

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
223/AR/12	07/11/2012	15.15	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
20	TARANTO				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
PORTO MERCANTILE - TALSANO	546	CX 206 XG			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale		
117050	CAVALLARO	CARMELO	CVLCML57C07L063Y		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TAURIANOVA	07-03-57	01/12/1993	GIOIA DEL COLLE	70023	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
TR.SA GUIDO D'ORSO, 3	D	TA5050768P	TARANTO	19/10/1998	14/04/2013
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	
PRESICCI VERONICA - Nata a Taranto il 14/06/1996			Residente a Taranto in Via S. Michele n.31	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

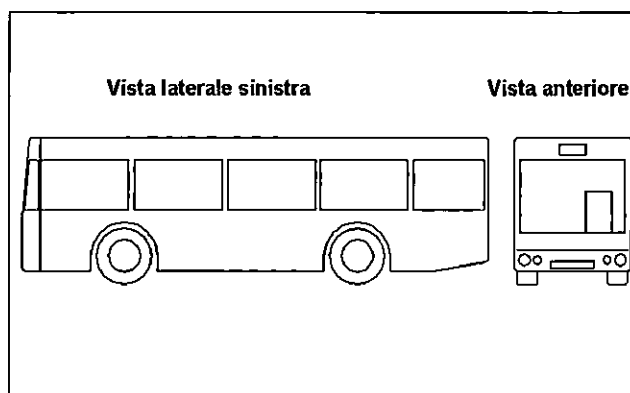
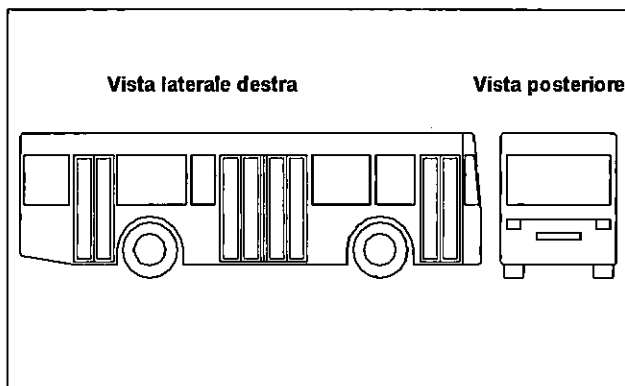
AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

Favale Antonio (tel. 3349385464),
Di Leo Francesca residente a Taranto in Via Macchiavelli n.2
Aversa Rosa residente a Taranto Talsano in Via Brancuzza n.3

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT. 20180 DEL 19/11/2012 INOLTRATA DALL'AVV. GABRIELLA LOPIANO PER CONTO DELLA SIG.RA MAGLIE ADELE GENITORE DELLA MINORE **PRESICCI VERONICA**.

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO SEGNALATE IL MEZZO AZIENDALE N.546 ERA CONDOTTO DALL'AGENTE CAVALLARO CARMELO IL QUALE IN DATA 30/11/2012 HA RILASCIATO DICHIARAZIONE DI NEGAZIONE SINISTRO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

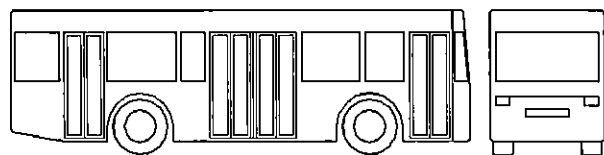
Il Conducente

TA, 06/12/2012

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

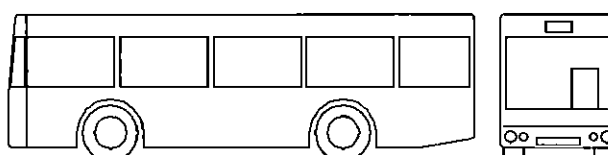
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT. 20180 DEL 19/11/2012 INOLTRATA DALL'AVV. GABRIELLA LOPIANO PER CONTO DELLA SIG.RA MAGLIE ADELE GENITORE DELLA MINORE **PRESICCI VERONICA**.

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO SEGNALATE IL MEZZO AZIENDALE N.546 ERA CONDOTTO DALL'AGENTE CAVALLARO CARMELO IL QUALE IN DATA 30/11/2012 HA RILASCIATO DICHIARAZIONE DI NEGAZIONE SINISTRO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

T.A. 06/12/2012

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
223/AR/12	07/11/2012	15.15	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
20	TARANTO				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PORTO MERCANTILE - TALSANO		546	CX 206 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale		
117050	CAVALLARO	CARMELO	CVLCML57C07L063Y		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TAURIANOVA	07-03-57	01/12/1993	GIOIA DEL COLLE	70023	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
TR.SA GUIDO D'ORSO, 3	D	TA5050768P	TARANTO	19/10/1998	14/04/2013
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	
PRESICCI VERONICA - Nata a Taranto il 14/06/1996			Residente a Taranto in Via S. Michele n.31	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

Favale Antonio (tel. 3349385464),
Di Leo Francesca residente a Taranto in Via Macchiavelli n.2
Aversa Rosa residente a Taranto Talsano in Via Brancuzza n.3

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Taranto 30/11/2012

Spett.le
Direzione Amat Spa
Via C. Battisti, 657
SEDE

OGGETTO: DICHIARAZIONE – RISCONTRO NOTA PROT.20766/UAG DEL 27/11/2012

Il sottoscritto Cavallaro Carmelo nato a Taurianova il 07/03/1957 e residente a Gioia del Colle (Ba) in Traversa Guido D'Orso n.3, operatore di esercizio matricola 117050, titolare di patente categoria D n.TA5050768P scadente il 14/04/2013,

dichiara

che giorno 07/11/2012, durante il turno lavorativo dalle ore 14.14 alle ore 17.45 sulla linea 20 alla guida del bus n.546, non è stato coinvolto in sinistri e tanto meno nessuno dei trasportati mi segnalava di essersi procurato un danno fisico durante il percorso di viaggio, perché altrimenti avrei richiesto l'intervento dei sanitari del 118.

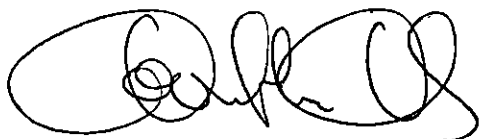
Dichiaro con assoluta certezza che durante tutto il percorso della linea 20 non è stata fatta da parte del sottoscritto nessuna brusca frenata.

Ci tengo ad evidenziare che l'unica anomalia riscontrata durante il percorso di viaggio, approssimativamente alle ore 15.15 circa (orario indicato dal legale), è stata quella che in Via Vizzarro angolo Via Delfino, un gruppo di tre persone, due ragazze e un ragazzo, seduti in fondo al bus sul lato destro, schiamazzavano e si spintonavano a vicenda. Poiché tale atteggiamento infastidiva il resto dei viaggiatori, mi sono fermato e ho invitato i tre ragazzi di smetterla di fare baccano. Nient'altro è accaduto e dopo il rimprovero ho ripreso normalmente la mia corsa.

Quanto detto può essere confermato dai sig.ri Favale Antonio (tel. 3349385464), Di Leo Francesca residente a Taranto in Via Macchiavelli n.2 e Aversa Rosa residente a Taranto Talsano in Via Brancuzza n.3, abituali viaggiatori sulla linea 20 e che nelle circostanze narrate si trovavano a bordo del bus aziendale.

Alla luce di tutto ciò mi ritengo estraneo a quanto dichiarato e contestatomi dalla cliente passeggera.

Distinti saluti.



Taranto 30/11/2012

Spett.le
Direzione Amat Spa
Via C. Battisti, 657
SEDE

OGGETTO: DICHIARAZIONE – RISCONTRO NOTA PROT.20766/UAG DEL 27/11/2012

Il sottoscritto Cavallaro Carmelo nato a Taurianova il 07/03/1957 e residente a Gioia del Colle (Ba) in Traversa Guido D'Orso n.3, operatore di esercizio matricola 117050, titolare di patente categoria D n.TA5050768P scadente il 14/04/2013,

dichiara

che giorno 07/11/2012, durante il turno lavorativo dalle ore 14.14 alle ore 17.45 sulla linea 20 alla guida del bus n.546, non è stato coinvolto in sinistri e tanto meno nessuno dei trasportati mi segnalava di essersi procurato un danno fisico durante il percorso di viaggio, perché altrimenti avrei richiesto l'intervento dei sanitari del 118.

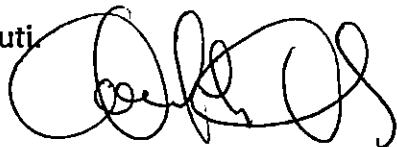
Dichiaro con assoluta certezza che durante tutto il percorso della linea 20 non è stata fatta da parte del sottoscritto nessuna brusca frenata.

Ci tengo ad evidenziare che l'unica anomalia riscontrata durante il percorso di viaggio, approssimativamente alle ore 15.15 circa (orario indicato dal legale), è stata quella che in Via Vizzarro angolo Via Delfino, un gruppo di tre persone, due ragazze e un ragazzo, seduti in fondo al bus sul lato destro, schiamazzavano e si spintonavano a vicenda. Poiché tale atteggiamento infastidiva il resto dei viaggiatori, mi sono fermato e ho invitato i tre ragazzi di smetterla di fare baccano. Nient'altro è accaduto e dopo il rimprovero ho ripreso normalmente la mia corsa.

Quanto detto può essere confermato dai sig.ri Favale Antonio (tel. 3349385464), Di Leo Francesca residente a Taranto in Via Macchiavelli n.2 e Aversa Rosa residente a Taranto Talsano in Via Brancuzza n.3, abituali viaggiatori sulla linea 20 e che nelle circostanze narrate si trovavano a bordo del bus aziendale.

Alla luce di tutto ciò mi ritengo estraneo a quanto dichiarato e contestatomi dalla cliente passeggera.

Distinti saluti.



DI LEO FRANCESCA

VIA MACCHIAVELLI, 2 TARANTO

AVERSA ROSA VIA BRANCUZZA, 3
TALSANO

RAPPORTO TX

08 NOV. 2012 08:30

LOGO :
FAX NO. : 0997356261

N° DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO	*COD.
01 00272166763	08 NOV. 08:30	00'35	TX	00	ERRORE COMUNICAZ.	41

*COD. = PER L'ASSISTENZA TECNICA CONTATTARE

- e disertando tutti
1) A quell'ora non ^{le} c'è state
nessun fronte ⁱⁿ corso; che
2) d'altra, nessuno ha rifiutato di
darsi fatto male piedi oltre
vento anni dato il contributo
al 18 e attivato le procedure

Detto questo ricordo che, all'incirca
all'ora delle 15.15 circa -
in Via Vittorio, angolo Via Delfino, ricordo
che un gruppi di tre persone oltre
zeviche e un zeffe, ^{veduti un tempo di} 2^o ⁱⁿ ^{la} ^{gli} ^{spintore}
e schiumavano. Perchè tale atteggiamento
infantile il resto dei vigilianti - mi son
finito dentro ai tre di mettere al fin
beccato - ~~allora~~ e riproveremo le cose

Due terzi per un appunto. Questi
detti da me da parte di questa nel
bas in quella circostanza.

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 546 DATA 7 Nov 2012

[illegible]

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° <u>54</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>475</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																					
DALLE ORE <u>5,30</u>	DALLE ORE <u>12,24</u>	DALLE ORE _____																																																																																																																					
ALLE ORE <u>14,39</u>	ALLE ORE <u>14,19</u>	ALLE ORE _____																																																																																																																					
LINEA <u>20</u>	LINEA <u>20</u>	LINEA _____																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>duca Bel</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Signature]</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

NE = Non Efficiente**M = Mancante****INS = Insufficiente****Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro**

n° _____ del _____ :

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

Taranto, li 27 NOV. 2012

Prot.. 20766 UAG

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.
Cavallaro Carmelo
Traversa Guido D'Orso n.3
70023 - GIOIA DEL COLLE (BA)

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI
Ns. Rif. 223/AR/12

Con nota pervenuta in data 19/11/2012, lo studio legale Avv. Gabriella Lopiano ha formulato richiesta di risarcimento danni per un presunto sinistro non denunciato verificatosi in data **07/11/2012 ore 15.15 circa in Talsano Taranto** (giovane passeggera sull'autobus linea 20 n.546, direzione Taranto - Talsano, a causa di improvvisa e brusca frenata del conducente la stessa cadeva rivosamente a terra).

Poiché da accertamenti eseguiti è risultato essere Lei l'Agente in servizio alla guida del bus 546 linea 20, si richiede di far pervenire all'Ufficio Sinistri, **entro tre giorni dalla data di ricezione della presente**, dettagliata **relazione scritta sui fatti lamentati**.

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

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

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

In attesa di Suo riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

Data di spedizione _____

BARI C.M.P.
Poste

05.12.12

162280203808

Numero
Italiano

Destinatario _____

Via _____

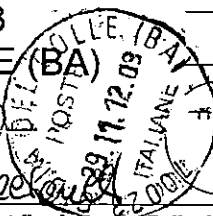
C.A.P. _____

Egr. Sig.

Cavallaro Carmelo

Traversa Guido D'Orso n.3

70023 - GIOIA DEL COLLE (BA)



Rosario G. - moglie / 29/11/12
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'Ufficio
di distribuzione

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

☐ Invi multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

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

Da restituire a _____

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



223/A2112



Oggetto: PRESUNTO SINISTRO DEL 07/11/2012 A POL. RCV N.0000059497052/0000070
- AMAT SPA (CX206XG) / PRESICCI VERONICA - NS. RIF. 223/AR/12
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: 26/11/2012 9.16
A: CLD DI TARANTO ALLIANZ SPA <mailcld123@allianz.it>, Domenico RAELE
<domenico.raele@allianz.it>

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, per Vs. opportuna conoscenza, in allegato alla presente trasmettiamo nota ns. prot. 20180 del 19/11/2012 di richiesta di risarcimento danni formulata dall'Avv. Gabriella Lopiano per conto della Sig.ra Maglie Adele genitore di Presicci Veronica.

Agli atti dello scrivente Ufficio sinistri aziendale non esiste denuncia di sinistro. Si comunica che sono tutt'ora in corso accertamenti e che Il dipendente Cavallaro Carmelo, alla guida del bus n.546 nelle circostanze di tempo segnalate, è stato invitato con urgenza a presentarsi presso l'Ufficio sinistri aziendale per rilasciare eventuale relazione scritta sui fatti lamentati.

Distinti saluti.

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

--- Allegati: ---

223AR12.PDF

1.6 MB

02 GEN. 2013

Prot. n.: 98 UAG

Taranto, li

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Gabriella Lopiano
Via Toscana n.38
74121 - Taranto

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

OGGETTO: Riscontro richiesta di risarcimento danni del 10/12/2012, ns. prot. 21566 – Presicci Veronica - Ns. Rif. 223/AR/12

Con riferimento all'evento in oggetto si comunica che nessuna denuncia di sinistro a nome della sua assistita è presente agli atti aziendali e, di conseguenza, la Società sta effettuando i dovuti accertamenti al fine di chiarire la dinamica del sinistro e tutti coloro che vi sono coinvolti. Si rileva, infatti, che la segnalazione della sua assistita non è pervenuta tempestivamente secondo quanto dedotto nell'art. 26 del Regolamento di Vettura che, proprio al fine di una corretta e tempestiva istruttoria, prevede l'obbligo a carico del presunto danneggiato di segnalare tempestivamente al conducente e, comunque, nella stessa giornata, anche a mezzo telegramma, l'evento di danno.

La S.V. è invitata, pertanto, ad integrare la pratica trasmettendo copia leggibile del titolo di viaggio in possesso della sua assistita secondo i termini del sopracitato Regolamento di Vettura dell'Amat Spa.

Nelle more di ricevere le sopracitate integrazioni, essenziali alla prosecuzione dell'istruttoria, si comunica che la Compagnia di Assicurazioni che garantisce la Società in materia di R.C.Veicoli a motore è la Allianz Spa Divisione Allianz – Ras con sede legale in Trieste in Largo Ugo Inneri n.1.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

14228020417 2

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____ Lo _____

Egr. Av.
Gabriella Lopiano
Via Toscana n.38
74121 - Taranto

Adelle Lopez
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

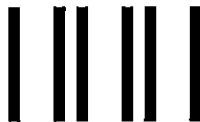
02/01/02
Firma dell'incaricato alla distribuzione

[Stamp]
Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

☐ Invii multipli a un unico destinatario☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

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

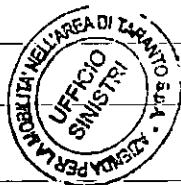
Da restituire a

A.M.A. F. S.p.A.

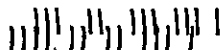
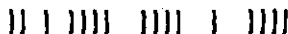
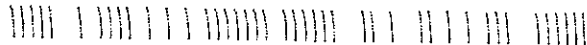
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO

Via C. Battisti, 657

74100 TARANTO



223/192112



20180
 Prol. N. 19 NOV. 2012
 Del
 P. PRESIDENTE ☐
 DG. DIRETTORE GENERALE ☐
 DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
 DT. DIRETTORE TECNICO ☐
 UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
 UAG. AFFARI GEN. P.R./SINISTRI ☒
 UA. ACQUISTI/CONTRATTI ☐
 UC. CONTABILITA'/BILANCIO ☐
 UI. INFORMATICA ☐
 UP. PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
 UT. TECNICO ☐
 UPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐
 ULRG. RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
 SIA. SIAI QUALITA ☐

Avv. Gabriella Lopiano
Via Toscana, 38 – 74100 Taranto
Tel & fax 099 - 7399478

Spett.le AMAT
Via Cesare Battisti, 657
74100 Taranto

Oggetto: sinistro del 07.11.2012 ore 15.15 circa Taranto –Talsano
 Danneggiato: Presicci Veronica
 Danneggiante: Autobus Linea 20, matricola 546, Targato CX 206 XG

Formulo la presente in nome e per conto della Sig.ra Maglie Adele, quale genitore esercente la potestà genitoriale sulla figlia minore Presicci Veronica, ai sensi della L. 24.12.69 n. 990 e successive modifiche, anche ai fini interruttivi della prescrizione, al fine di richiederVi il risarcimento dei danni fisici subiti dalla minore Presicci Veronica a seguito del sinistro occorso in data 07.11.2012 alle ore 15.15 circa.

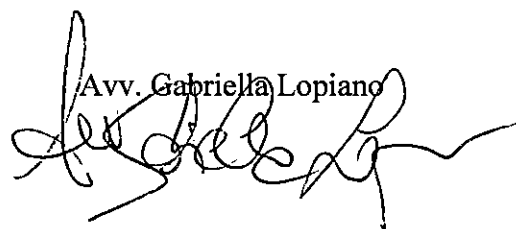
Ed invero nelle succitate circostanze di luogo e di tempo la minore Presicci Veronica si trovava, quale trasportata con biglietto n. 0738816 serie 2011 obliterato alle ore 15.09, sull'autobus Linea 20, matricola 546, targato CX 206XG direzione Taranto - Talsano allorquando, a causa di una improvvisa e brusca frenata del conducente la stessa cadeva rovinosamente a terra.

A seguito di ciò la sig.ra Maglie, genitrice della Presicci, richiedeva l'intervento dell'autoambulanza che conduceva la minore Veronica al locale nosocomio di Taranto ove riceveva le cure del caso e le veniva diagnosticato trauma contusivo spalla sinistra, come da certificato del Pronto soccorso che si allega alla presente.

Vi invito pertanto a contattare questo studio al fine di tentare una bonaria composizione della controversi.

Decorsi i termini di legge adirò la competente Autorità Giudiziaria a tutela degli interessi della mia assistita.

In attesa di un pronto riscontro porgo distinti saluti.
 Taranto, lì 15.11.2012

Avv. Gabriella Lopiano


6200

AZIENDA UNITA SANITARIA LOCALE TA
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA"
74100 TARANTO

STRUTTURA COMPLESSA DI MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA

Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

* Direttore Dr. Angelo BRUNO

ALLA S.C. DI RADIOLOGIA

RICHIESTA DI ESAME RADIOLOGICO

N. 182270

Taranto Y. 11. 200

Ore 17.45

Per il Sig.

Penna

Jesavica

nato a

Te

il 15.6.96

e residente in

Taranto

Via S. Michele

n. 31

Affetto da

Trauma antero-midline

fratt. Sup. 2a

si richiede Rx

Midline 2a + antero-post.

Autunno Re

Il Medico di guardia

Dr. M. G. B. B.

Risposta alla richiesta di Rx N.

791261

Data

7-11-2002

A) Non reperti di significato patologico

compatt. b. con fratture

B)

Compatt. b. reperti ossei -

Firma TSRM

Ricovero

☐ NO

☐ SI

reparto

ASI Taranto Ospedale Centrale
Stabilimento "SS. ANNUNZIATA"
Servizio Complesso di RADIOLOGIA
Dott. ADA ENA
Cod. Fisc. 965399

1° Copia per il Pronto Soccorso - 2° Copia per la Radiografia (da consegnare al paziente) - 3° Copia per la Radiografia (dagli atti)

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

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

Direttore: Dr. A. BRUNO

Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° REG. N° 182270

Data

Orario di Ingresso

Orario di Uscita

Cognome

Nome

Sesso

Luogo e data di nascita

Residenza

Documento d'identità

Diagnosi

LA PRESENTE RELAZIONE NON HA VALIDITÀ MEDICO-LEGALE E ASSICURATIVA

P.R.

Accertamenti e terapia effettuata

Consulenze

Giunto cadavere

A disposizione A.G.

Riscontro diagnostico

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 autobus 20 AMAT

☐ Accidentale

Data dell'incidente

Luogo dell'incidente

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria:

Ricovero:

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

ASLIA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE

Stabilimento "SS. ANNUNZIATA"

S.C. di Medicina e Chirurgia di Accettazione e d'Urgenza

Dott. Giovanni SANTARCANGELO

Dirigente Medico / Cod. Reg. 929035

PRONTO SOCCORSO

01011500

AZIENDA UNITARIA SANITARIA LOCALE N. 1
 PRESIDIO OSPEDALIERO GENERALE
 SERVIZIO DI PSICHIATRIA - N. 1

Reche

SERVIZIO DI PSICHIATRIA - N. 1

N. 13284

Data 11.12
 Ora 18.30

RICHIEDENTE: *ASCDI Ortopedici*

Cognome *Pirrocchi* Nome *Vincenzo* Sesso *F*

Indirizzo *via S. Ubaldo* 14.5.96

Residenza *via S. Ubaldo 31*
tra via S. Ubaldo e via S. Maria

di S. Ubaldo

[Signature]

Richiesta di assistenza *Continua quella di*
S. Ubaldo - *Braccio di colla per cinque gg*
- Cuote ricche (30 min x 3 volte al dì)
P/1 x 1 bust S/1 bust x 2 per 5 gg
P/1 Keplet cuote S/1 ogni 4 ore per 1 gg
Se con la terapia persiste crisi E.C. con
quella di

Costi prestazioni eseguite *897 - 93567*

ASITA PRESIDIO OSPEDALIERO GENERALE
 STABILIMENTO DI INIZIATIVA
 SERVIZIO DI PSICHIATRIA
 Dott. *[Signature]* RECA
 Direzione Medica Per. 129834

Avv. GABRIELLA LOPIANO
Via Toscana, 38 - 74100 TARANTO
Tel./Fax: 099.7399478

Spett. E AMAT
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

13657302069-7

R



taracomandata

€ 5,00

03c32 - 74121



Posteitaliane



223/AR/12

Avv. Gabriella Lopiano
Via Toscana, 38 - 74100 Taranto
Tel. e Fax 099 - 7399478
Pec: lopiano.gabriella@oravta.legalmail.it

Spett.le Amat
Via Cesare Battisti, 657
74100 Taranto

A mezzo fax n. 099 - 7794247

Oggetto: sinistro del 07.11.2012 ore 15.15 circa Taranto - Talsano
Danneggiato: Presicci Veronica
Danneggiante: Autobus Linea 20, matricola 546, Targato CX 206 XG
Vs. Prot. 21566 Rif. 223/AR/12

Riscontro la Vostra del 02 gennaio u.s. in nome e per conto della sig.ra Maglie Adele, quale genitore esercente la potestà genitoriale sulla figlia minore Presicci Veronica, al fine di contestarne in toto il contenuto.

Ed infatti nell'immediatezza dell'evento, alla presenza di testimoni, la Presicci segnalava al conducente dell'autobus di Linea, 20, matricola 546, il sinistro a Lei occorso, tanto più che, nelle stesse circostanze di tempo e di luogo, la stessa prendeva nota della succitata matricola e targa dell'autobus, così come sopra meglio specificato.

Ad ogni buon conto, al fine di dirimere la controversia, come da Voi richiesto, si invia in allegato alla presente copia del biglietto ordinario di corsa semplice n. 0738816 serie 2011, regolarmente obliterato, tanto anche al fine di sollecitare il risarcimento dei danni fisici subiti dalla minore Presicci Veronica.

Decorsi i termini di legge adirò la competente Autorità Giudiziaria a tutela degli interessi tutti della mia assistita.

Distinti saluti

Taranto, lì 09.01.2013

Avv. Gabriella Lopiano

questo messaggio contiene informazioni di carattere confidenziale rivolte esclusivamente al destinatario sopra indicato. è vietato l'uso, la diffusione, distribuzione o riproduzione da parte di ogni altra persona. Nel caso avesse ricevuto questo messaggio per errore, siete pregati di segnalarlo immediatamente al mittente e distruggere quanto ricevuto senza farne copia.

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N. **604**

Del **10 GEN. 2013**

F. PRESIDENTE ☐

IG. DIRETTORE GENERALE ☐

DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐

DT. DIRETTORE TECNICO ☐

UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐

UAG. AFFARI GEN./PR./SINISTRI ☒

UA. ACQUISTI/CONTRATTI ☐

UC. CONTABILITA'/BILANCIO ☐

UI. INFORMATICA ☐

UP. PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐

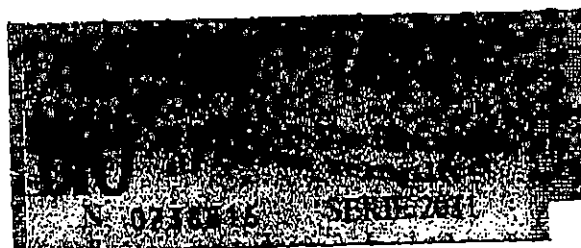
UT. TECNICO ☐

UFT. PRODOTTI TRAFFICO ☐

UAG. RAGIONERIA/ECONOMATO ☐

STO. STAFF QUALITA' ☐

Billman 20 (matricola 546)
 taglia CX206 XG



Prot. N. 603
10 GEN. 2013

Del:

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

Avv. Gabriella Lopiano
Via Toscana, 38 - 74100 Taranto
Tel. e Fax 099 - 7399478

Pec: lopiano.gabriella@oravta.legalmail.it

Spett.le
Allianz Spa Divisione Allianz - Ras
Largo Ugo Inneri, 1
34123 Trieste
p.c. Allianz S.p.a.
Centro Liquidazione danni
Via Acclavio, 2
74123 Taranto
A mezzo fax n. 099 - 4521309
p.c. Amat s.p.a.
Via Cesare Battisti, 657
74100 Taranto
A mezzo fax n. 099 - 7794247

Oggetto: sinistro del 07.11.2012 ore 15.15 circa Taranto - Talsano
Danneggiato: Presicci Veronica
Danneggiante: Autobus Linea 20, matricola 546, Targato CX 206 XG

Formulo la presente in nome e per conto della sig.ra Maglie Adele, quale genitore esercente la potestà genitoriale sulla figlia minore Presicci Veronica, ai sensi della L. 24.12.69 n. 990 e successive modifiche, anche ai fini interruttivi della prescrizione, al fine di comunicarVi quanto segue.

A seguito della missiva del 02.01.u.s. inviata dall'Amat s.p.a al sottoscritto difensore, lo stesso veniva a conoscenza che codesta spettabile compagnia assicura la succitata società in materia di R.C. veicoli a motore.

Pertanto, come prontamente già comunicato all'Amat s.p.a. con lettera A/R del 15.11.2012 e successivo fax di sollecito del 10.12.2012, si richiede il risarcimento dei danni fisici subiti dalla minore Presicci Veronica, a seguito del sinistro occorso in data 07.11.2012 alle ore 15.15 circa.

Ed invero, nelle succitate circostanze di luogo e di tempo la minore si trovava, quale trasportata con biglietto n. 0738816 serie 2011 obliterato alle ore 15.09, sull'autobus linea 20, matricola 546, targato CX 206 XG direzione Taranto - Talsano allorquando, a causa di una improvvisa e brusca frenata del conducente, la stessa cadeva rovinosamente a terra.

A seguito di ciò la sig.ra Maglie, genitrice della Presicci, richiedeva l'intervento dell'autoambulanza che conduceva la minore Veronica al locale nosocomio di Taranto ove riceveva le cure del caso e le veniva diagnosticato trauma contusivo spalla sinistra, come da certificato del Pronto Soccorso che allega alla presente.

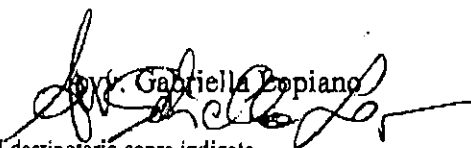
Vi invito pertanto a contattare questo studio al fine di tentare una bonaria composizione della controversia nonché a conferire incarico a Vostro medico di fiducia al fine di sottoporre a visita medica la minore Presicci Veronica.

Decorsi i termini di legge adirò la competente Autorità Giudiziaria a tutela degli interessi tutti della mia assistita.

In attesa di un pronto riscontro, porgo

Distinti saluti

Taranto, lì 09.01.2013


Avv. Gabriella Lopiano

questo messaggio contiene informazioni di carattere confidenziale rivolte esclusivamente al destinatario sopra indicato. è vietato l'uso, la diffusione, distribuzione o riproduzione da parte di ogni altra persona. Nel caso avesse ricevuto questo messaggio per errore, siete pregati di segnalarlo immediatamente al mittente e distruggere quanto ricevuto senza farne copia.

03 GEN 2013 12:00
0997399478
P.02
AZIENDA UNITA SANITARIA LOCALE TA
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

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

Direttore: Dr. A. BRUNO

Tel. 099.4585458/7 - Fax 099.4590440

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° REG. N° 182270

Data 7.11.12
Orario di Ingresso 19.40
Orario di Uscita 20.05

Cognome Pence Nome Venerica Sesso ☒ M ☐ F
Luogo e data di nascita TA 16.6.96
Residenza Polzano - via S. Michele 31
Documento d'identità CI TA AT 1393764 di Rag. Odele (madre)
Diagnosi Entenno nella via

LA PRESENTE RELAZIONE NON HA VALIDITÀ MEDICO-LEGALE E ASSICURATIVA

P.R.

Accertamenti e terapia effettuata PA 16/20 Ne nella via
attenti su
In 20.05 PA 220/05 non ingiunte
attenti all'incidente

Consulenze Omgia
Giunto cadavere ☐ A disposizione A.G. ☒ SI ☐ NO Riconcontro diagnostico ☒ SI ☐ NO

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 <u>autobus 20 AMAT</u> |
| ☐ Morsso di animali | ☐ Accidentale <u>cellighe Belli</u> |

Data dell'incidente 7/11/12 Luogo dell'incidente

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

Ricovero: ☒ NO ☐ SI Reparto

Note Per cura di curatela
all'ip

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

FIRMA

PRONTO SOCCORSO

01011000

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO
ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
Stabilimento "SS. ANNUNZIATA"
S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott. Giovanni SANT'ANGELO
Direttore Medico / Cod. Reg. 029835

03-GEN-2013 12.36 H00.HIESTA SIMEUNE 0997399478 P.83
AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA"
74100 TARANTO

STRUTTURA COMPLESSA DI MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA

Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

Direttore: Dr. Angelo BRUNO

ALLA S.C. DI RADIOLOGIA

RICHIESTA DI ESAME RADIOLOGICO

N. 182270

Taranto 2-11-2012

Ore 17.45

Per il Sig. Pesica

Isabella

nato a Pa

il 14.6.96

e residente in Taranto

Via S. Michele

n. 31

Affetto da

trauma antero-midline

del lab. sup. e

si richiede Rx

maxilla sup. e infero. e

antero-post.

Il Medico di guardia

Dr. Angelo Bruni

Risposta alla richiesta di Rx N.

791261

Data

2-11-2012

A) Non reperti di significato patologico

compattazione ossea

con reperti ciliari

Firma TSRM

Ricovero ☒ NO ☐ SI reparto

A.S.L. TA
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
Stabilimento "SS. ANNUNZIATA"
Struttura Complessa di RADIOLOGIA
Dott. Angelo Bruni
Cod. Reg. 000300

Avv. Gabriella Lopiano
Via Toscana, 38 - 74100 Taranto
Tel & fax 099 - 7399478

Spett.le AMAT
Via Cesare Battisti, 657
74100 Taranto

Oggetto: sinistro del 07.11.2012 ore 15.15 circa Taranto - Talsano
Danneggiato: Presicci Veronica
Danneggiante: Autobus Linea 20, matricola 546, Targato CX 206 XG

Formulo la presente in nome e per conto della Sig.ra Maglie Adele, quale genitore esercente la potestà genitoriale sulla figlia minore Presicci Veronica, ai sensi della L. 24.12.69 n. 990 e successive modifiche, anche ai fini interruttivi della prescrizione, al fine di richiederVi il risarcimento dei danni fisici subiti dalla minore Presicci Veronica a seguito del sinistro occorso in data 07.11.2012 alle ore 15.15 circa.

Ed invero nelle succitate circostanze di luogo e di tempo la minore Presicci Veronica si trovava, quale trasportata con biglietto n. 0738816 serie 2011 obliterato alle ore 15.09, sull'autobus Linea 20, matricola 546, targato CX 206XG direzione Taranto - Talsano allorquando, a causa di una improvvisa e brusca frenata del conducente la stessa cadeva rovinosamente a terra.

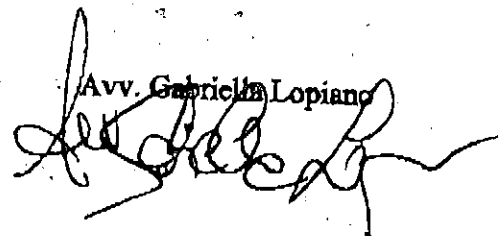
A seguito di ciò la sig.ra Maglie, genitrice della Presicci, richiedeva l'intervento dell'autoambulanza che conduceva la minore Veronica al locale nosocomio di Taranto ove riceveva le cure del caso e le veniva diagnosticato trauma contusivo spalla sinistra, come da certificato del Pronto soccorso che si allega alla presente.

Vi invito pertanto a contattare questo studio al fine di tentare una bonaria composizione della controversia.

Decorsi i termini di legge adirò la competente Autorità Giudiziaria a tutela degli interessi della mia assistita.

In attesa di un pronto riscontro porgo distinti saluti.
Taranto, lì 15.11.2012

Avv. Gabriella Lopiano



☒ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata Euro _____

BARI CMP
Poste

23.11.12

13657302067

italiane Numero

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

Destinatario ANAT

Via C. BATTISTI 857

C.A.P. 74100 Località TARANTO

[Signature]

19 NOV. 2012

Firma per asteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01.
☐ Inviati multipli a un unico destinatario
☐ Sottoscrizione rifiutata

N. Raccomandata

13657302067



Posteitaliane

EP1010/EP1020 - Mod. 22 R - MOD. 040008 (Rev. 10/04) - Ed. 03

Accettazione **RACCOMANDATA**

RICEVUTA

È vietato introdurre denaro e valori nelle raccomandate: Poste Italiane SpA non ne risponde

Si prega di compilare a cura del mittente a macchina o in stampatello

DESTINATARIO <u>ANAT</u>		
VIA / PIAZZA <u>C. BATTISTI</u>	<u>857</u>	
C.A.P. <u>74100</u>	COMUNE <u>TARANTO</u>	N° CIV. <u>7A</u>
MITTENTE <u>AW. GABRIELLA LOPANO</u>		
VIA / PIAZZA <u>TOCCANA</u>	<u>33</u>	
C.A.P. <u>74100</u>	COMUNE <u>TARANTO</u>	N° CIV. <u>7A</u>

SERVIZI ACCESSORI
RICHIESTI
Contrassegnare la
cassa intestata

☐ Via aerea ☐ A.R.
☐ Assegno € _____

(In cifra)

Fraz. 79049

Sez. 10 Operaz. 0115

Causale: R

15/11/2012 12:04

Peso gr.: 25

Tariffa € 5,00 Affr. € 5,00

Serv. Agg.: AR

Bollo
(accettazione manuale)

TASSE

Taranto, li 01 FEB. 2013

Prot. 2056 UAG

Egr. Sig.ra
Di Leo Francesca
Via Macchiavelli, n.2
74123 - TARANTO

OGGETTO: fatto accaduto il 07/11/2012 ore 15.15 circa a Lama
a bordo di un bus Amat della linea 20
Ns. Rif. 223/AR/12

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Taranto, li 01 FEB. 2013

Prot. 2057 UAG

Egr. Sig.ra
Aversa Rosa
Via Brancuzza, n.3
74122 - TARANTO

OGGETTO: fatto accaduto il 07/11/2012 ore 15.15 circa a Lama
a bordo di un bus Amat della linea 20
Ns. Rif. 223/AR/12

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

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

3
⓪
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Natichecchia)

Taranto, li 01 FEB. 2013

Prot. 2057 UAG

Egr. Sig.ra
Aversa Rosa
Via Brancuzza, n.3
74122 - TARANTO

OGGETTO: fatto accaduto il 07/11/2012 ore 15.15 circa a Lama
a bordo di un bus Amat della linea 20
Ns. Rif. 223/AR/12

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Allianz S.p.A.
CLD TARANTO
VIA ACCLAVIO 2
74123 TARANTO
tel: 0994558111
fax: 0994521309



Allianz 

Allianz S.p.A. - Sede legale Largo Ugo Inneri 1, 34123 Trieste - Tel. +39 040 7781.111 - Fax +39 040 7781.311
CF, P. IVA e Registro imprese di Trieste n. 05032630963 - Capitale 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

Taranto, 30 gennaio 2013

Apertura al pubblico
lun e mar: 09.00-12.00
gio: 09.00-12.00

AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Sinistro n.: 01.919862329.002
Avvenuto il: 07/11/2012
Targa / Polizza n.: CX206XG / 059497052
Agenzia: ROMA GERENZA DIRETTE
Assicurato: AMAT
Danneggiato: PRESICCI VERONICA
Liquidatore: RAELE DOMENICO
Vs. rif.: AUTOBUS TG. CX206XG

Oggetto: SIX 919862329 DEL 7/11/2012

Ci riferiamo al sinistro a margine e La preghiamo volerci fornire a stretto giro, prove a sostegno propria tesi.

In caso contrario, definiremo il sinistro sulla base degli elementi che la ctp ci fornirà.

Distinti saluti.

Allianz S.p.A.
Centro Liquidazione Danni

2231A R112

Oggetto: Comunicazione Allianz S.p.A. Sinistro 01.919862329.002

Mittente: Servizio Sinistri Allianz S.p.A. <allianz_sinistri@allianz.it>

Data: 30/01/2013 10.37

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

Prot. N. 1856
30 GEN. 2013

DS	PRESIDENTE	☐
DA	DIRETTORE GENERALE	☐
DT	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
UE	DIRETTORE TECNICO	☐
UAG	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UA	AFFARI GEN. E SINISTRI	☐
UE	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UI	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UP	INFORMATICA	☐
UT	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UPT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
UPT	RAZIONERIA / ECONOMATO	☐

ATT00001.txt

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

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

I messaggi di posta elettronica non sono sicuri e sono soggetti ad alterazioni, possono essere trasmettitori di Virus informatici o soggetti a ritardi nella distribuzione. Il mittente del Messaggio non puo' essere in alcun modo considerato responsabile per queste evenienze. Il mittente si riserva il diritto di archiviare, ritenere e controllare i messaggi di posta elettronica.

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

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

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

Allegati:

In allegato inviamo il documento relativo al sinistro 01.919862329.002.

Cordiali saluti

Allianz S.p.A.

Questo è un servizio automatico, **non rispondere a questa email.**

Per ricevere maggiori informazioni utilizzare i recapiti indicati nel file allegato.

documento.pdf

115 KB

ATT00001.txt

2.4 KB

Allianz S.p.A.
CLD TARANTO
VIA ACCLAVIO 2
74123 TARANTO
tel: 0994558111
fax: 0994521309



Allianz 

Allianz S.p.A. - Sede legale Largo Ugo Imeri 1, 34123 Trieste - Tel. +39 040 7781.111 - Fax +39 040 7781.311
CF, P. IVA e Registro imprese di Trieste n. 05032630963 - Capitale 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

Taranto, 30 gennaio 2013

Apertura al pubblico
lun e mar: 09.00-12.00
gio: 09.00-12.00

AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Sinistro n.: 01.919862329.002
Avvenuto il: 07/11/2012
Targa / Polizza n.: CX206XG / 059497052
Agenzia: ROMA GERENZA DIRETTE
Assicurato: AMAT
Danneggiato: PRESICCI VERONICA
Liquidatore: RAELE DOMENICO
Vs. rif.: AUTOBUS TG. CX206XG

Oggetto: SIX 919862329 DEL 7/11/2012

Ci riferiamo al sinistro a margine e La preghiamo volerci fornire a stretto giro, prove a sostegno propria tesi.

In caso contrario, definiremo il sinistro sulla base degli elementi che la ctp ci fornirà.

Distinti saluti.

Allianz S.p.A.
Centro Liquidazione Danni

Spett.le
Direzione Amat Spa
Via Cesare Battisti 657
74121 - Taranto

Oggetto: DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Favale Antonio, C.F. FVLNTN50B18G251X, nato a Palagianello (Ta) il 18/02/1950 e residente a Taranto in Via Giovin Giovine n.7, dichiara quanto segue:

il pomeriggio del 07/11/2012 alle ore 14.20 circa, alla fermata della stazione, salivo sul bus n. 546 di linea 20 in quanto ero diretto verso San Vito.

Posso testimoniare che durante tutto il tragitto della corsa non si è verificato nessun incidente e l'autista del bus non ha effettuato nessuna brusca frenata o manovra, pertanto, nessun trasportato a bordo del bus si è fatto male.

L'autista dell'Amat ha sempre mantenuto una guida lenta e prudente.

L'unica cosa particolare che si è verificata durante la corsa e che alle ore 15.15 circa, durante il passaggio in zona Lama, l'autista dell'Amat si è dovuto fermare per rimproverare tre ragazzi, seduti in fondo al bus, che facevano un enorme baccano infastidendo l'utenza presente a bordo e lo stesso autista.

Alcune fermate dopo il fatto i tre ragazzi scendevano dal bus rivolgendo all'autista frasi offensive.

In fede.

Letto, confermato e sottoscritto.

Taranto, 31/01/2013

Favale Antonio

N.B. Causa furto borsello nel quale erano contenuti la carta d'identità e il codice fiscale mi riservo a breve di trasmettere la denuncia sporta alle autorità.

1973

Prot. N. 3 1 GEN. 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/LPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
U/LRG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STG	STAFF QUALITA'	☐
		☐

2 2



POLIZIA DI STATO

COMPARTIMENTO DELLA POLIZIA FERROVIARIA

PER LA PUGLIA, LA BASILICATA ED IL MOLISE

SEZIONE POLFER TARANTO

(Tel.099-4711162-4714546)

Oggetto: Verbale di ricezione di denuncia di patito furto

L'anno 2007, il giorno 15 del mese di ottobre, alle ore 19,15, negli uffici del Compartimento di Polizia Ferroviaria, per la Puglia, la Basilicata ed il Molise, Sezione di Polizia Ferroviaria di Taranto, davanti a me, sottoscritto ufficiale di P.G., Fernando Galati, Ispettore Capo della Polizia di Stato, appartenente al comando in intestazione, si è spontaneamente presentato il signor:-----

FAVALE Antonio nato il 18.02.1950 a Palagianello e residente a Taranto in via G.Giovine, 7, sedicente.-----

Lo stesso denuncia quanto segue:-----

In data odierna, verso le ore 17,30, nella retrostante cucina del Bar Dopolavoro Ferroviario dello scalo di Taranto, situato in via Porto Mercantile ed internato nell'area retrostante gli impianti della stessa stazione, avevo poggiato momentaneamente sul tavolo di marmo, il mio borsello in stoffa di colore nero, ed ero uscito fuori a pochi metri per chiacchierare con il gestore del locale anzidetto che conosco da qualche anno.- Dopo mezz'ora circa, sono rientrato in cucina accorgendomi che **ero stato derubato del borsello, ad opera d'ignoti**, che sono sicuramente entrati dal retro, ove si accede alle scale che conducono al primo piano direttamente negli Uffici del Dopolavoro Ferroviario.-

Il borsello conteneva il mio telefono cellulare marca Motorola, gestito da TIM, utenza 3349385464, acceso, di colore rosso.-----

A.D.R.: Non nutro sospetti su alcuno, né sono in grado di fornire elementi utili all'investigazione.-----

Di quanto sopra è stato redatto, il presente verbale, previa lettura, è contestualmente sottoscritto dal denunciante e dal verbalizzante, in data e luogo di cui sopra e copia dell'atto è stato rilasciato all'interessato.-----

Il denunciante

Favale Antonio

Il verbalizzante

UFFICIALE DI P.G.
ISPETTORE CAPO POLSTATO
(Fernando GALATI)

Fernando Galati

Spett.le
Direzione Amat Spa
Via Cesare Battisti 657
74121 - Taranto

Oggetto: DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

La sottoscritta Aversa Rosa, nata a Taranto il 21/12/1968 e ivi domiciliata in Via Brancuzza n.3, dichiara quanto segue:

sono una abituale viaggiatrice delle linee 16, 20, 27 e 28, in quanto lavoro a Taranto, e quasi quotidianamente utilizzo i mezzi pubblici per spostarmi.

Anche il pomeriggio del 07/11/2012, diretta verso la mia abitazione, viaggiavo a bordo del bus n. 546 di linea 20 e posso confermare con assoluta certezza che durante tutto il tragitto della corsa (da quando sono salita dal "centro cittadino" fino alla mia abitazione) non si è verificato nessun incidente stradale, non c'è stata nessuna manovra o frenata brusca del bus e nessun viaggiatore a bordo ha segnalato di essersi fatto male.

Inoltre, ricordo con precisione che alle ore 15.15 circa, alcuni ragazzi seduti in fondo al bus facevano un gran baccano e si spingevano tra di loro. Siccome il loro atteggiamento era arrivato al limite della sopportazione dell'utenza a bordo, il conducente dell'Amat si è fermato per qualche istante e ha rimproverato i tre ragazzi invitandoli ad assumere un comportamento corretto.

Viaggiando, come prima detto, sempre sui bus mi capita frequentemente di incontrare sempre gli stessi ragazzi che gridano e ascoltano musica ad alto volume oltre ad agitarsi continuamente.

Nient'altro è accaduto e dopo il rimprovero l'autista dell'Amat ha ripreso normalmente la corsa.

In fede.

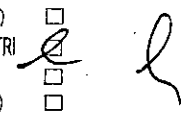
Letto, confermato e sottoscritto.

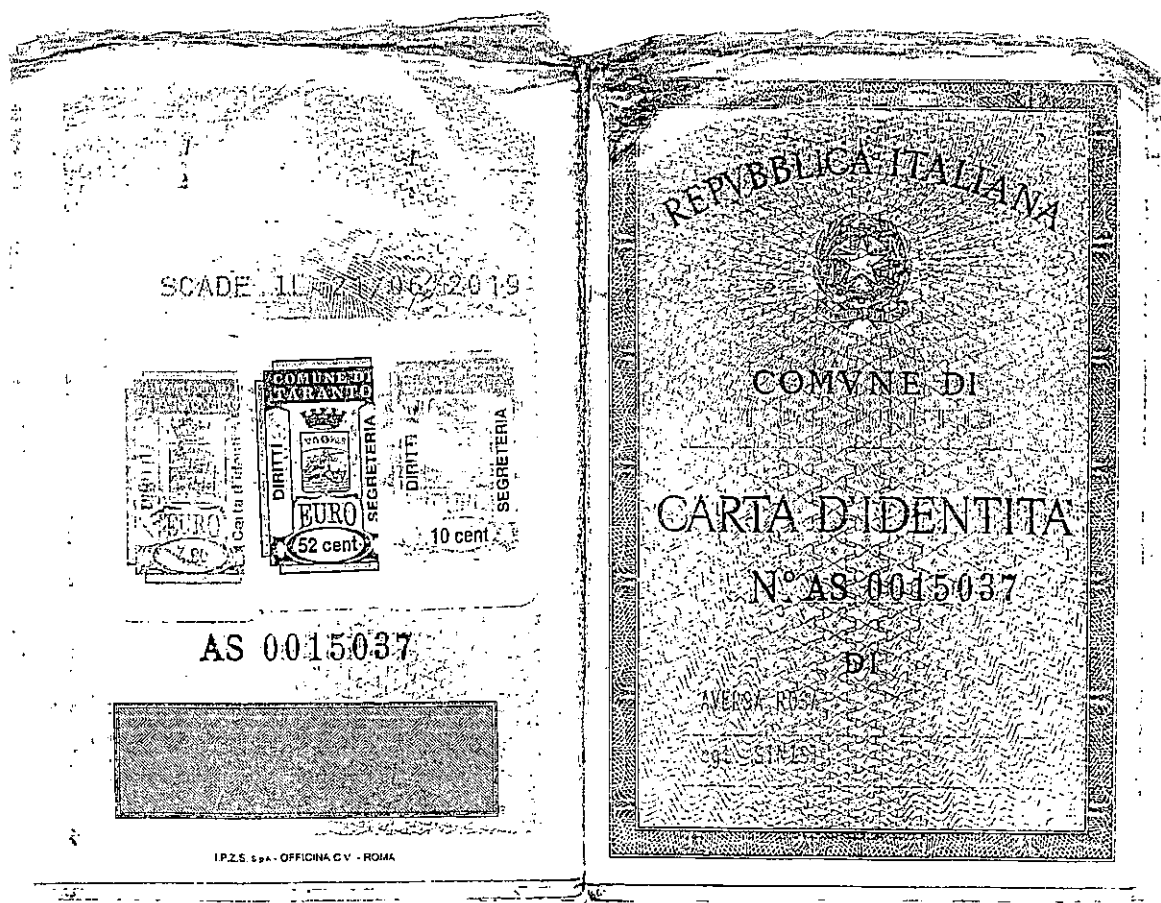
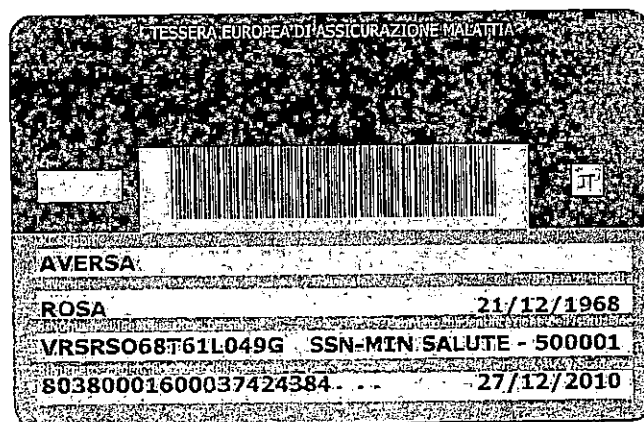
Taranto, 31/01/2013



Prot. N. 1910
Del 31 GEN. 2013
P. PRESIDENTE ☐
DG. DIRETTORE GENERALE ☐
DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT. DIRETTORE TECNICO ☐
UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG. AFFARI GEN./PR./SINISTRI ☒
UA. ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC. CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UD. INFORMATICA ☐
UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT. TECNICO ☐
ULPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ. STAFF QUALITA' ☐

☐





REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale **VRRSO68T611049G** Data di scadenza **27/12/2010**

Cognome **AVERSA** Sesso **F**

Nome **ROSA**

Luogo di nascita **TARANTO**

Provincia **TA**

Data di nascita **21/12/1968**

Dati sanitari regionali

Cognome **AVERSA**

Nome **ROSA**

nato il **21/12/1968**

(atto n. **2199** P. **I** S. **K**)

a **TARANTO** S. **TA**

Cittadinanza **ITALIANA**

Residenza **TARANTO**

Via **BRANCUZZA, 3**

Stato civile **CONIUGATA**

Professione

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
1,64

Statura **CASTANI**

Capelli **CASTANI**

Occhi **NESSUNO**

Segni particolari

Firma del titolare **Luciano Bore**
TARANTO **22/06/2009**

Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO
S. **TA**
S. **TA**
S. **TA**

Oggetto: 01.919862329.001 ns. rif. 223 ar 12

Mittente: tursi <tursi@amat.ta.it>

Data: 18/03/2013 13.44

A: Raele Domenico <Domenico.Raele@allianz.it>, Lucaselli David
<david.lucaselli@allianz.it>

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

Buongiorno,

così come evidenziato per il sinistro n° 01.919861495.001, la Società non potrà prestare acquiescenza alcuna alla liquidazione di un evento che il proprio dipendente ha escluso sia avvenuto e per il quale ha anche fornito precise dichiarazioni testimoniali di segno opposto alla dichiarazione di controparte.

Non è dato rilevare l'esistenza di una clausola contrattuale che evidenzia la necessità per la Compagnia di acquisire il benessere della Società per procedere alla liquidazione del sinistro, in caso contrario la prego di indicarla affinché possa colmare la mia lacuna.

Non ritengo opportuno commentare, perché non comprendo se abbia un significato positivo o negativo, la seguente affermazione (cito testualmente) "La stessa mi ha portato una dichiarazione testimoniale relativa al fratello dell'infortunata. inutile dilungarsi sulla attendibilità della stessa e sul peso eventuale avanti un giudice.

Distinti Saluti

Dott.ssa Tiziana Tursi

vs, rif.233/ar/12

Buonasera,

ho ricevuto il legale della sig.ra presicce.

La stessa mi ha portato una dichiarazione testimoniale relativa al fratello dell'infortunata.

inutile dilungarsi sulla attendibilità della stessa e sul peso eventuale avanti un giudice.

Rilevo dalla documentazione medica che la stessa si è recata al ps.e ha dichiarato di essersi infortunata sul pulman..

il danno è di modesta entità e l'avv.to mi sembra intenzionato ad andare avanti...

sarei dell'avviso di definire
cosa ne pensate?

Oggetto: 01.919862329.001**

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

Data: 07/03/2013 15.40

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

CC: Comunicazioni Sirio <ComunicazioniSirio@allianz.it>

vs, rif. 223/ar/12

223/Ar/12

Buonasera,

ho ricevuto il legale della sig.ra presicce.

La stessa mi ha portato una dichiarazione testimoniale relativa al fratello dell'infortunata.

inutile dilungarsi sulla attendibilità della stessa e sul peso eventuale avanti un giudice.

Rilevo dalla documentazione mdica che la stessa si è recata al ps.e ha dichiarato di essersi infortunata sul pulman..

il danno è di modesta entità e l'avv.to mi sembra intenzionato ad andare avanti...

sarei dell'avviso di definire

cosa ne pensate?

Domenico Raele

Centro Liquidazione Danni - Taranto

Sinistri

ALLIANZ S.p.A.

Tel. +39 099 4558111

Email: domenico.raele@allianz.it

Prot. N. **3980**
08 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	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

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

Le informazioni contenute in questo messaggio e gli eventuali allegati (il "Messaggio") si intendono inviate a uno o piu' specifici destinatari. Il contenuto del Messaggio puo' essere confidenziale, riservato e comunque protetto dalla legge applicabile. Se non siete i destinatari del Messaggio, siete pregati di informare immediatamente il mittente, cancellate questo Messaggio, non rivelatelo, non distribuitelo ne' inoltratelo a terzi, non copiatelo ne' fatene alcun uso.

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

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

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

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

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

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

Taranto 30/11/2012

Spett.le
 Direzione Amat Spa
 Via C. Battisti, 657
 SEDE

OGGETTO: DICHIARAZIONE – RISCONTRO NOTA PROT.20766/UAG DEL 27/11/2012

Il sottoscritto Cavallaro Carmelo nato a Taurianova il 07/03/1957 e residente a Gioia del Colle (Ba) in Traversa Guido D'Orso n.3, operatore di esercizio matricola 117050, titolare di patente categoria D n.TA5050768P scadente il 14/04/2013,

dichiara

che giorno 07/11/2012, durante il turno lavorativo dalle ore 14.14 alle ore 17.45 sulla linea 20 alla guida del bus n.546, non è stato coinvolto in sinistri e tanto meno nessuno dei trasportati mi segnalava di essersi procurato un danno fisico durante il percorso di viaggio, perché altrimenti avrei richiesto l'intervento dei sanitari del 118.

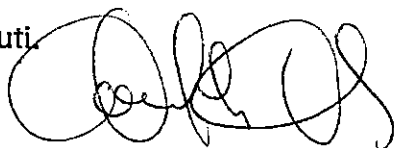
Dichiaro con assoluta certezza che durante tutto il percorso della linea 20 non è stata fatta da parte del sottoscritto nessuna brusca frenata.

Ci tengo ad evidenziare che l'unica anomalia riscontrata durante il percorso di viaggio, approssimativamente alle ore 15.15 circa (orario indicato dal legale), è stata quella che in Via Vizzarro angolo Via Delfino, un gruppo di tre persone, due ragazze e un ragazzo, seduti in fondo al bus sul lato destro, schiamazzavano e si spintonavano a vicenda. Poiché tale atteggiamento infastidiva il resto dei viaggiatori, mi sono fermato e ho invitato i tre ragazzi di smetterla di fare baccano. Nient'altro è accaduto e dopo il rimprovero ho ripreso normalmente la mia corsa.

Quanto detto può essere confermato dai sig.ri Favale Antonio (tel. 3349385464), Di Leo Francesca residente a Taranto in Via Macchiavelli n.2 e Aversa Rosa residente a Taranto Talsano in Via Brancuzza n.3, abituali viaggiatori sulla linea 20 e che nelle circostanze narrate si trovavano a bordo del bus aziendale.

Alla luce di tutto ciò mi ritengo estraneo a quanto dichiarato e contestatomi dalla cliente passeggera.

Distinti saluti.



Prot. N. 28096
 Del 03 DIC 2012
 P. PRESIDENTE ☐
 DG DIRETTORE GENERALE ☐
 DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
 DT DIRETTORE TECNICO ☐
 UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
 URG AFFARI GEN. / R. SINISTRI ☒
 UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
 UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
 UI INFORMATICA ☐
 UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
 UT TECNICO ☐
 UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
 URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
 STQ STAFF GENERALE ☐

9

Spett.le
Direzione Amat Spa
Via Cesare Battisti 657
74121 - Taranto

Oggetto: DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Favale Antonio, C.F. FVLNTN50B18G251X, nato a Palagianello (Ta) il 18/02/1950 e residente a Taranto in Via Giovin Giovine n.7, dichiara quanto segue:

il pomeriggio del 07/11/2012 alle ore 14.20 circa, alla fermata della stazione, salivo sul bus n. 546 di linea 20 in quanto ero diretto verso San Vito.

Posso testimoniare che durante tutto il tragitto della corsa non si è verificato nessun incidente e l'autista del bus non ha effettuato nessuna brusca frenata o manovra, pertanto, nessun trasportato a bordo del bus si è fatto male.

L'autista dell'Amat ha sempre mantenuto una guida lenta e prudente.

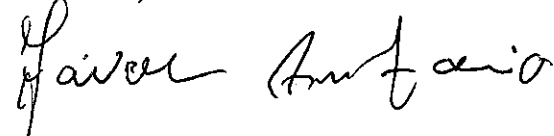
L'unica cosa particolare che si è verificata durante la corsa e che alle ore 15.15 circa, durante il passaggio in zona Lama, l'autista dell'Amat si è dovuto fermare per rimproverare tre ragazzi, seduti in fondo al bus, che facevano un enorme baccano infastidendo l'utenza presente a bordo e lo stesso autista.

Alcune fermate dopo il fatto i tre ragazzi scendevano dal bus rivolgendo all'autista frasi offensive.

In fede.

Letto, confermato e sottoscritto.

Taranto, 31/01/2013



N.B. Causa furto borsello nel quale erano contenuti la carta d'identità e il codice fiscale mi riservo a breve di trasmettere la denuncia sporta alle autorità.



POLIZIA DI STATO

COMPARTIMENTO DELLA POLIZIA FERROVIARIA

PER LA PUGLIA, LA BASILICATA ED IL MOLISE

SEZIONE POLFER TARANTO

(Tel.099-4711162-4714546)

Oggetto: Verbale di ricezione di denuncia di patito furto

L'anno 2007, il giorno 15 del mese di ottobre, alle ore 19,15, negli uffici del Compartimento di Polizia Ferroviaria, per la Puglia, la Basilicata ed il Molise, Sezione di Polizia Ferroviaria di Taranto, davanti a me, sottoscritto ufficiale di P.G., Fernando Galati, Ispettore Capo della Polizia di Stato, appartenente al comando in intestazione, si è spontaneamente presentato il signor:-----

FAVALE Antonio nato il 18.02.1950 a Palagianello e residente a Taranto in via G.Giovine, 7, sedicente.-----

Lo stesso denuncia quanto segue:-----

In data odierna, verso le ore 17,30, nella retrostante cucina del Bar Dopolavoro Ferroviario dello scalo di Taranto, situato in via Porto Mercantile ed internato nell'area retrostante gli impianti della stessa stazione, avevo poggiato momentaneamente sul tavolo di marmo, il mio borsello in stoffa di colore nero, ed ero uscito fuori a pochi metri per chiacchierare con il gestore del locale anzidetto che conosco da qualche anno.- Dopo mezz'ora circa, sono rientrato in cucina accorgendomi che **ero stato derubato del borsello, ad opera d'ignoti**, che sono sicuramente entrati dal retro, ove si accede alle scale che conducono al primo piano direttamente negli Uffici del Dopolavoro Ferroviario.-

Il borsello conteneva il mio telefono cellulare marca Motorola, gestito da TIM, utenza 3349385464, acceso, di colore rosso.-----

A.D.R.: Non nutro sospetti su alcuno, né sono in grado di fornire elementi utili all'investigazione.-----

Di quanto sopra è stato redatto, il presente verbale, previa lettura, è contestualmente sottoscritto dal denunciante e dal verbalizzante, in data e luogo di cui sopra e copia dell'atto è stato rilasciato all'interessato.-----

Il denunciante

Favale Antonio

Il verbalizzante

UFFICIALE DI P.G.
ISPETTORE CAPO POLSTATO
(Fernando GALATI)

Fernando Galati

Spett.le
Direzione Amat Spa
Via Cesare Battisti 657
74121 - Taranto

Oggetto: DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

La sottoscritta Aversa Rosa, nata a Taranto il 21/12/1968 e ivi domiciliata in Via Brancuzza n.3, dichiara quanto segue:

sono una abituale viaggiatrice delle linee 16, 20, 27 e 28, in quanto lavoro a Taranto, e quasi quotidianamente utilizzo i mezzi pubblici per spostarmi.

Anche il pomeriggio del 07/11/2012, diretta verso la mia abitazione, viaggiavo a bordo del bus n. 546 di linea 20 e posso confermare con assoluta certezza che durante tutto il tragitto della corsa (da quando sono salita dal "centro cittadino" fino alla mia abitazione) non si è verificato nessun incidente stradale, non c'è stata nessuna manovra o frenata brusca del bus e nessun viaggiatore a bordo ha segnalato di essersi fatto male.

Inoltre, ricordo con precisione che alle ore 15.15 circa, alcuni ragazzi seduti in fondo al bus facevano un gran baccano e si spingevano tra di loro. Siccome il loro atteggiamento era arrivato al limite della sopportazione dell'utenza a bordo, il conducente dell'Amat si è fermato per qualche istante e ha rimproverato i tre ragazzi invitandoli ad assumere un comportamento corretto.

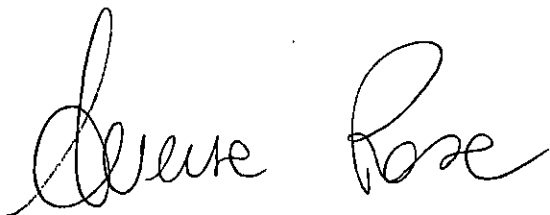
Viaggiando, come prima detto, sempre sui bus mi capita frequentemente di incontrare sempre gli stessi ragazzi che gridano e ascoltano musica ad alto volume oltre ad agitarsi continuamente.

Nient'altro è accaduto e dopo il rimprovero l'autista dell'Amat ha ripreso normalmente la corsa.

In fede.

Letto, confermato e sottoscritto.

Taranto, 31/01/2013



REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale **VRRSO68T61L049G** Data di scadenza **27/12/2010**

Cognome **AVERSA** Sesso **F**

Nome **ROSA**

Luogo di nascita **TARANTO**

Provincia **TA**

Data di nascita **21/12/1968**

Dati sanitari regionali

Cognome **AVERSA**

Nome **ROSA**

nato il **21/12/1968**

(atto n. **2199** P. **I** S. **A**)

a **TARANTO** TA

Cittadinanza **ITALIANA**

Residenza **TARANTO**

Via **BRANCUZZA, 3**

Stato civile **CONIUGATA**

Professione

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1,64**

Capelli **CASTANI**

Occhi **CASTANI**

Segni particolari **NESSUNO**

Firma del titolare **Avversa Rosa**
TARANTO 27/06/2009

Impronta del dito indice sinistro

SERVIZIO REGIONALE SANITARIO

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

IT

COGNOME
AVERSA

NOME
ROSA

Data di nascita
21/12/1968

Numero di identificazione personale
VRSRS068T61L049G

SSN-MIN SALUTE - 500001

Numero di identificazione della tessera
80380001600037424384

Data di scadenza
27/12/2010

SCADE IL 27/12/2010

COMUNE DI TARANTO

Carta d'identità

DIRITTO EURO 52 cent

DIRITTO EURO 10 cent

SECRETARIA

AS 0015037

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI

CARTA D'IDENTITA'

N° AS 0015037

DI

AVERSA ROSA

ITA - 500001

I.P.Z.S. s.p.a. - OFFICINA C.V. - ROMA

223/AR/12

Prot. N. 10 DIC. 2012

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

Avv. Gabriella Lopiano
Via Toscana, 38 - 74100 Taranto
Tel & fax 099 - 7399478

21866

Prot. N. 10 DIC. 2012

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

Spett.le AMAT
Via Cesare Battisti, 657
74100 Taranto

A mezzo fax n. 099 - 7794247

Oggetto: sinistro del 07.11.2012 ore 15.15 circa Taranto - Talsano
Danneggiato: Presicci Veronica
Danneggiante: Autobus Linea 20, matricola 546, Targato CX 206 XG

Formulo la presente in nome e per conto della Sig.ra Maglie Adele, quale genitore esercente la potestà genitoriale sulla figlia minore Presicci Veronica, ai sensi della L. 24.12.69 n. 990 e successive modifiche, anche ai fini interruttivi della prescrizione, al fine di sollecitarVi il risarcimento dei danni fisici subiti dalla minore Presicci Veronica a seguito del sinistro occorso in data 07.11.2012 alle ore 15.15 circa.

Ed invero nelle succitate circostanze di luogo e di tempo la minore Presicci Veronica si trovava, quale trasportata con biglietto n. 0738816 serie 2011 obliterato alle ore 15.09, sull'autobus Linea 20, matricola 546, targato CX 206XG direzione Taranto - Talsano allorquando, a causa di una improvvisa e brusca frenata del conducente la stessa cadeva rovinosamente a terra.

A seguito di ciò la sig.ra Maglie, genitrice della Presicci, richiedeva l'intervento dell'autoambulanza che conduceva la minore Veronica al locale nosocomio di Taranto ove riceveva le cure del caso e le veniva diagnosticato trauma contusivo spalla sinistra, come da copia del certificato del Pronto soccorso già in Vostro possesso.

Vi invito pertanto a contattare questo studio al fine di tentare una bonaria composizione della controversia.

Decorsi i termini di legge adirò la competente Autorità Giudiziaria a tutela degli interessi della mia assistita.

In attesa di un pronto riscontro porgo distinti saluti.
 Taranto, lì 10.12.2012

Avv. Gabriella Lopiano

questo messaggio contiene informazioni di carattere confidenziale rivolte esclusivamente al destinatario sopra indicato. è vietato l'uso, la diffusione, distribuzione o riproduzione da parte di ogni altra persona. Nel caso avesse ricevuto questo messaggio per errore, siete pregati di segnalarlo immediatamente al mittente e distruggere quanto ricevuto senza farne copia.

Oggetto: PRESUNTO SIN. N. 919862329 DEL 07/11/2012 (NS. RIF. 223/AR/12)

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

Data: 31/01/2013 9.47

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

Con riferimento al presunto sinistro in oggetto trasmettiamo in allegato la dichiarazione testimoniale rilasciata in data odierna dalla Sig.ra Aversa Rosa. Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Allegati:

223AR12.teste aversa.PDF

324 KB

Oggetto: PRESUNTO SIN. N. 919862329 DEL 07/11/2012 (NS. RIF. 223/AR/12)

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

Data: 31/01/2013 13.29

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

Con riferimento al presunto sinistro in oggetto trasmettiamo in allegato la dichiarazione testimoniale rilasciata in data odierna dal Sig. Favale Antonio. Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

—Allegati:—

223AR12.teste Favale.PDF

38.2 KB

Oggetto: 01.919862329.001**

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

Data: 07/03/2013 15.40

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

CC: Comunicazioni Sirio <ComunicazioniSirio@allianz.it>

vs, rif.233/ar/12

Buonasera,

ho ricevuto il legale della sig.ra presicce.

La stessa mi ha portato una dichiarazione testimoniale relativa al fratello dell'infortunata.

inutile dilungarsi sulla attendibilità della stessa e sul peso eventuale avanti un giudice.

Rilevo dalla documentazione mdica che la stessa si è recata al ps.e ha dichiaratao di essersi infortunata sul pulman..

il danno è di modesta entità e l'avv.to mi sembra intenzionato ad andare avanti...

sarei dell'avviso di definire

cosa ne pensate?

Domenico Raele

Centro Liquidazione Danni - Taranto

Sinistri

ALLIANZ S.p.A.

Tel. +39 099 4558111

Email: domenico.raele@allianz.it

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

Le informazioni contenute in questo messaggio e gli eventuali allegati (il "Messaggio") si intendono inviate a uno o piu' specifici destinatari. Il contenuto del Messaggio puo' essere confidenziale, riservato e comunque protetto dalla legge applicabile. Se non siete i destinatari del Messaggio, siete pregati di informare immediatamente il mittente, cancellate questo Messaggio, non rivelatelo, non distribuitelo ne' inoltratelo a terzi, non copiatelo ne' fatene alcun uso.

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

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

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

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

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

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

Oggetto: 01.919862329.001 ns. rif. 223 ar 12

Mittente: tursi <tursi@amat.ta.it>

Data: 18/03/2013 13.44

A: Raele Domenico <Domenico.Raele@allianz.it>, Lucaselli David <david.lucaselli@allianz.it>

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

Buongiorno,

così come evidenziato per il sinistro n° 01.919861495.001, la Società non potrà prestare acquiescenza alcuna alla liquidazione di un evento che il proprio dipendente ha escluso sia avvenuto e per il quale ha anche fornito precise dichiarazioni testimoniali di segno opposto alla dichiarazione di controparte.

Non è dato rilevare l'esistenza di una clausola contrattuale che evidenzii la necessità per la Compagnia di acquisire il benestare della Società per procedere alla liquidazione del sinistro, in caso contrario la prego di indicarla affinché possa colmare la mia lacuna.

Non ritengo opportuno commentare, perché non comprendo se abbia un significato positivo o negativo, la seguente affermazione (cito testualmente) "La stessa mi ha portato una dichiarazione testimoniale relativa al fratello dell'infortunata. inutile dilungarsi sulla attendibilità della stessa e sul peso eventuale avanti un giudice.

Distinti Saluti

Dott.ssa Tiziana Tursi

vs, rif.233/ar/12

Buonasera,

ho ricevuto il legale della sig.ra presicce.

La stessa mi ha portato una dichiarazione testimoniale relativa al fratello dell'infortunata.

inutile dilungarsi sulla attendibilità della stessa e sul peso eventuale avanti un giudice.

Rilevo dalla documentazione medica che la stessa si è recata al ps.e ha dichiarato di essersi infortunata sul pulman..

il danno è di modesta entità e l'avv.to mi sembra intenzionato ad andare avanti...

sarei dell'avviso di definire cosa ne pensate?

1632
18 MAR. 2013

ProL W	
Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
ET	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAS	ATTARI GEN. PR. SINISTRI ☒
UA	RICERCA / CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITÀ ☐

Prot. n.: 9186 UAG

Taranto, li 04 GIU. 2013

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

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

OGGETTO: presunto sinistro del 07/11/2012 – AMAT / PRESICCI VERONICA
Ns. Rif. 223/AR/12

Con riferimento alla Vs. nota di esercizio di rivalsa prot. 249/DA del 01/02/2013, pervenuta alla scrivente in data 07/02/2013, si comunica che la stessa è stata portata all'attenzione del CLD della ns. Compagnia Assicuratrice ALLIANZ Spa Divisione ALLIANZ – RAS, che assicura l'Amat contro i rischi derivanti da responsabilità civile veicoli a motore del ns. parco veicoli aziendali.

Si evidenzia, altresì, che nessuna denuncia di sinistro a nome della Sig.ra Presicci Veronica è presente agli atti azienda li, e il dipendente Amat alla guida del mezzo aziendale nelle circostanze di tempo segnalate non ha confermato l'evento, tesi supportata da testimoni.

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

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

BARI CMP
Poste12 06 13 17
148491180450 3Numero
Italiano

Data di spedizione _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Spett.le

Azienda Sanitaria Locale Taranto

Direzione Amministrativa

Presidio Ospedaliero Centrale

Ufficio Azioni di Rivalsa

Via Bruno n.1

74123 - Taranto

07 GIU 2013

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

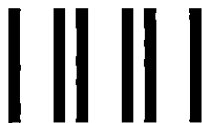
Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

☐ Inviati multipli a un unico destinatario☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

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

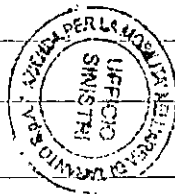
Q

Da restituire a

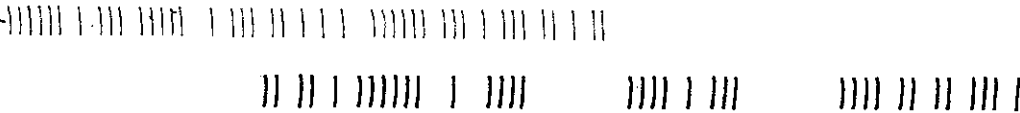
A.M.A.T. s.p.a.

AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO

Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



223/AR112





Direzione Amministrativa
Presidio Ospedaliero Centrale
Ufficio Azioni di Rivalsa
 Via Bruno, 1 - 74123 Taranto
 Tel. e fax 099 4585/932

Spett.le Azienda AMAT
Via C.Battisti n.657
74121 TARANTO

23/19
 Prot. N. 07 FEB. 2013
 Del PRESIDENTE ☐
 DG DIRETTORE GENERALE ☐
 DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
 DT DIRETTORE TECNICO ☐
 DE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
 DAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
 HA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
 IZ CONTABILITA' / BILANCIO ☐
 IF INFORMATICA ☐
 UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
 UT TECNICO ☐
 UPT PRONTI TRAFICO ☐
 URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☒
 SU STAFF UONLIR ☐

Prot. n. 249/12 del 01/02/13

Raccomandata a.r.

Oggetto: Esercizio di rivalsa. NOTA ADDEBITO spese sanitarie - Reg. P.S. n. 182270 del 07/11/12
 PRESICCI VERONICA n. 14/06/96

- N.B. NELLA RISPOSTA CITARE SEMPRE IL NUMERO DI PRATICA -

Premesso che la Sig.ra MAGLIE Adele madre della minore PRESICCI Veronica ha dichiarato, come da allegato che la figlia si è infortunata in qualità di passeggera dell'autobus linea 20, Vi rappresentiamo che le spese sanitarie sostenute dalla Regione Puglia per l'assistenza fornita alla stessa in relazione all'infortunio occorso il giorno 07/11/12, ammontano ad Euro 83,04 come di seguito

PRONTO SOCCORSO	IMPORTO	BOLLO	TOTALE
Del 07/11/12	€ 79,14	€ 3,90	€ 83,04

In conformità a quanto disposto dalla Legge Regionale Pugliese n. 24 del 02.04.1981, come modificato dalla L.R. n.32/08 nonché eventualmente ai sensi e per gli effetti dell'art.334 del D. Lgs. n. 209 del 2005 e successive integrazioni e modificazioni, siete invitati a provvedere al rimborso delle somma sopra specificata mediante versamento al Conto Corrente Postale n. 733709 oppure con bonifico su codice IBAN IT08 P076 0115 8000 0000 0733 709 intestati a "Regione Puglia - Ufficio Regionale del Contenzioso - Taranto", dandone contestuale comunicazione a questa Direzione Amministrativa - Ufficio Azioni di Rivalsa ASL TA - - Via Bruno n. 1 - Taranto. - tel. e fax 099 4585932 - tel. 099 4585978.

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

IL RESPONSABILE dell'UFFICIO
 (Dott. Domenico Leone)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
 (Dott.ssa Tiziana Tarturici)

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO _____

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura _____

data scadenza di pagamento presunta _____

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA _____

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

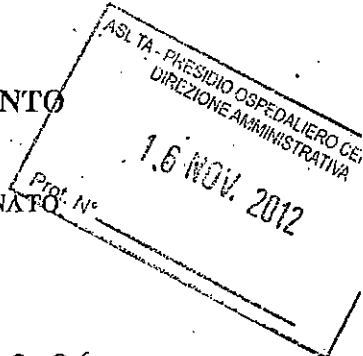
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
Stabilimento Ospedaliero "SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

VERBALE DELLE DICHIARAZIONI RILASCIATE DALL'INFORTUNATO



Ricevuto del _____, Ref. n. _____
P.S. del 9/11/12 n. reg. 182770, Ref. n. _____
Prot. n. _____
1) Il sottoscritto Rosario Veronesi nato a Taranto il 14-6-96 e domiciliato in Taranto alla via San Michele n° 31

DICHIARA

di avere titolo all'assistenza a carico del S.S.N. e di essere iscritto alla ASL Taranto
C.F. FRSNNC96H54L0490
2. di essersi ricoverato o aver usufruito di prestazioni di P. Soccorso presso questo Ospedale a seguito di infortunio sul pallanuoto
con responsabilità di terzi indicati nell' _____ person _____ di azienda omni di taranto
domiciliato in _____ alla via _____ n. _____, per avere questo
usato nei confronti del dichiarante o ricoverato il seguente comportamento: mentre ero passeggero dell'autobus linea 70, marcia 546, targo CX 206 XG, l'autista frenò e mi fece cadere rovinosamente

NELL'IPOTESI DI INFORTUNIO SUL LAVORO INDICARE:

- a) generalità e domicilio del datore di lavoro _____
b) cause e circostanze che hanno determinato l'infortunio 118
3) che il fatto si è verificato in Taranto il giorno 7-11-12 alle ore 15.09

Autorità intervenuta _____

4) Testimoni eventuali, cognome, nome e domicilio: _____

c) _____
d) _____
e) _____
5) di aver / di non aver iniziata azione legale nei confronti del terzo responsabile per il risarcimento di tutti i danni patiti presso l'Ufficio Giudiziario di Taranto e di aver nominato quale difensore l'Avv. Eleonora D'Amico con studio in Taranto alla via Rosario n. 38, tel. n. 3389886586

6) conformemente a quanto disposto dall' art. 1916 c.c., di obbligarsi a non rilasciare alla Compagnia di Assicurazione del terzo responsabile dichiarazioni liberatorie in pregiudizio del diritto di azione di surroga della ASL TA, sino alla concorrenza dell'importo del costo delle prestazioni sanitarie ospedaliere erogategli ai sensi e per gli effetti dell'art. 20, L.R. 5/75, successive modificazioni di cui all'art. 7, L.R. 13/76, nonché, dell'art. 28 l. 990/69.

7) di obbligarsi in proprio in caso di incomplete o false dichiarazioni che possono arrecare pregiudizio alla ASL TA, Regione Puglia per il recupero del credito vantato, conforme alle vigenti disposizioni di legge.

8) Eventuali altre dichiarazioni dell'infortunato: _____

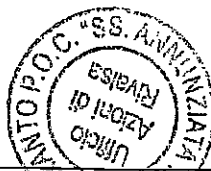
letto confermato e sottoscritto in TARANTO

il 16-11-12

IL COLLABORATORE AMM.VO P.E.

IL FUNZIONARIO ADDETTO

L'INFORTUNATO O L'ACCOMPAGNATORE



Eleonora D'Amico

ATTESTAZIONE DELL'UFFICIO IN CASO DI RIFIUTO DI SOTTOSCRIZIONE

Si attesta che l'infortunato si è rifiutato di sottoscrivere il presente verbale e che lo si è avvertito che la ASL TA potrà richiedere il pagamento diretto delle spese di ospedalità, conforme il disposto del 3° comma dell'art. 1916 c.c.

IL FUNZIONARIO ADDETTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO _____

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura _____

data scadenza di pagamento presunta _____

DATA 20/11/13 FIRMA DEL RESPONSABILE [firma]
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA _____

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

Taranto, li 15/10/2013

Prot. n.: _____ UAG

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

OGGETTO/ RECUPERO FRANCHIGIE SINISTRI:

- 1) N. SIN. 923231440 DEL 03/05/2012 (NS. RIF. 079/AR/13) Importo € 140,00
- 2) N. SIN. 923244625 DEL 21/06/2013 (NS. RIF. 113/AR/13) Importo € 850,00
- 3) N. SIN. 923260918 DEL 18/07/2013 (NS. RIF. 135/AR/13) Importo € 1.000,00
- 4) N. SIN. 919857375 DEL 03/10/2012 (NS. RIF. 204/AR/12) Importo € 750,00
- 5) N. SIN. 919862329 DEL 07/11/2012 (NS. RIF. 223/AR/12) Importo € 750,00

Totale € 3.490,00

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 € 3.490,00 (euro tremila quattrocentonovanta/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

Prot. N. **16945**
Del **15 OTT 2013**

PR	PRESIDENTE	☐
RG	DIRETTORE GENERALE	☐
SA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
TE	DIRETTORE TECNICO	☐
ME	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
RG	AFFARI GEN. P.R./SINISTRI	☐
SA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
RG	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐
IN	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

Allegati: n.3 note Allianz del 09/10/2013 prot. 16574 e 16575 e del 15/07/2013 prot. 11885.

Prot. n.: 13818 UAG

Taranto, li

21 AGO. 2013

RACCOMANDATA A R.

Spett.le
ALLIANZ SPA
Divisione Allianz Ras
Unità Recupero Premi e Franchigie
Corso Italia n.23
20122 - MILANO

Spett.le
CLD Allianz Spa
Via Acclavio n.2
74121 - TARANTO

OGGETTO/ RECUPERO FRANCHIGIE SINISTRI A POLIZZA N.59497052:

Sin. n. 919906123 del 01/02/2013 (Ns. Rif. 022/AR/13) - Franchigia richiesta € 2.000,00;

Sin. n. 919857375 del 03/10/2012 (Ns. Rif. 204/AR/12) - Franchigia richiesta € 750,00;

Sin. n. 919862329 del 07/11/2012 (Ns. Rif. 223/AR/12) - Franchigia richiesta € 750,00.

In data 15/07/2013 sono pervenute alla scrivente Azienda le richieste di rimborso franchigie riferite ai sinistri specificati in oggetto.

La scrivente Azienda, stante le dichiarazioni dei propri dipendenti non in linea con le richieste dei danneggiati, prima di procedere al pagamento delle suddette franchigie, ha la necessità di acquisire, a corredo dei propri fascicoli, la documentazione in possesso di codesta Spett.le Compagnia che ha portato alla liquidazione dei sinistri.

Gli atti dei quali con la presente si chiede formalmente il rilascio di copia, se contenuti nei vostri fascicoli, sono:

Sin. n. 919906123 del 01/02/2013 (Ns. Rif. 022/AR/13) - Franchigia richiesta € 2.000,00:

- Le dichiarazioni testimoniali sulle modalità del sinistro;
- la perizia dei danni materiali.

Sin. n. 919857375 del 03/10/2012 (Ns. Rif. 204/AR/12) - Franchigia richiesta € 750,00:

- Le dichiarazioni testimoniali sulle modalità del sinistro;
- la perizia dei danni materiali.

Sin. n. 919862329 del 07/11/2012 (Ns. Rif. 223/AR/12) - Franchigia richiesta € 750,00:

- Le dichiarazioni testimoniali sulle modalità del sinistro.

Qualora i sinistri n.919906123 e n.919857375 siano stati gestiti in regime CARD si prega di comunicare i nominativi delle Compagnie gestionarie.

In attesa di cortese riscontro si porgono distinti saluti.

[Firma]

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

BARI CAP
Poste

29.03.13-17

14849180542 4

Numero

Data di spedizione _____

Italiane
Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Spett.le
CLD Allianz Spa
Via Acclavio n.2
74121 TARANTO

Allianz S.p.A.
CLD (TAR)

Firma per esteso del ricevente _____ Data _____

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 10/08/01

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

26 AGO 2013
RICEVUTO

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

14849180543 5

Numero

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Spett.le
ALLIANZ SPA
Divisione Allianz Ras
Unità Recupero Premi e Franchigie

Allianz Corso Italia n.23
20122 MILANO
COORDINATORE UFF. POSTA

27 AGO 2013

Firma per esteso del ricevente _____ Data _____

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 10/08/01

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Oggetto: PRESUNTO SINISTRO DEL 07/11/2012 A POL. RCV N.0000059497052/0000070
- AMAT SPA (CX206XG) / PRESICCI VERONICA - NS. RIF. 223/AR/12

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

Data: 05/12/2012 19.23

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

Seguito ns. mail del 26/11 u.s., di pari oggetto, trasmettiamo in allegato la dichiarazione di negazione sinistro rilasciata in data 30/11/2012 dal dipendente Cavallaro Carmelo. Ci riserviamo di trasmettere le dichiarazioni testimoniali dei sig.ri Favale Antonio, Di leo Francesca e Aversa Rosa, in corso di acquisizione.
Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

Il 26/11/2012 9.16, Sinistri ha scritto:

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, per Vs. opportuna conoscenza, in allegato alla presente trasmettiamo nota ns. prot. 20180 del 19/11/2012 di richiesta di risarcimento danni formulata dall'Avv. Gabriella Lopiano per conto della Sig.ra Maglie Adele genitore di Presicci Veronica.

Agli atti dello scrivente Ufficio sinistri aziendale non esiste denuncia di sinistro. Si comunica che sono tutt'ora in corso accertamenti e che Il dipendente Cavallaro Carmelo, alla guida del bus n.546 nelle circostanze di tempo segnalate, è stato invitato con urgenza a presentarsi presso l'Ufficio sinistri aziendale per rilasciare eventuale relazione scritta sui fatti lamentati.

Distinti saluti.

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

—Allegati:—

223AR12.PDF

1.8 MB