

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 262/AR/12		DATA SINISTRO 21/12/2012		ORA 14.15		MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 21		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA PRINCIPE AMEDEO				ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - FARO				N° SOCIALE 607		TARGA AUTOBUS EH 083 FT	
MATR. AGENTE 127865		COGNOME DARCANTE		NOME FRANCO		Codice Fiscale DRCFNC58D17L049J	
COMUNE DI NASCITA TARANTO		DATA DI NASCITA 17-04-58		DATA ASSUNZIONE 16-12-82		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	
						C.A.P. 74121	
DOMICILIO VIA A. Manzoni ed G sc. D		TIPO PATENTE D		N° PATENTE TA5189840L		RILASCIATA A TARANTO	
						DATA RILASCIO 26/05/2005	
						SCADENZA PATENTE 03/06/2015	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS				COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
RIOTTO GIOVANNI - Nato a Taranto il 26/04/1956			Residente a Taranto in Via Madonna delle Grazie 15/13	
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	
NESSUNO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

N° SINISTRO
262/AR/12

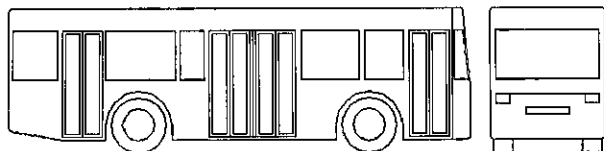


Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

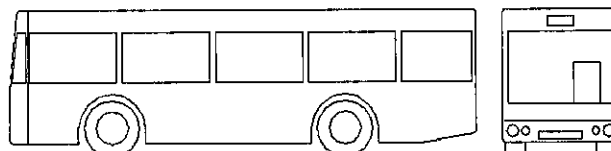
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

VEDI COMUNICAZIONE DI SERVIZIO PROT. 142 DEL 03/01/2013 DEL DIPENDENTE DARCANTE FRANCO.

VEDI ANCHE ALLEGATA RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI FORMULATA DAL DOTT. GIOVANNI RENNA PER CONTO DEL SIG. RIOTTO GIOVANNI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TAI 31/01/2013

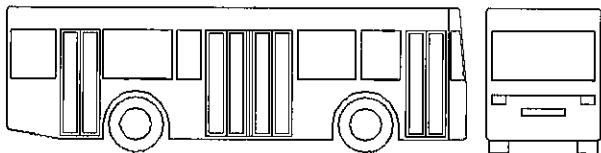
pagina

2

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

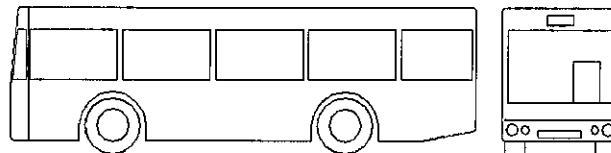
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

VEDI COMUNICAZIONE DI SERVIZIO PROT. 142 DEL 03/01/2013 DEL DIPENDENTE DARCANTE FRANCO.

VEDI ANCHE ALLEGATA RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI FORMULATA DAL DOTT. GIOVANNI RENNA PER CONTO DEL SIG. RIOTTO GIOVANNI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

CA, 31/01/2013

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
262/AR/12	21/12/2012	14.15	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
21	TARANTO - VIA PRINCIPE AMEDEO				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
PORTO MERCANTILE - FARO	607	EH 083 FT			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale		
127865	DARCANTE	FRANCO	DRCFNC58D17L049J		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	17-04-58	16-12-82	TARANTO	74121	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA A. Manzoni ed G sc. D	D	TA5189840L	TARANTO	26/05/2005	03/06/2015
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	
RIOTTO GIOVANNI - Nato a Taranto il 26/04/1956			Residente a Taranto in Via Madonna delle Grazie 15/13	
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	
NESSUNO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Taranto, li 03/01/2013

Al Direttore Generale
SEDEAl Responsabile Unità Esercizio/sosta
SEDEAll'addetto all'Ufficio sinistri
SEDEOGGETTO: comunicazione di servizio.

Il sottoscritto Darcante Franco nato a Taranto il 17/04/1958 e ivi residente in Via Manzoni A. ed. G Sc. D, operatore d'esercizio di codesta Spett.le Azienda matricola 127865, patente categoria DK n. TA5189840L rilasciata il 26/05/2005 e scadente il 03/06/2015 con la presente nota comunica quanto segue:

in data 21/12/2012 alle ore 14.15 circa, di servizio sulla linea 21 alla guida del bus n.607, con direzione di marcia "Talsano", mentre percorrevo Via Principe Amedeo, poco prima di arrivare all'incrocio con Via Crispi rallentavo la marcia per la presenza di un'autovettura Fiat 600 targata BB217ED al centro strada in fase di attraversamento dell'incrocio.

Nel rallentare la già bassa andatura di viaggio, causa asfalto bagnato dalla pioggia, il bus pattinava di un metro circa, senza urtare la vettura.

Tutto questo e' successo senza causare problemi all'utenza in quanto non c'è stata nessuna brusca frenata e, ribadisco, non c'è stato nessun impatto con la citata vettura.

Nel proseguimento della corsa si è presentato un anziano signore di circa 50 - 60 anni, il quale mi riferiva che a seguito della "brusca frenata" era caduto e si era fatto male a un ginocchio, inoltre, dichiarava che gli si erano rotti gli occhiali da vista.

Sorpreso per quanto riferito dall'utente facevo presente che non c'era stata nessuna brusca frenata e che nel mezzo viaggiavano molti studenti ed anziani alcuni dei quali molto più grandi di lui e che nessun altro si era lamentato.

Alla mia domanda se era necessario chiamare il 118 il viaggiatore in questione non rispondeva e proseguiva normalmente la corsa in piedi fino a destinazione (scendeva all'ingresso di Talsano).

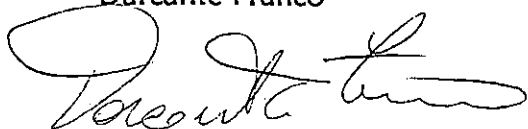
Durante la corsa notavo che il viaggiatore si prodigava a prendere i dati di una signora che in precedenza conversava con lui e che si era dichiarata disponibile a testimoniare sull'accaduto.

Non identificavo il suddetto viaggiatore e notavo che quando scendeva dal bus camminava con le sue gambe senza problemi di deambulazione e con gli occhiali al volto.

La presente dichiarazione viene rilasciata in via cautelativa e per opportuna conoscenza di codesta azienda.

Distinti saluti.

Darcante Franco



Procl. N°	112
Del	03 GEN. 2013
P	PRESIDENTE
DG	DIRETTORE GENERALE
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT	DIRETTORE TECNICO
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO
UAG	AFFARI GENERALI/SINISTRI
UA	ACQUISTI/CONTRATTI
UC	CONTABILITÀ/BILANCIO
UI	INFORMATICA
UP	PERSONALE/RETROAZIONI
UT	TECNICO
UPT	PRODOTTI TRAFFICO
URG	RAZIONERIA/ECONOMATO
STO	Servizi Generali

Pre: L'

04 GEN. 2013

Taranto, li 03/01/2013

Del	F	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'	☐

Al Direttore Generale
SEDEAl Responsabile Unità Esercizio/sosta
SEDEAll'addetto all'Ufficio sinistri
SEDEOGGETTO: comunicazione di servizio ☐

Il sottoscritto Darcante Franco nato a Taranto il 17/04/1958 e ivi residente in Via Manzoni A. ed. G Sc. D, operatore d'esercizio di codesta Spett.le Azienda matricola 127865, patente categoria DK n. TA5189840L rilasciata il 26/05/2005 e scadente il 03/06/2015 con la presente nota comunica quanto segue:

in data 21/12/2012 alle ore 14.15 circa, di servizio sulla linea 21 alla guida del bus n.607, con direzione di marcia "Talsano", mentre percorrevo Via Principe Amedeo, poco prima di arrivare all'incrocio con Via Crispi rallentavo la marcia per la presenza di un'autovettura Fiat 600 targata BB217ED al centro strada in fase di attraversamento dell'incrocio.

Nel rallentare la già bassa andatura di viaggio, causa asfalto bagnato dalla pioggia, il bus pattinava di un metro circa, senza urtare la vettura.

Tutto questo e' successo senza causare problemi all'utenza in quanto non c'è stata nessuna brusca frenata e, ribadisco, non c'e' stato nessun impatto con la citata vettura.

Nel proseguimento della corsa si è presentato un anziano signore di circa 50 - 60 anni, il quale mi riferiva che a seguito della "brusca frenata" era caduto e si era fatto male a un ginocchio, inoltre, dichiarava che gli si erano rotti gli occhiali da vista.

Sorpreso per quanto riferito dall'utente facevo presente che non c'era stata nessuna brusca frenata e che nel mezzo viaggiavano molti studenti ed anziani alcuni dei quali molto più grandi di lui e che nessun altro si era lamentato.

Alla mia domanda se era necessario chiamare il 118 il viaggiatore in questione non rispondeva e proseguiva normalmente la corsa in piedi fino a destinazione (scendeva all'ingresso di Talsano).

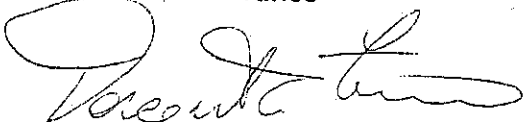
Durante la corsa notavo che il viaggiatore si prodigava a prendere i dati di una signora che in precedenza conversava con lui e che si era dichiarata disponibile a testimoniare sull'accaduto.

Non identificavo il suddetto viaggiatore e notavo che quando scendeva dal bus camminava con le sue gambe senza problemi di deambulazione e con gli occhiali al volto.

La presente dichiarazione viene rilasciata in via cautelativa e per opportuna conoscenza di codesta azienda.

Distinti saluti.

Darcante Franco



Taranto, li 03/01/2013

Al Direttore Generale
SEDE

Al Responsabile Unità Esercizio/sosta
SEDE

All'addetto all'Ufficio sinistri
SEDE

OGGETTO: comunicazione di servizio.

Il sottoscritto Darcante Franco nato a Taranto il 17/04/1958 e ivi residente in Via Manzoni A. ed. G Sc. D, operatore d'esercizio di codesta Spett.le Azienda matricola 127865, patente categoria DK n. TA5189840L rilasciata il 26/05/2005 e scadente il 03/06/2015 con la presente nota comunica quanto segue:

in data 21/12/2012 alle ore 14.15 circa, di servizio sulla linea 21 alla guida del bus n.607, con direzione di marcia "Talsano", mentre percorrevo Via Principe Amedeo, poco prima di arrivare all'incrocio con Via Crispi rallentavo la marcia per la presenza di un'autovettura Fiat 600 targata BB217ED al centro strada in fase di attraversamento dell'incrocio.

Nel rallentare la già bassa andatura di viaggio, causa asfalto bagnato dalla pioggia, il bus pattinava di un metro circa, senza urtare la vettura.

Tutto questo e' successo senza causare problemi all'utenza in quanto non c'è stata nessuna brusca frenata e, ribadisco, non c'e' stato nessun impatto con la citata vettura.

Nel proseguimento della corsa si è presentato un anziano signore di circa 50 – 60 anni, il quale mi riferiva che a seguito della "brusca frenata" era caduto e si era fatto male a un ginocchio, inoltre, dichiarava che gli si erano rotti gli occhiali da vista.

Sorpreso per quanto riferito dall'utente facevo presente che non c'era stata nessuna brusca frenata e che nel mezzo viaggiavano molti studenti ed anziani alcuni dei quali molto più grandi di lui e che nessun altro si era lamentato.

Alla mia domanda se era necessario chiamare il 118 il viaggiatore in questione non rispondeva e proseguiva normalmente la corsa in piedi fino a destinazione (scendeva all'ingresso di Talsano).

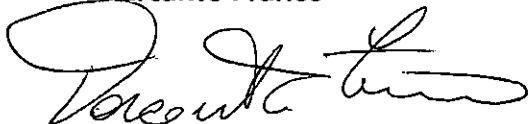
Durante la corsa notavo che il viaggiatore si prodigava a prendere i dati di una signora che in precedenza conversava con lui e che si era dichiarata disponibile a testimoniare sull'accaduto.

Non identificavo il suddetto viaggiatore e notavo che quando scendeva dal bus camminava con le sue gambe senza problemi di deambulazione e con gli occhiali al volto.

La presente dichiarazione viene rilasciata in via cautelativa e per opportuna conoscenza di codesta azienda.

Distinti saluti.

Darcante Franco



CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 607 **DATA** 21/12/2017

[illegible]

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1 TURNO DI SERVIZIO n° <u>148</u> DALLE ORE <u>5.15</u> ALLE ORE <u>11.25</u> LINEA <u>21</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>Nadia Vittoria</i> <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	2 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ 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	3 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ 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
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

21/10

Prot. n.: 3070 UAG

Taranto, li

12 0 FEB. 2013

Spett.le
Studio legale
Dott. Giovanni Renna
Via Terenzio n.8
74121 - Taranto

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

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI – RIOTTO GIOVANNI
Ns. Rif. 262/AR/12

Con riferimento alla Sua nota pervenuta in data 25/01/2013, ns. prot. 1605, si comunica che la stessa è stata portata all'attenzione del CLD della ns. Compagnia Assicuratrice ALLIANZ Spa Divisione ALLIANZ – RAS, che ci legge per opportuna conoscenza.

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

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

STUDIO LEGALE

AVV. Angelo Cellamare

Avv. M.I. Caricasulo

Dott. Giovanni Renna

Via Terenzio, 8- 74121 Taranto

Fax.0993315553- tel.0997386531

PRATICA: Giovanni Riotto/ AMAT s.p.a.

OGGETTO: risarcimento danni sinistro del 21/12/2012

Prot. N. 1605
 25 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	☐
	UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
	URG	RAZIONERIA / ECONOMATO	☐
	UVA	INTER QUALITA'	☐

Spett. AMAT s.p.a.-Taranto

via Cesare Battisti, 657

74100 - TARANTO

Formulo la presente per nome e per conto del sig. Giovanni Riotto, nato a Taranto, C.F. RTTGNN56D26L049E, che elegge domicilio presso questo studio legale, ai fini della presente procedura.

IL giorno 21/12/2012, alle ore 14.20 circa, il sig. Giovanni Riotto era a bordo, in qualità di passeggero, dell'autobus di città AMAT, linea "21", macchina n.607, che percorreva la via Principe Amedeo in Taranto, quando a causa di una brusca frenata effettuata dall'autista del mezzo, il Riotto perdeva l'equilibrio e cadeva sul pavimento dell'autobus, urtando la spalla sinistra e il gluteo sinistro, e inoltre causava la rottura degli occhiali da vista.

Per il forte dolore procurato il Riotto si dirigeva al Pronto Soccorso dell'Ospedale S.S. Annunziata in Taranto, dove veniva sottoposto agli esami del caso, e dove veniva dimesso a domicilio con affidamento al medico curante, con la seguente diagnosi: (all.1) *cervicalgia*, con descrizione aggiuntiva: *trauma contusivo regione temporale sinistra in cervicalgia post-traumatica in policontuso*, e con terapia domiciliare consigliata: *con collare cervicale basso per 10gg, riposo, fans e miorillassanti*.

Il medico curante, dott. Giuseppe Bianco, in data 04.01.2013, rilasciava al Riotto certificato di malattia, (all.2), refertando che il paziente era affetto da: *trauma contusivo regione temporale con trauma distrattivo rachide cervicale in policontuso*, pertanto, *rendendo necessario un periodo di riposo e cura di giorni 10*.

Alla luce di tali fatti, ai sensi dell'art.1681 c.c., e di una giurisprudenza oramai consolidata su tali vicende, vi invito al risarcimento di tutti i danni, a qualunque titolo subiti dal mio assistito, entro i termini di legge.

Si precisa, che all' accaduto in oggetto, erano presenti la sig.ra Katia Martino e la sig.ra Annamaria Polignano.

Vi invito, altresì, a comunicarmi i dati relativi alla Compagnia Assicuratrice che copre la R.C. (responsabilità civile) della Vostra vettura, preavvertendovi che, in mancanza, sarò costretto ad agire direttamente nei Vostri confronti.

Allego: 1) copia relazione di pronto soccorso dell'Ospedale S.S. Annunziata di Taranto;

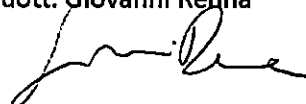
2) copia certificato di malattia, rilasciato dal medico curante, dott. Giuseppe Bianco;

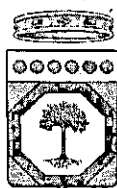
- 3) copia richiesta di esame radiologico n.798365 e risposta effettuata dall'Ospedale S.S. Annunziata;
- 4) copia ricevuta di pagamento per il rilascio di certificato medico per uso assicurativo rilasciata dal dott. Bianco, di importo pari a euro 30,00;
- 5) copia fattura n.73034, emessa dal C.U.P. per prestazione: certificato ad uso assicurativo, di importo pari a euro 30,25.

Certo di un Vostro riscontro, Vi saluto cordialmente.

Taranto, il 17.01.2013

dott. Giovanni Renna





S.I.S.: REGIONE PUGLIA

ASL: TA
ISTITUTO: PO TARANTO (EX-GROTTAGLIE)
STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO
PS/PPI: MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA-TARANTO <PSS>
SALA VISITA:

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

IDENTIFICATIVO ACCESSO: 2012- 045059 **ACCETTAZIONE:** 21/12/2012 22:06

IDENTIFICATIVO:	RTTGNN56D26L049E	ASSISTITO:	RIOTTO GIOVANNI
DATA NASCITA:	26/04/1956	NATO/A A:	073027 TARANTO
SESSO:	M	FASCIA ETA':	
CITTADINANZA:	(100) ITALIANA	ASL:	160112 TA
RESIDENTE A:	073027 TARANTO	VIA:	VIA MADONNA DELLE GRAZIE TALS
RESIDENZA AGGIORNATA:		VIA:	
DOMICILIO:		VIA:	
DOMICILIO AGGIORNATO:		VIA:	

DATI ACCOMPAGNATORE

ACCOMPAGNATORE:**GRADO PARENTELA:**

MOTIVO DELL'ACCESSO

PROBLEMA PRINCIPALE: TRAUMA
TRAUMA: INCIDENTE IN ALTRI LUOGHI
DATA E ORA EVENTO: 21/12/2012 14.20
DESCRIZIONE: ERA IN AUTOBUS IN SEGUITO AD UNA FRENATA SBATTEVA LA TESTA IN REGIONE PARIETALE SN.GLUTEO SN.E SPALLA SN.

ACCETTAZIONE

MODALITA' ARRIVO: AUTONOMO (ARRIVATO CON MEZZI PROPRI) **OPERATORE:** DBRVTI56R47L0490-DE BARTOLOMEO VITA

PARAMETRI VITALI DI ACCETTAZIONE

FC	PA [mmHg]	TC	HGT	SP02	DURATA	FR	AVPU	GCS	CPSS	RTS
[bpm]	max/min	[°C]		[%]	SINTOMI	[arpm]				
67 RITMICA	130/70			100						

TRIAGE DI ACCETTAZIONE: VERDE - POCO CRITICO**CODICE DI DIMISSIONE:** VERDE - POCO CRITICO

SINTOMATOLOGIA DIAGNOSTICA: RIF.DOLORE PARIETALE SN.DOLORE SPALLA SN. E GLUTEO SN, DA TRAUMA CONTUSIVO IN PAZ CON IPERTENSIONE ARTERIOSA IN TRATTAMENTO

PERMANENZA IN ACCETTAZIONE: 2 : 56 (hh:mm)**ID. REGISTRO CARTACEO:**

PRESA IN VISITA - DATI CLINICI

DATA E ORA: 22/12/2012 01:02**MEDICO:** PRRNGL76B54E205W-PIERRI ANGELA**ANAMNESI:****ANAMNESI FARMACOLOGICA:****ALLERGIE:****IMMUNOPROFILASSI:****ALTRE NOTIZIE:****ESAME OBIETTIVO:**

NO EPISODI DI VOMITO E DI PERDITA DI COSCIENZA

IPOTESI DIAGNOSTICA:

TRAUMA CONTUSIVO REGIONE TEMPORALE SINISTRA CON TRAUMA DISTRATTIVO RACHIDE CERVICALE IN POLICONTUSO



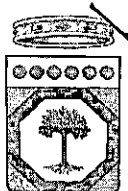
S.I.S.: REGIONE PUGLIA

ASL: TA
 ISTITUTO: PO TARANTO (EX-GROTTAGLIE)
 STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO
 PS/PPI: MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA-TARANTO <PSS>
 SALA VISITA:

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

IDENTIFICATIVO ACCESSO: 2012- 045059		ACCETTAZIONE: 21/12/2012 22:06	
<u>PRESTAZIONI</u>			
ISTITUTO: PO TARANTO (EX-GROTTAGLIE)			
STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO			
REPARTO: MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA-TARANTO <PSS>			
DATA E ORA	CODICE - DESCRIZIONE	INDICAZIONE	Q.TA'
22/12/2012 1.02	897 - VISITA GENERALE		1
ISTITUTO: PO TARANTO (EX-GROTTAGLIE)			
STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO			
REPARTO: RADIODIAGNOSTICA-TARANTO <RAD>			
DATA E ORA	CODICE - DESCRIZIONE	INDICAZIONE	Q.TA'
	87171 - RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI		1
	8722 - RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE		1
	8822 - RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO		1
Nessun farmaco somministrato			
Nessun rifiuto inserito			
Nessuna rilevazione di parametri vitali è presente nel diario			
<u>DIARIO CLINICO</u>			
NUMERO	DESCRIZIONE		
1	PAZIENTE RIFERISCE DI ESSERE CADUTO MENTRE ERA IN PULMAN, IN SEGUITO AD UNA BRUSCA FRENATA DEL CONDUCENTE		
Nessuna frattura da fragilità rilevata			
Nessuna diagnosi secondaria inserita			
<u>DIMISSIONE</u>			
MODALITA': DIMISSIONE A DOMICILIO CON AFFIDAMENTO AL MEDICO CURANTE		DATA E ORA: 22/12/2012 02:57	
COMUNICAZIONE PRODOTTA PER:			
PARTECIPAZIONE ALLA SPESA: URGENTE		PROGNOSI RISERVATA: NO NR. GG. PROGNOSI:	
TERAPIA DOMICILIARE / PRESTAZIONI: SI CONSIGLIA TERAPIA CON COLLARE CERVICALE BASSO PER 10GG, RIPOSO, FANS E MIORILASSANTI			
PERMANENZA IN ASSISTENZA:		1 : 55 (hh:mm)	
DIAGNOSI DI DIMISSIONE: CERVICALGIA			
DESCRIZIONE AGGIUNTIVA: TRAUMA CONTUSIVO REGIONE TEMPORALE SINISTRA IN CERVICALGIA POST-TRAUMATICA IN POLICONTUSO			
Nessuna dichiarazione assistito è stata registrata			
<u>OPERATORI</u>			
OPERATORE	TIPO	DATA E ORA CAMBIO TURNO	
PRRNL76B54E205W - PIERRI ANGELA	DIMISSIONE		
PRRNL76B54E205W - PIERRI ANGELA	CONSULENZA		
PRRNL76B54E205W - PIERRI ANGELA	PRESA IN VISITA		
DBRVT156R47L0490 - DE BARTOLOMEO VITA	ACCETTAZIONE		

ALTRE NOTIZIE:



S.I.S.: REGIONE PUGLIA

ASL: TA
ISTITUTO: PO TARANTO (EX-GROTTAGLIE)
STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO
PS/PPI: MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA-TARANTO <PSS>
SALA VISITA:

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

IDENTIFICATIVO ACCESSO: 2012- 045059

ACCETTAZIONE: 21/12/2012 22:06

NOTE:

FIRMA PAZIENTE/ACCOMPAGNATORE/DICHIARANTE

IL MEDICO

PIERRI ANGELA
ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO TARANTO
S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott.ssa Angela PIERRI
Dingente Medico - Cod. Reg. n. 020517

Dott. Bianco Giuseppe
via Trani 23
74100 Taranto (TA)
Tel. 0997717477 - Fax

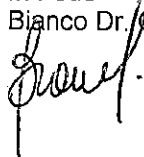
Paziente: Riotto Giovanni
Nato a: Taranto il: 26/04/1956
Domicilio: Taranto - Via M. Delle Grazie 15/13

CERTIFICATO DI MALATTIA

Si certifica che il paziente in oggetto è affetto da TRAUMA CONTUSIVO
REG. TEMPORALE CON TRAUMA DISTRATTIVO RACHIDE
CERVICALE IN POLICONTUSO
Si rende pertanto necessario un periodo di riposo e cura di giorni DIECI
(10) s.c.

PER USO ASSICURATIVO.

In Fede
Bianco Dr. Giuseppe



Data: 04/01/2013

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. Taranto 22/12/2012 Ore 01.10

Per il Sig. RIDOTTO GIOVANNI

nato a TA il 16/04/1956

e residente in Via n.

Affetto da Trauma cranico per caduta da cavallo

part. frontale. Trauma cranico fronto-parietale

si richiede Rx SN

RX CRANIO T. RX MANO VERBALE T. RX UNGUE D.T.

RX AVAMBRACCIO SN

Il Medico di guardia

RIFIUTAZIONE GOMITO SINISTRA AVAMBRACCIO SN

firmato

Angelo Bruno

Risposta alla richiesta di Rx N. 758365 Data 22/12/12

A) Non reperti di significato patologico Cranio (3P): Entro i limiti

B) della mandibola non si riscontrano fratture

fratture a carico della Teca (verifica)

Cervicale (2P): Ridotta la fisiologia lordotica

No. fratture significative. Lesioni intervertebrali

di C4-C5. Ridotti gli spazi intervertebrali

C4-C7

Firma TSRM Leonis

ASL Taranto
Centrale - Stabilimento SS. Annunziata
Struttura Complessa di RADIOLOGIA
Dott. Giuseppe BOTTARI
DIRIGENTE MEDICO - Cod. 020140

Ricovero ☐ NO ☒ SI reparto

RICEVUTA

001
n. ~~101~~

Data

0.4 | 0.1 | 20.13

Sip RITO GIOVANNI
v. M. delle GRAZIE 15/3

C.F. RTTGN56D261049E PIVA

DESCRIZIONE DELLA PRESTAZIONE SANITARIA O DELLA CESSIONE		IMPORTO
--	--	---------

DESCRIZIONE DELLA PRESTAZIONE SANITARIA O DELLA CESSIONE			IMPORTO
N.1	CERTIFICATO PER		30,00
	USO ASSICURATIVO		

RITENUTA D'ACCONTO
(in caso di prestazioni a imprese)

€

TOTALE

30.00

Bollo
o IVA 21 %

6.30

da Pagare €

36.30

FIRMA PER QUIETANZA

MARCA
DA
BOLLO

La ricevuta rilasciata per prestazioni sanitarie è esente da IVA ai sensi dell'art. 10, comma 1, n. 18 del D.P.R. 633/1972 e successive modificazioni, e soggetta alla vigente imposta di bollo; la ricevuta rilasciata in caso di prestazione di altro genere o di cessione di beni è soggetta ad IVA.

In caso di prestazioni ad imprese il sostituto d'imposta è obbligato ad operare il prelievo ed il relativo versamento della ritenuta di acconto sul lavoro autonomo.

6353N (m)

1

DATA: 27/12/2012

FATTURA NR. 73034

Ente Previdenziale:

L'addetto alla riscossione
-----623T-----

09 3 PRONTO SOCCORSO

623T

PROFESSIONE
LIBERA

Avv. M. I. CARICASULO
Via Terenzio, 8
74100 TARANTO
Tel. 099 7386531

14586114319-7

R



Postaraccomandata

A/R € 5,65
EL04083833 - 74121



73038 - 74121 TARANTO 5 (TA)

Spett.le AMAT - TARANTO

VIA CESARE BATTISTI, 657

74100 TARANTO

Posteitaliane



21.01.2013 16.05

Taranto, li 15/02/2013

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.014/AR/13 del 02/01/2013
Utente: **Potenza Giorgio** Nato a Taranto il 7/3/1984

Sinistro n.262/AR/12 del 21/12/2012
Utente: **Riotto Giovanni** Nato a Taranto il 26/4/1956

Si prega di comunicare se gli utenti indicati in oggetto, al momento del sinistro, erano in possesso di valido abbonamento per poter viaggiare sui bus.

In attesa di cortese riscontro Le porgo distinti saluti.

2857

Prot. N° 18 FEB. 2013

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

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

Tiziana Tursi

Prot. n.: 5238 UAG

Taranto, li

27 MAR. 2013

RACCOMANDATA A P

Spett.le
Marina Militare
Direzione Arsenale M.M. Taranto
Ufficio Personale
Ufficio U.P.E. Sez. 2^
Via Di palma n.1
74123 - Taranto

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

OGGETTO: Sinistro del 21/12/2012
AMAT SPA / RIOTTO GIOVANNI
Ns. Rif. 262/AR/12

Con riferimento alla Vs. nota prot. UPE/6/4167 del 22/02/2013, pervenuta alla scrivente in data 28/02/2013, si comunica che la stessa è stata portata all'attenzione del CLD della ns. Compagnia Assicuratrice ALLIANZ Spa Divisione ALLIANZ – RAS.

Si comunica, altresì, che il mezzo Amat Spa n. 607 da Voi citato corrisponde alla targa EHo83FT e che lo stesso in data 21/12/2012 era assicurato con polizza RCV n. 0000059497052/0000130 ALLIANZ Spa Divisione ALLIANZ – RAS.

Per il prosieguo della pratica vogliate prendere diretti contatti con la ns. Compagnia Assicuratrice ALLIANZ Spa Divisione ALLIANZ – RAS, che ci legge per opportuna conoscenza.

Distinti saluti.



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)



Posteitaliane



Avviso di ricevimento

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

Da restituire a



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

262/AR/112

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

14228020543 5

Numero

Data di spedizione _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Spett.le

Marina Militare

Direzione Arsenale M.M. Taranto

Ufficio Personale

Ufficio U.P.E. Sez. 2^a

Via Di palma n.1

74123 - Taranto

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

☐ Invii multipli a un unico destinatario☐ Sottoscrizione rifiutata

03 APR. 2013

262/AR/12

MODULARIO
MARINA - 8510



RECONFERMA A.R.

74100 Taranto li

24 FEB. 2013

Add. Amm/vo CARBOTTI ☎ 099-7753593

Marina Militare

DIREZIONE ARSENALE M.M.
TARANTO

UFFICIO PERSONALE

Ufficio U.P.E. Sez. 2^a

INDIRIZZO TELEGRAFICO: MARINARSEN TA

Prot. N. °UPE/6/..... Allegati.....

ARGOMENTO

Infortunio in Itinere occorso a dipendente civile RIOTTO Giovanni in occasione dell'incidente verificatosi il 21.12.2012 alle ore 14,20 circa in località Taranto - Talsano, mentre si recava a casa a fine orario di lavoro, a bordo di un vs. autobus, n. 607, corsa n. 21.-

(Spazio riservato
a protocolli, visti
e decretazioni)

Il giorno 21.12.2012 alle ore 14,20 circa, il dipendente civile RIOTTO Giovanni in servizio presso questa MARINARSEN ha subito un infortunio in occasione dell'incidente indicato in oggetto.

In conseguenza di detto infortunio il dipendente civile RIOTTO Giovanni è stato assente dal servizio dal 22.12.2012 al 30.12.2012 per un totale di giorni 9.

Per tale assenza dal servizio, peraltro, questa Amministrazione Difesa dovrà corrispondere al dipendente RIOTTO Giovanni, in forza di legge, somme a titolo di retribuzione ed emolumenti vari senza poter fruire della corrispondente prestazione lavorativa.

L'Amministrazione Difesa, inoltre, dovrà corrispondere all'infortunato, qualora sussistano i presupposti, le prestazioni assicurative di cui all'art.66 del D.P.R. 30.06.1965. n.1124 e 13 del D.L/vo 23.02.2000 n. 38, che saranno eventualmente erogate dall'Inail, con l'incarico di mandatario in nome e per conto dell'Amministrazione Difesa medesima.

Tanto premesso, poiché nell'incidente in parola si ravvisa la Vs. responsabilità civile del conducente dell'autobus che ha causato l'incidente in parola, questa Amministrazione avverte fin d'ora che non appena sarà stato quantificato l'ammontare del danno subito, intende richiedere, ai sensi dell'art.2043 del c.c., le somme pagate al dipendente a titolo di retribuzione, emolumenti vari ed ai sensi dell'art.1916 c.c., le somme pagate a titolo di prestazioni assicurative di legge.

Questa Amministrazione invita, pertanto, la S.V. ad astenersi dal venire ad accordi con il dipendente infortunato per il pagamento del danno od a procedere a tacitazione senza far salvi i diritti dell'Amministrazione Difesa con avvertenza che l'eventuale pagamento non avrà alcun effetto liberatorio.

La presente è inviata ai sensi e per gli effetti del combinato degli articoli 2943 e 1219 del Codice Civile con salvezza di ogni altro diritto ed azione in ogni modo sperimentabile in relazione all'incidente "de quo".

Si prega inoltre voler fornire la targa dell'autobus, Compagnia Assicurativa e relativo numero di polizza.

d'ordine
P. IL CAPO UFFICIO PERSONALE
Funz. Amm/vo Dott.ssa Maria Teresa DORIA

UFFICIO PERSONALE
Il Capo della 2^a sez. Personale Civile
(Funz. Amm/vo dott.ssa Luisa VERONICO)

- 3506
28 FEB. 2013
- | | | |
|-------|---------------------------|-------------------------------------|
| Del | | |
| 2 | PRESIDENTE | ☐ |
| 35 | DIRETTORE GENERALE | ☐ |
| 3A | DIRETTORE AMMINISTRATIVO | ☐ |
| DT | DIRETTORE TECNICO | ☐ |
| UE | ESERCIZIO MOVIMENTO | ☐ |
| JAG | AFFARI GEN. P.R. SINISTRI | ☒ |
| JA | ACQUISTI/CONTRATTI | ☐ |
| JS | CONTABILITA'/BILANCIO | ☐ |
| VI | INFORMATICA | ☐ |
| VP | PERSONALE/RETRIBUZIONI | ☐ |
| VT | TECNICO | ☐ |
| VEPT | PRODOTTI TRAFFICO | ☐ |
| VI.RG | RAGIONERIA/ECONOMATO | ☐ |
| STU | STAFF QUALITÀ | ☐ |

Oggetto: SIN. N. 919895655 DEL 21/12/2012 (NS. RIF. 262/AR/12)

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

Data: 22/03/2013 13.41

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

Con riferimento al sinistro in oggetto trasmettiamo in allegato nota ns. prot. 3506 del 28/02/2013 della Marina Militare Direzione Arsenale M.M. Taranto ufficio personale.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

--- Allegati: ---

262AR12.marina militare.PDF

84.3 KB

C.A.

pag. 1

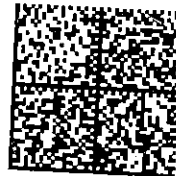
staraccomandata

Posteitaliane

R

€ 4,30

0402393d -



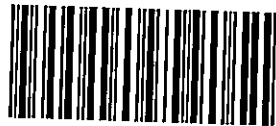
88 - 74123 POSTEIMPRESA TARAN (TA) 21.02.2013 10.03

*25/02/13
SONO SERV
CITRONO E
CA 5012*

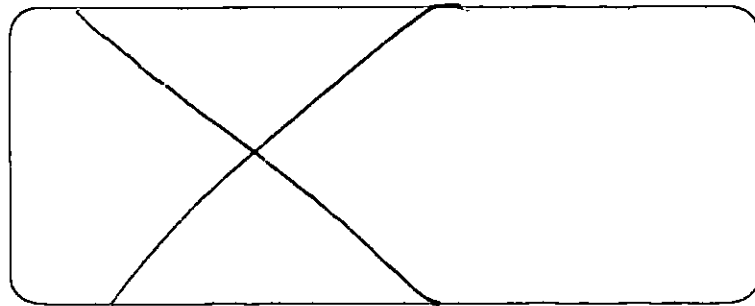
RACCOMANDATA A.R.

R

1401 D4204 (ES V9210)
EP000M/EP0106- S3 (A)



14228020477-4



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14228020477 4

Numero

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Spett.le
Studio legale
Dott. Giovanni Renna
Via Terenzio n.8
74121 - Taranto

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

**Bollo dell'ufficio
di distribuzione**

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

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

STUDIO LEGALE**Avv. Angelo Cellamare****Avv. M.I. Caricasulo****Dott. Giovanni Renna****Via Terenzio, n.8 - 74100- Taranto****tel.0997386531-fax.099331553****Taranto, il 21/03/2013**

5128

Prot. N. 26 MAR. 2013

Del

P. PRESIDENTE ☐

DIR. DIRETTORE GENERALE ☐

DIR. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐

DIR. DIRETTORE TECNICO ☐

DIR. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐

UNIS. AFFARI GEN. PR. SINISTRI ☒

DIR. ACQUISTI / CONTRATTI ☐

DIR. CONTABILITA' / BILANCIO ☐

DIR. INFORMATICA ☐

DIR. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐

DIR. TECNICO ☐

DIR. PRODOTTI TRAFFICO ☐

DIR. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐

STQ. STAFF QUALITA' ☐

☐

e p.c.

- Spett.le AMAT s.p.a**Via Cesare Battisti, n.657****74100- Taranto****- Centro Liquidazione Danni****ALLIANZ S.P.A.****Via Acclavio, n.2****74123- Taranto****OGGETTO : richiesta risarcimento danni - sig. Riotto Giovanni - Vs. Rif.262/AR/12**

In riferimento alla Vostra missiva pervenuta in data 12.03.2013, si prega inviarci stralcio del vigente regolamento di vettura da Voi citato, poichè sconosciuto a questo studio legale.

In attesa di un cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

Dott. Giovanni Renna


Aw. M. I. CARICASULO
Via Terenzio, 8
74100 TARANTO
Tel. 099 7386531

Postaraccomandata

AR € 4,30

EL04083a30 - 74121



79051 - 74121 TARANTO 10 (TA)

Posteitaliane



22.03.2013 12.29

Spett.le ANAI Sp.a

VIA CESARE BATTISTI N° 657

74100 TARANTO

14788362456-3

R



Prot. n.: 5544 UAG

Taranto, li

04 APR. 2013

Spett.le
Studio legale
Avv. M.I. Caricasulo
Via Terenzio n.8
74121 - Taranto

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

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI - RIOTTO GIOVANNI
Ns. Rif. 262/AR/12

In riscontro alla Sua richiesta del 21/3/2013, ns. prot. 5128 del 26/03/2013, si trasmette in allegato copia del regolamento di vettura Amat Spa.

Si comunica, altresì, che il citato regolamento di vettura è affisso su ogni autobus aziendale ed è anche visibile sul ns. sito internet www.amat.ta.it.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

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

EP2159/EP2150 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - SL (3) Ed. 08/11

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

262/AR/112

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14228020582 2

Numero

Data di spedizione

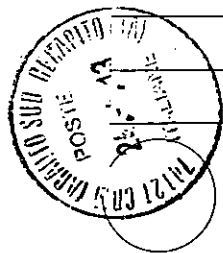
 Dall'ufficio postale di

Destinatario

Via

C.A.P.

Spett.le
Studio legale
Avv. M.I. Caricasulo
Via Terenzio n.8
74121 - Taranto



Ivan G. G. G. G.

24.4.2013

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:

☐ Invii multipli a un unico destinatario☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

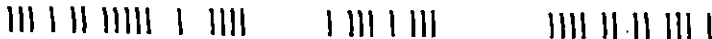
EP2159/EP2160 - Mod. 23 (P - MOD. 01304A - SL [3] Ed. 08/11

Da restituire



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

2621A0112



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____ Loc. _____

Egr. Avv.
M.I. CARICASULO
Via Terenzio, 8
74121 - TARANTO

BANCA
Poste

15.03.13

74121 TARANTO
13.3.13

Numero



Luigi Caricasulo

13.3.2013

Dee

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

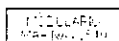
Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata



Marina Militare

DIREZIONE ARSENALE M.M.

TARANTO

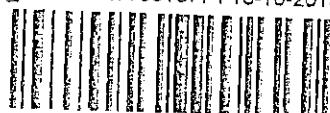
Ufficio del Direttore

PEI: marinarsen.taranto@marina.difesa.it

PEC: marinarsen.taranto@postacert.difesa.it

INDIRIZZO TELEGRAFICO: Marinarsen Taranto

Prot. n° M_D MARSTA 0018774 16-10-2013 Allegati:



A: ALLIANZ S.p.A. DIVISIONE
ALLIANZ

Sede legale – Largo Ugo Irneri
34123 – Trieste

AMAT SpA
Via Cesare Battisti n. 657
74121 – TARANTO

E p.c.: ALLIANZ S.p.A. DIVISIONE
ALLIANZ
Via Acclavio n. 2
74123 TARANTO

Sig. RIOTTO Giovanni
c/o Marinarsen Taranto

ARGOMENTO: Incidente in itinere del 21.12.2012 – Infortunio: Sig. RIOTTO Giovanni –
RICHIESTA RISARCITORIA.

RACCOMANDATA A/R

(SPAZIO RISERVATO
A PROTOCOLLI,
VISTI, E
DECRETAZIONI)

Prosec.: a) Fg. prot. n. UPE/6/8709 in data 19.04.2013 di questa
Marinarsen (ad Allianz Assicurazioni SpA).
b) Fg. prot. n. UPE/6/4167 in data 22.02.2013 di questa
Marinarsen (ad AMAT SpA).

Con riferimento all'incidente stradale indicato in argomento, si premette
che:

1. Il giorno 21.12.2012, alle ore 14,20 circa, il sig. RIOTTO Giovanni
mentre si recava a casa con autobus di linea AMAT, targa EH083FT,
a seguito di una brusca frenata del conducente del mezzo cadeva,
battendo la testa, il gluteo sx e la spalla sx;
2. Il predetto autobus, di proprietà dell'AMAT, risulta garantito, per la
R.C. Auto, presso la ALLIANZ S.p.A. DIVISIONE ALLIANZ – RAS
– Polizza n. 0000059497052/0000130;
3. Il sinistro stradale in oggetto, per quanto risulta dalla documentazione
in possesso di questo Ufficio, si è verificato per esclusiva
responsabilità del conducente del predetto Autobus;
4. Il sig. Riotta, conseguentemente all'occorso, per le lesioni subite è
rimasto assente dal servizio dal 22.12.2012 al 30.12.2012, per un
totale di gg. 9;

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

del 25 OTT. 2013

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☒
RAC	Ufficio Rappresentanza	☐
STO	Staff Quantitativo	☐

5. Durante detto periodo, il Ministero della Difesa ha corrisposto al proprio dipendente, a titolo di retribuzione ed emolumenti vari dovuti, la somma di € 838,58 (ottocentotrentotto/58), senza tuttavia, aver potuto fruire della corrispondente prestazione lavorativa;
6. Residua, inoltre, da parte di codesta Spett.le Compagnia Assicurativa, un ulteriore debito per l'importo di € 6,71 (sei/71) a titolo di rivalutazione monetaria secondo gli indici ufficiali della moneta per le famiglie di impiegati ed operai pubblicati dall'ISTAT dalla data del sinistro a tutt'oggi;
7. Il totale complessivo, pertanto, ammonta ad € 845,29 (ottocentoquarantacinque/29).

Per tutto quanto sopra premesso, formalmente ed a tutti gli effetti di legge, si invita codesta Spett.le Compagnia di Assicurazioni, nonché codesta Spett.le AMAT SpA, quale obbligata in solido con la stessa, a voler provvedere al versamento, in favore del Ministero della Difesa, improrogabilmente entro e non oltre 60 giorni dalla ricezione della presente, ai sensi del disposto di cui all'art. 2043 c.c., della predetta somma, per un totale di € 845,29 (ottocentoquarantacinque/29).

Il pagamento in parola dovrà essere effettuato **esclusivamente** tramite bonifico bancario in favore della Tesoreria Provinciale dello Stato di Taranto, nelle seguenti modalità:

- NUOVE coordinate bancarie in formato IBAN:

IT 69L 01000 03245 434 0 16 3580 03

- causale di versamento:

Risarcimento sinistro del 21.12.2012 – Sig. RIOTTO Giovanni – ALLIANZ S.p.A. DIVISIONE ALLIANZ.

- dati identificativi della Tesoreria Provinciale dello Stato:

Tesoreria Provinciale dello Stato – Sezione di Taranto – Piazza Ebalia, 10 – 74123 Taranto – Codice Fiscale: 00997670583.

Per consentire l'archiviazione della pratica, sia data comunicazione dell'avvenuto bonifico a questo Arsenale MM, inviando copia della disposizione di bonifico, contenente **n. c.r.o., importo e data valuta**.

In difetto di quanto sopra, si rappresenta che sarà adita la competente Autorità Giudiziaria – per il tramite dell'Avvocatura dello Stato, per il ristoro integrale del danno erariale arrecato al Ministero della Difesa conseguentemente all'occorso.

Si rammenta a tutte le parti che qualsiasi transazione o tacitazione – parziale o totale – concordata con il dipendente, non dovrà recare pregiudizio al diritto di questa Amministrazione al ristoro, da parte dei responsabili civili, del danno erariale subito, come sopra meglio descritto. In difetto di ciò, l'eventuale pagamento concordato non avrà alcun effetto liberatorio nei confronti di questa Amministrazione e,

inoltre, il dipendente potrà essere ritenuto responsabile del pregiudizio arrecato al diritto della stessa.

La presente valga, formalmente ed a tutti gli effetti di legge, ai sensi del combinato disposto di cui agli artt. 1219 e 2943 c.c., quale interruzione dei termini prescrizionali di legge.

Si precisa, da ultimo, che:

– Il responsabile del procedimento amministrativo è il:

Dirigente ing. Vincenzo BARBATI

Vice Direttore Arsenale MM Taranto (Tel. 099.775.4000 – 099.775.3999)

– L'indirizzo di questo Arsenale MM è:

*ARSENALE MILITARE MARITTIMO – Piazza Amm. Leonardi
Cattolica*

74121 – TARANTO

Si allega in copia, solo per la Compagnia Assicurazioni, la seguente documentazione:

- Dichiarazione infortunato;
- Relazione dell'Arsenale;
- Documentazione sanitaria;
- Prospetto emolumenti.

o ordine
IL VICE DIRETTORE
(Dipartimento MM. Vincenzo BARBATI)
[Firma]

Oggetto: SIN. N. 919895655 DEL 21/12/2012 (NS. RIF. 262/AR/12)

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

Data: 15/11/2013 9.58

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

Con riferimento al sinistro in oggetto trasmettiamo in allegato nota Marina
Militare Direzione Arsenale M.M. Taranto, ns. prot. 17522 del 25/10/2013, anche a
Voi indirizzata.
Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Allegati:

262AR12. arsenale mm.PDF

185 KB

SCRIVI | MESSAGGI | OPZIONI

Lista messaggi

  	Destinatario	Oggetto	Data invio	Dim.
☒  	mailcd123@allianz.it	SIN. N. 919895655 DEL 21/12/2012 (NS. RIF. 262/AR/12)	09/12/2013 04.15	3,0 Mb
☒  	adriano.minetola@libero.it	SIN. DEL 26/8/2013 AMAT / PERNIOLA (NS. RIF. 148/AR/13)	06/12/2013 06.27	8,3 Mb
☒  	sara.colapietro@gmail.com	SIN. N. 208/AR/13	29/11/2013 06.06	36,8 Mb
☒  	domenico.raele@allianz.it	SINISTRO DEL 11/11/2013 A POL. RCV N. 0000059497074, 0000118 - AMAT SPA (EH005FT) / CARRIGLIO GIANFRANCO (CY033EW) - NS. RIF. 199/AR/13	14/11/2013 04.30	7,4 Mb
☒  	domenico.raele@allianz.it	SINISTRO N. 923282426 DEL 17/09/2013 - NS. RIF. 163/AR/13	12/11/2013 06.47	3,8 Mb

1 di 1

 CANCELLA ▶ Seleziona tutto ▶ Deseleziona tutto

 = Indica che i messaggi e i file allegati non sono più disponibili perchè la data di scadenza è stata superata.

Dettaglio Messaggio

A: mailcd123@allianz.it
Cc: domenico.raele@allianz.it
Bcc:
Oggetto: SIN. N. 919895655 DEL 21/12/2012 (NS. RIF. 262/AR/12)
Data invio: 09/12/2013 04.15
Priorità: Normale
Data Scadenza: 16/12/2013
Testo messaggio: Con riferimento al sinistro in oggetto trasmettiamo in allegato nota Marina Militare Direzione Arsenale M.M. Taranto, ns. prot. 19138 del 25/11/2013 (con annessi allegati), anche a Voi indirizzata. Distinti saluti. UFFICIO SINISTRI AMAT SPA
Allegati: 262AR12.MM.PDF

 Scarica lo zip

Destinatario		Allegati	Data archivio	Data Download
domenico.raele@allianz.it		262AR12.MM.PDF		
mailcd123@allianz.it		262AR12.MM.PDF		

MODULARIO
MARINA - 6510**RACCOMANDATA A.R.**

Marina Militare
DIREZIONE ARSENALE M.M.
TARANTO

Ufficio del Direttore

PEI: marinarsen.taranto@marina.difesa.itPEC: marinarsen.taranto@postacert.difesa.itINDIRIZZO TELEGRAFICO: Marinarsen Taranto

Prot. n°

M_D| MARSTA| 0022853| 19-11-2013



Allegati:



AMAT SpA
Via Cesare Battisti n. 657
74121 - TARANTO

E.p.c.: **ALLIANZ S.p.A. DIVISIONE**
ALLIANZ
Via Acclavio n. 2
74123 TARANTO

Sig. RIOTTO Giovanni
c/o Marinarsen Taranto

ARGOMENTO: **Incidente in itinere del 21.12.2012 - Infortunio: Sig. RIOTTO Giovanni -**
RICHIESTA RISARCITORIA.

RACCOMANDATA A/R

(SPAZIO RISERVATO
A PROTOCOLLI,
VISTI, E
DECRETAZIONI)

Seguito: fg. M_D MARSTA 0018774 in data 16.10.2013.

Per est. di copia:

UPE

- UPE

- UAG.

AmAt

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

19138

del

25 NOV. 2013

AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Ge. P.P.R.R. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

1. A parziale rettifica del punto 4 del foglio a seguito, si precisa che il periodo di assenza dal servizio del dipendente in argomento è stato di giorni 10, e non 9, ovvero dal 22.12.2012 al 31.12.2012.
2. A integrazione del predetto foglio si ritrasmette l'elenco completo degli allegati in originale o copia conforme:
 - Relazione di incidente stradale;
 - N. 2 dichiarazioni del dipendente infortunato, rilasciate in data 15.01.2013;
 - dichiarazione testimoni (copia conforme);
 - n. 1 certificato medico di pronto soccorso (copia conforme);
 - atto di diffida al dipendente (copia conforme);
 - atto di diffida alla controparte (copia conforme);
 - atto di diffida alla assicurazione di controparte (copia conforme);
 - certificazione medica INAIL giustificativa dell'intero periodo di assenza (copia conforme);
 - attestazione di effettiva ripresa servizio a termine infortunio;

- dichiarazione ai sensi dell'art. 142 C.d.S.;
 - prospetto emolumenti (copia conforme);
 - denuncia di infortunio in itinere all'INAIL (copia conforme).
3. Si precisa che l'importo complessivo di euro 845,29 (ottocentoquarantacinque/29) era stato già calcolato su 10 giorni.
4. Il termine di "60 giorni" di cui al punto 7 del sopra citato foglio a seguito deve intendersi decorrente dalla ricezione della presente.


d'ordine
IL VICE DIRETTORE
(Diligente 1/3) **Vincenzo BARSATI**

**DIREZIONE ARSENALE M.M.
UFFICIO PERSONALE
TARANTO**

RELAZIONE DI INCIDENTE STRADALE:

- DATI GENERALI DEL SINISTRO:

Data sinistro: **21.12.2012** ora **14,20**

Località: **TARANTO - TALSANO**

N° Veicoli coinvolti¹: **1 VEICOLO (AUTOBUS AMAT)**

Tipologia di sinistro²: **ITINERE**

Autorità intervenute: **NESSUNA**

- DATI RELATIVI AL DIPENDENTE INFORTUNATO:

Cognome: **RIOTTO**

Nome: **Giovanni**

Nato a: **Talsano (TA)**

il: **26.04.1956**

Residente: **Talsano (TA)**

Via: **Madonna Delle Grazie n. 15/13**

Grado o qualifica: **ASSISTENTE AMMINISTRATIVO**

In servizio presso: **U.S.T.**

Rapporto con l'Amm.³: **civile**

Infortunato in qualità di⁴: **Trasportato**

- DATI RELATIVI AL VEICOLO DEL DIPENDENTE INFORTUNATO (A):

Veicolo

Targa:

Compagnia di assicurazione:

Polizza n°:

PROPRIETARIO: Cognome e Nome:

Nato a:

il:

residente:

Via:

CONDUCENTE: Cognome e Nome:

Nato a:

il:

residente:

Via:

- DATI RELATIVI AL VEICOLO DI CONTROPARTE (B):

Veicolo **Autobus AMAT**

Targa: **EH083FT**

Compagnia di assicurazione: **ALLIANZ SPA DIVISIONE ALLIANZ - RAS**

Polizza n°: **0000059497052/0000130**

PROPRIETARIO: Cognome e Nome: **AMAT S.P.A.**

Nato a:

il:

residente: **TARANTO**

Via: **VIA CESARE BATTISTI**

CONDUCENTE: Cognome e Nome:

Nato a:

il:

residente:

Via:

¹ Inserire il numero e il tipo di veicoli coinvolti (ad es.: 3 veicoli, 1 veicolo 1 motoveicolo, 1 veicolo e 1 pedone)
² Indicare tra: *In itinere - In servizio - Fuori dall'orario di servizio*
³ Indicare il tipo di rapporto d'impiego del dipendente
⁴ Indicare tra: *Conducente - Terzo Trasportato - Pedone - Altro*

ATTI E DOCUMENTI ALLEGATI:

1. SI Due dichiarazioni del dipendente infortunato – *in originale*
2. SI Dichiarazione di eventuali testi e fotocopia del relativo documento di riconoscimento debitamente sottoscritto – *in copia conforme*
3. NO Verbale degli Organi di Polizia, Carabinieri, VV.UU., se intervenuti sul luogo del sinistro – *in copia conforme*
4. SI Eventuale certificazione medica o di ricovero – *in copia conforme*
5. SI Atto di diffida al dipendente sottoscritto, alla controparte e assicurazione controparte – *in copia conforme*
6. SI Certificazione medica rilasciata dall'Inail che copre l'intero periodo d'assenza in copia conforme
7. SI Attestazione di ripresa effettiva di servizio
8. SI Attestazione medica comprovante l'avvenuta guarigione con o senza postumi permanenti rilasciata dall'INAIL.
9. SI Dichiarazione art. 142 del Codice delle Assicurazioni circa la spettanza o meno di prestazioni da parte di istituti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie
10. NO Eventuale consulenza medico-legale di parte, con indicazione del compenso spettante al professionista
11. NO Modello C.A.I.
12. SI Eventuale altra documentazione Prospetto emolumenti e denuncia di Infortunio in copia conforme.

- DESCRIZIONE DEI FATTI: il dipendente civile RIOTTO Giovanni in servizio presso Marinarsen - TA ha subito un infortunio in occasione dell'incidente a seguito di una brusca frenata del conducente del mezzo AMAT sul quale viaggiava.⁵

- PARERE DEL COMANDO/ENTE DA CUI DIPENDE L'INFORTUNATO

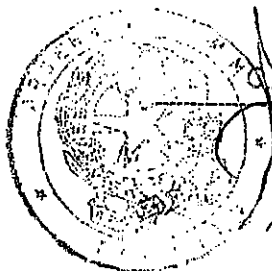
Questa DIREZIONE ARSENALE M.M. TARANTO esaminati gli atti relativi all'incidente stradale occorso al dipendente RIOTTO Giovanni ritiene che la responsabilità⁶ sia da attribuire esclusivamente alla controparte. Pertanto, questa Amministrazione ha interesse ad ottenere il risarcimento delle somme che verranno corrisposte al dipendente infortunato durante i giorni di assenza dal servizio.

Ai fini della ripetibilità, il conteggio degli importi percepiti durante l'assenza dallo stesso è già stato richiesto all'Ente Amministratore, che provvederà alla diretta comunicazione.-

Luogo, 16 OTT. 2013

TARANTO,

FIRMA⁷



IL DIRETTORE
G.A. Valerio BOLDRINI

⁵ E' di rilevante importanza specificare il coinvolgimento di più di due veicoli, l'assenza di contatto fisico tra gli stessi o la presenza di un ciclomotore targato secondo il vecchio regime di targatura. In tali casi, infatti, non si applica la procedura di risarcimento diretto prevista dall'art. 149 C.A.P.

⁶ Indicare tra le seguenti diciture: *sia da attribuire esclusivamente alla controparte (anche se ignota) - si configura come possibile - sia da attribuire esclusivamente al dipendente*

⁷ Titolare del Comando o Comandante di Corpo (Capo di Corpo per il personale civile)

DIREZIONE ARSENALE MM

UFFICIO PERSONALE

TARANTO

DICHIARAZIONE

Oggetto: Infortunio in Itinere - incidente stradale avvenuto in data 21.12.2012.

Io sottoscritto RIOTTO Giovanni, nato a Talsano (TA) il 26.04.1956 ivi residente in Via Madonna delle Grazie n. 15/B, in servizio presso DLS UST Sez. Pianificazione Esecuzione di questa Marinarsen faccio presente che il giorno 21.12.12, alle ore 14,20 circa, a fine orario di lavoro, mentre mi recavo a casa, con autobus linea AMAT, a seguito di una brusca frenata del conducente del mezzo su citato, cadevo rovinosamente, battevo la testa, il gluteo sx e la spalla sx e restavo per qualche minuto in stato confusionale.

Alle ore 21,00 dello stesso giorno, causa dolori persistenti nelle parti sopra descritte, mi recavo, accompagnato, presso il Presidio Ospedaliero "SS. Annunziata" di Taranto e mi veniva diagnosticato un trauma contusivo regione temporale sx in cervicalgia post traumatica in policontuso con prognosi di giorni 10.

Inoltre dichiaro che testimoni dell'accaduto sono: Annamaria POLIGNANO e Catia MARTINO.

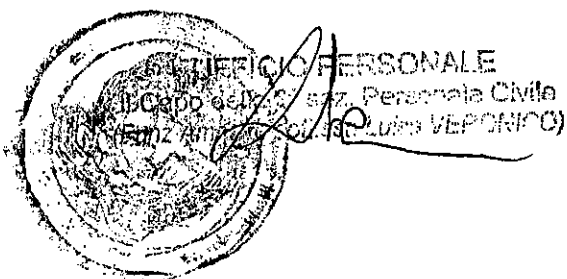
Faccio presente di aver dato notizia all'Amministrazione soltanto in data odierna, in quanto non a conoscenza della normativa che regola l'Istituto dell'Infortunio in Itinere.

Taranto, li 15.01.2013

In Fede



VISTO:



**DICHIARAZIONE A SEGUITO DELLA
COMUNICAZIONE DI SERVIZIO N°121 DEL 27/07/2012**

Il sottoscritto Riotto GIOVANNI nato a Talsano il 26 Aprile 1956 e residente a Talsano in via Madonna Delle Grazie n°15/13, dichiara:

Di prestare servizio presso l'Arsenale M.M. di Taranto Uffici Servizi Tecnici Settore C.A.R.

Grado Assistente Amministrativo.

Incidente avvenuto a Taranto in data 21.12.12 alle ore 14,21.

Corsa n°21 Taranto Talsano PULMAN di Città n°607 Azienda AMAT di Taranto.

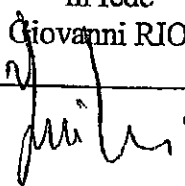
Testimoni presenti al momento dell'incidente.

MARTINO KATIA nata a Taranto 01.01.1991 residente a Talsano in via Giotto n°40.

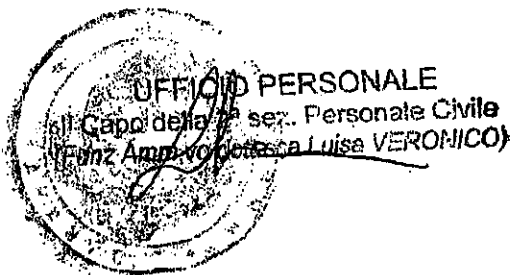
POLIGNANO ANNA MARIA nata a Taranto 07.12.1967 residente a Talsano in via Adua n°22.

Taranto, 15/01/2013

In fede
Giovanni RIOTTO



VISTO:



DICHIARAZIONE

LE SOTTOSCRITTE MARTINO KATIA NATA A TARANTO IL 01/01/1991
RESIDENTE A TALSANO IN VIA GIOTTO N°40, E POLIGNANO ANNA MARIA
NATA A TARANTO IL 07/12/1967 RESIDENTE A TALSANO IN VIA ADUA N°22
DICHIARANO CHE IL GIORNO 21.12.12 ALLE ORE 14,20 ESSENDO PRESENTE
NEL PULMAN DI CITTA' N° 607 CORSA 21 (TARANTO TALSANO), A
SEGUITO DI UNA BRUTTA E BRUSCA FRENATA DA PARTE DEL
CONDUCENTE DEL MEZZO, IL SIG. RIOTTO GIOVANNI VENIVA
SCARAVENTATO PER TERRA E BATTEVA FORTEMENTE LA TESTA NELLA
ZONA ANTERIORE DEL MEZZO, TANTO DA CAUSARGLI LA ROTTURA
DEGLI OCCHIALI, DI UN DENTE, DI UN OROLOGIO ED UN TELEFONINO.
SOCCORSO DA NOI MEDESIME, IL SIG. RIOTTO VERSAVA IN UNO STATO
CONFUSIONALE ED ACCUSAVA UN FORTE DOLORE ALLA TESTA, AL
BRACCIO SINISTRO ED ALLA SCHIENA.

In fede
Katia MARTINO

Taranto

8 LUG. 2013

Martino Katia

In fede
POLIGNANO MARIA

Polignano Maria

VISTO:

UFFICIO PERSONALE
Il Capo della
(Funz. Amm. e Dir. del Dist. di Taranto)

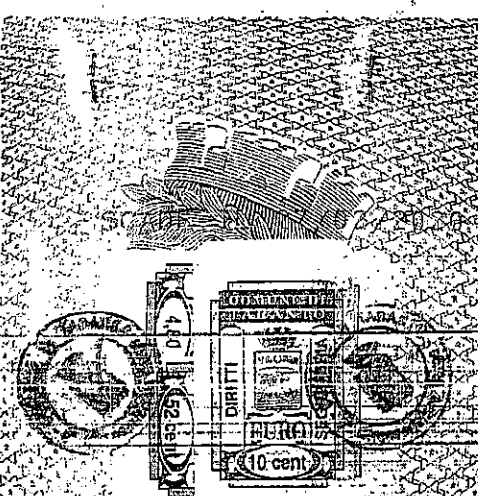


Cognome	POLIGNARD	
Nome	ANNA MARIA	
nato il	07/02/1957	
(atto n.	204	
a	TARANTO	
Cittadinanza	ITALIANA	
Residenza	TARANTO	
Via	ADUA 77	
Stato civile		
Professione		
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI		Firma del titolare TARANTO 20/07/2013 IL SINDACO Impronta del dito - indice sinistro 
Statura	1,62	
Capelli	CASTANI	
Occhi	CERVONI	
Segni particolari	NESSUNO	

8 LUG. 2013
 DIREZIONE ARSENALE M.M.
 UFFICIO PERSONALE
 TARANTO
 PER COPIA CONFORME

UFFICIO PERSONALE
 Il Capo della 2^a sez. Personale CIVILE
 (Funz. Amm. e Cont. Luise VERONICO)

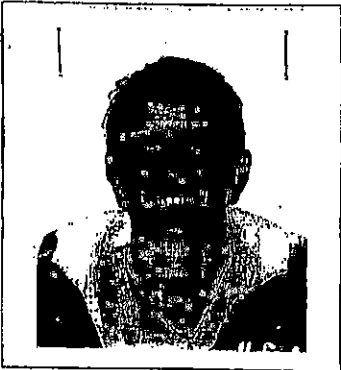


 AS 3700749 LP.Z.S. 12A - OFFICINA C.V. - ROMA	 REPUBBLICA ITALIANA COMUNE DI CARTA D'IDENTITÀ N° AS 3700749 DI
---	---

Cognome **MARTINO**
 Nome **KATIA**
 nato il **01/01/1991**
 (att. **17** P **1** S **A**)
 a **Taranto (TA)**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **TARANTO**
 Via **CARLO GAGACE, n. 115**
 Stato civile **Libero di stato**
 Professione

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1,63**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **CELESTE**
 Segni particolari



Firma del titolare *Katia Martino*
Taranto **19/04/2012**
 h.

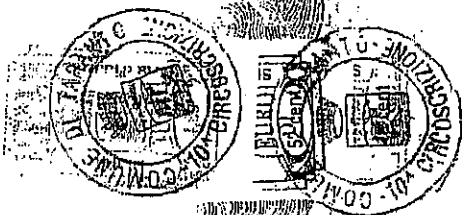
Impronta del dito
 Indice sinistro

IL SINDACO
Pierluigi M...



Scade il **01/01/2023**

(art. 2, c. 6 L. 16/05/1997, n. 191)



AT 1399320



LP 25. 50A - OFFICINA C.V. - ROMA

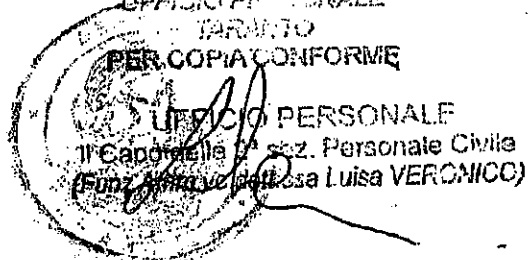
8 LUG. 2013

DIREZIONE ARSENALE M.M.

UFFICIO PERSONALE

TARANTO

PER COPIA CONFORME



REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
TARANTO

CARTA D'IDENTITÀ

N° AT 1399320

DI
MARTINO
KATIA

1855

2012 1/12/2012 22:06

N06

MA

7328 P00 APO

ACUR - SER035056
Pagina 1 di 3

23193



S.I.S.: REGIONE PUGLIA
ASL: TA
ISTITUTO: PO TARANTO (EX-GROTTAGLIE)
STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO
PS/PPI: MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA-TARANTO <PSS>
SALA VISITA:

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

ACCETTAZIONE: 21/12/2012 22:06

IDENTIFICATIVO ACCESSO: 2012- 045059

IDENTIFICATIVO:	RTTGNN56D26L049E	ASSISTITO:	RIOTTO GIOVANNI
DATA NASCITA:	26/04/1956	NATO/A A:	073027 TARANTO
SESSO:	M	FASCIA ETA':	
CITTADINANZA:	(100) ITALIANA	ASL:	160112 TA
RESIDENTE A:	073027 TARANTO	VIA:	VIA MADONNA DELLE GRAZIE TALS
RESIDENZA AGGIORNATA:		VIA:	
DOMICILIO:		VIA:	
DOMICILIO AGGIORNATO:		VIA:	

DATI ACCOMPAGNATORE
ACCOMPAGNATORE: GRADO PARENTELA:

MOTIVO DELL'ACCESSO
PROBLEMA PRINCIPALE: TRAUMA
TRAUMA: INCIDENTE IN ALTRI LUOGHI
DATA E ORA EVENTO: 21/12/2012 14:20
DESCRIZIONE: ERA IN AUTOBUS IN SEGUITO AD UNA FRENATA SBATTEVA LA TESTA IN REGIONE PARIETALE SN. GLUTEO SN. E SPALLA SN.

ACCETTAZIONE
MODALITA' ARRIVO: AUTONOMO (ARRIVATO CON MEZZI PROPRI) OPERATORE: DBRVTI56R47L0490-DE BARTOLOMEO VITA

PARAMETRI VITALI DI ACCETTAZIONE					FR	AVPU	GCS	CPSS	RTS
FC	PA [mmHg]	TC	HGT	SP02	DURATA				
[bpm]	max/min	[°C]		[%]	SINTOMI	[arpm]			
67 RITMICA	130/70			100					

TRIAGE DI ACCETTAZIONE: VERDE - POCO CRITICO
CODICE DI DIMISSIONE: VERDE - POCO CRITICO
SINTOMATOLOGIA DIAGNOSTICA: RIF. DOLORE PARIETALE SN. DOLORE SPALLA SN. E GLUTEO SN, DA TRAUMA CONTUSIVO IN PAZ CON IPERTENSIONE ARTERIOSA IN TRATTAMENTO
PERMANENZA IN ACCETTAZIONE: 2 : 56 (inibito) ID. REGISTRO CARTACEO:

PRESA IN VISITA - DATI CLINICI
DATA E ORA: 22/12/2012 01:02 MEDICO: PRRNGL76B54E205W-PIERRI ANGELA

ANAMNESI:
ANAMNESI FARMACOLOGICA:
ALLERGIE:
IMMUNOPROFILASSI:
ALTRE NOTIZIE:
ESAME OBIETTIVO: NO EPISODI DI VOMITO E DI PERDITA DI COSCIENZA
IPOTESI DIAGNOSTICA: TRAUMA CONTUSIVO REGIONE TEMPORALE SINISTRA CON TRAUMA DISTRAITIVO RACHIDE CERVICALE IN POLICONTUSO

Copia Conforme

DIREZIONE ASSENDALE MM

UFFICIO PERSONALE

TARANTO

15 GEN. 2013

UFFICIO PERSONALE

Il Capo della Polizia Personale Civile
(Luca VERONICO)

STAMPATO IL: 22/12/2012 ALLE ORE: 3:01
DA: PRRNGL76B54E205W - PIERRI ANGELA



S.I.S.: REGIONE PUGLIA
ASL: TA
ISTITUTO: PO TARANTO (EX-GROTTAGLIE)
STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO
PS/PPI: MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA-TARANTO <PSS>
SALA VISITA:

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

IDENTIFICATIVO ACCESSO: 2012- 045059 ACCETTAZIONE: 21/12/2012 22:06

PRESTAZIONI

ISTITUTO:	PO TARANTO (EX-GROTTAGLIE)	INDICAZIONE	Q.TA'
STABILIMENTO:	STABILIMENTO TARANTO		
REPARTO:	MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA-TARANTO <PSS>		
DATA E ORA	CODICE - DESCRIZIONE		
22/12/2012 1.02	897 - VISITA GENERALE		1
ISTITUTO:	PO TARANTO (EX-GROTTAGLIE)		
STABILIMENTO:	STABILIMENTO TARANTO		
REPARTO:	RADIODIAGNOSTICA-TARANTO <RAD>		
DATA E ORA	CODICE - DESCRIZIONE		
	87171 - RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI		1
	8722 - RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE		1
	8822 - RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO		1

Nessun farmaco somministrato

Nessun rifiuto inserito

Nessuna rilevazione di parametri vitali è presente nel diario

DIARIO CLINICO

NUMERO	DESCRIZIONE
1	PAZIENTE RIFERISCE DI ESSERE CADUTO MENTRE ERA IN PULMAN, IN SEGUITO AD UNA BRUSCA FRENATA DEL CONDUCENTE

Nessuna frattura da fragilità rilevata

Nessuna diagnosi secondaria inserita

DIMISSIONE

MODALITA': DIMISSIONE A DOMICILIO CON AFFIDAMENTO AL MEDICO CURANTE

COMUNICAZIONE PRODOTTA PER:

PARTECIPAZIONE ALLA SPESA: URGENTE

TERAPIA DOMICILIARE / PRESTAZIONI: SI CONSIGLIA TERAPIA CON COLLARE CERVICALE BASSO PER LOGG, RIPOSO, FANS E MIORILASSANTI

PERMANENZA IN ASSISTENZA: 1 : 55 (hh:mm)

DIAGNOSI DI DIMISSIONE: CERVICALGIA

DESCRIZIONE AGGIUNTIVA: TRAUMA CONTUSIVO REGIONE TEMPORALE SINISTRA IN CERVICALGIA POST-TRAUMATICA IN POLICONTUSO

Nessuna dichiarazione assistito è stata registrata

OPERATORI

OPERATORE
PRRNL76B54E205W - PIERRI ANGELA
PRRNL76B54E205W - PIERRI ANGELA
PRRNL76B54E205W - PIERRI ANGELA
DBRVTI56R47LD490 - DE BARTOLOMEO VITA

TIPO
DIMISSIONE
CONSULENZA
PRESA IN VISITA
ACCETTAZIONE

DATA E ORA CAMBIO TURNO

ALTRE NOTIZIE

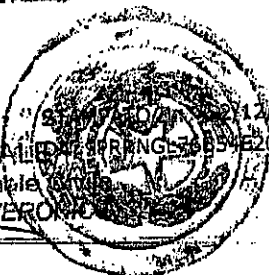
Copia Conforme
DIREZIONE ARSENALE MAR.

Ufficio Personale
TARANTO

15 GEN. 2013

UFFICIO PERSONALE

Il Capo della 2^a sez. Personale
(Funz. Amm. v. dell' isola Luisa VERO)



21/12/2012 ALLE ORE: 3:01
PRRNL76B54E205W - PIERRI ANGELA

RACCOMANDATA A. R.
74100 Taranto li

27 FEB. 2013

Add Amm/vo CARBOTTI ☎ 099- 7753593

Marina Militare

DIREZIONE ARSENALE M.M.
TARANTO

UFFICIO PERSONALE
Ufficio U.P.E. Sez. 2^a

INDIRIZZO TELEGRAFICO: MARINARSEN TA

Prot. N °UPE/6/.....Allegati.....**4 073**

Al

Sig. RIOTTO Giovanni
Via Madonna Delle Grazie n° 15/B
74 122 - Talsano (TA)

e. p. c.

PERSOCIV 2° Rep. - 4^a Div. 4^a Sez.
00185 - R O M AI.N.A.I.L. -TA/I
zona BESTAT
74100 - TARANTO

ARGOMENTO: Infortunio in Itinere occorso al dipendente civile RIOTTO Giovanni in occasione dell'incidente verificatosi il 21.12.2012 alle ore 14,20 circa in località Taranto - Talsano, mentre si recava a casa a fine orario di lavoro, a bordo di un autobus AMAT.

(Spazio riservato
a protocolli, visti
e decretazioni)

Il giorno 21.12.2012 alle ore 14,20 circa la S.V. ha subito un infortunio "in itinere" in occasione dell'incidente, indicato in oggetto, a seguito di una brusca frenata del conducente del mezzo AMAT sul quale viaggiava.

In conseguenza di detto infortunio la S.V. è stata assente dal servizio dal 22.12.2012 al 30.12.2012 per un totale di gg. 9.

Per tale assenza dal servizio, peraltro, questa Amministrazione Difesa dovrà corrisponderle, in forza di legge, somme a titolo di retribuzione ed emolumenti vari senza poter fruire della corrispondente prestazione lavorativa.

L'Amministrazione Difesa, inoltre, dovrà corrisponderle, qualora sussistano i presupposti, le prestazioni assicurative di cui all'art.66 del D.P.R. 30.06.1965. n.1124 e 13 del D.L.vo 23.02.2000 n. 38, che saranno eventualmente erogate dall'Inail, con l'incarico di mandatario in nome e per conto dell'Amministrazione Difesa.

Tanto premesso, poiché nell'incidente in parola si ravvisa la responsabilità civile del proprietario e del conducente del citato veicolo, questa Amministrazione avverte fin d'ora che, non appena sarà stato quantificato l'ammontare complessivo del danno subito, intende chiedere, ai citati responsabili civili e alla loro società di assicurazioni, le somme pagatele, a titolo di retribuzione, ai sensi dell'art.2043 del c.c., e le somme pagatele a titolo di prestazioni assicurative di legge, ai sensi dell'art.1916 C.C.-

Questa Amministrazione invita, pertanto, la S.V. ad astenersi dal venire ad accordi con il responsabile civile dell'incidente per il risarcimento del danno subito senza far salvi i diritti dell'Amministrazione Difesa.

In difetto, la S.V. sarà ritenuta responsabile del pregiudizio arrecato a detti diritti. La presente ha valore di DIFFIDA a tutti gli effetti di legge.

La S.V. è tenuta inoltre a comunicare le eventuali azioni legali intraprese, per il risarcimento del danno, con l'indicazione dell'avvocato da cui è assistito.

Copia Conforme

DIREZIONE ARSENALE M.M.
Ufficio Personale
TARANTO

2011.2013

UFFICIO PERSONALE

Il Capo della 2^a sez. Personale Civile
(Funz. Amm.vo dott.ssa Luisa VERONICO)

d'ordine

IL CAPO UFFICIO PERSONALE
Funz. Amm/vo Dott.ssa Maria Teresa DORIA

UFFICIO PERSONALE

Capo della 2^a sez. Personale Civile
(Funz. Amm.vo dott.ssa Luisa VERONICO)



Marina Militare

DIREZIONE ARSENALE M.M.
TARANTO

UFFICIO PERSONALE
Ufficio U.P.E. Sez. 2^a

INDIRIZZO TELEGRAFICO: MARINARSEN TA

Prot. N. °UPE/6/..... Allegati.....

A - R
74100 Taranto.li 22 FEB. 2013
Add. Amm/vo CARBOTTI ☎ 099-7753593

Al Spett.le AMAT - S.p.A
Via Cesare Battisti
74121 - TARANTO

e. p. c.

PERSOCIV 2° Rep. - 4^a Div. - 4^a Sez.
00185 = ROMA

I.N.A.I.L. TA/1
ZONA BESTAT
74100 - TARANTO

ARGOMENTO

4167

Infortunio in Itinere occorso a dipendente civile RIOTTO Giovanni in occasione dell'incidente verificatosi il 21.12.2012 alle ore 14,20 circa in località Taranto - Talsano, mentre si recava a casa a fine orario di lavoro, a bordo di un vs. autobus, n. 607, corsa n. 21.-

(Spazio riservato
a protocolli, visti
e decretazioni)

Il giorno 21.12.2012 alle ore 14,20 circa, il dipendente civile RIOTTO Giovanni in servizio presso questa MARINARSEN ha subito un infortunio in occasione dell'incidente indicato in oggetto.

In conseguenza di detto infortunio il dipendente civile RIOTTO Giovanni è stato assente dal servizio dal 22.12.2012 al 30.12.2012 per un totale di giorni 9.

Per tale assenza dal servizio, peraltro, questa Amministrazione Difesa dovrà corrispondere al dipendente RIOTTO Giovanni, in forza di legge, somme a titolo di retribuzione ed emolumenti vari senza poter fruire della corrispondente prestazione lavorativa.

L'Amministrazione Difesa, inoltre, dovrà corrispondere all'infortunato, qualora sussistano i presupposti, le prestazioni assicurative di cui all'art.66 del D.P.R. 30.06.1965. n.1124 e 13 del D.L.vo 23.02.2000 n. 38, che saranno eventualmente erogate dall'Inail, con l'incarico di mandatario in nome e per conto dell'Amministrazione Difesa medesima.

Tanto premesso, poiché nell'incidente in parola si ravvisa la Vs. responsabilità civile del conducente dell'autobus che ha causato l'incidente in parola, questa Amministrazione avverte fin d'ora che non appena sarà stato quantificato l'ammontare del danno subito, intende richiedere, ai sensi dell'art.2043 del c.c., le somme pagate al dipendente a titolo di retribuzione, emolumenti vari ed ai sensi dell'art.1916 c.c., le somme pagate a titolo di prestazioni assicurative di legge.

Questa Amministrazione invita, pertanto, la S.V. ad astenersi dal venire ad accordi con il dipendente infortunato per il pagamento del danno od a procedere a tacitazione senza far salvi i diritti dell'Amministrazione Difesa con avvertenza che l'eventuale pagamento non avrà alcun effetto liberatorio.

La presente è inviata ai sensi e per gli effetti del combinato degli articoli 2943 e 1219 del Codice Civile con salvezza di ogni altro diritto ed azione in ogni modo sperimentabile in relazione all'incidente "de quo".

Si prega inoltre voler fornire la targa dell'autobus, Compagnia Assicurativa e relativo numero di polizza.

Copie Conforme

DIREZIONE ARSENALE M.M.

Ufficio Personale
TARANTO

2013.2013

UFFICIO PERSONALE

Il Capo della 2^a sez. Personale Civile
(Funz. Amm. vo dott.ssa Luisa VERONICO)

d'ordine
IL CAPO UFFICIO PERSONALE
Funz. Amm/vo Dott.ssa Maria Teresa DORIA

UFFICIO PERSONALE

Il Capo della 2^a sez. Personale Civile
(Funz. Amm. vo dott.ssa Luisa VERONICO)



RACCOMANDATA A.R.

74100 Taranto li

19 APR. 2013

Add. Amm/vo. CARBOTTI ☎ 099-775-3593

Marina Militare

DIREZIONE ARSENALE M.M.
TARANTO

UFFICIO PERSONALE

Ufficio U.P.E. Sez. 2^a

INDIRIZZO TELEGRAFICO: MARINARSEN TA

Prot. N. °UPE/6/8709 Allegati.....

Alla Spett.le

Allianz Assicurazioni s.p.a.

Sede Legale - Largo Ugo Inneri,
34123 - Trieste

e. p. c.

PERSOCIV 2° Rep. - 4^a Div. - 4^a Sez.
00185 - R O M A

I.N.A.I.L. -TA/I

ZONA BESTAT

74100 - TARANTO

ARGOMENTO: Infortunio in Itinere occorso al dipendente civile RIOTTO Giovanni in occasione dell'incidente stradale verificatosi il 21.12.2012 alle ore 14,20 circa in località Taranto - Talsano, mentre si recava a casa a fine orario di lavoro, a bordo di un mezzo AMAT, targato EH083FT, polizza RCV n. 0000059497052/0000130, assicurato presso la Vostra Compagnia di Assicurazione.

(Spazio riservato
a protocolli, visti
e decretazioni)

Il giorno 21.12.2012 alle ore 14,20, circa, il dipendente civile RIOTTO Giovanni in servizio presso Marinarsen - TA ha subito un infortunio in occasione dell'incidente, indicato in oggetto, a seguito di una brusca frenata del conducente del mezzo AMAT sul quale viaggiava.

In conseguenza di detto infortunio il dipendente civile RIOTTO Giovanni è stato assente dal servizio dal 22.12.2012 al 30.12.2012, per un totale di giorni 9.

Per tale periodo, al dipendente civile rimasto assente dal servizio, questa Amministrazione Difesa ha corrisposto, in forza di legge, somme a titolo di retribuzione ed emolumenti vari senza poter fruire della corrispondente prestazione lavorativa.

L'Amministrazione Difesa, inoltre, dovrà corrispondere all'infortunato, qualora sussistano i presupposti, le prestazioni assicurative di cui all'art.66 del D.P.R. 30.06.1965, n.1124 e 13 del D.L.vo 23.02.2000 n. 38, che saranno eventualmente erogate dall'INAIL, con l'incarico di mandatario in nome e per conto dell'Amministrazione Difesa medesima. (V. D.M. 10.10.1985 pubblicato sulla g. U: n° 46 del 25.02.1986).

Tanto premesso, questa Amministrazione avverte fin d'ora, che ai sensi del D.P.R. 18.07.2006, n° 254, non appena sarà stato quantificato l'ammontare del danno subito, intende richiedere a codesta Compagnia, ai sensi dell'art.2043 del C.C., le somme pagate al Signor RIOTTO Giovanni a titolo di retribuzione, emolumenti vari ed ai sensi dell'art.1916 C.C., le somme pagate a titolo di prestazioni assicurative di legge.

Questa Amministrazione invita, pertanto, codesta Compagnia di Assicurazioni ad astenersi dall'addvenire ad accordi con il dipendente infortunato per il pagamento del danno od a procedere a tacitazione senza far salvi i diritti dell'Amministrazione Difesa, con avvertenza che l'eventuale pagamento non avrà alcun effetto liberatorio.

La presente è inviata ai sensi e per gli effetti del combinato degli articoli 2943 e 1219 del Codice Civile con salvezza di ogni altro diritto ed azione in ogni modo sperimentabile in relazione all'incidente "de quo".

Copia Conforme

DIREZIONE ARSENALE M.M.

Ufficio Personale

TARANTO
2011.2013

UFFICIO PERSONALE

Il Capo della 2^a sez. Personale Civile
(Funz. Amm.vo dott.ssa Luisa VERONICO)

d'ordine

IL CAPO UFFICIO PERSONALE

Funz. Amm/vo Dott.ssa Maria Teresa DORIA

apo dalla 2^a sez. Personale Civile
2. Amm.vo dott.ssa Luisa VERONICO

INAIL

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

SEDE DI TARANTO
Via Plinio ang. Salinella
74121 TARANTO

RACCOMANDATA

AL MINISTERO DELLA DIFESA
Direzione Generale per il Personale Civile
2° Reparto - 4^a Divisione 4^a Sezione
Viale dell'Università 4
00185 ROMA

MARINARSEN
Ufficio del Personale
Via di Palma 1
74123 TARANTO

Proc. Lavoratori
Rif. n. 511509269
Vs. rif. Prot.
Taranto, li 28/06/2013

Oggetto : Riotto Giovanni n. 26/04/1956-
Inf. del 21/12/2012-

In riferimento al nominato in oggetto, ai sensi del Testo Unico INAIL - DPR 30/06/1965, N.1124, si comunica quanto segue:

- l'infortunio è stato ammesso ad indennizzo per il periodo dal 22/12/2012 al 31/12/2012;

per il suddetto infortunio:

- non sono residuati postumi permanenti;
- non sono state sopportate alcune spese;
- non è stata presentata alcuna richiesta di opposizione al provvedimento, ai sensi dell'art. 104 T.U.

Distinti saluti.

M_DI MARSTA 0010445 24-07-2013



2011.2013

IL RESPONSABILE
DEL PROCESSO LAVORATORI
(Sig. Tommaso SEMERARO)

DIREZIONE ARSENALE M.M.
UFFICIO PERSONALE

PER COPIA CONFORME

UFFICIO PERSONALE
Il Capo dello 2° sez. Personale Civile
(Funz. Amm. Off.ssa Luisa VERONICO)

Allegati: n.1-

PIUNGA
URE

11-08/07/2013-24500-226039449

DIREZIONE ARSENALE M.M.
Ufficio Personale
TARANTO

DICHIARAZIONE

Si dichiara che il dipendente RIOTTO Giovanni, nato a Talsano (Ta) il 26/04/56 in servizio presso Marinarsen TARANTO UST si è assentato dal lavoro a seguito di incidente stradale dal 22/12/12 al 31/12/12 per un totale di giorni 10. Ha ripreso servizio regolarmente il giorno 02/01/2013.

TARANTO 28/03/2013

**IL CAPO UFFICIO PERSONALE**
*Funzionario Amministrativo **Dot.ssa Maria Teresa DORIA***

MARINARSEN Taranto

UFFICIO DEL PERSONALE CIVILE

Dichiarazione

Io sottoscritto, dipendente civile PICT Giovanni, nato a Talsano (TA) il 26/04/56
residente a Talsano(TA) in via Madonna dell. Grazie n.15/3 in servizio presso Marinarsen
Taranto Rep./Uff. DLS/UST - Sez. Pian. Esec.,

In esito al sinistro stradale occorsomi il 21/12/12 -

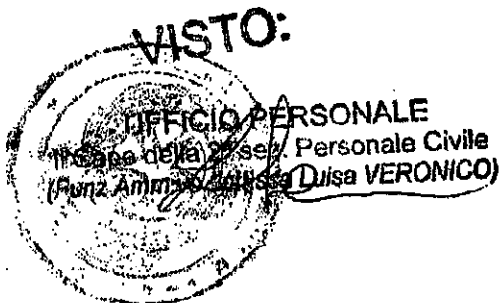
Dichiaro

Che ai sensi dell'art 142 del Codice delle assicurazioni, non percepisco ulteriori prestazioni
da parte di istituti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie.-

Taranto,15/01/13

IL DICHIARANTE

VISTO:



ARSENALE M.M
DIREZIONE AMMINISTRATIVA
TARANTO

Prospetto delle competenze al lordo da ritenute Previdenziali ed I.R.Pe.F., erogate
al dipendente RIOTTO GIOVANNI nel periodo dal 22.12.2012 al 31.12.2012

INQUADRAMENTO 2F F2

Codice Fiscale RTTGNN56D26L049E

Competenze mensili

QUOTA STIPENDIO AREE FUNZIONALI	€ 989,98	
QUOTA I.I.S. AREE FUNZIONALI	€ 526,49	
INDENNITA' VACANZA CONTRATTUALE	€ 11,37	
INDENNITA' A.D.	€ 187,20	
MAGGIORAZIONE DI R.I.A.	€ 34,43	
RESIDUI AL 31/12/86	€ 0,47	
INCREMENTO R.I.A.	€ 11,36	
INQUADRAMENTO DI BASE DELLA R.I.A.	€ 56,81	
TOTALE		
IMPORTO RELATIVO A 10 GG SU 30	€ 1.818,11	606,00
ONERI CONTRIBUTIVI A CARICO DELLO STATO - ALIQUOTA 38,38%		232,58
TOTALE DA RISARCIRE ALLO STATO		838,58

IL CAPO SETT. AMM. PERSONALE
(Funz. Amm. vo Emilia D'APRILE)

07 OTT. 2013

DIREZIONE ARSENALE M.M.
Ufficio Personale
TARANTO



Per copia conforme
R. Capo Divisione Pers. Personale Civile
(Funz. Amm. vo Emilia D'APRILE VERONICO)

INAIL

Mod. 4 - Prest.

4P41

07 OTT. 2013

caso N. - Riservato all'INAIL

data di spedizione - Riservato all'INAIL

DIREZIONE ARSENALE M.M.

UFFICIO PERSONALE

PER COPIA CONFORME

UFFICIO PERSONALE

Il Capo della Sezione Personale Civile
(Funz. Amm. e Gest. della Ed. Ed. VERONICO)

All'INAIL di TA/1

ZONA BESTAT

74124-TARANTO

TIMBRO DI ARRIVO (Riservato all'INAIL)

DENUNCIA D'INFORTUNIO IN

FINIRE

Cognome

RIOTTO

Nome

GIOVANNI

Codice Fiscale

RTTENN56N26L049E

Nato a

TALSANO TA

GG MM AAAA

26/04/1956

Stato di nascita

ITALIA

Cittadinanza

ITALIANA

Sesso

M (1)

Stato civile

(2)

Indirizzo (via, piazza, ecc.)

VIA MADONNA DELLE GRAZIE

N. civico

15/3

Comune

TALSANO TA

Prov.

TA

Cap

74123

Codice ISTAT Comune

Codice ASL

Telefono (Prefisso/Numero)

Professione o Mestiere (5)

ASSISTENTE AMM/VO

Qualifica (8)

TA

Tipologia di lavoro

(3) (4)

Contratto collettivo naz.

STATO

Data assunzione: GG - MM - AAAA

01/09/1977

PERSONE A CARICO

SI NO

PARENTE DEL D.L.

SI X

Registro int. n.

TA

Selezione assicurativa territoriale

C/C

Codice Ditta

TA

Cognome e nome o ragione sociale

DIREZIONE ARSENALE M.M.

C/C

Codice Fiscale

80012660736

ZIENDA AGRICOLA

Amministrazione statale

SI

X ARSENALE M.M. TARANTO

Codice ministero

TA

Indirizzo (via, piazza, ecc.)

VIA DI PALMA

N. civico

1/1

Comune

TARANTO

Prov.

TA

Cap

74123

Codice ISTAT Comune

Telefono (Prefisso/Numero)

TA

Località dei lavori

ARSENALE M.M.

Lavorazione svolta (azienda agricola vedi nota 7)

ASSISTENTE AMM/VO

Reparto o cantiere in cui la lavorazione è stata svolta

UFFICIO STUDI ED ESPERIENZE

ATI RETRIBUTIVI OCCORRENTI PER LA DETERMINAZIONE DELLA RETRIBUZIONE MEDIA GIORNALIERA ESPOSTI AL LORDO (8) vedi istruzioni
RETRIBUZIONE (PAGA BASE + CONTINGENZA + SCATTI ANZIANITA', ECC.) E' COMPUTATA SU BASE:

Orario	Ore Settimanali	A	Giornaliera	Mensile-mensilizzata	Convenzionale	Artigiana
				X		

Indicare l'importo

TA

BASI RETRIBUTIVE SONO CAMBIATE NEI 15 GG. PRECEDENTI LA DATA DELL'INFORTUNIO? SE LA RISPOSTA E' SI, COMPILI LA RIGA SOTTOSTANTE

Orario	Ore Settimanali	GG	MM	AAAA

GG	MM	AAAA

ELEMENTI AGGIUNTIVI DELLA RETRIBUZIONE RIFERITI AI 15 GIORNI PRECEDENTI LA DATA DELL'INFORTUNIO

Orario	Importo
Orario straordinario	
Orario di lavoro straordinario	

Importo	Importo	Importo	Importo	Importo
Importo: festività cadenti di domenica				
Importo: somma in. e magg. per mensa, trasp., lav. not., fest. ecc.				
Importo				
Importo				
Importo				

Importo	Importo	Importo
Importo: prestazioni in natura vitto e alloggio		
Importo: fest. soppr. non trasf. in ferie riposo com. e lav.		
Importo		

Ferie (comprendenti di festività e riposo compens. trasform. in ferie)

Accantonamento cassa edile

TA

Totale generale

TA

MA RICHIESTA ESCLUSIVAMENTE PER LA QUADRATURA AUTOMATICA DEGLI IMPORTI, DEI CAMPI:
+ C + D + E + F + G + H + I + L + M + N + O + P + Q + R + S + T + U (sommare i campi % come numeri interi)

4P42

somma dovuta per l'indennità di inabilità temporanea deve essere inviata:

Oratore presso il proprio domicilio ☐Al lavoratore presso la sede dell'impresa ☐Al datore di lavoro (art. 70 D.P.R. 1124/85) ☐

L'INCONTRO E' AVVENUTO

S. MM. AAAA. Ora. Durante quale ora di lavoro (01, 02, 03)? Durante il turno di notte? Comune di. Prov.

1 / 12 / 2012 1420 SI NO TARANTO TA

Codice ISTAT Comune. Codice ASI. L'infortunato ha abbandonato il lavoro? GG. MM. AAAA. Ora.

4123 22 / 12 / 2012

Il datore di lavoro ha saputo del fatto? GG. MM. AAAA. Ha ricevuto il primo certificato medico? GG. MM. AAAA.

DESCRIZIONE DELL'INFORTUNIO: In che modo è avvenuto l'infortunio? (descrizione particolareggiata delle cause e circostanze anche in riferimento alle misure di igiene e prevenzione)

MENTRE SI RECAVA A CASA CON AUTOBUS LINEA ANAS A SEGUITO DI UNA BRUSCA FRENATA
 IL CONDUCENTE DEL MEZZO IL DIF. CADEVA ROVINO SA MENTE E BATTUEVA LA TESTA
 GLUGLIO E LA SPALLA

ARTICOLARE: Dove è avvenuto l'infortunio? (es. nel magazzino, in strada, in officina, sul tetto, nel sotterraneo, su una barca, nella stalla, nel campo, nel bosco)

SU UN AUTOBUS ANAS

In che attività lavorativa stava svolgendo? (es. manutenzione, costruzione, pulizia, conduzione mezzo di trasporto, trattamento del terreno, allevamento ittico)

ENTRAVA A CASA DOPO L'ORARIO DI LAVORO

 Era il suo lavoro SI ☐ NO ☐
 consueto? saltuariamente

In che momento dell'infortunio che cosa stava facendo in particolare il lavoratore? (es. sollevava una cassa, saliva le scale, usava il martello, stava guidando, arava il campo)

ERA SU UN AUTOBUS

Cosa è successo di imprevisto per cui è avvenuto l'infortunio? (es. si è rotto il cavo, ha perso il controllo del mezzo, ha perso l'equilibrio)

UNA BRUSCA FRENATA DEL CONDUCENTE DEL MEZZO

In conseguenza di ciò, che cosa è avvenuto? (es. shock elettrico, schiacciato dal mezzo di trasporto, caduto al suolo, punto da un insetto)

A DEVA

 Se l'infortunio è avvenuto per caduta
 dall'alto, indicare l'altezza
 in metri

L'ora di lavoro era presente?

SI ☒ NO ☐

Se no, ritiene che la descrizione riferita risponda a verità?

SI ☒ NO ☐

Se ha risposto no, perché?

CARE EVENTUALI TESTIMONI: (COGNOME, NOME, INDIRIZZO, TELEFONO)

MARIAMARIA POLIGNANO - CATIA MARTINO

 CASO DI INFORTUNIO PROVOCATO DA CIRCOLAZIONE DI VEICOLI A MOTORE E DI NATANTI, INDICARE COGNOME, NOME, INDIRIZZO E TELEFONO DEI CONDUCENTI E
 PROPRIETARI DEI VEICOLI COINVOLTI; NUMERI DI TARGA; COMPAGNIE ASSICURATRICI (LEGGE 24.12.69, N. 990); AUTORITA' INTERVENUTA

TIPO DI LESIONE È STATA PROVOCATA DALL'INFORTUNIO?

Sede della lesione: (es. abrasione, taglio, ustione, frattura)

TRAUMA CONG. REG. TEMPORALE SX

Sede della lesione: (es. mano destra, piede sinistro, torace)

EERV. POSS. TRAUMATICA IN POLI CONTUO

 OTTO SCRITTO DATORE DI LAVORO, CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITA' CIVILI E PENALI ALLE QUALI ANDRA' INCONTRO NEL CASO DI DENUNCIA INFEDELE; DICHIARA CHE I
 DATI ANAGRAFICI E RETRIBUTIVI FORNITI NELLA PRESENTE DENUNCIA CONTRADDISTINTA DAL NUMERO SOPRAINDICATO SONO RISPONDENTI A VERITA'

DATA 16-04-2013

 DIREZIONE ARSENALE M.M.
 UFFICIO PERSONALE
 TARANTO
 PER COPIA CONFORME

FIRMA

 UFFICIO PERSONALE
 Il Capo della 2ª sez. Personale Civile
 (Funz. Amm. vo. ch. Lisa VEE)



MARINA MILITARE

(1) _____

UFFICIO ARSENALE
UFFICIO AFFARI GENERALI
TARANTO

RACCOMANDATA A.F.

DIR/O/22853



Mod. DM/8544
(ex 617004/M)

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

Via C. BATTISTI n° 65R

74121 TARANTO



(1) Autorità mittente (Ente a terra o Nave)



(1)

RACCOMANDATA A.R.

DIR/O/22853



Mod. DM/8544
(ex 617004/M)

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

Via C. BATTISTI n° 65P

Ph 121 TARANTO



(1) Autorità mittente (Ente a terra o Nave)

Taranto, li 02/01/2014

Prot. n.: _____ UAG

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

OGGETTO/ RECUPERO FRANCHIGIE SINISTRI:

- 1) N. SIN. 919862099 DEL 07/11/2012 (NS. RIF. 215/AR/12) Importo € 2.000,00
- 2) N. SIN. 923198017 DEL 18/03/2013 (NS. RIF. 051/AR/13) Importo € 2.000,00
- 3) N. SIN. 923247089 DEL 27/06/2013 (NS. RIF. 114/AR/13) Importo € 1.000,00
- 4) N. SIN. 919895655 DEL 21/12/2012 (NS. RIF. 262/AR/12) Importo € 1.615,29
- 5) N. SIN. 919906232 DEL 15/02/2013 (NS. RIF. 026/AR/13) Importo € 1.700,00
- 6) N. SIN. 923211051 DEL 14/04/2013 (NS. RIF. 069/AR/13) Importo € 1.000,00
- 7) N. SIN. 923278949 DEL 18/09/2013 (NS. RIF. 162/AR/13) Importo € 1.000,00
- 8) N. SIN. 950431361 DEL 24/06/2013 (NS. RIF. 222/AR/13) Importo € 220,00
- 9) N. SIN. 919884661 DEL 28/12/2012 (NS. RIF. 254/AR/12) Importo € 425,00

Totale € 10.955,29

10.960,29

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 € 10.955,29 (diecimilanovecentocinquantacinque/29) 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

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **151**

del **03 GEN. 2014**

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Scelta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Stati Qualità	☐

Allegati: n.4 note Allianz del 23/12/2013 prot.20801, 20802, 20803 e 20804, n.1 nota Allianz del 27/11/2013 prot. 19272 e n. 1 nota Allianz del 17/05/2013 prot. 8085.

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

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

Milano, 02 dicembre 2013



0019
MSI300C288B0010001 01 GE02
01306268 MXA30090011667
116 2 DC00S1352 A

Polizza n.: 059497052

Spettabile
AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

**Oggetto: riepilogo periodico di recupero franchigie.**

Spettabile AMAT

Vi inviamo sul retro e nelle eventuali pagine successive, il riepilogo periodico num. 010594970521311 degli importi di **franchigia da rimborsare**, in seguito alla liquidazione dei sinistri in elenco avvenuta in base alle condizioni generali di assicurazione.

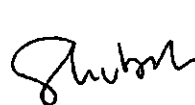
L'importo totale da rimborsare è di 3.315,29 euro e corrisponde alla somma delle franchigie di ogni singolo sinistro.

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

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

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

Allianz S.p.A.
Jesus Marin Giulia Gliubich

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **2803**
del **23 DIC. 2013**

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



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

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

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

Riepilogo delle Franchigie da recuperare

N. Sinistro	Data Sinistro	Località del Sinistro	Nominativo del danneggiato	Importo liquidato	Data liquidazione	Targa	Veicolo	Importo franchigia
01.919895655	21/12/2012	VIA PRINCIPE AMEDEO 74100	TARA RIOTTO GIOVANNI	262/AR112 1.615,29	30/10/2013	EH083FT	AUTOBUS	1.615,29
01.919906232	15/02/2013	VIA CUGINI VIA OTRANTO 74100	T BASILE LUIGI	026/AR113 1.700,00	14/10/2013	EH128FT	AUTOBUS	1.700,00

Oggetto: SINISTRO DEL 21/12/2012 A POL. RCV N. 0000059497052/0000130 - AMAT SPA (EH083FT) / RIOTTO GIOVANNI - NS. RIF. 262/AR/12

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

Data: 31/01/2013 18.57

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

Con riferimento a quanto indicato in oggetto trasmettiamo in allegato quanto segue:
- richiesta di risarcimento danni prot. 1605 del 25/01/2013 formulata dal Dott. Giovanni Renna per conto del Sig. Riotto Giovanni;
- comunicazione di servizio rilasciata in data 03/01/2013 dal dipendente Clemente Luigi.
Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

— Allegati: —

262AR12.PDF

681 KB