiva, quando del tutto inaspettatamente e in modo del tutto improvviso una donna, sbucando dalla cortina di un impalcatura e senza minimamente guardare alla sua sinistra ha attraversato la strada malgrado il semaforo intimasse ai pedoni il rosso (lo stop).

Il conducente del bus che si ribadisce, procedeva già a velocità estremamente ridotta per i motivi sopra descritti (presenza dei controllori e la fermata appena eseguita), ha frenato per evitare la tragedia.

La donna del tutto inconsapevole ha proseguito e solo dopo che il bus si era arrestato si è girata a guardare ed è andata via.

Poiché i verificatori si sono fatti male sono rimasto insieme all'autista fino all'arrivo dei soccorsi (del 118) per oltre 15 minuti.

AL MOMENTO DEL FATTO IL BUS ERA COMPLETO DI PASSEGGERI E SUBITO DOPO TUTTI SCENDEVANO DAL MEZZO E SI ALLONTANAVANO DAL POSTO SENZA NULLA SEGNALARE, sono l'unico passeggero che ha ripreso la corsa con il conducente.

Pertanto, dichiaro che nessun passeggero si è fatto male.

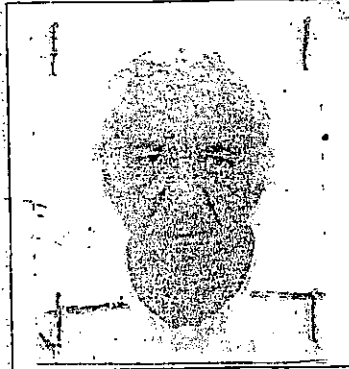
Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 07/11/2012

Ranieri Cosimo

Prot. N. **19662**
 Del **07 NOV. 2012**
 F PRESIDENTE ☐
 DG DIRETTORE GENERALE ☐
 DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
 DT DIRETTORE TECNICO ☐
 LE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
 UAC AFFARI GEN. P.A./SINISTRI ☒
 UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
 UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
 UD INFORMATICA ☐
 UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
 UT TECNICO ☐
 UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
 UERG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
 STG STAFF Qualità ☐

Cognome **RANIERI**
Nome **COSIMO**
nato il **17/10/1950**
(atto n. **2165** P. **I** S. **A**)
a **TARANTO** (TA)
Cittadinanza **ITALIANA**
Residenza **TARANTO**
Via **ANGELO BOCCARELLI, 13**
Stato civile **CONIUGATO**
Professione **PENSIONATO**
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura **1,90**
Capelli **BIANCHI**
Occhi **CASTANI**
Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *Ranieri Cosimo*
TARANTO il **03/08/2010**

Impronta del dito
indice sinistro

IL SINDACO



REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **RNRCSM50R17L049B** Sesso **M**

Cognome **RANIERI**
Nome **COSIMO**
Luogo di nascita **TARANTO**
Provincia **TA**
Data di nascita **17/10/1950**

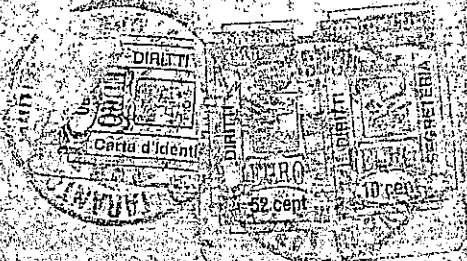
Data di scadenza **27/05/2018**

Carta Regionale dei Servizi

Dati sanitari regionali

REGIONE PUGLIA

SCADE IL 02/08/2020



AS 3709439

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
TARANTO

CARTA D'IDENTITA'

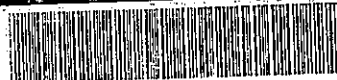
N° AS 3709439

DI

RANIERI

COSIMO

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



IT

RANIERI

COSIMO

17/10/1950

RNRC50R17L049B SSN-MIN SALUTE - 500001

80380001600080199305

27/05/2018

Oggetto: SINISTRO DEL 05/11/2012 A POL. RCV N. 0000059497052/0000070 - AMAT SPA (CX206XG) / PELLICANI A. - STRADA G. - ATTOLINO F. - AUGENTI C. - NS. RIF. 199/AR/12

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

Data: 08/11/2012 12.26

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

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

Si allega, altresì, la dichiarazione testimoniale del Sig. Ranieri Cosimo.

Distinti saluti.

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

— Allegati: —

199AR12.PDF

1.7 MB