

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 174/AR/13	DATA SINISTRO 06/10/2013	ORA 10.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA MACHIAVELLI		ANGOLO	
DIREZIONE CIMITERO - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 538	TARGA AUTOBUS CX 237 XG	
MATR. AGENTE 149020	COGNOME LAGHEZZA	NOME MICHELE	Codice Fiscale LGH MHL 74C17 F027G	
COMUNE DI NASCITA MASSAFRA	DATA DI NASCITA 17-03-1974	DATA ASSUNZIONE 22/03/2006	COMUNE DI RESIDENZA MASSAFRA	C.A.P. 74016
DOMICILIO VIA PIETRO CARANO N. 27	TIPO PATENTE E	N° PATENTE TA 2297213U	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 09/09/94
		SCADENZA PATENTE 03/09/2014		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	

1° DANNEGGIATO ARGENTIERI FRANCESCO - Nato a Taranto il 28/9/73	NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via Gorizia n.28
2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

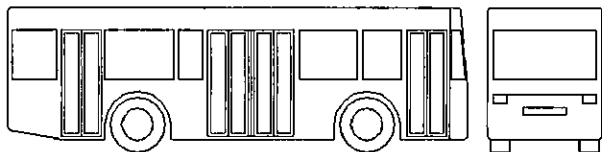
AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI IL COLLEGA VENERITO DOMENICO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

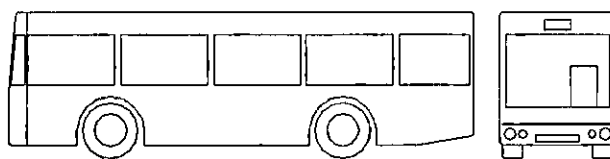
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 10.00 CIRCA ALLA GUIDA DEL BUS N. 538 DI LINEA 8 (CON PARTENZA DAL CIMITERO ALLE ORE 09.51) EFFETTUAVO LA FERMATA IN VIA MACHIAVELLI E RIPARTENDO, DOPO UN PAIO DI METRI CIRCA, SI APRIVA IMPROVVISAMENTE LA PORTA POSTERIORE SENZA AVVIARE IL CONSENSO DI APERTURA E CHIUSURA, FACENDO INCHIODARE IL BUS.

DURANTE L'ARRESTO BRUSCO DEL BUS PERDEVA L'EQUILIBRIO UN PASSEGGERO DI NOME ARGENTIERI FRANCESCO IL QUALE SI PROCURAVA UNA CONTUSIONE A UNA MANO.

LO STESSO VIAGGIATORE NON RITENEVA NECESSARIO FAR INTERVENIRE SUL POSTO I SANITARI DEL 118 E DICHIARAVA CHE SI SAREBBE RECATO PER SUO CONTO ALL'OSPEDALE SS. ANNUNZIATA PER LE CURE DEL CASO.

POICHE' IL DIFETTO ALLA PORTA POSTERIORE SI RIPRESENTAVA DOPO POCO TEMPO DI NUOVO, INTERROMPEVO DEFINITIVAMENTE LA CORSA PER AVARIA E FACEVO RIENTRO AL CAPOLINEA DI "PORTO MERCANTILE" PER LA SOSTITUZIONE DEL MEZZO.

VENIVA PREDISPOSTA LA BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA N.9779.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

1A 15/10/2013



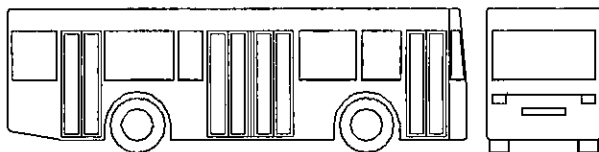
pagina

2

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

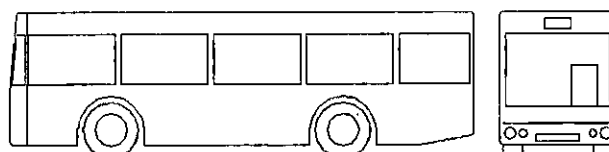
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 10.00 CIRCA ALLA GUIDA DEL BUS N. 538 DI LINEA 8 (CON PARTENZA DAL CIMITERO ALLE ORE 09.51) EFFETTUAVO LA FERMATA IN VIA MACHIAVELLI E RIPARTENDO, DOPO UN PAIO DI METRI CIRCA, SI APRIVA IMPROVVISAMENTE LA PORTA POSTERIORE SENZA AVVIARE IL CONSENSO DI APERTURA E CHIUSURA, FACENDO INCHIODARE IL BUS.

DURANTE L'ARRESTO BRUSCO DEL BUS PERDEVA L'EQUILIBRIO UN PASSEGGERO DI NOME ARGENTIERI FRANCESCO IL QUALE SI PROCURAVA UNA CONTUSIONE A UNA MANO.

LO STESSO VIAGGIATORE NON RITENEVA NECESSARIO FAR INTERVENIRE SUL POSTO I SANITARI DEL 118 E DICHIARAVA CHE SI SAREBBE RECATO PER SUO CONTO ALL'OSPEDALE SS. ANNUNZIATA PER LE CURE DEL CASO.

POICHE' IL DIFETTO ALLA PORTA POSTERIORE SI RIPRESENTAVA DOPO POCO TEMPO DI NUOVO, INTERROMPEVO DEFINITIVAMENTE LA CORSA PER AVARIA E FACEVO RIENTRO AL CAPOLINEA DI "PORTO MERCANTILE" PER LA SOSTITUZIONE DEL MEZZO.

VENIVA PREDISPOSTA LA BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA N.9779.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

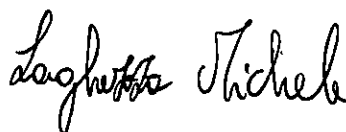
☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 15/10/2013



pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 174/AR/13	DATA SINISTRO 06/10/2013	ORA 10.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA MACHIAVELLI		ANGOLO	
DIREZIONE CIMITERO - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 538	TARGA AUTOBUS CX 237 XG	
MATR. AGENTE 149020	COGNOME LAGHEZZA	NOME MICHELE	Codice Fiscale LGH MHL 74C17 F027G	
COMUNE DI NASCITA MASSAFRA	DATA DI NASCITA 17-03-1974	DATA ASSUNZIONE 22/03/2006	COMUNE DI RESIDENZA MASSAFRA	C.A.P. 74016
DOMICILIO VIA PIETRO CARANO N. 27	TIPO PATENTE E	N° PATENTE TA 2297213U	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 09/09/94
SCADENZA PATENTE 03/09/2014				
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	

1° DANNEGGIATO ARGENTIERI FRANCESCO - Nato a Taranto il 28/9/73	NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via Gorizia n.28
2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
IL COLLEGA VENERITO DOMENICO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

176/AR113

BUS N° 538

L.8 VIA MACCHIAVELLI

ORE 10.00 CIRCA

6/10/2013

348 43 98 277

348 34 28 062

Argomenti

"
MASSARU

VIA OASINI

PORTA POSTERIORE

ABN

5~~9~~38 $\rightarrow$ 411



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: DEA 2° LIVELLO MECAU-POC-STABILIMENTO SS. ANNUNZIATA-TARANTO
SALA VISITA:

REFERTO PER AUTORITA' DI POLIZIA

SPETT. LE
AUTORITA' DI POLIZIA

- S E D E -

IDENTIFICATIVO ACCESSO: 2013- 076900

ACCETTAZIONE: 06/10/2013 10:58

SI COMUNICA CHE L'ASSISTITO

IDENTIFICATIVO:	RGNFNC73P28L049M	ASSISTITO:	ARGENTIERI FRANCESCO
DATA NASCITA:	28/09/1973	NATO/A A:	073027 TARANTO
SESSO:	M	FASCIA ETA':	
CITTADINANZA:	(100) ITALIANA	ASL:	160112 TA
RESIDENTE A:	073027 TARANTO	VIA:	VIA GORIZIA 28
RESIDENZA AGGIORNATA:		VIA:	
DOMICILIO:		VIA:	
DOMICILIO AGGIORNATO:		VIA:	
LIVELLO DI ISTRUZIONE:			

E' GIUNTO AL PRONTO SOCCORSO DI QUESTO OSPEDALE

ACCETTAZIONE

MODALITA' ARRIVO: AUTONOMO (ARRIVATO CON MEZZI PROPRI) OPERATORE: STNNNZ72E59Z112M-STANO ANNUNZIATA
TRAUMATISMO: INCIDENTE IN STRADA
ANAMNESI: RIFERISCE DI ESSERE CADUTO IN AUTOBUS IN SEGUITO A BRUSCA FERMATA DELLO STESSO

PARAMETRI VITALI DI ACCETTAZIONE

Dati parametri vitali non acquisiti in fase di accettazione

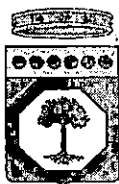
TRIAGE DI ACCETTAZIONE: VERDE - POCO CRITICO

CODICE DI DIMISSIONE: VERDE - POCO CRITICO

MOTIVO DELL'ACCESSO

PROBLEMA PRINCIPALE: TRAUMA
TRAUMA: INCIDENTE IN STRADA
DATA E ORA EVENTO: 06/10/2013 10.10
DESCRIZIONE: RIF CADUTA IN AUTOBUS DOPO FRENATA

Dati 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: DEA 2° LIVELLO MECAU-POC-STABILIMENTO SS. ANNUNZIATA-TARANTO
SALA VISITA:

REFERTO PER AUTORITA' DI POLIZIA

SPETT. LE
AUTORITA' DI POLIZIA

- S E D E -

IDENTIFICATIVO ACCESSO: 2013- 076900

ACCETTAZIONE: 06/10/2013 10:58

PRESTAZIONI EROGATE

ISTITUTO: OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)

STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO

REPARTO: DEA 2° LIVELLO MECAU-POC-STABILIMENTO SS. ANNUNZIATA-TARANTO

DATA E ORA CODICE - DESCRIZIONE

06/10/2013 11.12 897 - VISITA GENERALE

INDICAZIONE

Q.TA

1

ISTITUTO: OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)

STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO

REPARTO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA-TARANTO <DHC>

DATA E ORA CODICE - DESCRIZIONE

06/10/2013 13.35 897 - VISITA GENERALE

INDICAZIONE

Q.TA

ORTOPEDICA

1

ISTITUTO: OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)

STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO

REPARTO: RADIODIAGNOSTICA-TARANTO <RAD>

DATA E ORA CODICE - DESCRIZIONE

8821 - RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL' ARTO SUPERIORE

INDICAZIONE

Q.TA

RX SPALLA SX

1

8823 - RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO

RX POLSO SX

1

8823 - RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO

RX MANO SX

1

DIMISSIONE

MODALITA': DIMISSIONE A DOMICILIO CON AFFIDAMENTO AL MEDICO CURANTE

DATA E ORA: 06/10/2013 14:12

COMUNICAZIONE PRODOTTA PER: AUTORITA GIUDIZIARIA

A DISPOSIZIONE DELL'AUTORITA' GIUDIZIARIA:

RICHIESTA AUTOPSIA:

PROGNOSI RISERVATA: NO

NR. GG PROGNOSI: 15-0

DIAGNOSI DI DIMISSIONE: ALTRO E NON SPECIFICATO TRAUMATISMO SUPERFICIALE DELLA MANO SENZA INFEZIONE

DESCRIZIONE AGGIUNTIVA: VALIDA CONTUSIONE MANO E POLSO SX

TERAPIA DOMICILIARE / PRESTAZIONI: COME DA CONSULENZA ORTOPEDICA ALLEGATA

ALTRE NOTIZIE:

IL MEDICO

ZACCARO BRUNO

AUSL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
Stabilimento "SS. Annunziata"
S. C. Di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza

STAMPATO IL: 06/10/2013

SEZIONE "A"



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

**CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 530**

DATA 06/10/2013

[illegible]

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° <u>607</u> DALLE ORE <u>04:55</u> ALLE ORE <u>11:04</u> LINEA <u>008-1VU042</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Loghetti Michele</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>213</u> DALLE ORE <u>1655</u> ALLE ORE <u>2030</u> LINEA <u>L8</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>M. Cuccia</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>226</u> DALLE ORE <u>2025</u> ALLE ORE <u>2344</u> LINEA <u>1VU-048</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Loghetti Michele</u>																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto Illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci Interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto Illuminazione	NE	NE	Luci Interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto Illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci Interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto Illuminazione	NE	NE	Luci Interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto Illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci Interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto Illuminazione	NE	NE	Luci Interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto Illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci Interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto Illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci Interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto Illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci Interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

NE = Non Efficiente

M = Mancante

INS = Insufficiente

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

n° _____ del _____:

ALLE ORE 10:00 CIRCA IL BUS N° 538 DI L. 008 CON PARTENZA DAL CIMIERO EFFETTUAVO LA FERMATA IN VIA MACCHIAVELLI, E RIPARTENDO DOPO UN PAIO DI METRI SI APRIVA LA PORTA POSTERIORE SENZA AVVIARE IL CONSENSO DI APERTURA E CHIUSURA FACENDO INCHIODARE IL BUS. DURANTE L'INCHIODAMENTO DEL BUS CADEVA UN PASSAGGERO.

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO Loghetti Michele 06/10/2013, ore 10:20

Oggetto: SINISTRO DEL 06/10/2013 A POL. RCV N. 0000059497074/0000054 - AMAT SPA (CX237XG) / ARGENTIERI FRANCESCO - NS. RIF. 174/AR/13

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

Data: 15/11/2013 9.00

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 la nota dell'ASL TARANTO UFF. RIVALSE, ns. prot. 18252 del 08/11/2013, di addebito spese sanitarie di € 136,84 sostenute a favore di Argentieri Francesco.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Allegati:

174AR13.rivalsa asl argentieri.PDF

208 KB

Prot. n.: 18880 UAG

Taranto, li 19 NOV. 2013

RACCOMANDATA A R



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 06/10/2013 - AMAT SPA / ARGENTIERI FRANCESCO
Ns. Rif. 174/AR/13

Con riferimento alla Vs. nota di esercizio di rivalsa prot. 77892 del 28/10/2013, pervenuta alla scrivente in data 08/11/2013, si comunica che la stessa è stata portata 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 Metichecchia)

Prot. n.: _____ UAG

Taranto, li

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 06/10/2013 - AMAT SPA / ARGENTIERI FRANCESCO
Ns. Rif. 174/AR/13

Con riferimento alla Vs. nota di esercizio di rivalsa prot. 77892 del 28/10/2013, pervenuta alla scrivente in data 08/11/2013, si comunica che la stessa è stata portata 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 Vatichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



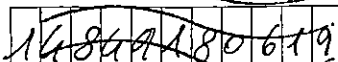
Assicurata

Euro _____

Data di spedizione _____

BARI CND
Poste

03.12.13-17



Numero

7

Italiane

Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Spett.le

Azienda Sanitaria Locale Taranto

Direzione Amministrativa

Via _____

Presidio Ospedaliero Centrale

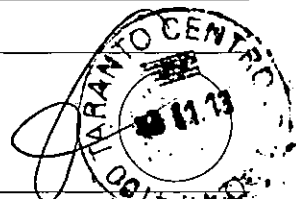
Ufficio Azioni di Rivalsa

C.A.P. _____

Via Bruno n.1

74123 - Taranto

29 NOV 2013

**Firma per esteso del ricevente**
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

☐ Invii multipli a un unico destinatario☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

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

EP2159, EP2160 - Mod. 23 LP - 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



176/AR/13



Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

18252

del

08 NOV. 2013

AD Amm.re Delegato ☐
 DG Direttore Generale ☐
 DA Direttore Amministrativo ☐
 DT Direttore Tecnico ☐
 UAP Appalti / Contratti ☐
 UCM Commerciale / Marketing ☐
 UCB Contabilità Bilancio ☐
 UES Esercizio / Sosta ☐
 IIS Informatica / Statistica ☐
 UMT Manutenzione / Tecnica ☐
 RSO Risorse Umane ☐
 UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRA ☒
 RAG Ufficio Ragioneria ☒
 STO Stati Qualità ☐

Direzione Amministrativa
 Presidio Ospedaliero Centrale
 Ufficio Azioni di Rivalsa
 Via Bruno, 1 - 74123 Taranto

Tel. e fax 099 4585932-978

Spett.le AMAT Spa

Via C.Battisti n. 657

74121 TARANTO

Prot. n. 77892 del 28/10/2013

Raccomandata a.r.

Oggetto: Esercizio di rivalsa. NOTA ADDEBITO spese sanitarie - PS. SS. Annunziata
 n. 076900 del 06/10/2013 pz. ARGENTIERI FRANCESCO n. 28/09/1973

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

Premesso che il Sig. ARGENTIERI Francesco ha dichiarato, giusta copia dell'allegato verbale, di essersi infortunato per responsabilità attribuibili a Codesta Società, Vi rappresentiamo che le spese sanitarie sostenute dalla Regione Puglia per l'assistenza fornita al paziente in oggetto, in relazione all'infortunio occorsogli il 06/10/2013 in Taranto Via Orsini ammontano ad € 136,84 come di seguito:

PRONTO SOCCORSO	IMPORTO	SPESE POSTALI	TOTALE
Del 06/10/2013	€ 132,54	€ 4,30	€ 136,84

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 delle somma sopra specificata mediante versamento al Conto Corrente Postale n. 733709 oppure con bonifico su codice IBAN IT08 P076 0115 8000 0000 0733 709 intestati a "Regione Puglia - Ufficio Regionale del Contenzioso - Taranto", dandone contestuale comunicazione a questa Direzione Amministrativa - Ufficio Azioni di Rivalsa ASL TA - - Via Bruno n. 1 - Taranto. - tel. e fax 099 4585932 - tel. 099 4585978.

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

IL RESPONSABILE dell'UFFICIO
 (Dott. Domenico Leone)

[Signature]



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
 (Dott. Tiziana Turturici)

[Signature]

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

Ufficio Azioni di Rivalsa Sanitaria

Via Bruno - 74123 Taranto - Pad. Vinci 3° piano
Tel./Fax 099.4585 932 - Tel. 099.4585978

ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
DIREZIONE AMMINISTRATIVA

1101 VERBALE DELLE DICHIARAZIONI RILASCIATE DALL'INFORTUNATO

Ricovero del _____, Ref. n. _____
P.S. del 05-10-2013, Ref. n. _____
Prot. n. _____, n. reg. _____

1) Il sottoscritto ARGENTIERI FRANCESCO, nato a TARANTO il 28-09-1913 e domiciliato in TARANTO alla via GORIZIA N° 28

DICHIARA

di avere titolo all'assistenza a carico del S.S.N. e di essere iscritto alla ASL TARANTO
C.F. RGNFNC73P281049M

2. di ~~essersi ricoverato~~ e aver usufruito di prestazioni di P. Soccorso presso questo Ospedale a seguito di CADUTA
X FRENATA BRUSCA IN AUTOBUS N° 8 cod. 538
con responsabilità di terzi indicati nell'atto di AMAT SPA
domiciliato in TARANTO alla via C. BATTISTI n. 657, per avere questo
usato nei confronti del dichiarante o ricoverato il seguente comportamento: IN SEGUITO AD APERTURA
PORTA POSTERIORE L'AUTOBUS SI BLOCCAVA E DI CONSEGUENZA FRENAVA
AUTOMATICAMENTE

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 TARANTO - TANBURI il giorno 06-10-2013 alle ore 10.00 e.c.
VIA ORSINI

Autorità intervenuta _____

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

c) _____

d) _____

e) _____

5) di aver / di non aver iniziata azione legale nei confronti del terzo responsabile per il risarcimento di tutti i danni patiti presso
l'Ufficio Giudiziario di _____ e di aver nominato quale difensore
l'Avv. DI PIETRO FRANCESCO con studio in TARANTO
alla via MIGNOGNA n. 3, tel. n. 338-9569796

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: _____

COMUNICHERO TELEFONICAMENTE I DATI DEL MIO LEGALE

letto confermato e sottoscritto in TARANTO il 11-10-2013

IL FUNZIONARIO ADDETTO



L'INFORTUNATO O L'ACCOMPAGNATORE

[Signature]

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
spedibilità, conforme il disposto del 3° comma dell'art. 1916 c.c.

IL FUNZIONARIO ADDETTO

Esaminare la documentazione riferita all'avvio del bus 538;
Considerato che la stessa esclude che la condotta di guida
dell'Agente abbia provocato il sinistro;
ritenuto applicabile l'art. 3 dell'Accordo Evitati sinistri del 12/03/07
si esclude il sinistro dal computo individuali dell'Agente
Leghette e similmente in quello generale -

17/02/2014

Eller'

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 06/10/2013 Numero 9.779
Data registrazione: 06/10/2013 11:21:26	Autobus 0538 Autista LAGHEZZA MICHELE	
Località avaria: P.M.		
inserita da: MANCUSO -PASQUALE		
AVARIA IN CORSA SI APRE LA PORTA POSTERIORE		
Intervento eseguito: <u>Regolazione e Bloccaggio</u> <u>TIRANTELLA</u>		
Operatori: <u>STFA</u>		
Data e ora restituzione esercizio: <u>1200</u> <u>06-10-2013</u>		

Taranto, li 04/06/2014

Prot. n.: _____ UAG

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

OGGETTO/ RECUPERO FRANCHIGIE SINISTRI:

1)	N. SIN. 919794449 DEL 04/05/2012 (NS. RIF. 099/AR/12) Importo €	300,00
2)	N. SIN. 919906123 DEL 01/02/2013 (NS. RIF. 022/AR/13) Importo €	2.000,00
3)	N. SIN. 923280062 DEL 23/09/2013 (NS. RIF. 165/AR/13) Importo €	1.000,00
4)	N. SIN. 923294410 DEL 06/10/2013 (NS. RIF. 174/AR/13) Importo €	1.000,00
5)	N. SIN. 923335756 DEL 11/01/2014 (NS. RIF. 002/AR/14) Importo €	1.000,00
6)	N. SIN. 923193623 DEL 28/11/2012 (NS. RIF. 264/AR/12) Importo €	2.000,00
7)	N. SIN. 923301112 DEL 12/10/2013 (NS. RIF. 178/AR/13) Importo €	1.000,00
8)	N. SIN. 923304844 DEL 29/10/2013 (NS. RIF. 188/AR/13) Importo €	450,00
9)	N. SIN. 923312859 DEL 26/11/2013 (NS. RIF. 211/AR/13) Importo €	300,00
10)	N. SIN. 950447884 DEL 16/10/2013 (NS. RIF. 180/AR/13) Importo €	1.000,00
11)	N. SIN. 923211157 DEL 09/03/2013 (NS. RIF. 058/AR/13) Importo €	215,00
12)	N. SIN. 923241632 DEL 17/06/2013 (NS. RIF. 110/AR/13) Importo €	750,00
13)	N. SIN. 923315213 DEL 27/09/2013 (NS. RIF. 228/AR/13) Importo €	650,00
14)	N. SIN. 923337625 DEL 17/07/2013 (NS. RIF. 150/AR/13) Importo €	600,00

Totale € 12.265,00

Si invita codesto Spett.le Ufficio a provvedere alla liquidazione delle franchigie di cui all'oggetto richieste dalla Compagnia ALLIANZ Spa che gestisce l'attuale copertura assicurativa di Responsabilità Civile Veicoli a motore.

La somma complessiva di € 12.265,00 (euro dodicimiladuecentosessantacinque/00) dovrà essere versata a mezzo bonifico bancario.

Di seguito vengono indicate le coordinate bancarie:

Codice IBAN: IT 83 B 035 8901 6000 1057 0004 543
Beneficiario: Allianz S.p.a.

Si resta in attesa dell'avvenuta notizia e copia del mandato predisposto.

Distinti saluti.

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

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 12351
del 05 GIU. 2014

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

Allegati: n.5 note Allianz del 08/04/2014 prot. 8281, 8282, 8283, 8284 e 8285, del 15/07/2013 prot. 11886 e del 16/04/2013 prot. 6234.

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

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

Milano , 01 aprile 2014



0025
MSI40000C150010001 01 GE02
01317685 HXA37759008724
125 2 DC00S1352 A

Polizza n.: 059497074

Spettabile
AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA



Oggetto: riepilogo periodico di recupero franchigie.

Spettabile AMAT

Vi inviamo sul retro e nelle eventuali pagine successive, il riepilogo periodico num. 010594970741403 degli importi di **franchigia da rimborsare**, in seguito alla liquidazione dei sinistri in elenco avvenuta in base alle condizioni generali di assicurazione.

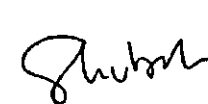
L'importo totale da rimborsare è di 3.000,00 euro e corrisponde alla somma delle franchigie di ogni singolo sinistro.

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

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

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

Allianz S.p.A.
Jesus Marin Giulia Gliubich

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

Prot. n. 8281

del 08 APR. 2014

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



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

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

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

Riepilogo delle Franchigie da recuperare

N. Sinistro	Data Sinistro	Località del Sinistro	Nominativo del danneggiato	Importo liquidato	Data liquidazione	Targa	Veicolo	Importo franchigia
01.923280062	23/09/2013	VIA PISA VIALE MAGNA GRECIA 74	CATAPANO MARIA	2.500,00	07/03/2014	EH155FT	AUTOBUS	1.000,00
01.923294410	06/10/2013	VIA MACHIAVELLI 74100	TARANTO ARGENTIERI FRANCESCO	1.200,00	04/02/2014	CX237XG	AUTOBUS	1.000,00
01.923335756	11/01/2014	VIA CONSIGLIO 74100	TARANTO TA INSITO EMANUELE	8.314,00	20/03/2014	DG440BF	AUTOBUS	1.000,00

165/AR/13
174/AR/13
002/AR/14

Oggetto: SINISTRO DEL 06/10/2013 A POL. RCV N. 0000059497074/0000054 - AMAT SPA (CX237XG) / ARGENTIERI FRANCESCO - NS. RIF. 174/AR/13

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

Data: 16/10/2013 8.23

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

Si trasmette in allegato la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Distinti saluti.

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

----- Allegati: -----

174AR13.PDF

101 KB