

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 032/AR/13	DATA SINISTRO 26/02/2013	ORA 13.10	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - CORSO UMBERTO	ANGOLO VIA MIGNOGNA	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - TAMBURI		N° SOCIALE 475	TARGA AUTOBUS CA 348 RJ
MATR. AGENTE 142220	COGNOME FRIULI	NOME COSIMO	Codice Fiscale FRL CSM 62C10 L049R
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 10/03/1962	DATA ASSUNZIONE 11/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA GATTUCCI, 15- SAN VITO		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5109814S
RILASCIATA A TARANTO		DATA RILASCIO 28/06/2001	SCADENZA PATENTE 13/05/2016
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Mercedes	MODELLO CLASSE A	TARGA BX 854 AK	PROPRIETARIO MARTUCCI MICHELE (Massafra, 6/9/60)	COMUNE DI RESIDENZA MASSAFRA (TA)
VIA / PIAZZA VIA S. PELLICO N.109			COMPAGNIA ASSICURATRICE DONAU ASS.NI SC. 28/03/2013	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA FEDELE CHIARA STELLA (12/8/93 -			COMUNE DI RESIDENZA CORSO ROMA 214 MASSAFRA (TA)	
1° DANNEGGIATO ROSA BATTISTA - Nata a Taranto il 19/10/64		NATURA DEL DANNO Residente a Massafra (Ta) in Via Arno n.4 - 3273665519		
2° DANNEGGIATO TOCCI ANTONIETTA - Nata a Taranto il 25/5/1962		NATURA DEL DANNO Residente a Statte (Ta) in Via Falgari n.10 - 337572076		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO SIBILLA ANNA - Nata a Taranto il 11/7/67	NATURA DEL DANNO Residente Via Largo Gennarini n.23 - 3453355884			
4° DANNEGGIATO LEGGIERI ANNA - Nata a Taranto il 28/4/65	NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Largo San Martino 23 - 3383020381			

AUTORITA' INTERVENUTA TESTIMONI	POLIZIA URBANA
PIERRI FRANCESCO	

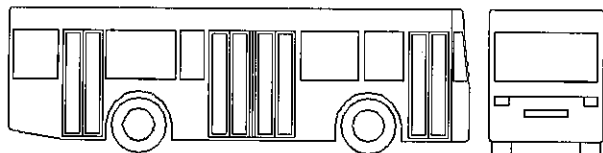
Sinistro Attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

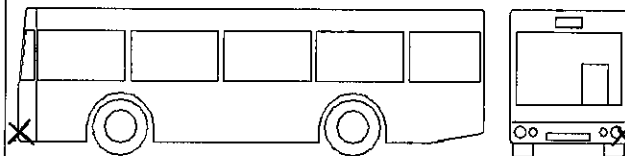
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

ANGOLARE ANTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

NON RILEVATI

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORRENDO LA CORSIA DI DESTRA RISERVATA AI BUS DI CORSO UMBERTO CON DIREZIONE "TAMBURI" ARRIVAVO ALL'INCROCIO DI VIA MIGNOGNA E MI FERMAMO AL SEMAFORO "ROSSO".

PRECISO CHE MI FERMAMO CIRCA UN METRO PRIMA DELLA LINEA DI ARRESTO.

ALLA SCATTARE DEL VERDE RIPARTIVO TRANQUILLAMENTE E L'AUTOVETTURA MERCEDES TARGATA BX854AK CHE PROCEDEVA ALLA MIA SINISTRA, PRIMA DELLA FILA, IMPROVVISAMENTE SVOLTAVA A DESTRA PER VIA MIGNOGNA NON CURANDOSI DELL'AUTOBUS ALLA PROPRIA DESTRA E SENZA DARE LA DOVUTA PRECEDENZA ALLO STESSO COME IMPONE IL CODICE DELLA STRADA.

A SEGUITO DI TALE SCONSIDERATA MANOVRA DEL CONDUCENTE DEL MERCEDES, FRENAVO BRUSCAMENTE E DEVIAMO LEGGERMENTE A DESTRA, MA CIO' NON BASTAVA AD EVITARE LA COLLISIONE AVVENUTA SULL'ANGOLARE ANTERIORE SINISTRO DEL BUS.

PER EFFETTO DELLA FRENATA BRUSCA QUATTRO VIAGGIATORI A BORDO DEL BUS RIPORTAVANO DANNI FISICI E VENIVANO ASSISTITI DAI SANITARI DEL 118 INTERVENUTI SUL POSTO CON DUE AMBULANZE.

RICHIEDEVO, ALTRESI', L'INTERVENTO DEI VIGILI URBANI PER I RILIEVI DEL CASO.

IL COLLEGA PIERRI FRANCESCO, CHE VIAGGIAVA A BORDO DEL BUS AFFIANCO A ME, PUO' CONFERMARE LA DINAMICA DELL'INCIDENTE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

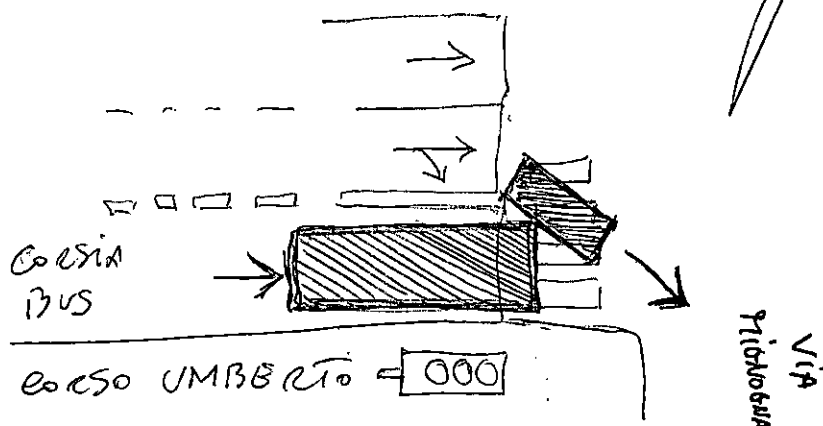
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conduttore

TA, 28/02/2013

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 032/AR/13	DATA SINISTRO 26/02/2013	ORA 13.10	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - CORSO UMBERTO		ANGOLO VIA MIGNOGNA	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - TAMBURI		N° SOCIALE 475	TARGA AUTOBUS CA 348 RJ	
MATR. AGENTE 142220	COGNOME FRIULI	NOME COSIMO	Codice Fiscale FRL CSM 62C10 L049R	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 10/03/1962	DATA ASSUNZIONE 11/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74121
DOMICILIO VIA GATTUCCI, 15- SAN VITO	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5109814S	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 28/06/2001
SCADENZA PATENTE 13/05/2016				
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Mercedes	MODELLO CLASSE A	TARGA BX 854 AK	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE DONAU	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	

1° DANNEGGIATO ROSA BATTISTA - Nata a Taranto il 19/10/64	NATURA DEL DANNO Residente a Massafra (Ta) in Via Arno n.4 - 3273665519
2° DANNEGGIATO TOCCI ANTONIETTA - Nata a Taranto il 25/5/1962	NATURA DEL DANNO Residente a Statte (Ta) in Via Falgari n.10 - 337572076

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
3° DANNEGGIATO SIBILLA ANNA - Nata a Taranto il 11/7/67	NATURA DEL DANNO Residente Via Largo Gemini n.23 - 3453355884			
4° DANNEGGIATO LEGGIERI ANNA - Nata a Taranto il 28/4/65	NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Largo San Martino 23 - 3383020381			

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA URBANA
TESTIMONI PIERRI FRANCESCO

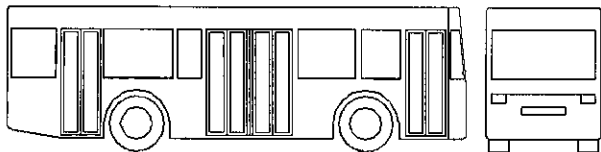
SINISTRO ARIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

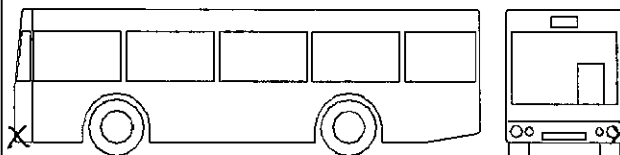
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

ANGOLARE ANTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

NON RILEVATI

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORRENDO LA CORSIA DI DESTRA RISERVATA AI BUS DI CORSO UMBERTO CON DIREZIONE "TAMBURI" ARRIVAVO ALL'INCROCIO DI VIA MIGNOGNA E MI FERMAVO AL SEMAFORO "ROSSO".

PRECISO CHE MI FERMAVO CIRCA UN METRO PRIMA DELLA LINEA DI ARRESTO.

ALLA SCATTARE DEL VERDE RIPARTIVO TRANQUILLAMENTE E L'AUTOVETTURA MERCEDES TARGATA BX854AK CHE PROCEDEVA ALLA MIA SINISTRA, PRIMA DELLA FILA, IMPROVVISAMENTE SVOLTAVA A DESTRA PER VIA MIGNOGNA NON CURANDOSI DELL'AUTOBUS ALLA PROPRIA DESTRA E SENZA DARE LA DOVUTA PRECEDENZA ALLO STESSO COME IMPONE IL CODICE DELLA STRADA.

A SEGUITO DI TALE SCONSIDERATA MANOVRA DEL CONDUCENTE DEL MERCEDES, FRENAVO BRUSCAMENTE E DEVIAMO LEGGERMENTE A DESTRA, MA CIO' NON BASTAVA AD EVITARE LA COLLISIONE AVVENUTA SULL'ANGOLARE ANTERIORE SINISTRO DEL BUS.

PER EFFETTO DELLA FRENATA BRUSCA QUATTRO VIAGGIATORI A BORDO DEL BUS RIPORTAVANO DANNI FISICI E VENIVANO ASSISTITI DAI SANITARI DEL 118 INTERVENUTI SUL POSTO CON DUE AMBULANZE.

RICHIEDEVO, ALTRESI', L'INTERVENTO DEI VIGILI URBANI PER I RILIEVI DEL CASO.

IL COLLEGA PIERRI FRANCESCO, CHE VIAGGIAVA A BORDO DEL BUS AFFIANCO A ME, PUO' CONFERMARE LA DINAMICA DELL'INCIDENTE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 032/AR/13	DATA SINISTRO 26/02/2013	ORA 13.10	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - CORSO UMBERTO		ANGOLO VIA MIGNOGNA	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - TAMBURI		N° SOCIALE 475	TARGA AUTOBUS CA 348 RJ	
MATR. AGENTE 142220	COGNOME FRIULI	NOME COSIMO	Codice Fiscale FRL CSM 62C10 L049R	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 10/03/1962	DATA ASSUNZIONE 11/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74121
DOMICILIO VIA GATTUCCI, 15- SAN VITO	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5109814S	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 28/06/2001
		SCADENZA PATENTE 13/05/2016		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Mercedes	MODELLO CLASSE A	TARGA BX 854 AK	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE DONAU		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	

1° DANNEGGIATO ROSA BATTISTA - Nata a Taranto il 19/10/64	NATURA DEL DANNO Residente a Massafra (Ta) in Via Arno n.4 - 3273665519
2° DANNEGGIATO TOCCI ANTONIETTA - Nata a Taranto il 25/5/1962	NATURA DEL DANNO Residente a Statte (Ta) in Via Falgari n.10 - 337572076

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
3° DANNEGGIATO SIBILLA ANNA - Nata a Taranto il 11/7/67	NATURA DEL DANNO Residente Via Largo Gemini n.23 - 3453355884			
4° DANNEGGIATO LEGGIERI ANNA - Nata a Taranto il 28/4/65	NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Largo San Martino 23 - 3383020381			

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA URBANA
TESTIMONI PIERRI FRANCESCO

Sinistro Attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

VIA TUGNOGNA

PERCORSO BX 854 AK

DONAU 28/3/2013

MARTUCI TICHORO (PASSA FRA 6/9/60)

VIA S. PELLICO, 109 u (TA)

AN. FODORO DIANA STICA

LEGGIO ROMA, 214

PASSA FRA 12/8/93

PASSA FRA (TA)

1) MARTUCI ROSA - 19/10/64^{TA}

2) STICA ANNA - 11/7/67^{TA}

PASSA FRA (TA)
ARNO, 24

LARGO BONNARINI
TA 23

3) LEONARDI ANGELA - TA, 28/4/65

LARGO BONNARINI,
TA 23

Taranto, li 28/02/2013

Egr. Sig.

FRIULI COSIMO
VIA GATTUCCI, 15- SAN VITO
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 032/AR/13 del 26/02/2013

Il giorno 26/02/2013, il bus n° 475 da Lei condotto, impegnato sulla linea 1/2, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e della Legge regionale n° 18 del 31/10/2002 e successive modificazioni ed integrazioni

Sarà cura di questa Azienda comunicarle, all'esito della relativa perizia, l'entità dell'eventuale danno da risarcire.

Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti

LA DIREZIONE

RACCOMANDATA A MANO

per ricevuta - Taranto, li

28/02/2013

473

SEZIONE "A"

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 475 DATA 26-02-2013

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO						RISERVATO AI CONTROLLI		
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME E NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
	DOP	5.35	CM	5.50	ROTA VADARO			
3	CM	5.55	STATA	6.40	" "			
3	STATA	6.45	CM	8.30	" "			
1/2	CM	8.46	STATA	9.40	" "			
1/2	STATA	9.46	CM	10.47	" "			
1/2	CM	10.47	STATA	11.37	" "			
1/2	STATA	11.40	CM	12.51	ROTA VADARO	1210	BATT	
1/2	CM	12.38	STATA		STATA	12	BATT	
CORR 1a Taranto - 12 x corsa in CA 1340 Cso. San Gerardo								
					1420			
					1420			
8.	Cef	1815	Pm	1960	Sabene - Gt.			
8	Pm	1815	Cef	1915	"			
8	Cef	1913	Pm	1930	"			
8	Pm	1930	Cef		Sabene - Gt.			
					2230			

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° 004

DALLE ORE 5.35

ALLE ORE 12.37

LINEA 12

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
[Firma]

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° 459

DALLE ORE 12.28

ALLE ORE 14.40

LINEA 12

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
[Firma]

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	☒	☒
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° 637

DALLE ORE 16.15

ALLE ORE 22.35

LINEA 8

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
[Firma]

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

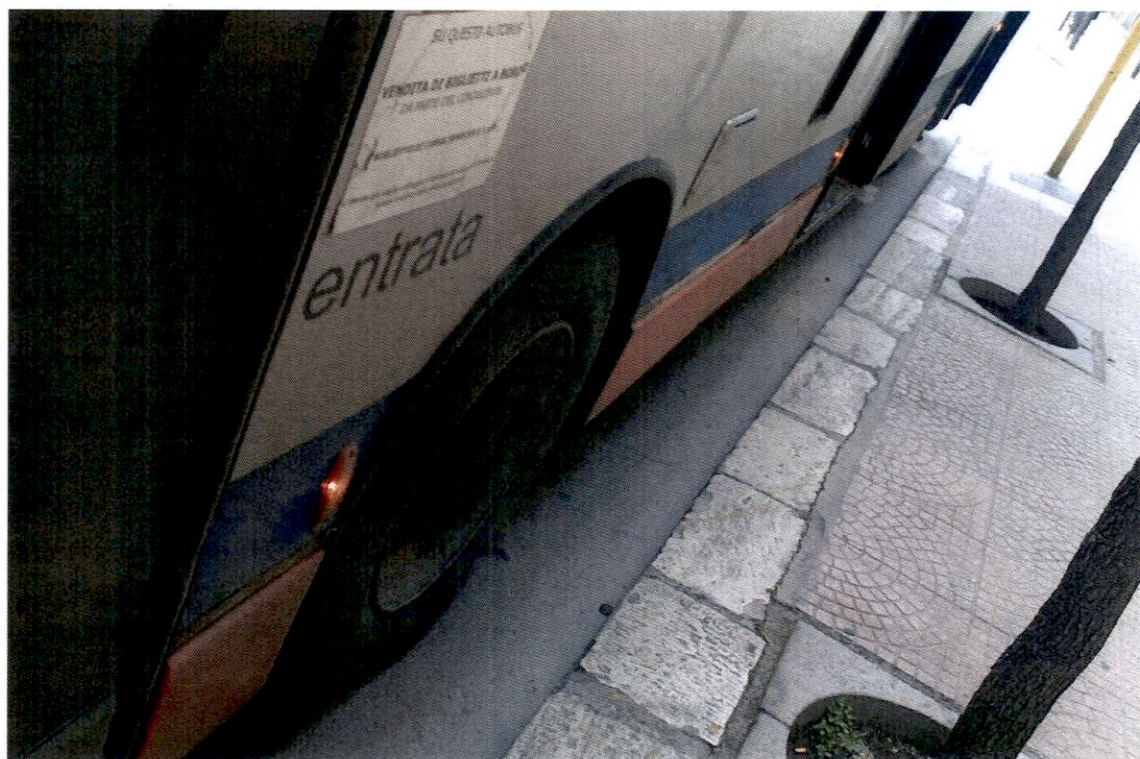
NE = Non Efficiente

M = Mancante

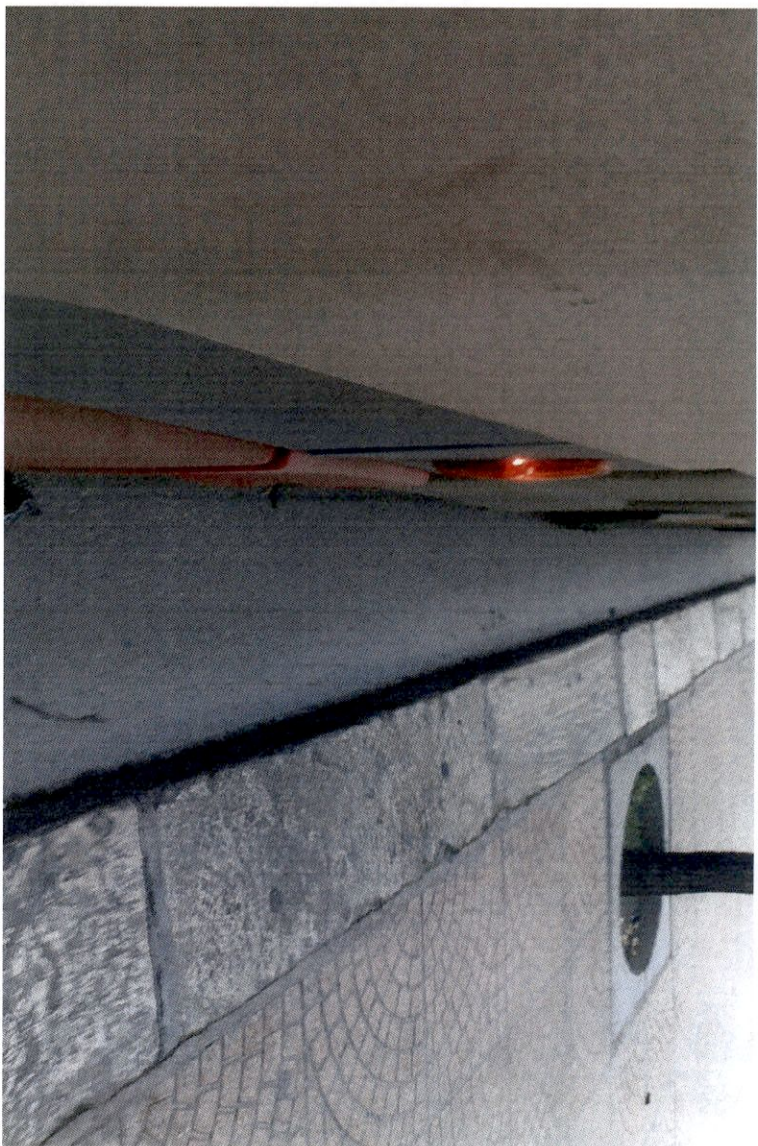
INS = Insufficiente

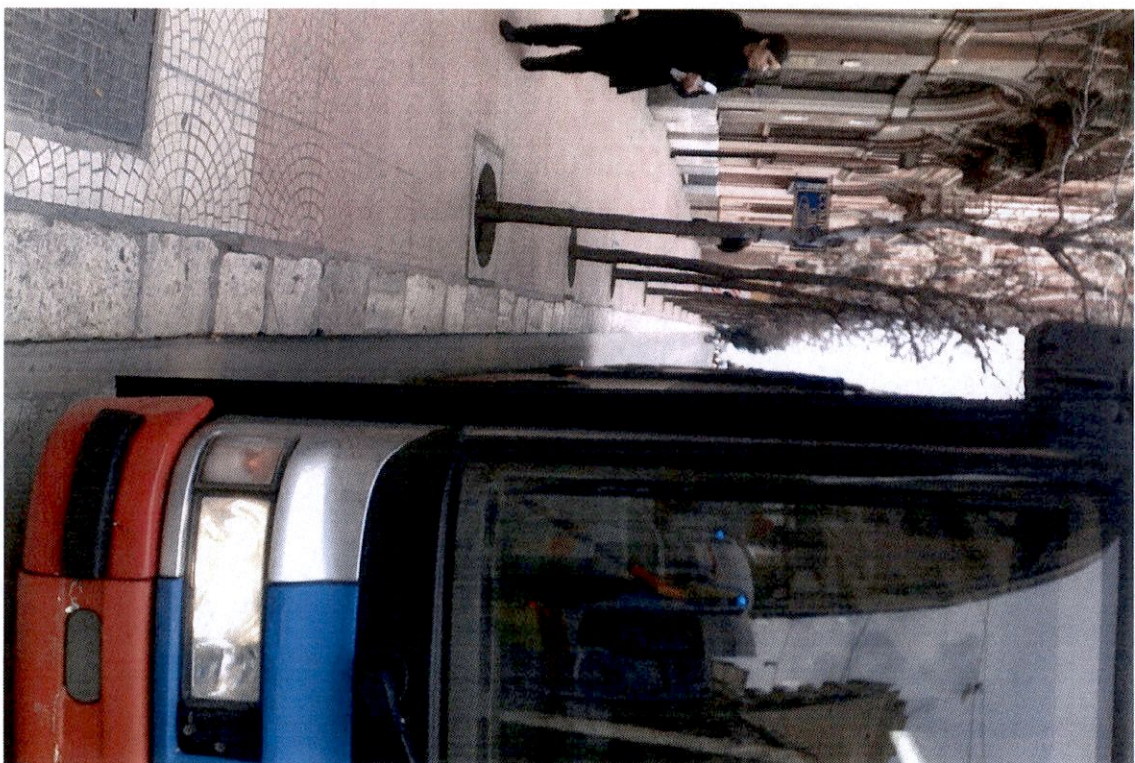
Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro

n° 13 del Collisione Cso Umberto I - Intervento Forze Pubbliche +
MB -
[Firma]
 al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO [Firma] ore 22.30









**Al Direttore Generale
AMAT SPA
SEDE**

OGGETTO: dichiarazione testimoniale

Il sottoscritto Pierri Francesco, nato a Grottaglie (Ta) il 06/11/1970 C.F. PRRFNC70S06E205R e ivi residente in Viale Ariosto n.59/A, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

giorno 26/02/2013, alle ore 13.10 circa, ero trasportato del bus n.475 targato CA348RJ ed ero di fianco all'autista che percorreva la corsia bus di Corso Umberto. Quest'ultimo giunto all'incrocio con Via Mignogna si fermava al semaforo rosso. Successivamente a luce verde, l'autista ripartiva ed improvvisamente vedevo giungere da sinistra la Mercedes Classe A targata BX854AK che di colpo svoltava a destra tagliando la strada al mezzo pubblico.

All'evento l'autista Amat frenava di colpo e nell'occasione dei passeggeri cadevano all'interno del mezzo pubblico. Nonostante la frenata vi era la collisione con la mercedes condotta da una ragazza. Immediatamente allertavo il 118 per le persone ferite.

Preciso che sono un dipendente Amat ed ero a bordo del bus per raggiungere il posto di lavoro al capolinea di Porto mercantile.

Analoga dichiarazione è stata resa in pari data dal sottoscritto al corpo di Polizia Municipale di Taranto.

In fede.

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 04/03/2013

Pierri Francesco



3696

Prot. N. 04 MAR. 2013

Del	PRESIDENTE	☐
10G	DIRETTORE GENERALE	☐
10A	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
10T	DIRETTORE TECNICO	☐
10E	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
10AG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
10A	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
10C	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
10D	INFORMATICA	☐
10P	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
10T	TECNICO	☐
10PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
10RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
10Q	STAFF QUALITA	☐

AC. 1976/22011 (K/RFDG)
 01/01/1976

4B. 22/07/2016 (LSFRN2)
 5. U15816512H

	9	10	11	12
A1 				
A 				
B 	26/05/87	17/07/01		
C 	04/02/89	17/07/01		
D 	21/05/91	17/07/01		
BE 	21/05/91	17/07/01		
CE 				
DE 				

71 TA2249578N1

AA 4687905

AVVERTENZE

- Il tessero può essere utilizzato solo se i dati sono stati correttamente inseriti.
- Il titolare del tessero deve apporre la propria firma nello spazio apposito.
- Nel caso di smarrimento o distruzione del tessero, deve essere richiesto un duplicato all'ufficio di competenza delle imposte dirette, munito del tessero.

4B. 10/07/2011 (K78FDG)
5. U15010512N

	9	10	11	12
A1 				
A 				
	26/05/87	17/07/01		
B 	04/02/89	17/07/01		
C 	21/05/91	17/07/01		
D 	21/05/91	17/07/01		
BE 				
CE 				
DE 				
71 TA2249578N I				

MOD MC 726F

ISTITUTO NAZIONALE DI STATISTICA

AA 4687905

AVVERTENZE

- Il presente documento è riservato ai soli titolari della licenza di utilizzo del sistema di gestione del traffico e va conservato in luogo sicuro e non deve essere divulgato.
- Non è consentito l'uso del presente documento per scopi diversi da quelli per i quali è stato elaborato e per i quali è stato concesso.

PATENTE DI GUIDA **REPUBBLICA ITALIANA**

1. PIERRI

2. FRANCESCO

3. 06/11/70 GROT TAGLIE (TA)

4a 27/06/2001 4c U.C.O.

4b 17/07/2001 5 U15019512W

7. *[Signature]*

8. GROT TAGLIE
VLE ARIOSTO 59/A/P. I.T.1
TA 5 U15019512W

9 a: D.

REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELLE FINANZE

CODICE FISCALE **PRRFNC70S06E205R**

COGNOME **PIERRI**

NOME **FRANCESCO** **SESSO** **M**

LUOGO DI NASCITA **GROT TAGLIE**

PROVINCIA **TA** **DATA DI NASCITA** **06/11/70**

1990 **Il Ministro delle Finanze**

**Al Direttore Generale
AMAT SPA
SEDE**

OGGETTO: dichiarazione testimoniale

Il sottoscritto Pierri Francesco, nato a Grottaglie (Ta) il 06/11/1970 C.F. PRRFNC70S06E205R e ivi residente in Viale Ariosto n.59/A, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

giorno 26/02/2013, alle ore 13.10 circa, ero trasportato del bus n.475 targato CA348RJ ed ero di fianco all'autista che percorreva la corsia bus di Corso Umberto. Quest'ultimo giunto all'incrocio con Via Mignogna si fermava al semaforo rosso. Successivamente a luce verde, l'autista ripartiva ed improvvisamente vedevo giungere da sinistra la Mercedes Classe A targata BX854AK che di colpo svoltava a destra tagliando la strada al mezzo pubblico.

All'evento l'autista Amat frenava di colpo e nell'occasione dei passeggeri cadevano all'interno del mezzo pubblico. Nonostante la frenata vi era la collisione con la mercedes condotta da una ragazza. Immediatamente allertavo il 118 per le persone ferite.

Preciso che sono un dipendente Amat ed ero a bordo del bus per raggiungere il posto di lavoro al capolinea di Porto mercantile.

Analoga dichiarazione è stata resa in pari data dal sottoscritto al corpo di Polizia Municipale di Taranto.

In fede.

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 04/03/2013

Pierri Francesco





CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

**VERBALE DI DICHIARAZIONI RESE DA PERSONA
INFORMATI SUI FATTI (TESTE)**

L'anno 2013, addì 04 del mese di Marzo
alle ore 12 in località Sp. Inf.
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. 6/1

è presente il sig. Moretti Francesco
identificato a mezzo _____

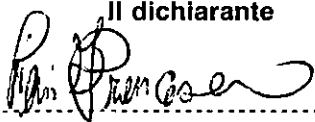
il quale, in merito all'incidente verificatosi in data _____, dichiara quanto
segue: era trasportato sul bus ed era da Franco
all'autista che percorre la corsia bus
sul C.so Umberto. Quest'ultimo punto all'incro-
cio con Via Mipugus si fermò, il semaforo
rosso - successivamente a luci verde, l'autista
si portò ed improvvisamente voleva porre
de sinistra le Mercedes che da colpo
subito a destra, tagliando le strisce di
mezzo pubblico - All'istante l'autista,
fuori di colpo e nell'occasione del
passaggio anteriore all'interno del mezzo
pubblico - Nonostante la frenata vi era
la collisione con le Mercedes - l'incidente

segue la dichiarazione del teste sig. :

mente, all'ora il 118 per le persone ferite —
Preciso che sono un dipendente dell'ed
era a bordo del bus per raggiungere il
posto di lavoro al Porto Meridionale.

fatto, letto, confermato e sottoscritto dalle parti, in luogo e data di cui
sopra.

Il dichiarante



L'Ufficiale / Agente di P.G.



Oggetto: SINISTRO DEL 26/02/2013 A POL. RCV N. 0000059497052/00000009 - AMAT SPA (CA348RJ) / MARTUCCI (BX854AK) + 4 - NS. RIF. 032/AR/13

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

Data: 09/03/2013 11.27

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

Trasmettiamo in allegato la dichiarazione testimoniale del Sig. Pierri Francesco rilasciata in data 04/03/2013.
Distinti saluti.

Il 01/03/2013 18.32, Sinistri ha scritto:

Si trasmette la denuncia di sinistro "ATTIVO" indicato in oggetto.

Segue, da parte dello scrivente Ufficio sinistri, formale richiesta di risarcimento danni nei confronti della DONAU Assicurazioni e del Sig. Martucci Michele.

Distinti saluti.

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

Allegati:

032AR13.teste pierri.PDF

202 KB

Prot. n.: 1229 UAG

Taranto, 1 2 MAR. 2013

Spett.le
Studio Legale
Avvocato Adriano Minetola
Via C. Nitti, 2
74123 - TARANTO

OGGETTO: Sinistro Ns. rif. 032 AR 13 del 26 02 2013
AMAT SPA (CA 348 RJ) / Martucci Michele - (BX 854 AK)

Con la presente, ai sensi dell'art. 24 dello Statuto Societario dell'AMAT S.p.A., Le conferisco l'incarico di curare il recupero del danno, al momento non quantificato, occorso ad un autobus di proprietà dell'Amat S.p.A a seguito di un sinistro stradale nei confronti della Compagnia di Assicurazioni Donau con aggravio di spese legali a carico della stessa.

Il compenso per la sua attività giudiziale e stragiudiziale, ove non si dovesse addivenire alla soluzione della controversia con spese a carico della controparte, sarà calcolato nella misura dei minimi tariffari dello scaglione di valore applicabile, decurtati del 20%.

Il sinistro indicato in oggetto è escluso dall'applicabilità della procedura di indennizzo diretto.

In allegato alla presente si trasmette, in copia conforme all'originale, fascicolo del sinistro.

Sarà sua cura relazionare, periodicamente, l'Unità sinistri di ogni iniziativa adottata e trasmettere agli uffici ogni comunicazione intercorsa con la controparte.

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter Poggi)

15.3.2013

Adriano Minetola

ALLEGATI alla nota prot.4229 del 12/03/2013:

- Denuncia di sinistro stradale num. Rif. 032/AR/13;
- Ns. mail del 1/3/2013;
- Dichiarazione testimoniale del Sig. Pierri Francesco;
- Ns. mail del 9/3/2013;
- N. 14 foto a colori scattate dal dipendente;
- Richiesta danni Avv. Michele Pomes per conto viaggiatrice bus;
- Ns. mail del 14/3/2013.

Prot. n.: 1798 UAG

Taranto, li 20 MAR, 2013

55007/11/2013 A1

Spett.le
Studio legale
Avv. Michele Pomes
Via Di Palma n.99
74123 - Taranto

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

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI - LEGGIERI ANGELA
SINISTRO DEL 26/02/2013 - Ns. Rif. 032/AR/13

Con riferimento alla Sua nota pervenuta in data 12/03/2013, ns. prot. 4201, 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.

Distinti saluti.

10

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matrichecchia)



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

B.A. 1100
Poste

29.03.97

14228020540 1

Numero

Destinatario

Via

C.A.P.

Spett.le
Studio legale
Avv. Michele Pomes
Via Di Palma n.99
74123 - Taranto

Cesario D'Intante
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

26/3/13

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

☐ Invi multipli a un unico destinatario☐ Sottoscrizione rifiutataBollo dell'ufficio
di distribuzione

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

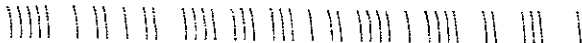
EP2159/EP2160 - Mod. 23 LP - MOD. 01304A - SL [3] Ed. 06/11

Da restituire a A.M.A.T. s.p.a.

**AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO**
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



Q32/AR 113



Avv. Michele Pomes
Via Di Palma 99, 74123 Taranto
Tel 0994538263 / Fax 0994537229
michele.pomes1@tin.it
pec: pomes.michele@oravta.legalmail.it

Raccomandata a / r

Spett.le
A.M.A.T. S.p.A.
Via Cesare Battisti 657
74121 TARANTO

032/Ar/13
Prot. N. 12005
12 MAR 2013
D. P. 25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100
101
102
103
104
105
106
107
108
109
110
111
112
113
114
115
116
117
118
119
120
121
122
123
124
125
126
127
128
129
130
131
132
133
134
135
136
137
138
139
140
141
142
143
144
145
146
147
148
149
150
151
152
153
154
155
156
157
158
159
160
161
162
163
164
165
166
167
168
169
170
171
172
173
174
175
176
177
178
179
180
181
182
183
184
185
186
187
188
189
190
191
192
193
194
195
196
197
198
199
200
201
202
203
204
205
206
207
208
209
210
211
212
213
214
215
216
217
218
219
220
221
222
223
224
225
226
227
228
229
230
231
232
233
234
235
236
237
238
239
240
241
242
243
244
245
246
247
248
249
250
251
252
253
254
255
256
257
258
259
260
261
262
263
264
265
266
267
268
269
270
271
272
273
274
275
276
277
278
279
280
281
282
283
284
285
286
287
288
289
290
291
292
293
294
295
296
297
298
299
300
301
302
303
304
305
306
307
308
309
310
311
312
313
314
315
316
317
318
319
320
321
322
323
324
325
326
327
328
329
330
331
332
333
334
335
336
337
338
339
340
341
342
343
344
345
346
347
348
349
350
351
352
353
354
355
356
357
358
359
360
361
362
363
364
365
366
367
368
369
370
371
372
373
374
375
376
377
378
379
380
381
382
383
384
385
386
387
388
389
390
391
392
393
394
395
396
397
398
399
400
401
402
403
404
405
406
407
408
409
410
411
412
413
414
415
416
417
418
419
420
421
422
423
424
425
426
427
428
429
430
431
432
433
434
435
436
437
438
439
440
441
442
443
444
445
446
447
448
449
450
451
452
453
454
455
456
457
458
459
460
461
462
463
464
465
466
467
468
469
470
471
472
473
474
475
476
477
478
479
480
481
482
483
484
485
486
487
488
489
490
491
492
493
494
495
496
497
498
499
500
501
502
503
504
505
506
507
508
509
510
511
512
513
514
515
516
517
518
519
520
521
522
523
524
525
526
527
528
529
530
531
532
533
534
535
536
537
538
539
540
541
542
543
544
545
546
547
548
549
550
551
552
553
554
555
556
557
558
559
560
561
562
563
564
565
566
567
568
569
570
571
572
573
574
575
576
577
578
579
580
581
582
583
584
585
586
587
588
589
590
591
592
593
594
595
596
597
598
599
600
601
602
603
604
605
606
607
608
609
610
611
612
613
614
615
616
617
618
619
620
621
622
623
624
625
626
627
628
629
630
631
632
633
634
635
636
637
638
639
640
641
642
643
644
645
646
647
648
649
650
651
652
653
654
655
656
657
658
659
660
661
662
663
664
665
666
667
668
669
670
671
672
673
674
675
676
677
678
679
680
681
682
683
684
685
686
687
688
689
690
691
692
693
694
695
696
697
698
699
700
701
702
703
704
705
706
707
708
709
710
711
712
713
714
715
716
717
718
719
720
721
722
723
724
725
726
727
728
729
730
731
732
733
734
735
736
737
738
739
740
741
742
743
744
745
746
747
748
749
750
751
752
753
754
755
756
757
758
759
760
761
762
763
764
765
766
767
768
769
770
771
772
773
774
775
776
777
778
779
780
781
782
783
784
785
786
787
788
789
790
791
792
793
794
795
796
797
798
799
800
801
802
803
804
805
806
807
808
809
810
811
812
813
814
815
816
817
818
819
820
821
822
823
824
825
826
827
828
829
830
831
832
833
834
835
836
837
838
839
840
841
842
843
844
845
846
847
848
849
850
851
852
853
854
855
856
857
858
859
860
861
862
863
864
865
866
867
868
869
870
871
872
873
874
875
876
877
878
879
880
881
882
883
884
885
886
887
888
889
890
891
892
893
894
895
896
897
898
899
900
901
902
903
904
905
906
907
908
909
910
911
912
913
914
915
916
917
918
919
920
921
922
923
924
925
926
927
928
929
930
931
932
933
934
935
936
937
938
939
940
941
942
943
944
945
946
947
948
949
950
951
952
953
954
955
956
957
958
959
960
961
962
963
964
965
966
967
968
969
970
971
972
973
974
975
976
977
978
979
980
981
982
983
984
985
986
987
988
989
990
991
992
993
994
995
996
997
998
999
1000

Oggetto: **Richiesta risarcimento danni**

Formulo la presente in nome, per conto e nell'interesse della signora **LEGGIERI ANGELA** nata a Taranto il 28/04/1965 ed ivi residente alla Via Largo Gennarini 23 - cod. fisc. LGGNGL65D68L049X - che mi ha conferito espresso incarico di richiederVi l'integrale risarcimento dei danni fisici a lei occorsi in data 26/02/2013 intorno alle ore 13.00 in qualità di terza trasportata su autobus della linea 1/2.

In particolare nelle circostanze sopra descritte il conducente dell'autobus sulla quale viaggiava la mia assistita era costretto a frenare bruscamente per evitare un'autovettura che gli stava tagliando la strada, brusca frenata che causava la caduta dei passeggeri tra cui la signora Leggieri.

A seguito delle lesioni subite la signora Leggieri veniva condotta a mezzo del 118 presso il locale Ospedale SS. Annunziata di Taranto per le prime cure del caso, dal quale veniva dimessa con diagnosi di "trauma cranico minore e cervicalgia" e prognosi di giorni otto s.c., come da certificato che si allega (all. 1).

Sul luogo del sinistro interveniva anche la locale polizia municipale per i rilevamenti del caso.

Stante la qualità di terza trasportata della signora Leggieri e la conseguente obbligazione risarcitoria facente capo all'AMAT SpA, Vi invito a provvedere tempestivamente a sporgere denuncia di sinistro alla Vostra compagnia assicuratrice comunicandomene gli estremi unitamente a conferma dell'avvenuto inoltro.

A completamento della presente richiesta risarcitoria e con riserva di produrre all'esito dell'avvenuta guarigione della mia assistita tutta l'ulteriore documentazione medica atta alla determinazione e quantificazione definitiva dei danni subiti, allego biglietto di viaggio regolarmente vidimato (all. 2).

Resta naturalmente inteso che, decorsi inutilmente giorni quindici dal ricevimento della presente, sarò costretto - mio malgrado - a dare seguito al mandato conferitomi innanzi alla competente Autorità Giudiziaria.

Distinti Saluti

Taranto, lì 05/03/2013

Avv. Michele Pomes



S.I.S.: REGIONE PUGLIA

ASL: TA
ISTITUTO: OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)
STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO
PS/PPI: MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA-TARANTO <PSS>
SALA VISITA:

ACUR - SER035056

Pagina 1 di 3

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

IDENTIFICATIVO ACCESSO: 2013- 014752

ACCETTAZIONE: 26/02/2013 13:32

IDENTIFICATIVO:	LGGNGL65D68L049X	ASSISTITO:	LEGGIERI ANGELA
DATA NASCITA:	28/04/1965	NATO/A A:	073027 TARANTO
SESSO:	F	FASCIA ETA':	
CITTADINANZA:	(100) ITALIANA	ASL:	160112 TA
RESIDENTE A:	073027 TARANTO	VIA:	LARGO GENNARINI, 23
RESIDENZA AGGIORNATA:		VIA:	
DOMICILIO:		VIA:	
DOMICILIO AGGIORNATO:		VIA:	

DATI ACCOMPAGNATORE

ACCOMPAGNATORE:

GRADO PARENTELA:

MOTIVO DELL'ACCESSO

PROBLEMA PRINCIPALE: TRAUMA

TRAUMA: INCIDENTE IN STRADA

DATA E ORA EVENTO: 26/02/2013 13.00

DESCRIZIONE: RIF INCIDENTE STRADALE SUL PULMANN DI CITTA'

ACCETTAZIONE

MODALITA' ARRIVO: AMBULANZA 118

OPERATORE: -ZAPPATORE STEFANIA

PARAMETRI VITALI DI ACCETTAZIONE

Dati parametri vitali non acquisiti in fase di accettazione

TRIAGE DI ACCETTAZIONE: VERDE - POCO CRITICO

CODICE DI DIMISSIONE: VERDE - POCO CRITICO

SINTOMATOLOGIA DIAGNOSTICA: CERVICALGIA

PERMANENZA IN ACCETTAZIONE: 2 : 03 (hh:mm)

ID. REGISTRO CARTACEO:

PRESA IN VISITA - DATI CLINICI

DATA E ORA: 26/02/2013 15:35

MEDICO: CASTRIGNANO ANNALISA

ANAMNESI: RIFERISCE INCIDENTE STRADALE SU UN PULMAN LINEA 1\2

ANAMNESI FARMACOLOGICA:

ALLERGIE: NEGA

IMMUNOPROFILASSI:

ALTRE NOTIZIE:

ESAME OBIETTIVO: VIGILE COSCIENTE ORIENTATA NON TURBE DI COSCIENZA

POTESI DIAGNOSTICA: TRAUMA CRANICO N. C . CERVICALGIA POSTRAUMATICA

STAMPATO IL: 26/02/2013 ALLE ORE: 20:12

DA: CAPOLOGO ARCANGELA

S.I.S.: REGIONE PUGLIA

ASL: TA

ISTITUTO: OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)

STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO

PS/PPI: MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA-TARANTO <PSS>

SALA VISITA:

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

IDENTIFICATIVO ACCESSO: 2013- 014752

ACCETTAZIONE: 26/02/2013 13:32

PRESTAZIONI

ISTITUTO: OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)

STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO

REPARTO: MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA-TARANTO <PSS>

DATA E ORA	CODICE - DESCRIZIONE
26/02/2013 15.35	897 - VISITA GENERALE

INDICAZIONE

Q.TA'

1

ISTITUTO: OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)

STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO

REPARTO: NEUROCHIRURGIA-TARANTO

DATA E ORA	CODICE - DESCRIZIONE
26/02/2013 18.32	897 - VISITA GENERALE

INDICAZIONE

Q.TA'

VISITA NEUROCHIRURGICA

1

ISTITUTO: OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)

STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO

REPARTO: RADIODIAGNOSTICA-TARANTO <RAD>

DATA E ORA	CODICE - DESCRIZIONE
	8722 - RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE
	87171 - RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI

INDICAZIONE

Q.TA'

1

1

Nessun farmaco somministrato

Nessun rifiuto inserito

Nessuna rilevazione di parametri vitali è presente nel diario

Nessun diario clinico acquisito

Nessuna frattura da fragilità rilevata

Nessuna diagnosi secondaria inserita

DIMISSIONE

MODALITA': DIMISSIONE A DOMICILIO CON AFFIDAMENTO AL MEDICO CURANTE

DATA E ORA: 26/02/2013 20:09

COMUNICAZIONE PRODOTTA PER: AUTORITA GIUDIZIARIA

PARTECIPAZIONE ALLA SPESA: URGENTE

PROGNOSI RISERVATA: NO NR. GG. PROGNOSI: 8 gg

TERAPIA DOMICILIARE / PRESTAZIONI: COME DA CONSULENZA NCH

PERMANENZA IN ASSISTENZA: 4 : 34 (hh:mm)

DIAGNOSI DI DIMISSIONE: ALTRO

DESCRIZIONE AGGIUNTIVA: TRAUMA CRANICO MINORE E CERVICALGIA

AUSL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE

Stabilimento "SS. Annunziata"

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

Nessuna dichiarazione assistito è stata registrata

OPERATORI

OPERATORE

TIPO

DATA E ORA CAMBIO TURNO

- CAPOLONGO ARCANGELA

DIMISSIONE

- CAPOLONGO ARCANGELA

CONSULENZA

- CAPOLONGO ARCANGELA

CAMBIO TURNO

26/02/2013 17.50

- CASTRIGNANO ANNALISA

CONSULENZA

- CASTRIGNANO ANNALISA

PRESA IN VISITA

- ZAPPATORE STEFANIA

ACCETTAZIONE

S.I.S.: REGIONE PUGLIA

ASL: TA

ISTITUTO: OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)

STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO

PS/PPI: MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA-TARANTO <PSS>

SALA VISITA:

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

IDENTIFICATIVO ACCESSO: 2013- 014752

ACCETTAZIONE: 26/02/2013 13:32

ALTRE NOTIZIE:

NOTE:

FIRMA PAZIENTE/ACCOMPAGNATORE/DICHIARANTE

IL MEDICO

CAPOLONGO ARCANGELA

AUSL TA - PRESIDIO
Stabilimento
S. C. Di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza

STAMPATO IL: 26/02/2013 ALLE ORE: 20:12

DA: CAPOLONGO ARCANGELA

REGIONE PUGLIA
 TA
 OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)
 STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO
 PPI: MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA-TARANTO <PSS>
 SALA VISITA:

SCHEDA DI CONSULENZA / PRESTAZIONI

IDENTIFICATIVO ACCESSO: 2013- 014752

ACCETTAZIONE: 26/02/2013 13:32

DATI CONSULENZA

CONSULENZA N.: 2 REGISTRAZIONE: 26/02/2013 18:32 INIZIO: 26/02/2013 18:32 FINE:
 ISTITUTO: OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)
 STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO
 UNITA' OPERATIVA: NEUROCHIRURGIA-TARANTO

IDENTIFICATIVO: LGGNGL65D68L049X ASSISTITO: LEGGIERI ANGELA
 DATA NASCITA: 28/04/1965 NATO/A A: 073027 TARANTO
 SESSO: F FASCIA ETA':
 CITTADINANZA: (100) ITALIANA ASL: 160112 TA
 RESIDENTE A: 073027 TARANTO VIA: LARGO GENNARINI, 23
 RESIDENZA AGGIORNATA: VIA:
 DOMICILIO: VIA:
 DOMICILIO AGGIORNATO: VIA:

ANAMNESI: RIFERISCE INCIDENTE STRADALE SU UN PULMAN LINEA 1/2

ESAME OBIETTIVO: VIGILE COSCIENTE ORIENTATA NON TURBE DI COSCIENZA

TRIAGE DI ACCETTAZIONE: VERDE - POCO CRITICO

QUESITO DIAGNOSTICO: TRAUMA CRANICO N. C. CERVICALGIA POSTRAUMATICA

PRESTAZIONI EROGATE

DATA E ORA CODICE - DESCRIZIONE
 26/02/2013 18.32 897 - VISITA GENERALE

INDICAZIONE

VISITA NEUROCHIRURGICA

Q.TA'

1

IL MEDICO RICHIEDENTE

CAPOLONGO ARCANGELA

Dati parametri vitali non acquisiti

Nessun farmaco somministrato

REFERTO: Trauma cranico chiuso e cerebrale per
 Trauma
 E.O.N.: Sindrome cerebrale acuta non deficit
 focali in CT. Rx cranio + cervicale
 Urgenti per follow
 Utile: assunzione di analgesici per 24h.
 Terapia antiepilettica e curassata per 5.
 Repos con collare cervicale duro per 8.

MEDICO REFERTANTE:

STAMPATO IL: 26/02/2013

TA
ISTITUTO: OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)
STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO
PS/PPI: MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA-TARANTO <PSS>
SALA VISITA:

SCHEDA DI CONSULENZA / PRESTAZIONI

IDENTIFICATIVO ACCESSO: 2013- 014752

ACCETTAZIONE: 26/02/2013 13:32

DATI CONSULENZA

CONSULENZA N.: 2 REGISTRAZIONE: 26/02/2013 18:32 INIZIO: 26/02/2013 18:32 FINE:
ISTITUTO: OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)
STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO
UNITA' OPERATIVA: NEUROCHIRURGIA-TARANTO

IL CONSULENTE



Avv. MICHELE POMES

Via Di Palma, 99

Tel. 099.4538263 - Fax 099.4537229

74100 TARANTO

Rice A/R

14787361202-3



Spett.le

A.M.A.T. S.p.A.

Via Cesare Battisti, 657

74121 Taranto

Posteitaliane



09.03.2013 13.01

Postaraccomandata

AR € 5,35

EL04083131 - 74121



78047 - 74121 TARANTO (TA)

Oggetto: SINISTRO DEL 26/02/2013 A POL. RCV N. 0000059497052/00000009 - AMAT SPA (CA348RJ) / MARTUCCI (BX854AK) + 4 - NS. RIF. 032/AR/13

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

Data: 14/03/2013 12.22

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

Con riferimento al sinistro in oggetto trasmettiamo in allegato la richiesta di risarcimento danni prot. 4201 del 12/3/2013 formulata dall'Avv. Michele Pomes per conto della sig.ra Leggieri Angela.
Distinti saluti.

Il 09/03/2013 11.27, Sinistri ha scritto:

Trasmettiamo in allegato la dichiarazione testimoniale del Sig. Pierri Francesco rilasciata in data 04/03/2013.
Distinti saluti.

Il 01/03/2013 18.32, Sinistri ha scritto:

Si trasmette la denuncia di sinistro "ATTIVO" indicato in oggetto.

Segue, da parte dello scrivente Ufficio sinistri, formale richiesta di risarcimento danni nei confronti della DONAU Assicurazioni e del Sig. Martucci Michele.

Distinti saluti.

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

—Allegati:—

032AR13.leggieri.PDF

450 KB

Taranto, li 17/04/2013

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.069/NS/11 del 12/04/2011 (duemilaundici)
Utente: **Pantaleo Rosaria** Nata a Taranto il 26/04/1967

Sinistro n.032/AR/13 del 26/02/2013
Utente: **Sibilla Anna** Nata il 11/07/1967

Sinistro n.068/AR/13 del 23/03/2013
Utente: **Cavallari Anna Maria** Nata a Taranto il 08/02/1955

Sinistro n.061/AR/13 del 09/04/2013
Utente: **Mattia Umberto** Nato a Taranto il 02/12/1934 (tess.B18666)

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.

Prot. N. **6343**
17 APR. 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 ☐
uf.PT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
uf.RG	RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITA' ☐
	☐

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

Prot. n.: 6426 UAG

Taranto, li 19 APR. 2013

Spett.le
Studio legale
Avv. Angelo Pulito
Via Diaz n.2
74027 – San Giorgio J. (Ta)

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

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI – SIBILLA ANNA
Ns. Rif. 032/AR/13

Con riferimento alla Sua nota pervenuta in data 05/04/2013, ns. prot. 5636, si comunica che la stessa è stata portata all'attenzione del CLD della ns. Compagnia Assicuratrice ALLIANZ Spa Divisione ALLIANZ – RAS, che ci legge per opportuna conoscenza.

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

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

BARI LMP
Poste

0.04 13

162580206014

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Spett.le
Studio legale
Avv. Angelo Pulito
Via Diaz n.2
74027 - San Giorgio J. (Ta)

26/4/13

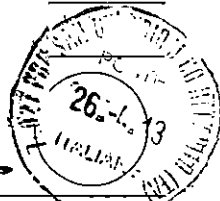
Angelo Pulito
Firma per esteso del ricevente _____
(Nome e Cognome) _____

Data

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.03:

☐ Invi multipli a un unico destinatario☐ Sottoscrizione rifiutata

[Signature]
Firma dell'incaricato alla distribuzione _____

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

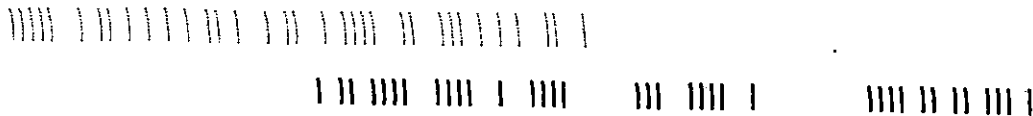
EP2159/EP2160 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - St. [3] Ed. 08/11

Da restituire a



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

032/AR113



032/Ar/113

STUDIO LEGALE
Avv. ANGELO PULITO
Via Diaz, 2 - 74027 S. GIORGIO JONICO (TA)
Tel. e Fax 099 5921296
e-mail: avv.pulitoangelo@libero.it
C.F.: PLT NGL 66S15 H882X - P.I.: 01950250736

Spett.le

A.M.A.T.
Via C. Battisti n. 657
74100 TARANTO

Raccomandata a.r.
S. Giorgio J., 2/04/2013

Oggetto: Sinistro stradale del 26/02/2013
Sibilla Anna / A.M.A.T.
Richiesta di risarcimento danni

Prot. N. 5636
05 APR. 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 ☐
STQ	STAFF QUALITA' ☐

Invio la presente in nome e per conto della sig.ra SIBILLA Anna c.f. SBLNNA67L51L049O, elettivamente domiciliata presso il mio studio, per richiederVi il risarcimento dei danni personali subiti dalla mia assistita mentre, munita di valido titolo di viaggio, si trovava trasportata a bordo dell'autobus n.475 tg. CA348RJ in occasione del sinistro in oggetto verificatosi a Taranto.

A seguito del sinistro in oggetto la mia assistita ha riportato lesioni personali per le quali è stata soccorsa e trasportata a mezzo di autoambulanza del 118 presso l'Ospedale SS. Annunziata di Taranto dove è stata visitata e refertata con prognosi di gg. 10 s.c.

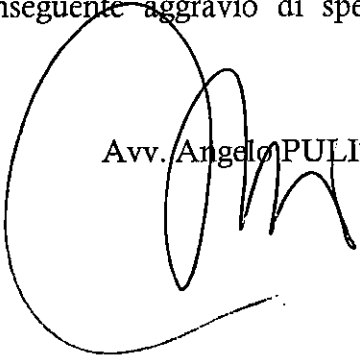
Per quello che ci consta, sul luogo del sinistro è intervenuta una pattuglia della Polizia Stradale che ha effettuato i rilievi.

Vi invito, pertanto, quale proprietaria dell'autobus sopraindicato, come da risultanze del PRA in ns possesso, a voler risarcire i danni subiti dalla sig.ra Sibilla Anna o, in alternativa, a voler comunicare l'impresa assicurativa che Vi garantisce per i danni subiti dai terzi.

In difetto, trascorsi infruttuosamente i termini di legge, dovrò procedere giudizialmente con conseguente aggravio di spese a Vs esclusivo carico.

Distinti saluti

Avv. Angelo PULITO



STUDIO LEGALE

Avv. ANGELO PULITO

Via Diaz, 2 - 74027 S. GIORGIO JONICO (TA)

Tel. e Fax 099 5921296

e-mail: avv.pulitoangelo@libero.it

C.F.: PLT NGL 66815 H882X - P.I.: 01950250736

posta raccomandata

Posteitaliane

R

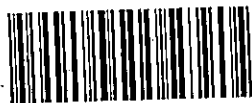
€ 4,30

04083937 - 74121

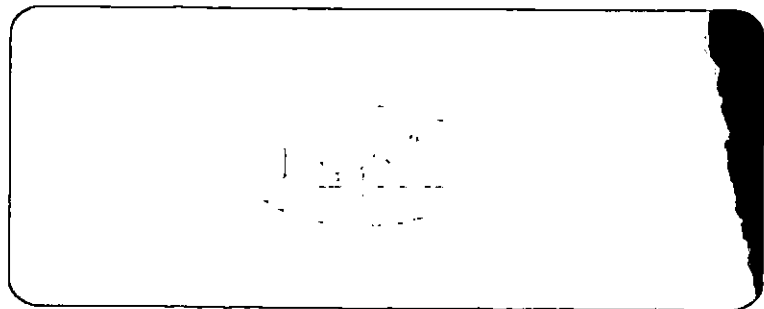


026 - 74027 SAN GIORGIO JONICO (TA) 02.04.2013 13.03

R



14562855605-6



Oggetto: SINISTRO DEL 26/02/2013 A POL. RCV N. 0000059497052/0000009 - AMAT SPA (CA348RJ) / MARTUCCI (BX854AK) + 4 - NS. RIF. 032/AR/13

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

Data: 11/04/2013 19.24

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

Con riferimento al sinistro in oggetto trasmettiamo in allegato la richiesta di risarcimento danni prot. 5636 del 05/04/2013 formulata dall'Avv. Angelo Pulito per conto della sig.ra Sibilla Anna.
Distinti saluti.

Il 14/03/2013 12.22, Sinistri ha scritto:

Con riferimento al sinistro in oggetto trasmettiamo in allegato la richiesta di risarcimento danni prot. 4201 del 12/3/2013 formulata dall'Avv. Michele Pomes per conto della sig.ra Leggieri Angela.
Distinti saluti.

Il 09/03/2013 11.27, Sinistri ha scritto:

Trasmettiamo in allegato la dichiarazione testimoniale del Sig. Pierri Francesco rilasciata in data 04/03/2013.
Distinti saluti.

Il 01/03/2013 18.32, Sinistri ha scritto:

Si trasmette la denuncia di sinistro "ATTIVO" indicato in oggetto.

Segue, da parte dello scrivente Ufficio sinistri, formale richiesta di risarcimento danni nei confronti della DONAU Assicurazioni e del Sig. Martucci Michele.

Distinti saluti.

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

---Allegati:---

032AR13 - 1 sibilla.pdf	448 KB
032AR13 - 2 sibilla.pdf	272 KB



Taranto, li 08/05/2013

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.032/AR/13 del 26/02/2013
Utente: **Tocci Antonietta** Nata a Taranto il 21/05/1962

Sinistro n.036/AR/13 del 05/03/2013
Utente: **Resta Francesco** Nato a Taranto il 05/06/1938

Sinistro n.061/AR/13 del 09/04/2013
Utente: **Semeraro Lorenzo** Nato a Palagiano (Ta) il 14/2/1959

Sinistro n.069/AR/13 del 14/04/2013
Utente: **Pellicore Anna** Nata il 27/11/1940

Sinistro n.074/AR/13 del 18/04/2013
Utente: **Mariano Piera** Nata a Taranto il 11/02/1950

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N. **7513**

Del **09 MAG. 2013**

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

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.

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

Prot. n.: 7644 UAG

Taranto, li

09 MAG. 2013

Spett.le
Studio legale
Avv. Gianfranco Trani
Viale Matteotti n.84
74023 - Grottaglie (Ta)

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

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI – TOCCI ANTONIETTA
Ns. Rif. 032/AR/13

Con riferimento alla Sua nota pervenuta in data 02/05/2013, ns. prot. 7128, si comunica che la stessa è stata portata all'attenzione del CLD della ns. Compagnia Assicuratrice ALLIANZ Spa Divisione ALLIANZ – RAS, che ci legge per opportuna conoscenza.

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

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

BARI CMO
Poste

17 05

13915062331 7

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Spett.le
Studio legale
Avv. Gianfranco Trani
Viale Matteotti n.84
74023 - Grottaglie (Ta)

[Handwritten signature]

15-05-13

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

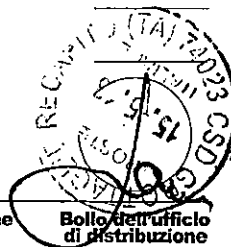
Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

☐ Invi multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane

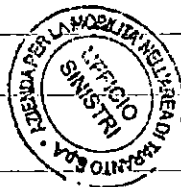


Avviso di ricevimento

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

Da restituire a

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



032/AR/113



7128
 Prot. N
 Del 02 MAG. 2013
 P PRESIDENTE ☐
 DG DIRETTORE GENERALE ☐
 DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
 DT DIRETTORE TECNICO ☐
 UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
 UAG AFFARI GEN. P.R./SINISTRI ☒
 UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
 UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
 UI INFORMATICA ☐
 UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
 UT TECNICO ☐
 UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
 ULRG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
 STQ STAFF QUALITA ☐
 _____ ☐

Studio Legale
Avv. Gianfranco Trani

Grottaglie, 25 Marzo 2013

Spett.le
 Allianz Ass.ni S.p.A.
 Largo Ugo Imeri, 1
 34123 Trieste
 anticipata via fax al n. 0407781311

Spett.le
 AMAT S.p.A.
 Via Cesare Battisti, 657
 74121 Taranto

Lettera Raccomandata A.R.

OGGETTO: Risarcimento danni.

Formulo la presente in nome e per conto della sig.ra Tocci Antonietta, (c.f. TCCNNT62E61L049M), nata a Taranto, il 21.05.1962, casalinga, priva di reddito, non avente diritto a prestazioni da enti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie, mia assistita, elettivamente domiciliata presso il mio studio legale, per richiederVi ai sensi della legge vigente, il risarcimento dei danni fisici, subiti nel sinistro stradale occorso in Taranto, in data 26.02.2013 alle ore 13:30 circa.

Infatti, in tale occasione, la sig.ra Tocci Antonietta viaggiava in qualità di terza trasportata a bordo dell'autobus tg. **CA348RJ** (garantito per r.c.a. da Allianz ass.ni s.p.a.) di proprietà dell'azienda di trasporti urbani Amat S.p.A. di Taranto e condotto da Friuli Cosimo, il quale giunto all'incrocio di Corso Umberto con via Mignogna, entrava in collisione con il veicolo Mercedes tg. **BX854AK**.

Sul luogo intervenivano gli agenti della Polizia Municipale di Taranto, vi erano numerosi testimoni.

La sig.ra Tocci Antonietta subiva lesioni per le quali accusava algie per tutta la notte, ed il mattino seguente si recava presso il punto di primo intervento dell'ospedale Moscati di Taranto.

A guarigione avvenuta sarà fornita tutta la documentazione medica.

Distinti Saluti

Avv. Gianfranco TRANI

Viale Matteotti n. 84 - 74023 Grottaglie (TA)

Tel. / Fax 0995628620 - Cell. 3476963292

E-mail: gianfrancotrani@alice.it

AVV. GIANFRANCO TRANI

Viale Matteotti, 84

74023 Grottaglie(TA)

Tel. / Fax 0995628620



00-015562324-99-0

R

Formula Certa®



Spett.le

A.M.A.T. SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657

74121 TARANTO

Oggetto: SINISTRO DEL 26/02/2013 A POL. RCV N. 0000059497052/0000009 - AMAT SPA (CA348RJ) / MARTUCCI (BX854AK) + 4 - NS. RIF. 032/AR/13

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

Data: 07/05/2013 16.59

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

Con riferimento al sinistro in oggetto trasmettiamo in allegato la richiesta di risarcimento danni, ns. prot. 7128 del 02/05/2013 formulata dall'Avv. Gianfranco Trani per conto della sig.ra Tocci Antonietta.
Distinti saluti.

Il 11/04/2013 19.24, Sinistri ha scritto:

Con riferimento al sinistro in oggetto trasmettiamo in allegato la richiesta di risarcimento danni prot. 5636 del 05/04/2013 formulata dall'Avv. Angelo Pulito per conto della sig.ra Sibilla Anna.
Distinti saluti.

Il 14/03/2013 12.22, Sinistri ha scritto:

Con riferimento al sinistro in oggetto trasmettiamo in allegato la richiesta di risarcimento danni prot. 4201 del 12/3/2013 formulata dall'Avv. Michele Pomes per conto della sig.ra Leggieri Angela.
Distinti saluti.

Il 09/03/2013 11.27, Sinistri ha scritto:

Trasmettiamo in allegato la dichiarazione testimoniale del Sig. Pierri Francesco rilasciata in data 04/03/2013.
Distinti saluti.

Il 01/03/2013 18.32, Sinistri ha scritto:

Si trasmette la denuncia di sinistro "ATTIVO" indicato in oggetto.

Segue, da parte dello scrivente Ufficio sinistri, formale richiesta di risarcimento danni nei confronti della DONAU Assicurazioni e del Sig. Martucci Michele.

Distinti saluti.

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

Allegati:

032AR13.tocci.PDF

74.6 KB

Oggetto: SINISTRO DEL 26/02/2013 A POL. RCV N. 0000059497052/0000009 - AMAT SPA (CA348RJ) / MARTUCCI (BX854AK) + 4 - NS. RIF. 032/AR/13

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

Data: 07/08/2013 11.25

A: "Avv. Adriano MINETOLA" <adriano.minetola@libero.it>

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

Con riferimento al sinistro "ATTIVO" indicato in oggetto, si trasmette in allegato la copia integrale del rapporto dei Vigili Urbani, favorevole ad Amat Spa .

Distinti saluti.

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

Allegati:

032AR13.rapporto polizia locale.PDF

2.5 MB

Oggetto: SINISTRO DEL 26/02/2013 A POL. RCV N. 0000059497052/0000009 - AMAT SPA (CA348RJ) / MARTUCCI (BX854AK) + 4 - NS. RIF. 032/AR/13

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

Data: 07/08/2013 11.25

A: "Avv. Adriano MINETOLA" <adriano.minetola@libero.it>

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

Con riferimento al sinistro "ATTIVO" indicato in oggetto, si trasmette in allegato la copia integrale del rapporto dei Vigili Urbani, favorevole ad Amat Spa .

Distinti saluti.

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

---Allegati:-----

032AR13.rapporto polizia locale.PDF

2.5 MB

AMAT s.p.a. - Protocollo In Arrivo
Prot. N. 13283
07 AGO. 2013

Del		
F	PRESIDENTE	☐
DC	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	☐
ULPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ULRG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

032/Act 13

1227

Prot. N	19 LUG. 2013	
Del	PRESIDENTE	☐
1	DIRETTORE GENERALE	☐
2	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
3	DIRETTORE TECNICO	☐
4	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
5	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
6	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
7	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
8	INFORMATICA	☐
9	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
10	UFFICIO TECNICO	☐
11	PRODOTTI TRAFICO	☐
12	ORGANIZZAZIONE/ECONOMATO	☐
13	STAFF	☐

REPUBBLICA
di FERRARA
STQ STAFF

ED E



COMUNE DI TARANTO
POLIZIA MUNICIPALE

Città di Taranto
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
Ufficio Infortunistica Stradale

congiunta copia, compo-
sta di n° 19 facciate

è conforme all'originale.

Taranto, li 15-7-2013
L'UFFICIALE RESPONSABILE
Sez. INFORTUNISTICA
(Ten. Cosimo DI COSIMO)



Alla PROCURA DELLA REPUBBLICA
c/o il TRIBUNALE di TARANTO

Prot. nr. 2135 P.G. del 03 GIU. 2013

RELAZIONE

(Art. 11 Comma 1° d. lgs. nr.274 del 28 Agosto 2000)

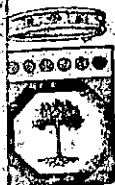
In data 26.02.2013 alle ore 13.10 quest'Ufficio, ha acquisito la seguente Notizia di reato per lesioni personali colpose, riportate a seguito di incidente stradale avvenuto in Taranto

ORA, DATA E LUOGO DEL SINISTRO, CONDIZIONI AMBIENTALI

Ore 13.10 del giorno 26.02.2013 in Taranto, sul c.so Umberto all'intersezione con la via Mignogna, tempo sereno, strada asciutta, strutturata in conglomerato bituminoso, in buono stato manutentivo, condizioni di visibilità e luminosità diurna, traffico nella norma.

VEICOLI E PERSONE COINVOLTI

- A) Autoveicolo:** Mercedes tg. BX 854 AK immatricolato nell'anno 02
assicurazione: Donau pol. nr. 0472.A713359 scad. 28/03/2013
conducente: Fedele Chiara Stella nata a Massafra in data 12.08.93 ed ivi residente al c.so Roma nr. 214 munita di patente di guida catg. B nr. TA5299431J rilasciata dalla M.C.T.C. di Taranto in data 30.12.11
proprietario: Martucci Michele nato a Massafra 06.09.60 ed ivi residente alla via S. Pellico nr. 109
trasportati: Maggi Sabrina (non identificata)
- B) Autobus:** Irisbus tg. CA 348 RJ immatricolato nell'anno 02
assicurazione: Allianz pol. nr. 59497052 scad. 31/03/2013
conducente: Friuli Cosimo nato a Taranto in data 10.03.62 ed ivi residente alla via Gattucci nr. 15 munito di patente di guida catg. CQC nr. TA5109814S rilasciata dalla M.C.T.C. di Taranto in data 16.10.08
proprietario: Spa Amat via C. Battisti n. 657 Taranto
trasportati: Pierri Francesco (teste). Toccia Antonietta nata a Taranto il 21.5.62 e residente a Statte alla via Falgheri nr. 10; Leggieri Angela nata a Taranto il 28.04.65 ed ivi residente Largo Gennarini nr. 23; Sibilla Anna nata a Taranto il 11.07.67 ed ivi residente al Largo Gennarini nr. 23; Battista Rosa nata a Taranto il 19.10.64 e residente a Massafra alla via Arno nr. 24



S.I.S.: REGIONE PUGLIA

ACUR - SER035059

Pagina 1 di 2

ASL: TA
ISTITUTO: OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)
STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO
PS/PPI: MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA-TARANTO <PSS>
SALA VISITA:

REFERTO PER AUTORITA' DI POLIZIA



SPETT. LE
AUTORITA' DI POLIZIA

- S E D E -

IDENTIFICATIVO ACCESSO: 2013- 014751

ACCETTAZIONE: 26/02/2013 13:31

SI COMUNICA CHE L'ASSISTITO

IDENTIFICATIVO:	SBLNNA67L51L0490	ASSISTITO:	SIBILLA ANNA
DATA NASCITA:	11/07/1967	NATO/A A:	073027 TARANTO
SSO:	F	FASCIA ETA':	
CITTA' DI NASCITA:	(100) ITALIANA	ASL:	160112 TA
RESIDENTE A:	073027 TARANTO	VIA:	LARGO GENNARINI 23
RESIDENZA AGGIORNATA:		VIA:	
DOMICILIO:		VIA:	
DOMICILIO AGGIORNATO:		VIA:	

GIUNTO AL PRONTO SOCCORSO DI QUESTO OSPEDALE

ACCETTAZIONE

MODALITA' ARRIVO: AMBULANZA 118

OPERATORE: FRRRRA70A48L049L-FERRARESE AURORA

CAUSALITA' INCIDENTE: INCIDENTE IN STRADA

ANAMNESI: RIF. INCIDENTE DI AUTOBUS

PARAMETRI VITALI DI ACCETTAZIONE

PA [mmHg]	TC	HGT	SP02	DURATA	FR	AVPU	GCS	CPSS	RTS	OPERATORE
[mm]	max/min	[°C]	[%]	SINTOMI	[arpm]					
140/80			100							

TIPOLOGIA DI ACCETTAZIONE: GIALLO - MEDIAMENTE CRITICO

CODICE DI DIMISSIONE: GIALLO.- MEDIAMENTE CRITICO

OGGETTO DELL'ACCESSO

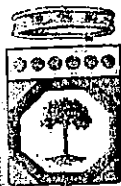
PROBLEMA PRINCIPALE: TRAUMA

CAUSALITA' INCIDENTE: INCIDENTE IN STRADA

DATA E ORA EVENTO: 26/02/2013 13.00

DESCRIZIONE: RIF. INC. STRADALE SU AUTOBUS DI CITTA'

Atti incidenti non acquisiti



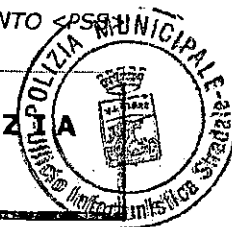
S.I.S.: REGIONE PUGLIA

ACUR - SER035059

Pagina 2 di 2

ASL: TA
ISTITUTO: OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)
STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO
PS/PPI: MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA-TARANTO <PSS>
SALA VISITA:

REFERTO PER AUTORITA' DI POLIZIA



SPETT. LE
AUTORITA' DI POLIZIA

- S E D E -

IDENTIFICATIVO ACCESSO: 2013- 014751

ACCETTAZIONE: 26/02/2013 13:31

PRESTAZIONI EROGATE

ISTITUTO:	OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)		
STABILIMENTO:	STABILIMENTO TARANTO		
PARTO:	MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA-TARANTO <PSS>		
DATA E ORA	CODICE - DESCRIZIONE	INDICAZIONE	Q.TA
26/02/2013 14.31	897 - VISITA GENERALE		1
ISTITUTO:	OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)		
STABILIMENTO:	STABILIMENTO TARANTO		
PARTO:	NEUROCHIRURGIA-TARANTO		
DATA E ORA	CODICE - DESCRIZIONE	INDICAZIONE	Q.TA
26/02/2013 17.39	897 - VISITA GENERALE	VISITA NEUROCHIRURGICA	1
ISTITUTO:	OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)		
STABILIMENTO:	STABILIMENTO TARANTO		
PARTO:	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA-TARANTO <DHC>		
DATA E ORA	CODICE - DESCRIZIONE	INDICAZIONE	Q.TA
26/02/2013 16.41	897 - VISITA GENERALE	VISITA ORTOPEDIA	1
ISTITUTO:	OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)		
STABILIMENTO:	STABILIMENTO TARANTO		
PARTO:	RADIOLOGICA-TARANTO <RAD>		
DATA E ORA	CODICE - DESCRIZIONE	INDICAZIONE	Q.TA
	8722 - RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE		1
	8826 - RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA		1
	8827 - RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	RX FEMORE DX	1

DIMISSIONE

DIMISSIONE A DOMICILIO CON AFFIDAMENTO AL MEDICO CURANTE DATA E ORA: 26/02/2013 19:06

COMUNICAZIONE PRODOTTA PER: AUTORITA GIUDIZIARIA

DISPOSIZIONE DELL'AUTORITA' GIUDIZIARIA:

PROGNOSI RISERVATA: NO

RICHIESTA AUTOPSIA:

NR. GG PROGNOSI: 10 (dieci)

PROGNOSI DI DIMISSIONE: ALTRO

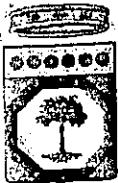
SCRIZIONE AGGIUNTIVA: POLICONTUSIONE CON CERVICALGIA POST-TRAUMATICA

APIA DOMICILIARE / PRESTAZIONI: VEDI CONSULENZE ALLEGATA

RE NOTIZIE:

IL MEDICO

SANTARCANGELO GIOVANNI



S.I.S.: REGIONE PUGLIA

ACUR - SER035059

Pagina 1 di 2

ASL: TA
ISTITUTO: OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)
STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO
PS/PPI: MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA-TARANTO <PSS>
SALA VISITA:



REFERTO PER AUTORITA' DI POLIZIA

SPETT. LE
AUTORITA' DI POLIZIA

- S E D E -

IDENTIFICATIVO ACCESSO: 2013- 014760

ACCETTAZIONE: 26/02/2013 14:08

SI COMUNICA CHE L'ASSISTITO

IDENTIFICATIVO:	BTTRS064R59L049K	ASSISTITO:	BATTISTA ROSA
DATA NASCITA:	19/10/1964	NATO/A A:	073027 TARANTO
SESSO:	F	FASCIA ETA':	
CITTADINANZA:	(100) ITALIANA	ASL:	160112 TA
RESIDENTE A:	073015 MASSAFRA	VIA:	ARNO 24 MASSAFRA (TA)
RESIDENZA AGGIORNATA:		VIA:	
DOMICILIO:		VIA:	
DOMICILIO AGGIORNATO:		VIA:	

E' GIUNTO AL PRONTO SOCCORSO DI QUESTO OSPEDALE

ACCETTAZIONE

MODALITA' ARRIVO: AMBULANZA 118 OPERATORE: ZPPSFN75H46L049Y-ZAPPATORE STEFANIA
TRAUMATISMO: INCIDENTE IN STRADA
ANAMNESI: POLICONTUSIONE DOPO CADUTA IN AUTOBUS DI LINEA, PZ IN TRATTAMENTO PER IPERTENSIONE

PARAMETRI VITALI DI ACCETTAZIONE

dati parametri vitali non acquisiti in fase di accettazione

RIAGE DI ACCETTAZIONE: VERDE - POCO CRITICO CODICE DI DIMISSIONE: VERDE - POCO CRITICO

MOTIVO DELL'ACCESSO

PROBLEMA PRINCIPALE: TRAUMA
TRAUMA: INCIDENTE IN STRADA
DATA E ORA EVENTO: 26/02/2013 13.00
DESCRIZIONE: RIF INCIDENTE NEL PULMANN DI CITTA'

dati incidente non acquisiti

S.I.S.: REGIONE PUGLIA

ASL: TA
 ISTITUTO: OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)
 STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO
 PS/PRI: MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA-TARANTO <PSS>
 SALA VISITA:



REFERTO PER AUTORITA' DI POLIZIA

SPETT. LE
 AUTORITA' DI POLIZIA

- S E D E -

TIFICATIVO ACCESSO: 2013- 014760

ACCETTAZIONE: 26/02/2013 14:08

TAZIONI EROGATE

TUTO: OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)

ILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO

RTO: MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA-TARANTO <PSS>

DATA E ORA	CODICE - DESCRIZIONE	INDICAZIONE	Q.T.
5/02/2013 15.28	897 - VISITA GENERALE		1

TUTO: OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)

ILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO

RTO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA-TARANTO <DHC>

DATA E ORA	CODICE - DESCRIZIONE	INDICAZIONE	Q.T.
5/02/2013 17.46	897 - VISITA GENERALE		1

TUTO: OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)

ILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO

RTO: RADIODIAGNOSTICA-TARANTO <RAD>

DATA E ORA	CODICE - DESCRIZIONE	INDICAZIONE	Q.T.
	8826 - RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA	RX DI PELVI	1
	8722 - RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE		1
	8821 - RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL' ARTO SUPERIORE	RX ARTO SUPERIORE SX	1
	8827 - RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	RX GINOCCHIO DX	1

SSIONE

ALITA: DIMISSIONE A DOMICILIO CON AFFIDAMENTO AL MEDICO CURANTE

DATA E ORA: 26/02/2013 19:34

UNICAZIONE PRODOTTA PER: AUTORITA GIUDIZIARIA

SPOSIZIONE DELL'AUTORITA' GIUDIZIARIA:

RICHIESTA AUTOPSIA:

GNOSI RISERVATA: NO

NR. GG PROGNOSI:

NOSI DI DIMISSIONE: POSTUMI DI CONTUSIONI

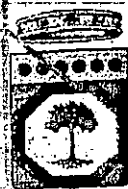
RIZIONE AGGIUNTIVA: CONTUSIONI CON LIEVI SEGNI DI EMATOMA IN SEDE OMERALE ECOSCIA

PIA DOMICILIARE / PRESTAZIONI: COME DA CONSULENZA ORTOPEDICA CONTROLLO MIRATO AMBULATORIALE SE
 SINTOMATOLOGIA PERSISTE, TERAPIA CON FANS MIORILASSANTI SI INVIA DAL
 CURANTE PER CURA E COMPETENZA.

E NOTIZIE:

IL MEDICO

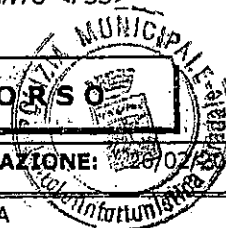
DE RUVO PIO DAMIANO



S.I.S.: REGIONE PUGLIA

ASL: TA
 ISTITUTO: OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)
 STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO
 PS/PPI: MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA-TARANTO <PSS>
 SALA VISITA:

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO



IDENTIFICATIVO ACCESSO: 2013- 014752

ACCETTAZIONE: 26/02/2013 13:32

IDENTIFICATIVO:	LGGNGL65D68L049X	ASSISTITO:	LEGGIERI ANGELA
DATA NASCITA:	28/04/1965	NATO/A A:	073027 TARANTO
SSO:	F	FASCIA ETA':	
RESIDENZA:	(100) ITALIANA	ASL:	160112 TA
IDENTIFICAZIONE:	073027 TARANTO	VIA:	LARGO GENNARINI, 23
IDENTIFICAZIONE AGGIORNATA:		VIA:	
MICILIO:		VIA:	
MICILIO AGGIORNATO:		VIA:	

TI ACCOMPAGNATORE

COMPAGNATORE:

GRADO PARENTELA:

TITOLO DELL'ACCESSO

PROBLEMA PRINCIPALE: TRAUMA

CAUSA: INCIDENTE IN STRADA

DATA E ORA EVENTO: 26/02/2013 13.00

DESCRIZIONE: RIF. INCIDENTE STRADALE SUL PULMANN DI CITTA'

ACCETTAZIONE

DAL DATA ARRIVO: AMBULANZA 118

OPERATORE: ZAPPATORE STEFANIA

PARAMETRI VITALI DI ACCETTAZIONE

I parametri vitali non acquisiti in fase di accettazione

GRADO DI ACCETTAZIONE: VERDE - POCO CRITICO

CODICE DI DIMISSIONE: VERDE - POCO CRITICO

TOMATOLOGIA DIAGNOSTICA: CERVICALGIA

MANUTENZIONE IN ACCETTAZIONE: 2 : 03 (hh:mm)

ID. REGISTRO CARTACEO:

SA IN VISITA - DATI CLINICI

DATA E ORA: 26/02/2013 15:35

MEDICO: CASTRIGNANO ANNALISA

ANAMNESI: RIFERISCE INCIDENTE STRADALE SU UN PULMAN LINEA 1\2

ANAMNESI FARMACOLOGICA:

ALLERGIE: NEGA

USO DI PROFILASSI:

RE NOTIZIE:

ME OBIETTIVO: VIGILE COSCIENTE ORIENTATA NON TURBE DI COSCIENZA

TESTI DIAGNOSTICA: TRAUMA CRANICO N. C. CERVICALGIA POSTRAUMATICA



S.I.S.: REGIONE PUGLIA

ASL: TA
 ISTITUTO: OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)
 STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO
 PS/PPI: MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA-TARANTO <PSS>
 SALA VISITA:

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

IDENTIFICATIVO ACCESSO: 2013- 014752

ACCETTAZIONE: 26/02/2013 13:32

PRESTAZIONI

TITOLO: OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)

ABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO

PARTE: MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA-TARANTO <PSS>

DATA E ORA CODICE - DESCRIZIONE
 26/02/2013 15.35 897 - VISITA GENERALE

INDICAZIONE Q.TA'
 1

TITOLO: OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)

ABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO

PARTE: NEUROCHIRURGIA-TARANTO

DATA E ORA CODICE - DESCRIZIONE
 26/02/2013 18.32 897 - VISITA GENERALE

INDICAZIONE Q.TA'
 VISITA NEUROCHIRURGICA 1

TITOLO: OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)

ABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO

PARTE: RADIODIAGNOSTICA-TARANTO <RAD>

DATA E ORA CODICE - DESCRIZIONE
 8722 - RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE
 87171 - RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI

INDICAZIONE Q.TA'
 1
 1



Assun farmaco somministrato

Assun rifiuto inserito

Assun rilevazione di parametri vitali è presente nel diario

Assun diario clinico acquisito

Assun frattura da fragilità rilevata

Assun diagnosi secondaria inserita

MISSIONE

DALITA': DIMISSIONE A DOMICILIO CON AFFIDAMENTO AL MEDICO CURANTE

DATA E ORA: 26/02/2013 20:09

UNICAZIONE PRODOTTA PER: AUTORITA GIUDIZIARIA

TECIPAZIONE ALLA SPESA: URGENTE

PROGNOSI RISERVATA: NO NR. GG. PROGNOSI:

APIA DOMICILIARE / PRESTAZIONI: COME DA CONSULENZA NCH

MANENZA IN ASSISTENZA: 4 : 34 (hh:mm)

GNOSI DI DIMISSIONE: ALTRO

CRIZIONE AGGIUNTIVA: TRAUMA CRANICO MINORE E CERVICALGIA

AURELIA - SECONDO OSPEDALIERO CENTRALE
 Stabilimento "SS. Annunziata"

Assun dichiarazione assistito è stata registrata

RATORI

RATORE

TIPO

DATA E ORA CAMBIO TURNO

POLONGO ARCANGELA

DIMISSIONE

POLONGO ARCANGELA

CONSULENZA

POLONGO ARCANGELA

CAMBIO TURNO

26/02/2013 17.50

STRIGNANO ANNALISA

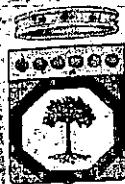
CONSULENZA

STRIGNANO ANNALISA

PRESA IN VISITA

PPATORE STEFANIA

ACCETTAZIONE



S.I.S.: REGIONE PUGLIA

ASL: TA
ISTITUTO: OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)
STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO
PS/PPI: MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA-TARANTO <PSS>
SALA VISITA:

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

IDENTIFICATIVO ACCESSO: 2013- 014752

ACCETTAZIONE: 26/02/2013 13:32

TRE NOTIZIE:

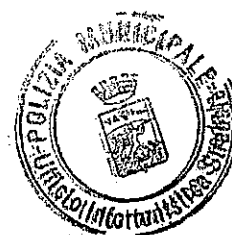
NOTE:

FIRMA PAZIENTE/ACCOMPAGNATORE/DICHIARANTE

IL MEDICO

CAPOLOGNO ARCANGELA

[Signature]
AUGUSTA-PRESIDE
S. C. DI Medicina e Chir.
S. C. DI Medicina e Chir.



S.I.S.: REGIONE PUGLIA

ASL: TA
 ISTITUTO: OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)
 STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO
 PS/PPI: PRONTO SOCCORSO (EX PPI) *(PS11)-MOSCATI
 SALA VISITA:

REFERTO PER AUTORITA' DI POLIZIA

SPETT. LE
 AUTORITA' DI POLIZIA

- S E D E -

IFICATIVO ACCESSO: 2013- 014919

ACCETTAZIONE: 27/02/2013 08:16

SI COMUNICA CHE L'ASSISTITO

IFICATIVO:	TCCNNT62E61L049M	ASSISTITO:	TOCCI ANTONIETTA
NASCITA:	21/05/1962	NATO/A A:	073027 TARANTO
	F	FASCIA ETA':	
DINANZA:	(100) ITALIANA	ASL:	160112 TA
ENTE A:	073029 STATTE	VIA:	VIA FALGHERI MARCO 10 P 1 I 3
ENZA AGGIORNATA:		VIA:	
ILIO:		VIA:	
ILIO AGGIORNATO:		VIA:	

ITO AL PRONTO SOCCORSO DI QUESTO OSPEDALE

TAZIONE

ITA' ARRIVO: AUTONOMO (ARRIVATO CON MEZZI PROPRI) OPERATORE: PNNMGR62A65L049Y-PANNELLA MARIA GRAZIA

ATISMO: INCIDENTE IN STRADA
 VESI: LA PAZIENTE GIUNGE IN P.S PER RIFERITA CADUTA ACCIDENTALE SU AUTOBUS DOVUTA A BRUSCA FRENATA DELL' AUTOBUS IN SEGUITO AD INCIDENTE STRADALE AVVENUTO IERI MATTINA .RIFERISCE DOLENZA AL GINOCCHIO DX E SENSAZIONE DI C.E. OD

ETRI VITALI DI ACCETTAZIONE

Parametri vitali non acquisiti in fase di accettazione

DI ACCETTAZIONE: VERDE - POCO CRITICO

CODICE DI DIMISSIONE: VERDE - POCO CRITICO

O DELL'ACCESSO

EMA PRINCIPALE: TRAUMA

A: INCIDENTE IN STRADA

ORA EVENTO: 26/02/2013 13.30

ZIONE: INCIDENTE AVVENUTO DA TRASPORTATO LINEA BUS 1-2

idente non acquisiti

ZIONI EROGATE

TO: OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)

IMENTO: STABILIMENTO TARANTO

TO: OFTALMOLOGIA-TARANTO <DHC> <OFT>

A E ORA CODICE - DESCRIZIONE
 2/2013 8.57 897 - VISITA GENERALE

TO: OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)

IMENTO: STABILIMENTO TARANTO

TO: PRONTO SOCCORSO (EX PPI) *(PS11)-MOSCATI

A E ORA CODICE - DESCRIZIONE
 2/2013 8.52 897 - VISITA GENERALE

INDICAZIONE

INDICAZIONE



1

TONE

ITA': DIMISSIONE A DOMICILIO CON AFFIDAMENTO AL MEDICO CURANTE

DATA E ORA: 27/02/2013 11:11

S.I.S.: REGIONE PUGLIA

ASL: TA
ISTITUTO: OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)
STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO
PS/PPI: PRONTO SOCCORSO (EX PPI) *(PS11)-MOSCATI
SALA VISITA:

REFERTO PER AUTORITA' DI POLIZIA

SPETT. LE
AUTORITA' DI POLIZIA

- S E D E -

IFICATIVO ACCESSO: 2013- 014919

ACCETTAZIONE: 27/02/2013 08:16

ICAZIONE PRODOTTA PER: AUTORITA GIUDIZIARIA

OSIZIONE DELL'AUTORITA' GIUDIZIARIA:

NO

RICHIESTA AUTOPSIA:

NR. GG PROGNOSI:

4 (quattro) SS.

OSI RISERVATA:

OSI DI DIMISSIONE: ALTRI E NON SPECIFICATI TRAUMATISMI DI SEDI NON SPECIFICATE

ZIONE AGGIUNTIVA: RIFERITO TRAUMA CONTUSIVO DI GINOCCHIO E MANO DX. E SENSAZIONE DI C.E. OD

A DOMICILIARE / PRESTAZIONI: ANTIDOLORIFICI AL BISOGNO PREVIA GASTROPROTEZIONE, IN CASO DEL PERSISTERE DELLA SINTOMATOLOGIA ESEGUIRE VISITA ORTOPEDICA ED EVENTUALI ESAMI RADIOGRAFICI. V. INOLTRE CONSULENZA OCULISTICA IN ALLEGATO.

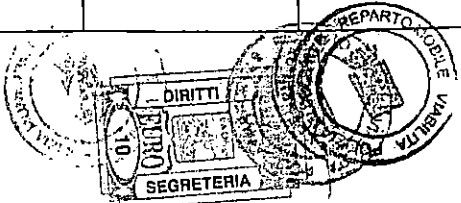
OTIZIE:

IL MEDICO

CORVACE VALERIA



Modulo per richiesta di copia di atti in possesso del Comando di polizia municipale

PROT. UFFICIO ACCESSO ATTI N. <u>107331</u> DEL <u>11.07.2013</u>	Si assegna a Servizio/Ufficio:
Spazio per diritti di segreteria	
	
POLIZIA MUNICIPALE TARANTO Infortunistica Stradale	
Prot. nr. <u>107331</u> <u>11-7-2013</u>	

Io sottoscritto/a BALBO CARLO, nato/a a TARANTO il
10/11/1963 e residente a TARANTO in Via LAGO MAGGIORE N. 13
IN QUALITA' DI DIPENDENTE AMAT SPA ADDDETTO ALL'UFFICIO SINISTRI
chiedo copia del seguente atto:

- ☐ accertamento contravvenzionale nr. del (spese: € 2,50)
- ☒ rapporto incidente stradale del 26/02/2013 via: CORSO UMBERTO I MIGNO GNA
parti: AMAT (CA 348 CC) / MARTUCCI (BX 854 AK) ... (spese: € 10,00)
- ☐ altro: (spese: € 2,50)

per il seguente interesse giuridico: USO ASSICURATIVO

- Richiedo che la consegna avvenga: ☒ a mano
☐ tramite R.R. all'indirizzo su riportato (aggiunta spese: € 5,60).
- Prendo atto della somma prevista per ricerche, riproduzione e consegna dell'atto richiesto ed effettuo il relativo versamento ☒ in contanti - ☐ con allegato assegno circolare non trasferibile intestato a: Servizio Economato Comune Taranto, occorrente per l'acquisizione dei corrispondenti diritti di segreteria da applicare sulla richiesta a cura dei responsabili della Segreteria 2° Servizio P.M.
- Esibisco mio documento di identità e, nel caso di rapporto incidente stradale con feriti, Nulla-osta della Autorità Giudiziaria. Quale avvocato o rappresentante, allego inoltre per qualsiasi richiesta procura alla difesa o delega dell'interessato difeso o rappresentato.

Ta, li 11/07/2013 Il richiedente

Verificato documento CARTA D'IDENTITA' n. AO 8282580 in corso di validità.

(Il presente fac-simile è disponibile sul sito internet del Comune: www.Comune.Taranto.it)

(spazio per l'ufficio di p.m. interessato)

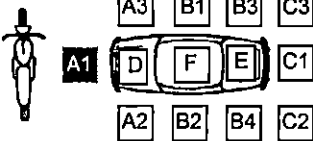
Vista la richiesta sopra riportata, valutato l'interesse giuridico espresso,

☐ si ritiene non poter consentire al rilascio di copia della documentazione richiesta per i segg. motivi:

☐ si acconsente al rilascio di copia della documentazione nelle formalità richieste.

il richiedente, p.r. - (data:)

Il caposervizio /capoufficio

per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via O. Flacco, 22 74121 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997364094 E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it						Perizia N° 729,00/D /13		Relazione di perizia per AMAT				Codice Ramo sinistro 001 RCA RISC. ASS.			
Assicurato AMAT N.475						Controparte N.N.				Impresa di controparte DONAU					
Esercizio 2013		Numero sinistro 032/AR/13				Codice - Agenzia				Data sinistro 26/02/2013					
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettorato		Numero polizza				Ramo polizza		Recuper o IVA Si			
Data Incarico 05/03/2013		Data primo rilievo 05/03/2013		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 4		Privilegio a favore di			
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA												Scade il //			
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:												Già Targa			
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491E/3P						Targa CA348RJ		Telaio ZGA482M0006002965				1° Immatr. 18/06/02			
Stato d'uso SUFFICIENTE		Km. 1	Pneum. 60	Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZZATO				Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si							
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione //				Ubicazione Danni 					
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.		Portata q.li	Tara q.li	Passo m.	Posti n°	Assi n°							
Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00							
C.R. VOCI DI DANNO						SR		LA		VE		ME		Costo dei Ricambi	
Listino ricambi aggiornato al [//]						Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo		DCMS	* (Iva Esclusa)
Angolare paraurti ant. .Sx						S	0,8	S		S	1,0				316,41
Modanatura angolare paraurti ant. .Sx						S		S		S					31,50
Fanalino ant. .Sx						S		S		S					94,00
Fianchetto ant. .Sx						M	1,0	M	2,0	M	2,0				
Codice / Riparatore Fascia Carr. A1						Totale Tempi SR 1,8		LA 2,0		VE operativo 3,0		ME		Totale Ricambi € 441,91	
Telefono:		Ore 0,45	Supplemento Finitura 10% max ore 3 Ore 0,35		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura Ore 1,2		Totale Tempi Supplementari Ore 2,00				Totale tempi VE Ore 5,00				
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile € 441,91		Iva € 92,80		Totale € 534,71					
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 5,00 €/h 11,55		€ 57,75		€ 12,13		€ 69,88					
Totale Imponibile €		684,88		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€					
Degrado €				Mano d'opera carrozzeria Ore 8,80 €/h 20,66		€ 181,81		€ 38,18		€ 219,99					
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€					
Totale (Imponibile) €		684,88		S.Rifiuti 0,50 % di 681,47		€ 3,41		€ 0,72		€ 4,13					
Totale (Iva Compresa) €		828,70		TOTALE STIMA		€ 684,88		€ 143,83		€ 828,71					
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€													
Indennizzo Contrattuale €				Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 1,1					
TOTALE Indennizzo €		684,88		Osservazioni:											
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE: Data consegna 25/03/2013 Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion Ruolo N. 3812 Foglio N. 1															

per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via O. Flacco, 22
74121 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997364094
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 729,00/D /13
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **032/AR/13**
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**

Data Sinistro: **26/02/2013**
Data Perizia: **05/03/2013**

Assicurato: **AMAT N.475**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491E/3P**
Targa: **CA348RJ**
Controparte: **N.N.**



729/13

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 032/AR/13	DATA SINISTRO 26/02/2013	ORA 13.10	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - CORSO UMBERTO	ANGOLO VIA MIGNOGNA	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - TAMBURI		N° SOCIALE 475	TARGA AUTOBUS CA 348 RJ
MATR. AGENTE 142220	COGNOME FRIULI	NOME COSIMO	Codice Fiscale FRL CSM 62C10 L049R
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 10/03/1962	DATA ASSUNZIONE 11/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA GATTUCCI, 15- SAN VITO		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5109814S
		RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 28/06/2001
		SCADENZA PATENTE 13/05/2016	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Mercedes	MODELLO CLASSE A	TARGA BX 854 AK	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
DONAU				
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	

1° DANNEGGIATO ROSA BATTISTA - Nata a Taranto il 19/10/64	NATURA DEL DANNO Residente a Massafra (Ta) in Via Arno n.4 - 3273665519
2° DANNEGGIATO TOCCI ANTONIETTA - Nata a Taranto il 25/5/1962	NATURA DEL DANNO Residente a Statte (Ta) in Via Falgari n.10 - 337572076

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO SIBILLA ANNA - Nata a Taranto il 11/7/67	NATURA DEL DANNO Residente Via Largo Gemini n.23 - 3453355884			
4° DANNEGGIATO LEGGIERI ANNA - Nata a Taranto il 28/4/65	NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Largo San Martino 23 - 3383020381			

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA URBANA

TESTIMONI

PIERRI FRANCESCO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO AMIVO

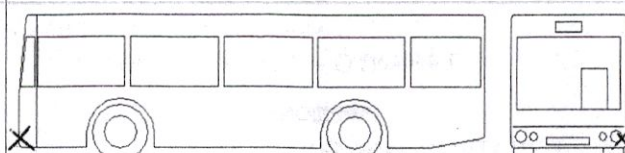
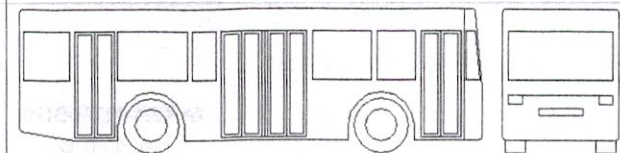
DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Vista laterale destra

Vista posteriore

Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

ANGOLARE ANTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

NON RILEVATI

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORRENDO LA CORSIA DI DESTRA RISERVATA AI BUS DI CORSO UMBERTO CON DIREZIONE "TAMBURI" ARRIVAVO ALL'INCROCIO DI VIA MIGNOGNA E MI FERMAMO AL SEMAFORO "ROSSO".

PRECISO CHE MI FERMAMO CIRCA UN METRO PRIMA DELLA LINEA DI ARRESTO.

ALLA SCATTARE DEL VERDE RIPARTIVO TRANQUILLAMENTE E L'AUTOVETTURA MERCEDES TARGATA BX854AK CHE PROCEDEVA ALLA MIA SINISTRA, PRIMA DELLA FILA, IMPROVVISAMENTE SVOLTAVA A DESTRA PER VIA MIGNOGNA NON CURANDOSI DELL'AUTOBUS ALLA PROPRIA DESTRA E SENZA DARE LA DOVUTA PRECEDENZA ALLO STESSO COME IMPONE IL CODICE DELLA STRADA.

A SEGUITO DI TALE SCONSIDERATA MANOVRA DEL CONDUCENTE DEL MERCEDES, FRENAVO BRUSCAMENTE E DEVIAMO LEGGERMENTE A DESTRA, MA CIO' NON BASTAVA AD EVITARE LA COLLISIONE AVVENUTA SULL'ANGOLARE ANTERIORE SINISTRO DEL BUS.

PER EFFETTO DELLA FRENATA BRUSCA QUATTRO VIAGGIATORI A BORDO DEL BUS RIPORTAVANO DANNI FISICI E VENIVANO ASSISTITI DAI SANITARI DEL 118 INTERVENUTI SUL POSTO CON DUE AMBULANZE.

RICHIEDEVO, ALTRESI', L'INTERVENTO DEI VIGILI URBANI PER I RILIEVI DEL CASO.

IL COLLEGA PIERRI FRANCESCO, CHE VIAGGIAVA A BORDO DEL BUS AFFIANCO A ME, PUO' CONFERMARE LA DINAMICA DELL'INCIDENTE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

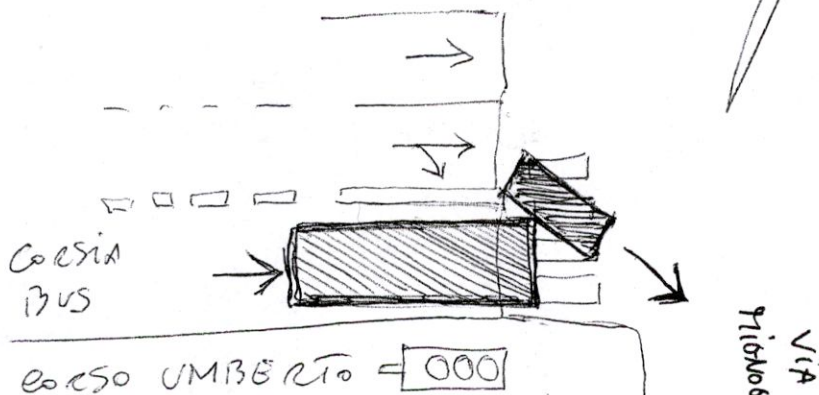
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 28/02/2013

pagina

2



per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via O. Flacco, 22 74121 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997364094 Posiz.Ruolo N.:3812			Nota Spese ed Onorario per la Spett.le AMAT		Codice 001	Ns. Riferimento 729,00/13
Assicurato AMAT N.475		Controparte N.N.		Impresa Controparte DONAU		
Esercizio 2013	Sinistro N. 032/AR/13		Codice Agenzia		Data Sinistro 26/02/2013	
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo /	Tipo Sx. RCA RISC. ASS.	
Data Incarico 05/03/2013	Data effett. Perizia 05/03/2013	Località TARANTO	Presso ASS	Carr. Fascia A1	Foto 4	
Data Restituzione 25/03/2013						

ONORARI	
Perizia	30,00
Riscontro	
Interlocutoria	
Accertamento	
Negativa	
Suppl. ARD	
Sup. Concordato	
Sup. Liquidazione	
Totale onorario	30,00

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 4 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

TOTALI	
Imponibile	30,00
Cassa 4,00 %	1,20
I.V.A. 21 %	6,55
Totale	37,75
Non Imponib.	
Totale	37,75
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	31,75

Note:

Taranto, li' 25/03/2013

Importo PERIZIA IVA compresa:828,71

Data..... Visto del Liquidatore.....

Genius Professional - by AutoSoft 0771/681436 r.a.

Oggetto: SIN. DEL 26/02/2013 - AMAT SPA / MARTUCCI
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: 09/10/2013 10.42
A: "P.I. MICHELE POMPEO ERRIQUENS" <mperriquens@alice.it>

VEDI ALLEGATI

260220132727.jpg



260220132733.jpg



Allegati:

475.pdf

752 KB

260220132727.jpg

205 KB

260220132733.jpg

216 KB

Taranto, li 02/10/2013

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.141/AR/13 del 13/08/2013
Utente: **Peluso Annunziata** Nata a Torino il 28/10/1961

☐ Sinistro n.032/AR/13 del 26/02/2013
Utente: **Battista Rosa** Nata a Taranto il 19/10/1964

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.

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

16149
Prot. N°
02 OTT. 2013
Del
PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
SE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
VAG AFFARI GEN. P.R./SINISTRI ☐
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
SC CONTABILITÀ/BILANCIO ☐
SE INFORMATICA ☐
RP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
ULRG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITÀ ☐
☐

11/10/2013

Spett.le/Egr.Sig.
MINETOLA ADRIANO
VIA NITTI 2
74123 TARANTO (TA)

Spett.le/Egr.Sig.
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO (TA)

18 OTT 2013

PRESTITI	☐
DEBITI GENERALI	☐
DEBITI AMMINISTRATIVI	☐
DEBITI TECNICI	☐
ESERCIZIO/INIZIO	☒
DEBITI SOCIETARI/INIZIO	☒
ACQUISTI/CONTRATTI	☐
CONTABILITA'/BILANCIO	☐
INFORMATICA	☐
PERSONALI/RETRIBUZIONI	☐
TECNICO	☐
PRODOTTI TRAFICO	☐
RAZIONERI/ECONOMATO	☐
STAFF CUP/AC	☐

Raccomandata AR

Oggetto: sinistro n. 2013/35848 del 26/02/2013

Con riferimento al sinistro in oggetto Le comuniciamo che abbiamo dato disposizione al nostro Istituto di credito per l'invio di assegno di euro 750,00 (settecentocinquanta/00) intestato AMAT SPA.

La suddetta offerta viene effettuata ex art.148 e seguenti del Codice delle Assicurazioni Private ed è stata predisposta in base al conteggio di seguito evidenziato:

Danno materiale	600	
Danno a persona		
Invaldit� permanente		
Inabilit� temporanea		
Danno non patrimoniale		
Spese documentate		
Competenze legali	150	Per cui vorr� inviarci copia della sua fattura o nota pro forma intestata al suo Assistito
Altro		
Totale	750,00	

Nella quantificazione del danno non si   tenuto conto di alcun concorso di responsabilit  a Suo carico.

Restiamo a disposizione per qualsiasi ulteriore chiarimento dovesse necessitare e con l'occasione porgiamo distinti saluti.

Impegno di riservatezza (protezione dei dati personali).

I dati raccolti con questo documento saranno usati Donau Versicherung AG Vienna Insurance Group, Rappresentanza Generale per l'Italia; titolare del trattamento, per la gestione del rapporto assicurativo e l'adempimento degli obblighi di legge. I dati potranno essere comunicati a soggetti pubblici e privati per le medesime finalit . Per esercitare i diritti di accesso, integrazione, modificazione o cancellazione dei dati, l'interessato pu  rivolgersi a Donau Versicherung AG Vienna Insurance Group, Rappresentanza Generale per l'Italia, Via Quaranta 45, Milano.

Donau Versicherung AG Vienna Insurance Group, Rappresentanza Generale per l'Italia
20139 Milano, Via B. Quaranta, 45 - Telefono +39 02 897569 1, Fax +39 02 897569 20
E-mail: info@donauassicurazioni.it, www.donauassicurazioni.it
Registro Imprese di Milano - C.F./P.IVA 02518720210

Donau Versicherung AD Vienna Insurance Group, 1010 Vienna (Austria), Shottenring, 15
n. UID: ATU 38648406. Iscritta presso il Tribunale Commerciale di Vienna al n. FN 32002m. DVR: 0016683



VIENNA INSURANCE GROUP

MEGA SERVICES S.P.A.

VIA OREFICI, 2 20123 MILANO MI

Tel.: 02/87367206

Fax:

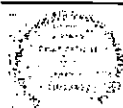
E-Mail: CLS.DONAU@MEGASERVICES.IT

Liquidatore: CAPANNUCCI ALICE

Tel.:

Fax:

E-Mail: CLS.DONAU@MEGASERVICES.IT



Donau Versicherung AG Vienna Insurance Group. Rappresentanza Generale per l'Italia

20135 Milano, Via S. Quaranta, 45 - Telefono +39 02 897569 1, Fax +39 02 897569 20

E-mail: info@donauassicurazioni.it, www.donauassicurazioni.it

Registro Imprese di Milano - C.F./P.IVA 02518720210

Donau Versicherung AD Vienna Insurance Group, 1010 Vienna (Austria), Schottenring 15

n. UID: ATU 36348408. Iscritta presso il Tribunale Commerciale di Vienna al n. FN 32002m. DVR: 0016683



Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

pag. 1

Studio legale

Aw. Maria G. Dimola

cell. 338/5423606

pec dimola.mariagiuseppa@oravta.legalmail.it

Aw. Eugenio Chionna

cell. 338/3214904

email avv.eugeniochionna@yahoo.it

Corso Italia, 373

tel. fax.: 0997761819

74121 Taranto

Taranto, 13.09.2013

15180

Prot. N. 18 SET. 2013

Pres.	PRESIDENTE	☐
D.G.	DIRETTORE GENERALE	☐
D.A.	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
D.T.	DIRETTORE TECNICO	☐
D.E.	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
D.A.G.	AFFARI GEN. P.R./SINISTRI	☒
D.A.	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
D.F.	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
D.I.	INFORMATICA	☐
D.P.	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
D.T.	TECNICO	☐
D.F.F.	PRODOTTO TRAFFICO	☐
D.E.R.G.	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
S.R.G.	SINISTRI QUALITA'	☐



Spett.li

AMAT SPA

Via C. Battisti, 657

74100 Taranto

ALLIANZ Ass. Spa

Largo Ugo Imeri, 1

34123 Trieste

MARTUCCI MICHELE

Via S. Pellico, 109

74016 Massafra (TA)

DONAU VIENNA

INSURANCE GROUP

Via B. Quaranta, 45

20139 Milano

raccomandate ar

oggetto: sinistro del 26.02.2013 - lesioni fisiche BATTISTA ROSA - risarcimento danni

La presente è formulata nell'interesse della sig.ra BATTISTA ROSA, nata a Taranto il 19.10.1964, che mi conferisce l'incarico e che, ad ogni effetto di legge, elegge domicilio nel mio studio per segnalarVi ed richiederVi quanto segue.

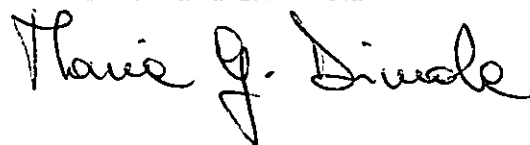
Il giorno 26.02.2013, alle ore 13.10, la sig.ra BATTISTA ROSA, in qualità di trasportata/passeggera, viaggiava in Taranto a bordo del bus di città, tg. CA 348 RJ, di proprietà dell'AMAT SPA di Taranto (ass. ALLIANZ pol. n. 59497052 scad. 31.03.2013) che percorreva C.so Umberto, quando all'intersezione con Via Mignogna entrava in collisione con il veicolo Mercedes, tg. BX 854 AK (ass. DONAU pol. n. 0472.A713359 scad. 28.03.2013) condotto da FEDELE CHIARA STELLA e di proprietà di Martucci Michele. A seguito della brusca frenata del bus e della collisione, la sig. BATTISTA cadendo si procurava delle lesioni fisiche con diagnosi accertata "policontusione dopo caduta in autobus di linea... con prognosi di 6 giorni s.c." dall'Ospedale SS. Annunziata di Taranto. Seguivano cure e certificazioni mediche. In occasione della caduta la sig.ra BATTISTA perdeva la protesi dentaria dell'arcata mandibolare inferiore.

Vi invito, pertanto, al risarcimento del danno per le lesioni fisiche subite dalla mia

assistita in tutte le sue componenti e per il costo della protesi dentaria, per la qual cosa Vi sollecito a sottoporre a visita medico legale la mia assistita presso un vostro fiduciario entro il termine di 30 giorni dal ricevimento della presente; in difetto, trascorso tale termine, si adirà la competente autorità per il ristoro di tutti i danni.

Distinti saluti.

Avv. Maria G. Dimola

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Maria G. Dimola". The signature is written in a cursive, flowing style with a large initial 'M' and 'D'.

AJJ. MARIA G. DI ROSA
CORSO ITALIA, 343
74121 TARANTO

ostaraccomandata

R € 4,30

.04063c31 - 74121



042 - 74121 TARANTO 8 (TA)

Posteitaliane



14.09.2013 10.23



SPETT. LE
AMAT SPA
VIA E. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

Oggetto: SINISTRO DEL 26/02/2013 A POL. RCV N. 0000059497052/0000009 - AMAT SPA (CA348RJ) / MARTUCCI (BX854AK) + 4 - NS. RIF. 032/AR/13

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

Data: 16/10/2013 15.30

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

Con riferimento al sinistro in oggetto si trasmette in allegato quanto segue:

- 1) richiesta di risarcimento danni, ns. prot. 15180 del 18/09/2013, formulata dallo studio legale Avv. Maria Dimola per conto della Sig.ra Battista Rosa;
 - 2) nota dell'ASL TARANTO UFF. RIVALSE, ns. prot. 16573 del 9/10/2013, di addebito spese sanitarie di € 165,25 sostenute a favore di Battista Rosa;
 - 3) nota dell'ASL TARANTO UFF. RIVALSE, ns. prot. 16758 del 11/10/2013, di addebito spese sanitarie di € 70,94 sostenute a favore di Battista Rosa.
- Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Allegati:

032AR13.battista rosa.PDF

503 KB



Presidio Ospedaliero Centrale
Direzione Amministrativa
Stabilimento SS. Annunziata
Ufficio Azioni di Rivalsa
tel/fax 0994585932
via Bruno, 1 - 74123 Taranto

032/AR/13

16758

11 OTT. 2013

11	PRESIDENTE	☐
12	DIRETTORE GENERALE	☐
13	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
14	DIRETTORE TECNICO	☐
15	REGISTRAZIONE	☐
16	UFFICIO ECONOMICO	☒
17	UFFICIO ACQUISTI / CONTRATTI	☒
18	UFFICIO CONTABILITA' / BILANCIO	☒
19	UFFICIO INFORMATICA	☐
20	UFFICIO PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
21	UFFICIO TECNICO	☐
22	UFFICIO PRODOTTI TRAFFICO	☐
23	UFFICIO RAGIONERIA / ECONOMATO	☒
24	UFFICIO STAFF QUALITA'	☐

Alla Direzione
A M A T
Via C. Battisti ,657
74121 **TARANTO**

Prot. n. 69442 del 1 ottobre '13

OGGETTO: Esercizio di rivalsa. **NOTA ADDEBITO** spese sanitarie - PS. reg. n. 14760 del 26-02-13 della pz. **BATTISTA ROSA**, nata 19-10-64 =

N.B. NELLA RISPOSTA CITARE SEMPRE IL NUMERO DI PRATICA e L'OGGETTO -

Premesso che la figlia della sig. Rosa Battista, per quanto in oggetto, ha dichiarato, come da allegato, che la madre si è infortunata per responsabilità attribuibili a codesta Azienda, Vi rappresentiamo che le spese sanitarie sostenute dalla Regione Puglia per l'assistenza prestata alla paziente in relazione all'infortunio occorso in Taranto - Corso Umberto - il giorno 26 febbraio 2013., ammontano ad € 74,94 come di seguito:

Pronto Soccorso	Importo	Spese Postali	TOTALE
26 febbraio 13	€ 70,64	€ 4,30	€ 70,94

In conformità a quanto disposto dalla Legge Regionale Pugliese n. 24 del 02.04.1981, come modificato dalla L.R. n. 32/08 nonché eventualmente ai sensi e per gli effetti dell'art. 334 del D. Lgs. n. 209 del 2005 e successive integrazioni e modificazioni, siete invitato a provvedere al rimborso della somma sopraspecificata mediante versamento al Conto Corrente Postale n. 733709 intestato a "Regione Puglia - Ufficio Regionale del Contenzioso - Taranto", ovvero con bonifico su codice IBAN IT08P0760115 8000 0000 0733 709 dandone contestuale comunicazione a questa Direzione Amministrativa - Ufficio azioni di rivalsa ASL TA - Via Bruno n. 1 - Taranto - tel. 099 4585932 - 099 4585978.

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

IL RESPONSABILE dell' UFFICIO
(Dott. Domenico LEONE)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Tiziana TURTURICI)

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

VERBALE DELLE DICHIARAZIONI RILASCIATE DALL'INFORTUNATO 1 MAR. 2013

ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
DIREZIONE AMMINISTRATIVA
Prot. N°

Ricovero del P.S. del 26/04/13, n. nosol. 14762, Ref. n. Prot. n.

Il sottoscritto GATISIA ROSA nato a TARANTO il 19-10-1964 e domiciliato in TASSAFRA "TA" alla via ARNO 24

DICHIARA

di avere titolo all'assistenza a carico del S.S.N. e di essere iscritto alla ASL TARANTO
C.F. 2. di essersi ricoverato o aver usufruito di prestazioni di P. Soccorso presso questo Ospedale a seguito di INCIDENTE IN STRADA PRESSO AUTOS "ARAT" LINEA 112 con responsabilità di terzi indicati nell. person. di domiciliato in alla via CORSO UBERU n. per avere questo

usato nei confronti del dichiarante o ricoverato il seguente comportamento: PERDITA PROTESI DENTALE INFERIORE ARIE COLLISIONI: COSCIA SINISTRA OTTOREZZA SINISTRA, FIANCO SINISTRO, GINOCCHIO DESTRO, ANTERECCI SINISTRO, COLONNARE SINISTRO, POLSA SINISTRO.

NELL'IPOTESI DI INFORTUNIO SUL LAVORO INDICARE:

- a) generalità e domicilio del datore di lavoro
b) cause e circostanze che hanno determinato l'infornio

3) che il fatto si è verificato in CORSO OTTOREZZA "TA" il giorno 26-04-13 alle ore 13.00

Autorità intervenuta POLIZIA Q STATO MIGLI ORDANI

- 4) Testimoni eventuali, cognome, nome e domicilio:
c)
d)
e)

5) di aver / di non aver iniziata azione legale nei confronti del terzo responsabile per il risarcimento di tutti i danni patiti presso l'Ufficio Giudiziario di e di aver nominato quale difensore l'Avv. con studio in alla via n. tel. n.

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

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

8) Eventuali altre dichiarazioni dell'infornato:

letto confermato e sottoscritto in TARANTO il 13/03

IL FUNZIONARIO ADDETTO

D. M. L.

L'INFORTUNATO O L'ACCOMPAGNATORE

G. P. L. FIGLIA

ATTESTAZIONE DELL'UFFICIO IN CASO DI RIFIUTO DI SOTTOSCRIZIONE

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

IL FUNZIONARIO ADDETTO



032/AR/13



Presidio Ospedaliero Centrale
 Direzione Amministrativa
 Stabilimento SS. Annunziata
 Ufficio Azioni di Rivalsa
 tel/fax 0994585932
 via Bruno, 1 - 74123 Taranto

Prot. N. **16573**
09 OTT. 2013

Presidente	☐
Direttore Generale	☐
Direttore Amministrativo	☐
Direttore Tecnico	☐
Esercizio Movimento	☐
Affari Gen./P.R./Sinistri	☒
Acquisti/Contratti	☐
Contabilità/Bilancio	☐
Assegnazione	☐
Personale/Retribuzioni	☐
Tecnico	☐
Prodotti Traffico	☐
Ragioneria/Economato	☒
Staff Qualità	☐

Alla Direzione
A M A T
 Via Cesare Battisti
 74121 TARANTO

Prot. n. 69447 del 1 ottobre '13

OGGETTO: Esercizio di rivalsa. **NOTA ADDEBITO** spese sanitarie - PS. reg. n. 14938 del 27-02-13 della pz. **BATTISTA ROSA**, nata 19-10-64 =

N.B. NELLA RISPOSTA CITARE SEMPRE IL NUMERO DI PRATICA e L'OGGETTO -

Premesso che la figlia della sig. Rosa Battista, per quanto in oggetto, ha dichiarato, come da allegato, che la madre si è infortunata per responsabilità attribuibili a codesta Azienda, Vi rappresentiamo che le spese sanitarie sostenute dalla Regione Puglia per l'assistenza prestata alla paziente in relazione all'infortunio occorso in Taranto - Corso Umberto - il giorno 26 febbraio 2013., ammontano ad **€ 165,25** come di seguito:

Pronto Soccorso	Importo	Spese Postali	TOTALE
27 febbraio 13	€ 160,95	€ 4,30	€ 165,25

In conformità a quanto disposto dalla Legge Regionale Pugliese n. 24 del 02.04.1981, come modificato dalla L.R. n. 32/08 nonché eventualmente ai sensi e per gli effetti dell'art. 334 del D. Lgs. n. 209 del 2005 e successive integrazioni e modificazioni, siete invitato a provvedere al rimborso della somma sopraspecificata mediante versamento al **Conto Corrente Postale n. 733709** intestato a "Regione Puglia - Ufficio Regionale del Contenzioso - Taranto", ovvero con bonifico su codice IBAN **IT08P0760115 8000 0000 0733 709** dandone contestuale comunicazione a questa Direzione Amministrativa - Ufficio azioni di rivalsa ASL TA - Via Bruno n. 1 - Taranto - tel. 099 4585932 - 099 4585978.

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

IL RESPONSABILE dell'UFFICIO
 (Dott. Domenico LEONE)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
 (Dott. Tiziana TURRICI)

Inf. 2 (Per lesioni personali, Infort. sul lavoro, in palestra, a scuola, ecc..)

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

ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
DIREZIONE AMMINISTRATIVA

VERBALE DELLE DICHIARAZIONI RILASCIATE DALL'INFORTUNATO 01 MAR. 2013

Ricovero del _____, n. nosol. _____, Ref. n. _____

P.S. del 27/01/13, n. reg. 14762, Ref. n. _____

Prot. n. _____

1) Il sottoscritto BATTISTA ROSA nato a TARANTO il 19-10-1964 e domiciliato in VIA SASSAFA 4A alla via ARDO 24

DICHIARA

di avere titolo all'assistenza a carico del S.S.N. e di essere iscritto alla ASL TARANTO
C.F. _____

2. di essersi ricoverato o aver usufruito di prestazioni di P. Soccorso presso questo Ospedale a seguito di INCIDENTE IN STRADA PRESSO AUTOGAS "ARAT" LINEA 112

con responsabilità di terzi indicati nell' _____ person _____ di domiciliato in _____ alla via CORSO UNGERU n. _____, per avere questo usato nei confronti del dichiarante o ricoverato il seguente comportamento: PERDITA PROTESI DENTALE INFERIORE DUE CAUSIONI: CASCIA SINISTRA DENTRO PERIODO SINISTRO TAVOLO SINISTRO GNOCCIO DESTRO ARRETRATO SINISTRO, COLONNARE DESTRO, PALANCO SINISTRO.

NELL'IPOTESI DI INFORTUNIO SUL LAVORO INDICARE:

a) generalità e domicilio del datore di lavoro _____

b) cause e circostanze che hanno determinato l'infortunio _____

3) che il fatto si è verificato in CORSO UNGERU, 4A il giorno 26-02-2013 alle ore 13.00

Autorità intervenuta POLIZIA DI STATO N. 1211 ORD. 1
TARANTO - ARGO MACALLOTTI

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

c) _____
d) _____
e) _____

5) di aver / di non aver iniziata azione legale nei confronti del terzo responsabile per il risarcimento di tutti i danni patiti presso l'Ufficio Giudiziario di _____ e di aver nominato quale difensore

l'Avv. _____ con studio in _____ alla via _____ n. _____, tel. n. _____

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

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

8) Eventuali altre dichiarazioni dell'infortunato: _____

letto confermato e sottoscritto in TARANTO

il 21/3/13

IL COLLABORATORE AMM.VO P.E.

(Dott. Domenico LEONE)

IL FUNZIONARIO ADDETTO



L'INFORTUNATO O L'ACCOMPAGNATORE

ROSALBA L. FIGLIA

ATTESTAZIONE DELL'UFFICIO IN CASO DI RIFIUTO DI SOTTOSCRIZIONE

Si attesta che l'infortunato si è rifiutato di sottoscrivere il presente verbale e che lo si è avvertito che la ASL TA potrà richiedere il pagamento diretto delle spese di

Prot. n.: 17172 UAG

Taranto, li

21 OTT. 2013

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

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

OGGETTO: Sinistro del 26/02/2013 - AMAT SPA / BATTISTA ROSA
Ns. Rif. 032/AR/13

Con riferimento alle Vs. note di esercizio di rivalsa prot. n.69447 e n.69442 del 01/10/2013, pervenute alla scrivente rispettivamente in data 09 e 11/10/2013, si comunica che le stesse sono state portate all'attenzione del CLD della ns. Compagnia Assicuratrice ALLIANZ Spa Divisione ALLIANZ - RAS.

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

Distinti saluti.



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

BARI CAPO
Poste

29.10.13

14869180599 3

Numero

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Spett.le

Azienda Sanitaria Locale Taranto

Direzione Amministrativa

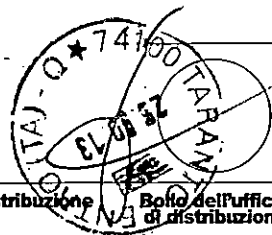
Presidio Ospedaliero Centrale

Ufficio Aloni di Rivalsa

Via Brunon.1

74123 - Taranto

25. OTT. 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:

☐ Invi multipli a un unico destinatario☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

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

Da restituire a

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



032/AR/13



COMUNE DI TARANTO
POLIZIA MUNICIPALE

Città di Taranto
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE

Ufficio Infortunistica Stradale

presente copia, compo-
sta di n° 19 facciate

è conforme all'originale.

Taranto, li 15-7-2013

L'UFFICIALE RESPONSABILE
Sez. INFORTUNISTICA
(Ten. Cosimo DI GIACOMO)



Alla PROCURA DELLA REPUBBLICA
c/o il TRIBUNALE di TARANTO
S E D E

Prot. nr. 2135 P.G. del 03 GIU. 2013

RELAZIONE

(Art. 11 Comma 1° d. lgs. nr. 274 del 28 Agosto 2000)

In data 26.02.2013 alle ore 13.10 quest'Ufficio, ha acquisito la seguente Notizia di reato per lesioni personali colpose, riportate a seguito di incidente stradale avvenuto in Taranto

ORA, DATA E LUOGO DEL SINISTRO, CONDIZIONI AMBIENTALI

Ore 13.10 del giorno 26.02.2013 in Taranto, sul c.so Umberto all'intersezione con la via Mignogna, tempo sereno, strada asciutta, strutturata in conglomerato bituminoso; in buono stato manutentivo, condizioni di visibilità e luminosità diurna, traffico nella norma.

VEICOLI E PERSONE COINVOLTE

- A) Autoveicolo:** Mercedes tg. BX 854 AK immatricolato nell'anno 02
assicurazione: Donau pol. nr. 0472.A713359 scad. 28/03/2013
conducente: Fedele Chiara Stella nata a Massafra in data 12.08.93 ed ivi residente al c.so Roma nr. 214 munita di patente di guida catg. B nr. TA5299431J rilasciata dalla M.C.T.C. di Taranto in data 30.12.11
proprietario: Martucci Michele nato a Massafra 06.09.60 ed ivi residente alla via S. Pellico nr. 109
trasportati: Maggi Sabrina (non identificata)
- B) Autobus:** Irisbus tg. CA 348 RJ immatricolato nell'anno 02
assicurazione: Allianz pol. nr. 59497052 scad. 31/03/2013
conducente: Friuli Cosimo nato a Taranto in data 10.03.62 ed ivi residente alla via Gattucci nr. 15 munito di patente di guida catg. CQC nr. TA5109814S rilasciata dalla M.C.T.C. di Taranto in data 16.10.08
proprietario: Spa Amat via C. Battisti n. 657 Taranto
trasportati: Pierri Francesco (teste). Toccia Antonietta nata a Taranto il 21.5.62 e residente a Statte alla via Falgheri nr. 10; Leggieri Angela nata a Taranto il 28.04.65 ed ivi residente Largo Gennarini nr. 23; Sibilla Anna nata a Taranto il 11.07.67 ed ivi residente al Largo Gennarini nr. 23; Battista Rosa nata a Taranto il 19.10.64 e residente a Massafra alla via Arno nr. 24



Città di Taranto
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
Ufficio Infortunistica Stradale



DANNI A PERSONE

Leggieri Angela: Trauma cranico minore, cervicalgia. Prognosi gg. 8 s.c.

Sibilla Anna: policontusione con cervicalgia post traumatica. Prognosi gg. 10 s.c.

Battista Rosa: contusioni con lievi segni di ematoma in sede omerale e coscia. Prognosi gg. 6 s.c.

Tocci Antonietta: riferito trauma contusivo ginocchio e mano dx e sensazione di C.E. OD. Prognosi gg. 4 s.c.

PERSONE INFORMATE SUI FATTE

Teste: Pierri Francesco (dipendente Amat) nato a Grottaglie 06.11.70 ed ivi residente alla via Ariosto n. 59/A identificato con patente guida nr. U15019512W rilasciata UCO di Roma in data 27.06.01:

DANNI AI MEZZI

Mercedes: lieve ammaccatura parafrangente posteriore dx

Autobus: distacco borchia in gomma del cantonale paraurti anteriore sx con abrasioni dello stesso

STATO DEI LUOGHI

Il sinistro si è verificato all'intersezione formata dal c.so Umberto con la via Mignogna. Quest'ultima strada risulta a carreggiata unica con la corrente di traffico che si snoda a senso unico in direzione nord (via Pitagora). Il quadrante sud della strada è isola pedonale con divieto della circolazione veicolare. Il c.so Umberto è anch'essa strada a carreggiata unica e a senso unico di marcia in direzione ovest (città vecchia); la semicarreggiata nord, come evidenziato dalla segnaletica verticale e orizzontale, è riservata al transito dei mezzi pubblici. Le carreggiate sono fornite di attraversamenti pedonali e la sosta è solo consentita sul margine sud dell'arteria. L'immissione nell'area d'incrocio è disciplinato da impianto semaforico in funzione al momento dell'evento.

POSIZIONE POSTE URTO

All'arrivo degli scriventi sul posto era presente personale del 118 che provvedeva al trasporto dei feriti presso il civico nosocomio. Il veicolo Mercedes era stato spostato dal punto d'urto e collocato in sosta sulla via Mignogna. Il mezzo pubblico risultava nella posizione di quiete post urto: posizionato parallelamente all'asse stradale del c.so Umberto, occupando la semicarreggiata nord e con il frontale verso ovest. A tergo del pneumatico anteriore destro, che risultava quasi a cavallo della linea orizzontale d'arresto, si evidenziava una marcata traccia di frenata di circa mt. 1 che assumeva andamento parallelo all'asse.

DINAMICA DELL'SINISTRO

Da quanto sopra descritto, dalle dichiarazioni delle parti, del teste e dai danni riscontrati sui mezzi, la dinamica dell'evento si è così sviluppata: =====



Città di Taranto
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
Ufficio Infortunistica Stradale



La sig.ra Fedele, alla guida della Mercedes, percorreva nel suo senso unico la semicarreggiata sud del c.so Umberto; giunta all'intersezione con la via Mignogna, come dichiarato, intenzionata ad effettuare la svolta a destra su quest'ultima strada, iniziava la manovra di curvatura destrorsa. Tale azione, che avveniva peraltro irregolarmente perché anticipata rispetto al centro incrocio, la portava a impegnare la corsia riservata ai mezzi pubblici ed in tale fase ponendosi diagonalmente all'asse stradale, non si avvedeva del bus che circolava alla propria destra e con il quale veniva in collisione. = Nella fase antecedente l'evento il sig. Friuli, alla guida del mezzo pubblico, percorreva la corsia riservata del c.so Umberto nel suo senso unico; giunto all'intersezione con la via Mignogna, come dichiarato e confermato dal teste, arrestava il moto per la presenza dell'impianto semaforico che proiettava luce rossa sulla propria traiettoria di marcia. A luce verde, nel riprendere la marcia, giunto all'altezza della linea d'arresto orizzontale, vedeva porsi sulla propria traiettoria di marcia la vettura. All'evento, per evitare una certa collisione, azionava il sistema frenante lasciandone traccia per mt. 1 circa; l'azione intrapresa dal sig. Friuli faceva sì che la collisione risultava di lieve entità tra lo spigolo anteriore sinistro del bus e il parafrangente posteriore destro della Mercedes. Durante la fase di frenata, alcuni occupanti del mezzo pubblico, perdevano l'equilibrio riportando lesioni di cui ai referti medici in allegato.

INTERAZIONI RILEVATE

- Alla Sig.ra Fedele Chiara Stella veniva elevato verbale di contestazione nr. 111262 ai sensi dell'Art. 80/14° + verbale di contestazione nr. 8097 ai sensi dell'Art. 154/1° e 8° Comma del C.d.S.
- Per la stessa si procedeva inoltre a segnalazione per la sospensione della patente di guida c/o la competente Prefettura-Ufficio Territoriale del Governo ai sensi dell'Art. 223 del C.d.S.

AGENTI OPERANTI

Quanto descritto nel presente Rapporto veniva rilevato, accertato e descritto dal Ten. di P.L. Cosimo Di Giacomo e dal Brig. Anna Castoro

RICHIESTA DI ARCHIVIAZIONE

Si dà atto che a tutt'oggi presso questo Ufficio non è pervenuta alcuna querela

Si allegano i seguenti atti d'indagine:

- Referti medici nr. 14752; 14751; 14760; 14919
- Copia delle dichiarazioni delle parti e del teste;
- Copia reperti fotografici nr. 5.



L'Ufficiale Responsabile
Ten. Cosimo Di Giacomo



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

**VERBALE DI DICHIARAZIONI SPONTANEE RESE DA PERSONA
COINVOLTA NEL SINISTRO**

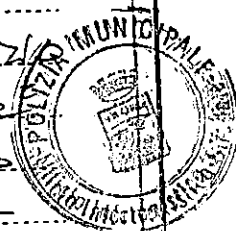
L'anno 2013, addì 26 del mese di FEBBRAIO
alle ore 13,20 in località LUOGO SINISTRO
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. CASSARO ANNA

è presente il sig. FRIULI COSIMO

identificato a mezzo PATENTE

il quale, in qualità di CONDUcente

riferisce quanto segue: percorrendo Corso UMBERTO
con il bus di linea 475 impegnando
la corsia di destra riservata ai mezzi
pubblici. Giunto all'intersezione di via Mignone
arrestato la marcia all'arresto della
linea d'arresto stando sulle piste
laterali di marcia. Lasciando semaforo
proiettando luce rossa. Al verde
semaforo riprendo la marcia intentando
un giro a sinistra. In quel momento
sono alle piste laterali di marcia
destro e sinistro e destra sulla via
Mignone si parte sulle piste laterali
di marcia. All'arresto della linea



segue la dichiarazione spontanea del sig.:

destro e frenato energicamente per evitare
la collisione che avrebbe ugualmente
provocato il passeggero subendo danni
precisi che l'auto effettua la
manovra di svolta a destra rapidamente
senza obbedire al bus -

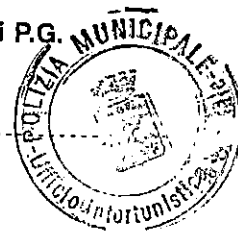
firmato
conferma

firmato

fatto, letto, confermato e sottoscritto dalle parti, in luogo e data di cui
sopra.

Il dichiarante

L'Ufficiale / Agente di P.G.





CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

**VERBALE DI DICHIARAZIONI SPONTANEE RESE DA PERSONA
COINVOLTA NEL SINISTRO**

L'anno 2013, addì 26 del mese di _____
alle ore 13,20 in località Umbro
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. _____

è presente il sig. Fedele
identificato a mezzo _____

il quale, in qualità di _____

riferisce quanto segue: gli fuori della Mercedes percor-
rendo via Umbro nel suo senso unico, per
all'incrocio con via Mifugue, nella sua linea
e destra, veniva urtata dal bus che sopra-
passava al tempo stesso al verde
passando oltre per l'urto e veniva
urtata nella parte posteriore





CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

**VERBALE DI DICHIARAZIONI RESE DA PERSONA
INFORMATATA SUI FATTI (TESTE)**

L'anno 2013, addì 04 del mese di Marzo
alle ore 12 in località Sp. 141
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. 6/1

è presente il sig. Mazza Francesco
identificato a mezzo _____

il quale, in merito all'incidente verificatosi in data _____, dichiara quanto
segue: ero trasportato sul bus ed ero di fianco
all'autista che percorreva la corsia bus
del C.so Umberto. Quest'ultimo punto all'incrocio
con via Mirapuro si fermò al semaforo
rosso - successivamente a luce verde, l'autista
si portò ed improvvisamente violò la
de sinistra. Il Mercedes che da colpo
subì a destra. Appena le strisce di
mezzo pubblico - All'istante l'autista
fu fuori dal colpo e nell'occasione dei
passaggi all'interno del mezzo
pubblico - Nonistato la fuoricorsa
la collisione con il Mercedes - fu



segue la dichiarazione del teste sig. :

mente, all'ora 11/8 per la persona finta —
preciso che sono un dipendente di un'ed-
era e, bordo del bus per raggiungere il
posto di lavoro al Porto Mercantile —

fatto, letto, confermato e sottoscritto dalle parti, in luogo e data di cui
sopra.

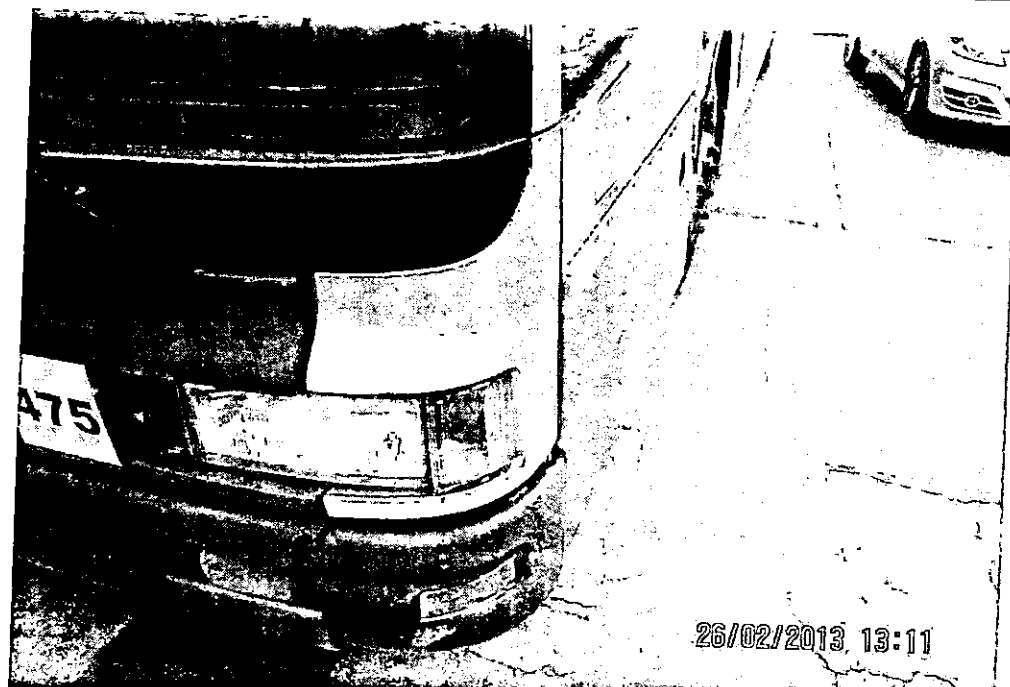
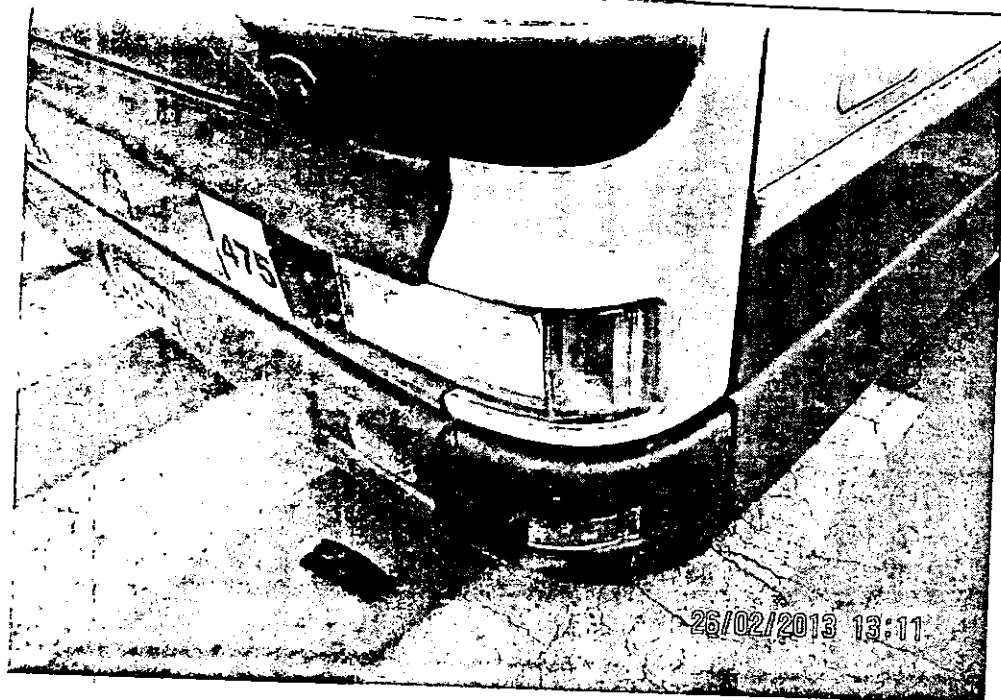
Il dichiarante

P. P. P. P. P.

L'Ufficiale / Agente di P.G.

[Signature]









S.I.S.: REGIONE PUGLIA

ACUR - SER035059

Pagina 1 di 2

ASL: TA
ISTITUTO: OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)
STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO
PS/PPI: MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA-TARANTO <PSS>
SALA VISITA:

REFERTO PER AUTORITA' DI POLIZIA



SPETT. LE
AUTORITA' DI POLIZIA

- S E D E -

IDENTIFICATIVO ACCESSO: 2013- 014751

ACCETTAZIONE: 26/02/2013 13:31

SI COMUNICA CHE L'ASSISTITO

IDENTIFICATIVO:	SBLNNA67L51L0490	ASSISTITO:	SIBILLA ANNA
DATA NASCITA:	11/07/1967	NATO/A A:	073027 TARANTO
SSO:	F	FASCIA ETA':	
CITTADINANZA:	(100) ITALIANA	ASL:	160112 TA
RESIDENTE A:	073027 TARANTO	VIA:	LARGO GENNARINI 23
RESIDENZA AGGIORNATA:		VIA:	
DOMICILIO:		VIA:	
DOMICILIO AGGIORNATO:		VIA:	

GIUNTO AL PRONTO SOCCORSO DI QUESTO OSPEDALE

ACCETTAZIONE

MODALITA' ARRIVO: AMBULANZA 118

OPERATORE: FRRRRA70A48L049L-FERRARESE AURORA

CAUSALITA': INCIDENTE IN STRADA

ANAMNESI: RIF. INCIDENTE DI AUTOBUS

PARAMETRI VITALI DI ACCETTAZIONE

PA [mmHg]	TC	HGT	SP02	DURATA	FR	AVPU	GCS	CPSS	RTS	OPERATORE
max/min	[°C]		[%]	SINTOMI	[arpm]					
140/80			100							

TIPOLOGIA DI ACCETTAZIONE: GIALLO - MEDIAMENTE CRITICO

CODICE DI DIMISSIONE: GIALLO - MEDIAMENTE CRITICO

OGGETTO DELL'ACCESSO

PROBLEMA PRINCIPALE: TRAUMA

CAUSALITA': INCIDENTE IN STRADA

DATA E ORA EVENTO: 26/02/2013 13.00

DESCRIZIONE: RIF. INC. STRADALE SU AUTOBUS DI CITTA'

Atti Incidente non acquisiti



S.I.S.: REGIONE PUGLIA

ACUR - SER035059

Pagina 2 di 2

ASL: TA
ISTITUTO: OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)
STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO
PS/PPI: MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA-TARANTO
SALA VISITA:

REFERTO PER AUTORITA' DI POLIZIA



SPETT. LE
AUTORITA' DI POLIZIA

- S E D E -

IDENTIFICATIVO ACCESSO: 2013- 014751

ACCETTAZIONE: 26/02/2013 13:31

PRESTAZIONI EROGATE

ISTITUTO:	OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)			
STABILIMENTO:	STABILIMENTO TARANTO			
PARTE:	MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA-TARANTO <PSS>			
DATA E ORA	CODICE - DESCRIZIONE	INDICAZIONE		Q.TA
26/02/2013 14.31	897 - VISITA GENERALE			1
ISTITUTO:	OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)			
STABILIMENTO:	STABILIMENTO TARANTO			
PARTE:	NEUROCHIRURGIA-TARANTO			
DATA E ORA	CODICE - DESCRIZIONE	INDICAZIONE		Q.TA
26/02/2013 17.39	897 - VISITA GENERALE	VISITA NEUROCHIRURGICA		1
ISTITUTO:	OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)			
STABILIMENTO:	STABILIMENTO TARANTO			
PARTE:	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA-TARANTO <DHC>			
DATA E ORA	CODICE - DESCRIZIONE	INDICAZIONE		Q.TA
26/02/2013 16.41	897 - VISITA GENERALE	VISITA ORTOPEDIA		1
ISTITUTO:	OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)			
STABILIMENTO:	STABILIMENTO TARANTO			
PARTE:	RADIODIAGNOSTICA-TARANTO <RAD>			
DATA E ORA	CODICE - DESCRIZIONE	INDICAZIONE		Q.TA
	8722 - RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE			1
	8826 - RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA			1
	8827 - RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	RX FEMORE DX		1

MISSIONE

DALITA': DIMISSIONE A DOMICILIO CON AFFIDAMENTO AL MEDICO CURANTE
COMUNICAZIONE PRODOTTA PER: AUTORITA GIUDIZIARIA
DISPOSIZIONE DELL'AUTORITA' GIUDIZIARIA:
PROGNOSE RISERVATA: NO
PROGNOSE DI DIMISSIONE: ALTRO
DESCRIZIONE AGGIUNTIVA: POLICONTUSIONE CON CERVICALGIA POST-TRAUMATICA
CAPACITA' DOMICILIARE / PRESTAZIONI: VEDI CONSULENZE ALLEGATA

DATA E ORA: 26/02/2013 19:06

RICHIESTA AUTOPSIA:

NR. GG PROGNOSE:

IL MEDICO

SANTARCANGELO GIOVANNI

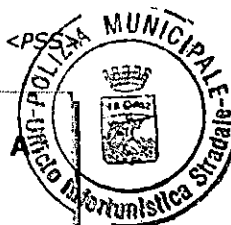


S.I.S.: REGIONE PUGLIA

ACUR - SER035059

Pagina 1 di 2

ASL: TA
ISTITUTO: OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATTI)
STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO
PS/PPI: MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA-TARANTO <PSS>
SALA VISITA:



REFERTO PER AUTORITA' DI POLIZIA

SPETT. LE
AUTORITA' DI POLIZIA

- S E D E -

IDENTIFICATIVO ACCESSO: 2013- 014760

ACCETTAZIONE: 26/02/2013 14:08

SI COMUNICA CHE L'ASSISTITO

IDENTIFICATIVO:	BTTRS064R59L049K	ASSISTITO:	BATTISTA ROSA
DATA NASCITA:	19/10/1964	NATO/A A:	073027 TARANTO
SESSO:	F	FASCIA ETA':	
CITTADINANZA:	(100) ITALIANA	ASL:	160112 TA
RESIDENTE A:	073015 MASSAFRA	VIA:	ARNO 24 MASSAFRA (TA)
RESIDENZA AGGIORNATA:		VIA:	
DOMICILIO:		VIA:	
DOMICILIO AGGIORNATO:		VIA:	

E' GIUNTO AL PRONTO SOCCORSO DI QUESTO OSPEDALE

ACCETTAZIONE

MODALITA' ARRIVO: AMBULANZA 118 OPERATORE: ZPPSFN75H46L049Y-ZAPPATORE STEFANIA
TRAUMATISMO: INCIDENTE IN STRADA
ANAMNESI: POLICONTUSIONE DOPO CADUTA IN AUTOBUS DI LINEA, PZ IN TRATTAMENTO PER IPERTENSIONE

PARAMETRI VITALI DI ACCETTAZIONE

Dati parametri vitali non acquisiti in fase di accettazione

RIAGE DI ACCETTAZIONE: VERDE - POCO CRITICO

CODICE DI DIMISSIONE: VERDE - POCO CRITICO

MOTIVO DELL'ACCESSO

PROBLEMA PRINCIPALE: TRAUMA
TRAUMA: INCIDENTE IN STRADA
DATA E ORA EVENTO: 26/02/2013 13.00
DESCRIZIONE: RIF INCIDENTE NEL PULMANN DI CITTA'

Dati incidente non acquisiti

ASL: TA
ISTITUTO: OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)
STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO
PS/PPI: MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA-TARANTO <PSS>
SALA VISITA:



REFERTO PER AUTORITA' DI POLIZIA

SPETT. LE
AUTORITA' DI POLIZIA

- S E D E -

TIFICATIVO ACCESSO: 2013- 014760

ACCETTAZIONE: 26/02/2013 14:08

TAZIONI EROGATE

TUTO:	OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)			
ILIMENTO:	STABILIMENTO TARANTO			
ARTO:	MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA-TARANTO <PSS>			
ATA E ORA	CODICE - DESCRIZIONE	INDICAZIONE		Q.TA
5/02/2013 15.28	897 - VISITA GENERALE			1
TUTO:	OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)			
ILIMENTO:	STABILIMENTO TARANTO			
ARTO:	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA-TARANTO <DHC>			
ATA E ORA	CODICE - DESCRIZIONE	INDICAZIONE		Q.TA
5/02/2013 17.46	897 - VISITA GENERALE			1
TUTO:	OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)			
ILIMENTO:	STABILIMENTO TARANTO			
ARTO:	RADIODIAGNOSTICA-TARANTO <RAD>			
ATA E ORA	CODICE - DESCRIZIONE	INDICAZIONE		Q.TA
	8826 - RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA	RX DI PELVI		1
	8722 - RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE			1
	8821 - RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL' ARTO SUPERIORE	RX ARTO SUPERIORE SX		1
	8827 - RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	RX GINOCCHIO DX		1

SSIONE

ALITA': DIMISSIONE A DOMICILIO CON AFFIDAMENTO AL MEDICO CURANTE DATA E ORA: 26/02/2013 19:34

UNICAZIONE PRODotta PER: AUTORITA GIUDIZIARIA

SPOSIZIONE DELL'AUTORITA' GIUDIZIARIA:

GNOSI RISERVATA: NO

RICHIESTA AUTOPSIA:

NR. GG PROGNOSI:

GNOSI DI DIMISSIONE: POSTUMI DI CONTUSIONI

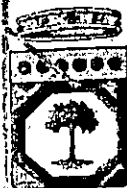
RIZIONE AGGIUNTIVA: CONTUSIONI CON LIEVI SEGNI DI EMATOMA IN SEDE OMERALE ECOSCIA

PIA DOMICILIARE / PRESTAZIONI: COME DA CONSULENZA ORTOPEDICA CONTROLLO MIRATO AMBULATORIALE SE SINTOMATOLOGIA PERSISTE, TERAPIA CON FANS MIORILASSANTI SI INVIA DAL CURANTE PER CURA E COMPETENZA.

E NOTIZIE:

IL MEDICO

DE RUVO PIO DAMIANO



S.I.S.: REGIONE PUGLIA

ASL: TA
 ISTITUTO: OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)
 STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO
 PS/PPI: MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA-TARANTO <PSS>
 SALA VISITA:

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

IDENTIFICATIVO ACCESSO: 2013- 014752

ACCETTAZIONE: 26/02/2013 13:32

IDENTIFICATIVO:	LGGNGL65D68L049X	ASSISTITO:	LEGGIERI ANGELA
DATA NASCITA:	28/04/1965	NATO/A A:	073027 TARANTO
SSO:	F	FASCIA ETA':	
RESIDENZA:	(100) ITALIANA	ASL:	160112 TA
NUMERO A:	073027 TARANTO	VIA:	LARGO GENNARINI, 23
RESIDENZA AGGIORNATA:		VIA:	
MICILIO:		VIA:	
MICILIO AGGIORNATO:		VIA:	

TI ACCOMPAGNATORE

COMPAGNATORE:

GRADO PARENTELA:

TITOLO DELL'ACCESSO

PROBLEMA PRINCIPALE: TRAUMA
 TRAUMA: INCIDENTE IN STRADA
 DATA E ORA EVENTO: 26/02/2013 13.00
 DESCRIZIONE: RIF INCIDENTE STRADALE SUL PULMANN DI CITTA'

ACCETTAZIONE

DALITA' ARRIVO: AMBULANZA 118

OPERATORE: -ZAPPATORE STEFANIA

PARAMETRI VITALI DI ACCETTAZIONE

I parametri vitali non acquisiti in fase di accettazione

GRADO DI ACCETTAZIONE: VERDE - POCO CRITICO

CODICE DI DIMISSIONE: VERDE - POCO CRITICO

ANAMNESI DIAGNOSTICA: CERVICALGIA

DURATA IN ACCETTAZIONE: 2 : 03 (hh:mm)

ID. REGISTRO CARTACEO:

SALA IN VISITA - DATI CLINICI

DATA E ORA: 26/02/2013 15:35

MEDICO: CASTRIGNANO ANNALISA

ANAMNESI: RIFERISCE INCIDENTE STRADALE SU UN PULMAN LINEA 1\2

ANAMNESI FARMACOLOGICA:

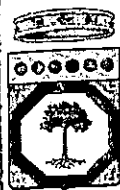
ALLERGIE: NEGA

RACCOMUNICAZIONI:

RE NOTIZIE:

MEASUREMENTO OBIETTIVO: VIGILE COSCIENTE ORIENTATA NON TURBE DI COSCIENZA

DIAGNOSI DIAGNOSTICA: TRAUMA CRANICO N. C. CERVICALGIA POSTRAUMATICA



S.I.S.: REGIONE PUGLIA

ASL: TA
 ISTITUTO: OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)
 STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO
 PS/PPI: MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA-TARANTO <PSS>
 SALA VISITA:

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

IDENTIFICATIVO ACCESSO: 2013- 014752

ACCETTAZIONE: 26/02/2013 13:32

PRESTAZIONI

TITOLO:	OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)			
STABILIMENTO:	STABILIMENTO TARANTO			
PARTO:	MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA-TARANTO <PSS>			
DATA E ORA	CODICE - DESCRIZIONE	INDICAZIONE	Q.TA'	
26/02/2013 15.35	897 - VISITA GENERALE		1	
TITOLO:	OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)			
STABILIMENTO:	STABILIMENTO TARANTO			
PARTO:	NEUROCHIRURGIA-TARANTO			
DATA E ORA	CODICE - DESCRIZIONE	INDICAZIONE	Q.TA'	
26/02/2013 18.32	897 - VISITA GENERALE	VISITA NEUROCHIRURGICA	1	
TITOLO:	OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)			
STABILIMENTO:	STABILIMENTO TARANTO			
PARTO:	RADIOLOGICA-TARANTO <RAD>			
DATA E ORA	CODICE - DESCRIZIONE	INDICAZIONE	Q.TA'	
	8722 - RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE		1	
	87171 - RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI		1	

Assun farmaco somministrato

Assun rifiuto inserito

Assun rilevazione di parametri vitali è presente nel diario

Assun diario clinico acquisito

Assun frattura da fragilità rilevata

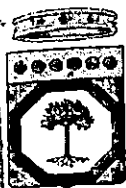
Assun diagnosi secondaria inserita

DISSMISSIONE

DALITA': DIMISSIONE A DOMICILIO CON AFFIDAMENTO AL MEDICO CURANTE DATA E ORA: 26/02/2013 20:09
 COMUNICAZIONE PRODOTTA PER: AUTORITA GIUDIZIARIA
 PRECIPAZIONE ALLA SPESA: URGENTE PROGNOSI RISERVATA: NO NR. GG. PROGNOSI: 8
 APIA DOMICILIARE / PRESTAZIONI: COME DA CONSULENZA NCH
 MANENZA IN ASSISTENZA: 4 : 34 (hh:mm)
 GNOSI DI DIMISSIONE: ALTRO
 CRIZIONE AGGIUNTIVA: TRAUMA CRANICO MINORE E CERVICALGIA
 Assun dichiarazione assistito è stata registrata

RATORI

RATORE	TIPO	DATA E ORA CAMBIO TURNO
POLONGO ARCANGELA	DIMISSIONE	
POLONGO ARCANGELA	CONSULENZA	
POLONGO ARCANGELA	CAMBIO TURNO	26/02/2013 17.50
STRIGNANO ANNALISA	CONSULENZA	
STRIGNANO ANNALISA	PRESA IN VISITA	
PPATORE STEFANIA	ACCETTAZIONE	



S.I.S.: REGIONE PUGLIA

ACUR - SER035056

Pagina 3 di 3

ASL: TA
ISTITUTO: OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)
STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO
PS/PPI: MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA-TARANTO <PSS>
SALA VISITA:

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

IDENTIFICATIVO ACCESSO: 2013- 014752

ACCETTAZIONE: 26/02/2013 13:32

ALTRE NOTIZIE:

NOTE:

FORMA PAZIENTE/ACCOMPAGNATORE/DICHIARANTE

IL MEDICO

CAPOLONGO ARCANGELA

[Signature]
AUT. TA - STESIONE
S. C. Di Medicina e Chir.
S. C. Di Medicina e Chir.



STAMPATO IL: 26/02/2013 ALLE ORE: 20:12

DA: CAPOLONGO ARCANGELA

S.I.S.: REGIONE PUGLIA

ASL: TA
 ISTITUTO: OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)
 STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO
 PS/PPI: PRONTO SOCCORSO (EX PPI) *(PS11)-MOSCATI
 SALA VISITA:

REFERTO PER AUTORITA' DI POLIZIA

SPETT. LE
 AUTORITA' DI POLIZIA

- S E D E -

INFORMATIVO ACCESSO: 2013- 014919

ACCETTAZIONE: 27/02/2013 08:16

SI COMUNICA CHE L'ASSISTITO

INFORMATIVO:	TCCNNT62E61L049M	ASSISTITO:	TOCCI ANTONIETTA
NASCITA:	21/05/1962	NATO/A A:	073027 TARANTO
	F	FASCIA ETA':	
RESIDENZA:	(100) ITALIANA	ASL:	160112 TA
INTESSA A:	073029 STATTE	VIA:	VIA FALGHERI MARCO 10 P 1 I 3
INTESSA AGGIORNATA:		VIA:	
INTESSA:		VIA:	
INTESSA AGGIORNATO:		VIA:	

INTESSA AL PRONTO SOCCORSO DI QUESTO OSPEDALE

ACCETTAZIONE

INTESSA' ARRIVO: AUTONOMO (ARRIVATO CON MEZZI PROPRI) OPERATORE: PNNMGR62A65L049Y-PANNELLA MARIA GRAZIA

INTESSA: INCIDENTE IN STRADA
 INTESSA: LA PAZIENTE GIUNGE IN P.S PER RIFERITA CADUTA ACCIDENTALE SU AUTOBUS DOVUTA A BRUSCA FRENATA DELL' AUTOBUS IN SEGUITO AD INCIDENTE STRADALE AVVENUTO IERI MATTINA .RIFERISCE DOLENZA AL GINOCCHIO DX E SENSAZIONE DI C.E. OD

PARAMETRI VITALI DI ACCETTAZIONE

Parametri vitali non acquisiti in fase di accettazione

DI ACCETTAZIONE: VERDE - POCO CRITICO

CODICE DI DIMISSIONE: VERDE - POCO CRITICO

O DELL'ACCESSO

TEMA PRINCIPALE: TRAUMA
 A: INCIDENTE IN STRADA
 ORA EVENTO: 26/02/2013 13.30
 AZIONE: INCIDENTE AVVENUTO DA TRASPORTATO LINEA BUS 1-2

Parametri vitali non acquisiti

AZIONI EROGATE

TO:	OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)
STABILIMENTO:	STABILIMENTO TARANTO
TO:	OFTALMOLOGIA-TARANTO <DHC> <OFT>
A E ORA	CODICE - DESCRIZIONE
2/2013 8.57	897 - VISITA GENERALE
TO:	OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)
STABILIMENTO:	STABILIMENTO TARANTO
TO:	PRONTO SOCCORSO (EX PPI) *(PS11)-MOSCATI
A E ORA	CODICE - DESCRIZIONE
2/2013 8.52	897 - VISITA GENERALE

INDICAZIONE

INDICAZIONE

DATA E ORA: 27/02/2013 11:11

AZIONE

INTESSA: DIMISSIONE A DOMICILIO CON AFFIDAMENTO AL MEDICO CURANTE

STAMPATO IL: 27/02/2013

S.I.S.: REGIONE PUGLIA

ACUR - SER035059

Pagina 2 di 2

ASL: TA
ISTITUTO: OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)
STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO
PS/PPI: PRONTO SOCCORSO (EX PPI) *(PS11)-MOSCATI
SALA VISITA:

REFERTO PER AUTORITA' DI POLIZIA

SPETT. LE
AUTORITA' DI POLIZIA

- S E D E -

INFORMATIVO ACCESSO: 2013- 014919

ACCETTAZIONE: 27/02/2013 08:16

CAUZIONE PRODOTTA PER: AUTORITA GIUDIZIARIA

POSIZIONE DELL'AUTORITA' GIUDIZIARIA:

NO

RICHIESTA AUTOPSIA:

NR. GG PROGNOSI:

4 (quattro) S.C.

OSI RISERVATA:

OSI DI DIMISSIONE: ALTRI E NON SPECIFICATI TRAUMATISMI DI SEDI NON SPECIFICATE

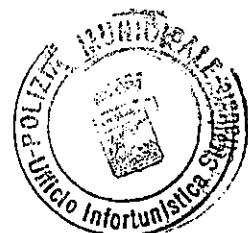
AGGIUNTIVA: RIFERITO TRAUMA CONTUSIVO DI GINOCCHIO E MANO DX. E SENSAZIONE DI C.E. OD

A DOMICILIARE / PRESTAZIONI: ANTIDOLORIFICI AL BISOGNO PREVIA GASTROPROTEZIONE, IN CASO DEL PERSISTERE DELLA SINTOMATOLOGIA ESEGUIRE VISITA ORTOPEDICA ED EVENTUALI ESAMI RADIOGRAFICI. V. INOLTRE CONSULENZA OCULISTICA IN ALLEGATO.

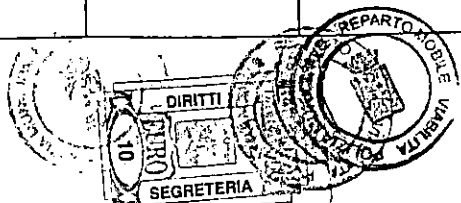
NOTIZIE:

IL MEDICO

CORVACE VALERIA



Modulo per richiesta di copia di atti in possesso del Comando di polizia municipale

PROT. UFFICIO ACCESSO ATTI N. <u>107331</u> DEL <u>11.07.2013</u>	Si assegna a Servizio/Ufficio:
Spazio per diritti di segreteria	
	
POLIZIA MUNICIPALE TARANTO Infortunistica Stradale	
Prot. nr. <u>107331</u> <u>11-7-2013</u>	

Io sottoscritto/a BALBO CARLO, nato/a a TARANTO il
10/11/1963 e residente a TARANTO in Via LAGO MAGGIORE N. 13
IN QUALITA' DI DIPENDENTE AMAT SPA ADDDETTO ALL'UFFICIO SINISTRI

chiedo copia del seguente atto:

- ☐ accertamento contravvenzionale nr. del (spese: € 2,50)
- ☒ rapporto incidente stradale del 26/02/2013 via CORSO UMBERTO MIGNO GNA
parti: AMAT (CA 348 R.) / MARUCCI (BX 854 AK) (spese: € 10,00)
- ☐ altro: (spese: € 2,50)

per il seguente interesse giuridico: USO ASSICURATIVO

- Richiedo che la consegna avvenga: ☒ a mano
☐ tramite R.R. all'indirizzo su riportato (aggiunta spesa: € 5,60).
- Prendo atto della somma prevista per ricerche, riproduzione e consegna dell'atto richiesto ed effettuo il relativo versamento ☒ in contanti - ☐ con allegato assegno circolare non trasferibile intestato a: Servizio Económico Comune Taranto, occorrente per l'acquisizione dei corrispondenti diritti di segreteria da applicare sulla richiesta a cura dei responsabili della Segreteria 2° Servizio P.M.
- Esibisco mio documento di identità e, nel caso di rapporto incidente stradale con feriti, Nulla-osta della Autorità Giudiziaria. Quale avvocato o rappresentante, allego inoltre per qualsiasi richiesta procura alla difesa o delega dell'interessato difeso o rappresentato.

Ta, li 11/07/2013 Il/la richiedente

Verificato documento CARTA D'IDENTITA' n. AO 8282580 in corso di validità.

(Il presente fac-simile è disponibile sul sito internet del Comune: www.Comune.Taranto.it)

(spazio per l'ufficio di p.m. interessato)

Vista la richiesta sopra riportata, valutato l'interesse giuridico espresso,

☐ si ritiene non poter consentire al rilascio di copia della documentazione richiesta per i segg. motivi:

☐ si acconsente al rilascio di copia della documentazione nelle formalità richieste.

il richiedente, p.r. - (data:)

Il caposervizio / capoufficio



Comune di Taranto
Direzione Polizia Locale

N. prog. 1556 del 11-07-13

Cognome BALBO Nome CARLO

Oggetto della richiesta:

-Contravvenzioni/contenzioso ----- spese € 2,50

-Mod. decurtaz. Punti verb. n. -----

-Reparto Mobile/viabilità ----- spese € 2,50

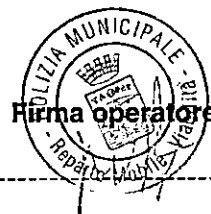
☒ Infortunistica stradale 96.07.13 ----- spese € 250,00

-Richiesta annullamento in autotutela verb. n. -----

-Richiesta cancellazione dal ruolo -----

-Altro -----

Data del ritiro 22.07.13



Taranto, lì 10 GIU. 2013

Prot. n. 9467 UAG

Alla Procura della Repubblica
c/o il Tribunale
TARANTO

**OGGETTO: richiesta autorizzazione per il rilascio copie verbali
in relazione a sinistri stradali**

Il sottoscritto Dott. Francesco Walter Poggi, nato a Taranto il 27/5/1950, Presidente e rappresentante legale pro tempore dell'Azienda A.M.A.T. S.p.a. con sede a Taranto in Via C. Battisti, 657, in qualità di persona interessata nel sinistro stradale, verificatosi il 26/02/2013 a Taranto in Corso Umberto incrocio con Via Mignogna, nel quale veniva coinvolto il ns. autobus aziendale targato CA348RJ e ci risulta che le Sig.re **Rosa Battista, Tocci Antonietta, Sibilla Anna e Leggieri Angela** riportavano lesioni,

CHIEDE

l'autorizzazione per il successivo rilascio della copia integrale del verbale, trasmesso al Vs. Ufficio con prot. 2135/PG del 03/06/2013, redatto dal personale della Polizia Municipale di Taranto.

Il sottoscritto **DELEGA** per la presentazione e successivo ritiro il Sig. Balbo Carlo, nato a Taranto il 10/11/1963, matricola N.104940 in qualità di dipendente addetto all'Ufficio sinistri dell'AMAT Spa.

Con Osservanza.

IL PRESIDENTE
Dott. Francesco Walter Poggi

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO DELLA PROCURA DELLA REPUBBLICA

Procedimento penale n. 1246/13 Mod. 21 Bis /-Mod. 21

P.M. Dr. **PERRONE**

VISTO: si autorizza

Taranto 9/7/2013

UFFICIO DELLA PROCURA DELLA REPUBBLICA





Prot. n. **9467** UAG

Taranto, li

10 GIU. 2013

Alla Procura della Repubblica
c/o il Tribunale
TARANTO

OGGETTO: richiesta autorizzazione per il rilascio copie verbali
in relazione a sinistri stradali

Il sottoscritto Dott. Francesco Walter Poggi, nato a Taranto il 27/5/1950, Presidente e rappresentante legale pro tempore dell'Azienda A.M.A.T. S.p.a. con sede a Taranto in Via C. Battisti, 657, in qualità di persona interessata nel sinistro stradale, verificatosi il 26/02/2013 a Taranto in Corso Umberto incrocio con Via Mignogna, nel quale veniva coinvolto il ns. autobus aziendale targato CA348RJ e ci risulta che le Sig.re **Rosa Battista, Tocci Antonietta, Sibilla Anna e Leggieri Angela** riportavano lesioni,

CHIEDE

l'autorizzazione per il successivo rilascio della copia integrale del verbale, trasmesso al Vs. Ufficio con prot. 2135/PG del 03/06/2013, redatto dal personale della Polizia Municipale di Taranto.

Il sottoscritto **DELEGA** per la presentazione e successivo ritiro il Sig. Balbo Carlo, nato a Taranto il 10/11/1963, matricola N.104940 in qualità di dipendente addetto all'Ufficio sinistri dell'AMAT Spa.

Con Osservanza.

IL PRESIDENTE
Dott. Francesco Walter Poggi

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO DELLA PROCURA DELLA REPUBBLICA

Procedimento penale n. _____ Mod. 21 Bis / Mod. 21

P.M. Dr. _____

VISTO: si autorizza

Taranto _____

IL PROCURATORE DELLA REPUBBLICA

[illegible]

(Indirizzo di destinazione dei resi postali)

MILANO

15/10/2013

00218

A



06135856329-9

AMAT SPA
PRESSO MINETOLA ADRIANO
VIA NITTI 2
74123 TARANTO TA

20130009202-0000104

OGGETTO: PAGAMENTO DA DONAU VERSICHERUNG AG VIENNA INSURANCE G
EGREGI SIGNORI,
ABBIAMO IL PIACERE DI INFORMARVI CHE DONAU VERSICHERUNG AG VIENNA INSURANCE G
HA EMESSO A VOSTRO FAVORE L'ORDINE DI PAGAMENTO IN OGGETTO PER L'IMPORTO
EURO 750,00 A FRONTE DEI DOCUMENTI DI SEGUITO ELENCATI :
SIN. 2013/35848 750.00 EURO DANNI AL EMZZO DI CUI 150.00 PERONRARI

COMUNICAZIONE DELLA BANCA

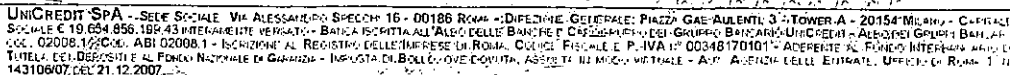
L'importo vi sarà riconosciuto presso qualunque Sportello Bancario ove siano intrattenuti dei rapporti o dove normalmente svolgete attività bancaria esibendo la presente lettera accompagnatoria insieme all'allegato assegno bancario "Non Trasferibile" che dovrà essere completato con l'indicazione del luogo e della data di emissione e con l'apposizione della firma per trattenza e per girata.

DISTINTI SALUTI.

AMAL S.P.A.
UFF. SEGRETERIA
PER RICEVUTA
16 DIC. 2013

UNICREDIT SPA
MILANO S.BABILA

ASSEGNO N. 5.603.656.944 02



5.603.656.944 02

DIP 00218 CC 0000101788542

A vista pagate per questo assegno bancario

DONAU VERSICHERUNG AG VIENNA INSURA (0000040743594)

euro ***** 7.50,00 *

euro SETTECENTOCINQUANTA/00*****

2-AMAT-SPA

VALIDITA' 60 GIORNI DAL 15/10/2013

DECINE DI MIGLIAIA

IMIGLIAIA

ICENTINAI

15193659390 259345078

Avv. Adriano MINETOLA
Via Nitti, 2 - 74123 Taranto

Partita IVA 02808130732
Codice Fiscale MNTDRN75B26L049P



Spett.le
AMAT S.p.A.
via C. Battisti n. 657
74121 Taranto

Partita IVA 00146330733
Codice F

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
ProL n. **20133**
del **16 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
UMI Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen.-PPRR SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

Riferimento			
FATTURA Numero: 18 del: 16/12/2013			
Descrizione	Dritti e oneri	Spese imp	Spese ex art. 15
Competenze legali relative al sinistro n° 2013 35848 Amat/Sardaro <i>032/AR113</i>	144,23		
N° 2 Raccomandate	RIC	N.IVA 3255	
N° 1 Marca da Bollo	DATA DI REGISTR.	18 DIC. 2013	2,00
Rimborso spese generali (12,50%) Contributo Cassa e Previdenza Albo (4%)			5,77
Operazione effettuata ai sensi dell'art. 27 commi 1 e 2 del D.L. n. 98/2011			
TOTALI DOCUMENTO		RIEPILOGO	
DIRITTI E ONORARI 144,23		Totale documenti 152,00	
SPESE IMPONIBILI 0,00		Totale IVA 0,00	
SPESE ESCLUSE EX ART. 15 2,00			
CASSA DI PREVIDENZA 5,77		TOTALE LORDO 152,00	
IVA	DESCRIZIONE	IMPONIBILE IVA	IMPORTO IVA
E	Escluso	150,00	0,00
		A DEDURRE	
		Ritenuta 0,00	
		Bollo su quietanza di pagamento	
% Ritenute	DESCRIZIONE	IMPONIBILE	IMPOSTA
0,00%	Ritenuta acconto	0,00	0,00
Totale netto			152,00

Il sottoscritto Adriano Minetola, nel rispetto di quanto disposto con provvedimento n. 185820/2011 dell'Agenzia delle Entrate, dichiara che il reddito cui le somme indicate nella presente fattura afferiscono, è soggetto ad imposta sostitutiva e pertanto la presente non deve essere assoggettata a ritenuta d'acconto da parte del sostituto di imposta.

Per **QUINTANA**
16/12/2013
[Signature]



c/o UBIS Via Monte Bianco 18 37132 Verona

Indirizzo di destinazione dei res. postali

00104

20379
16 DIC. 2013

MILANO

15/10/2013

00218

AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
DAR Amministratore Delegato
UCM Commercial Manager
UCG Contabile Generale
UES Esercizio / Socio
UIS Informatica / Sistemi
UNT Manutenzione / Tecnico
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PPRR SIMIST
RAG Ufficio Ragione
STG Stadi Qualità

A



06135856329-9

AMAT SPA
PRESSO MINETOLA ADRIANO
VIA NITTI 2
74123 TARANTO TA

20130009202-0000104

OGGETTO: PAGAMENTO DA DONAU VERSICHERUNG AG VIENNA INSURANCE G
EGREGI SIGNORI,
ABBIAMO IL PIACERE DI INFORMARVI CHE DONAU VERSICHERUNG AG VIENNA INSURANCE G
HA EMESSE A VOSTRO FAVORE L'ORDINE DI PAGAMENTO IN OGGETTO PER L'IMPORTO
EURO 750,00 A FRONTE DEI DOCUMENTI DI SEGUITO ELENCATI:
SIN. 2013/35848 750.00 EURO DANNI AL EMZZO DI CUI 150.00 PERONROARI

COMUNICAZIONE DELLA BANCA

L'importo vi sarà riconosciuto presso qualunque Sportello Bancario ove siano intrattenuti dei rapporti o dove normalmente svolgete attività bancaria esibendo la presente lettera accompagnatoria insieme all'allegato assegno bancario "Non Trasferibile" che dovrà essere completato con l'indicazione del luogo e della data di emissione e con l'apposizione della firma per trattenza e per girata.

DISTINTI SALUTI.

UNICREDIT SPA
MILANO S. BABILA

ASSEGNO N. 5.603.656.944 02



2008-1
01712-6

5.603.656.944 02

A vista pagate per questo assegno bancario

DONAU VERSICHERUNG AG VIENNA INSURANCE (0000040743594)

euro SETTECENTOCINQUANTA/05

AMAT SPA

DIP 00218 CC 0000101788542

euro *****750,00*

verificare quadro di controllo

NON TRASFERIBILE

NON TRASFERIBILE

VALIDITA' 60 GIORNI DAL 15/10/2013

DEQUE DIMIGLIA

MILANO

CENTINAI

Oggetto: SIN. N. 923191749 DEL 26/02/2013 (NS. RIF. 032/AR/13)

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

Data: 25/01/2016 9.08

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

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto in allegato alla presente si trasmette la copia della citazione notificata ad Amat Spa e all'Allianz Assicurazioni Spa (Giudice di Pace di Taranto udienza 02/02/2016).

Poichè è stata citata codesta Compagnia assicuratrice l'Amat non interverrà nel giudizio e, pertanto, vogliate mallevare la scrivente Azienda provvedendo alla gestione della presente vertenza.

Cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

—Allegati:—

923191749 - citazione tocchi.pdf

229 KB

Ufficio del Giudice di Pace di Taranto

Atto di citazione

Per **TOCCI Antonietta**, (c.f. TCCNNT62E61L049M), nata a Taranto il 21.05.1962, residente in Statte alla via Falgheri n. 10, ed ai fini del presente giudizio elettivamente domiciliata in Grottaglie, alla via Euclide n. 1, che lo rappresenta e difende in virtù di mandato a margine del presente atto, (si dichiara di volere ricevere comunicazioni a mezzo fax al n. 0995628620, oppure all'indirizzo PEC: trani.gianfranco@oravta.legalmail.it)

**VI E' MANDATO A
MARGINE
DELL'ORIGINALE**

26/02

Premesso che

1. In data 20.02.2013, alle ore 13.10 circa, in Taranto, la Sig.ra Tocci Antonietta viaggiava in qualità di terza trasportata a bordo dell'autobus tg. CA348RJ di proprietà dell'AMAT s.p.a. e condotto da Friuli Cosimo, il quale giunto all'incrocio tra corso Umberto e via Mignogna, entrava in collisione con il veicolo Mercedes tg. BX854AK di proprietà di Martucci Michele. Sul luogo intervenivano gli agenti della Polizia Municipale di Taranto.
2. L'esponente subiva lesioni personali per le quali si rendeva necessario il ricovero presso il punto di primo intervento dell'ospedale "Moscati" di Taranto, dove veniva diagnosticato: *"Trauma caranico minore non commotivo con interessamento orbita odx trauma contusivo del ginocchio dx e della mano dx e delle spalle"*, come da documentazione medica allegata;
3. Sottoposto a visite specialistiche, ECT, FKT, FANS, la ricorrente guariva con postumi invalidanti, quantificati nella misura del 4% di danno biologico (€3301,04), una ITT pari a gg. 14 (€648,06), una ITP al 50% pari a gg. 35 (€810,00), oltre ad un danno morale e/o non patrimoniale, (quale autonoma voce di danno per le sofferenze subite a causa dell'evento e per l'astratta configurabilità del fatto quale reato di lesioni colpose) (calcolato ad 1/5 di danno biologico, ITT ed ITP), pari ad € 951,00, oltre a spese mediche documentate pari ad € 450,00, per un danno complessivo contenuto nella somma di euro 5000,00, con espressa rinuncia all'eccesso;
4. Veniva comunicato alla Compagnia di Assicurazioni Allianz S.p.A., a mezzo di lettera raccomandata a.r. che si produce, l'avvenuta guarigione dell'esponente con postumi invalidanti e, contestualmente veniva richiesta la nomina di un medico fiduciario, al fine di consentire una definizione bonaria del danno subito;

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 225h6
del 04 DIC. 2015

AD	Azienda Delegata	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UAM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UNT	Ricerca e Sviluppo / Tecnica	☐
URS	Ricerca Umana	☐
UAG	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☒
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Stadi Qualità	☐

5. La sig.ra Tocci veniva sottoposta a visita dal medico fiduciario della convenuta compagnia, al quale veniva consegnata tutta la documentazione medica nonché le spese sostenute;

6. La Compagnia di assicurazioni Allianz S.p.A., rimaneva sorda alla richiesta del sig. Monteleone, pertanto, l'esponente è costretto adire la Competente Magistratura per vedere riconosciuti i propri diritti.

Tutto quanto sopra premesso e ritenuto, il sig. Monteleone Giuseppe, *ut supra* rappresentato, domiciliato e difeso, con il presente atto

Cita

La Compagnia di Assicurazioni Allianz S.p.A., in pers. del legale rappres.

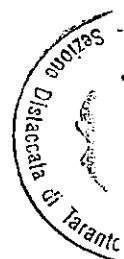
Pro tempore, con sede in Trieste ala Largo Ugo Inneri n. 1, a comparire e costituirsi, a norma dell'art. 319 c.p.c., innanzi al designando Giudice di Pace di Taranto, all'udienza che Questi terrà il giorno 02 febbraio 2016, alle ore 09:30, col seguito, nei soliti locali del predetto Ufficio, siti in Taranto alla via Temenide, avvertendo che, in difetto, si procederà con il rito contumaciale, e che i convenuti incorreranno nelle preclusioni, decadenze ed eccezioni di cui agli artt. 38 e 167 c.p.c., per ivi sentir pronunziare ed accogliere le seguenti

Conclusioni

Voglia l'Ill.mo Sig. Giudice adito, contrariis reiectis, così provvedere:

- 1) Accertare e dichiarare che la Sig.ra Tocci Antonietta viaggiava in qualità di terza trasportata a bordo dell'autobus tg. CA348RJ di proprietà dell'AMAT s.p.a. al momento dell'avvenimento del sinistro de quo, subendo lesioni, e per l'effetto;
- 2) Condannare la compagnia di Ass.ne Allianz S.p.A., in persona del legale rappresentante pro tempore al risarcimento dei danni fisici subiti dall'attore pari ad euro 5000,00, ovvero a quella somma minore che sarà ritenuta di giustizia o risulterà in corso di causa, oltre rivalutazione monetaria ed interessi legali il tutto contenuto nei limiti di euro 5000,00, con espressa rinuncia all'eccesso;
- 3) Con condanna inoltre dei convenuti al pagamento di spese e competenze di lite oltre accessori, il tutto in distrazione del sottoscritto procuratore antistatario;
- 4) clausola *de jure*.

In via istruttoria: Si chiede ammettersi prova per testi a mezzo da indicarsi nei termini di legge. Si chiede acquisirsi il rapporto redatto dagli Agenti della Polizia Municipale di Taranto Si chiede disporsi CTU medica. Con riserva di articolare altri mezzi istruttori nei termini di legge in relazione al contegno avverso.



Si offrono in comunicazione mediante deposito in cancelleria:

1. Copia lettere raccomandate A.R. con avviso di ricevimento;
2. Documentazione medica, (referti pronto soccorso, certificati medici, accertamenti strumentali);
3. Spese mediche documentate;
4. Relazione medica a cura del Dott. Emilio Sion;
5. Copia scambio di generalità rilasciato dai Agenti della Polizia Municipale modello CAI.

Il valore della presente controversia, ai fini del contributo unificato di iscrizione a ruolo, è pari ad euro 20000,00. Pertanto ai sensi del DPR n. 115/02 e successive modifiche, il contributo dovuto è, pari ad € 206,00.

Salvis Juribus.

Grottaglie, li 10 novembre 2015


Avv. Gianfranco TRANI

Relata di notifica: Ad istanza del procuratore in atti, ed ove occorra dello stesso Cliente, io sottoscritto Ufficiale Giudiziario, addetto all'U.N.E.P., presso la Corte d'Appello di Lecce, Sez. Distaccata presso il Tribunale di Taranto,, ho notificato copia dell'antescritto atto a :

Allianz Assicurazioni S.p.A., in persona del legale rappresentante p.t., con sede in 34123 Trieste, Largo Ugo Inneri n. 1, mediante spedizione a mezzo posta come per legge

Amat s.p.a., in persona del legale rappresentante p.t., con sede in Taranto alla via Cesare Battisti n. 657 , mediante consegna a mani

A MANI DELL' IMPIEGATO SIG.

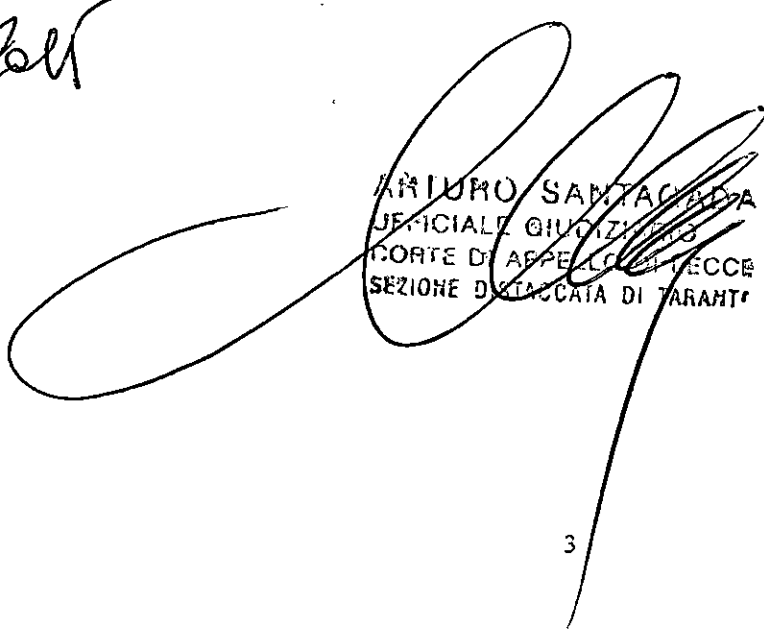
~~FOTOCOPIARIO~~

ADDETTO ALL'UFFICIO LEGALE INCARICATO

SEGRETERIA

ALLA RICEZIONE ATTO




ARTURO SANTACCHIA
UFFICIALE GIUDIZIARIO
CORTE DI APPELLO DI LECCE
SEZIONE DISTACCATA DI TARANTO

UNEP - TARANTO

Modello A / 2 Cir. 11538

02/12/2015
11538/1

015/10/11

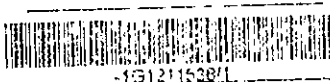
NON URGENTE

Diritti	€ 2,58
Trasferte	€ 5,49
10%	€ 0,55
Spese Postali	€ 1,70
Varie	€ 0,00
TOTALE	€ 10,32

(10 % versato in modo virtuale)

Data Richiesta 02/12/2015

L'Ufficio Giudiziario



11538/1

Oggetto: SIN. N. 923191749 DEL 26/02/2013 (NS. RIF. 032/AR/13)

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

Data: 25/01/2016 9.08

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

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto in allegato alla presente si trasmette la copia della citazione notificata ad Amat Spa e all'Allianz Assicurazioni Spa (Giudice di Pace di Taranto udienza 02/02/2016).

Poichè è stata citata codesta Compagnia assicuratrice l'Amat non interverrà nel giudizio e, pertanto, vogliate mallevare la scrivente Azienda provvedendo alla gestione della presente vertenza.

Cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

— Allegati: —

923191749 - citazione tocchi.pdf

229 KB

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

Prot. n. 1318
25 GEN. 2016

AD	Amministratore Delegato	☐
EG	Direttore Generale	☐
EA	Direttore Amministrativo	☐
ET	Direttore Tecnico	☐
AP	Appalti / Contratti	☐
CM	Commerciale / Marketing	☐
CB	Contabilità Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sosta	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Mantenimento / Tecnica	☐
PU	Risorse Umane	☐
AG	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☒
RG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

Prot. n.: 1229 UAG

Taranto, 12 MAR. 2013

Spett.le
Studio Legale
Avvocato Adriano Minetola
Via C. Nitti, 2
74123 - TARANTO

OGGETTO: Sinistro Ns. rif. 032 AR 13 del 26 02 2013
AMAT SPA (CA 348 RJ) / Martucci Michele - (BX 854 AK)

Con la presente, ai sensi dell'art. 24 dello Statuto Societario dell'AMAT S.p.A., Le conferisco l'incarico di curare il recupero del danno, al momento non quantificato, occorso ad un autobus di proprietà dell'Amat S.p.A a seguito di un sinistro stradale nei confronti della Compagnia di Assicurazioni Donau con aggravio di spese legali a carico della stessa.

Il compenso per la sua attività giudiziale e stragiudiziale, ove non si dovesse addivenire alla soluzione della controversia con spese a carico della controparte, sarà calcolato nella misura dei minimi tariffari dello scaglione di valore applicabile, decurtati del 20%.

Il sinistro indicato in oggetto è escluso dall'applicabilità della procedura di indennizzo diretto.

In allegato alla presente si trasmette, in copia conforme all'originale, fascicolo del sinistro.

Sarà sua cura relazionare, periodicamente, l'Unità sinistri di ogni iniziativa adottata e trasmettere agli uffici ogni comunicazione intercorsa con la controparte.

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco *Walter* Poggi)

ALLEGATI alla nota prot.4229 del 12/03/2013:

- Denuncia di sinistro stradale num. Rif. 032/AR/13;
- Ns. mail del 1/3/2013;
- Dichiarazione testimoniale del Sig. Pierri Francesco;
- Ns. mail del 9/3/2013;
- N. 14 foto a colori scattate dal dipendente;
- Richiesta danni Avv. Michele Pomes per conto viaggiatrice bus;
- Ns. mail del 14/3/2013.

Oggetto: SINISTRO DEL 26/02/2013 A POL. RCV N. 0000059497052/0000009 - AMAT SPA (CA348RJ) / MARTUCCI (BX854AK) + 4 - NS. RIF. 032/AR/13

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

Data: 01/03/2013 18.32

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

Si trasmette la denuncia di sinistro "ATTIVO" indicato in oggetto.

Segue, da parte dello scrivente Ufficio sinistri, formale richiesta di risarcimento danni nei confronti della DONAU Assicurazioni e del Sig. Martucci Michele.

Distinti saluti.

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

—Allegati:—

032AR13.PDF

116 KB