

Le informazioni contenute in questo facsimile sono riservate e per uso esclusivo del destinatario. Persone diverse dallo stesso non possono copiare o consegnare il facsimile a terzi. Chiunque riceva questo facsimile per errore è pregato di informarci chiamando il seguente numero: 099/7356261.

TRASMISSIONE FAX

Taranto li, 23/07/2008

DA: A.M.A.T. S.p.a. Ufficio Sinistri
Tel. e Fax 099/7356261

A:

Spett.le **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI - AGENZIA DI TARANTO**
BI.BA.ASS. S.n.c. di Antonio Bisanti e Valerio Basta
Via Nitti, 45/A - 74100 TARANTO
FAX 099/4534246

A:

Spett.le **IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL**
VIA CAVOUR, 30 - 74100 TARANTO
FAX 099/4533553

OGGETTO: SINISTRO DEL 20/06/2008 A POL. RCV N.23461846
AMAT SPA (AE330JZ) / LATAGLIATA DEBORA
NS. RIF. 212/NS/08

FACENDO SEGUITO AL NS. FAX DEL 11/07 U.S., DI PARI OGGETTO, VI
TRASMETTIAMO DICHIARAZIONE RILASCIATA IN DATA 22/07/08 DAL NS.
DIPENDENTE **DEL BUONO FRANCESCO.**

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 3

23 LUG. 2008 11:26

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
 FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	23 LUG. 11:25	00'41	TX	03	OK

RAPPORTO TX

23 LUG. 2008 11:28

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	23 LUG. 11:27	00'42	TX	03	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
212/NS/08	20/06/2008	10.30	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
8	CORSO ITALIA				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
CEP - PORTO MERCANTILE		445	AE 330 JZ		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
129680	DEL BUONO	FRANCESCO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	23/02/1955	11/10/2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA BUCCARI N. 4	D	TA 217928ON	TARANTO	14/07/92	28/07/2008
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
LATAGLIATA DEBORA - Nata a Taranto il 20/12/1985		Residente a Taranto in Via Vaccarella, 13		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

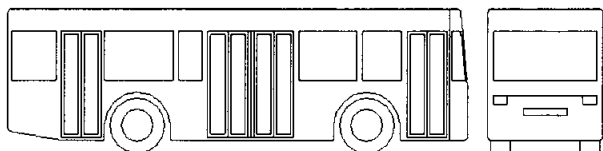
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

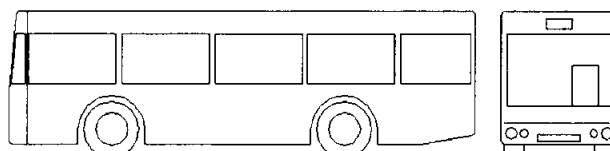
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI INOLTRATA DALL'AVV. ALFREDO PARADISI (STUDIO LEGALE CRISTOFARO) CON NOTA DATATA 26/06/08, PER CONTO DELLA SIG.RA **LATAGLIATA DEBORA**.

SULLA CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N.445, CORRISPONDENTE ALLA TARGA **AE330JZ**, NON SONO RIPORTATE ANNOTAZIONI DI SINISTRI.

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO SEGNALATE IL BUS N.445, IN SERVIZIO SULLA LINEA 8, ERA CONDOTTO DALL'AGENTE **DEL BUONO FRANCESCO**, IL QUALE DICHIARA QUANTO SEGUE:

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO E DI LUOGO EVIDENZIATE, RICORDO CHE ALL'ULTIMA FERMATA DI CORSO ITALIA, PRIMA DI SVOLTARE A SINISTRA PER VIA JAPIGIA, UNA VIAGGIATRICE MI SEGNALAVA DI ESSERSI FATTA MALE A UN PIEDE A SEGUITO DEL MOVIMENTO DI APERTURA DELLA PORTA CENTRALE.

LA SIGNORA, CAUSA AFFOLLAMENTO DEL BUS, SCENDEVA SUBITO DOPO ALLA STESSA FERMATA E, PERTANTO, NON HO AVUTO MODO DI IDENTIFICARLA (TRATTASI DI UNA RAGAZZA DI CIRCA ANNI 20).

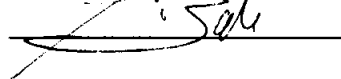
SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

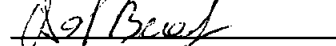
Il Capo Ufficio



LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 22/07/2008

Il Conducente



CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 445 DATA 20/06/08

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				
8	PM	6,45	CP	8,32	Del Basso			
8	CP	8,41	PM	8,42	Del Basso			
8	PM	8,50	CP	9,50	Del Basso			
8	CP	9,54	PM	11,00	Del Basso			
8	PM	11,00	CP	12,05	Del Basso			
8	CEP	12.10	PT	13.10	PRESCIA F.SCO ⁶³			
8	PM	13.13	CEP	14.10	PRESCIA F.SCO			
8	CEP	14.20	PT	15.20	PRESCIA F.SCO			
8	PM	15.32	CEP	16.25	PRESCIA F.SCO			
8	CEP	16.33	PT	17.20	PRESCIA F.SCO			
8	PT	17.29	CEP	18.25	PRESCIA F.SCO ⁶³			
8	CEP	18.31	PM	19.31	ADRENICO SIGNA 2.0			
					21.10			

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° _____	TURNO DI SERVIZIO n° <u>44</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																					
DALLE ORE <u>6,00</u>	DALLE ORE <u>12.10</u>	DALLE ORE <u>18.34</u>																																																																																																																					
ALLE ORE <u>12.10</u>	ALLE ORE <u>18.34</u>	ALLE ORE <u>21.35</u>																																																																																																																					
LINEA <u>8</u>	LINEA <u>08</u>	LINEA <u>8</u>																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Del Buono Francesco</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Peri Riccardo</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>S. Agnoli</u>																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

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

n° _____ del _____ :

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

/ ore _____

Taranto, li 11/07/2008

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area
prodotti del Traffico
SEDE

OGGETTO: SINISTRO DEL 20/06/2008
Ns. Rif. 212/NS/08

L'utente **LATAGLIATA DEBORA (Nata il 20/12/85 a Taranto)** ha formulato richiesta di risarcimento di danni, dichiarando di aver subito lesioni fisiche nel bus, a seguito del sinistro indicato in oggetto.

Per quanto sopra esposto, Vogliate confermarci se il precitato utente, al momento del sinistro, era in possesso dell'abbonamento del mese di Giugno.

In attesa di Vs. cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

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

Prot. N° 14143
14 LUG. 2008

De:		
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN. RUS. SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI - CONTRATTI	☐
UC	CONSULENZA / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URC	RAZIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐
		☐

Taranto, li **5 LUG. 2008**

Prot. n.: 14471 UAG

Raccomandata A.R.

Spett.le
Studio legale Cristofaro
Via Sorcinelli, 22
74100 - TARANTO

e p.c. Spett.le
NATIONALE SUISSE Assicurazioni
Agenzia di Taranto
Via Nitti, 45/A
74100 - TARANTO

OGGETTO: Evento del 20/06/2008 – LATAGLIATA DEBORA
Ns. Rif. 212/NS/08

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, che non trova riscontro agli atti dello scrivente Ufficio sinistri aziendale, Vi comunichiamo che la Vs. nota datata 26/06/08, ns. prot. 13325 del 01/07/2008, è stata inviata, per opportuna conoscenza, alla ns. Compagnia Assicuratrice **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI**.

Vogliate, con l'occasione, trasmetterci copia leggibile del titolo di viaggio in possesso della Vs. assistita al momento dell'evento in termini.

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo Distinti saluti.

rewer

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

Modello 23 I/P - EP683 - MOD. 01304 - EX W8432EY - St. 4; Ed. 07/05



8015N/212



AZIENDA REGIONALE
NELLA REGIONE
VIA
74100 TARANTO

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

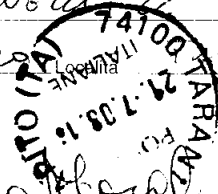
13517070235 S
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario STUDIO LOUSLO CASTOTARO

Via SORCINELLI 22

C.A.P. 74100 TARRANTO


Silvano Bordini ex 21/7/08 Bordini

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. 33 D.M. 09.04.01:
• Invii multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
212/NS/08	20/06/2008	10.30	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO		
8	CORSO ITALIA				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
		445	AE 330 JZ		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
129680	DEL BUONO	FRANCESCO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	23/02/1955	11/10/2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA BUCCARI N. 4	D	TA 217928ON	TARANTO	14/07/92	28/07/2008
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
LATAGLIATA DEBORA - Nata a Taranto il 20/12/1985		Residente a Taranto in Via Vaccarella, 13		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

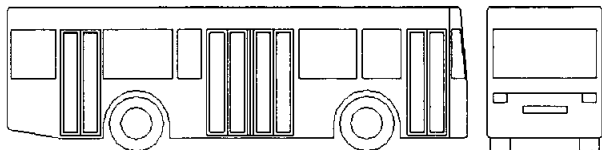
RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

--	--

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

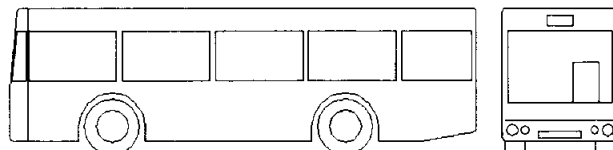
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI INOLTATA DALL'AVV. ALFREDO PARADISI (STUDIO LEGALE CRISTOFARO) CON NOTA DATATA 26/06/08, PER CONTO DELLA SIG.RA **LATAGLIATA DEBORA**.

SULLA CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N.445, CORRISPONDENTE ALLA TARGA **AE330JZ**, NON SONO RIPORTATE ANNOTAZIONI DI SINISTRI.

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO SEGNALATE IL BUS N.445, IN SERVIZIO SULLA LINEA 8, ERA CONDOTTO DALL'AGENTE **DEL BUONO FRANCESCO**, AL QUALE GLI ABBIAMO RICHIESTO RELAZIONE SCRITTA SUI FATTI LAMENTATI CHE CI RISERVIAMO DI TRASMETTERE NON APPENA IN NS. POSSESSO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

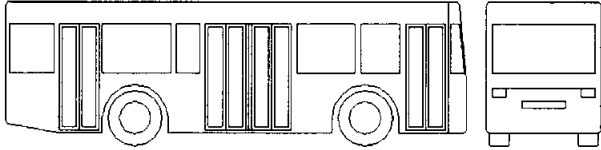
Il Conducente

TA, 11/07/08

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

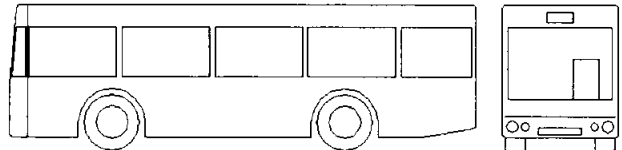
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI INOLTRATA DALL'AVV. ALFREDO PARADISI (STUDIO LEGALE CRISTOFARO) CON NOTA DATATA 26/06/08, PER CONTO DELLA SIG.RA **LATAGLIATA DEBORA**.

SULLA CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N.445, CORRISPONDENTE ALLA TARGA **AE330JZ**, NON SONO RIPORTATE ANNOTAZIONI DI SINISTRI.

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO SEGNALATE IL BUS N.445, IN SERVIZIO SULLA LINEA 8, ERA CONDOTTO DALL'AGENTE **DEL BUONO FRANCESCO**, AL QUALE GLI ABBIAMO RICHIESTO RELAZIONE SCRITTA SUI FATTI LAMENTATI CHE CI RISERVIAMO DI TRASMETTERE NON APPENA IN NS. POSSESSO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio



LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 11/07/08

Il Conducente



23461846

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
212/NS/08	20/06/2008	10.30	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
8	CORSO ITALIA				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
	445	AE 330 JZ			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
129680	DEL BUONO	FRANCESCO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	23/02/1955	11/10/2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA BUCCARI N. 4	D	TA 217928ON	TARANTO	14/07/92	28/07/2008
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
LATAGLIATA DEBORA - Nata a Taranto il 20/12/1985			Residente a Taranto in Via Vaccarella, 13	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

Taranto, li 11 LUG. 2008

Prot. 14470 UAG

Raccomandata a.r.

Egr. Sig.
Del Buono Francesco
Via Buccari, 4
74100 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 20/06/2008 - BUS 445 - Rif. Az. 212/NS/08

La S.V. è invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, entro tre giorni dalla data di ricezione della presente, per comunicazioni urgenti riguardanti il sinistro indicato in oggetto.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

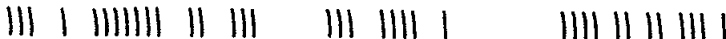
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

Modello 23 I/P - EP683 - MOD. 01304 (Ex 1/8492F) - St. [4] Ed. 07/05



80/57/212



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



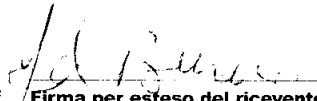
Assicurata

Euro

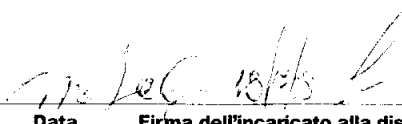
13517070236 6

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario  FRANCESCOVia BARIC.A.P. _____ Località TARANTO
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data


Firma dell'incaricato alla distribuzione
Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Le informazioni contenute in questo facsimile sono riservate e per uso esclusivo del destinatario. Persone diverse dallo stesso non possono copiare o consegnare il facsimile a terzi. Chiunque riceva questo facsimile per errore è pregato di informarci chiamando il seguente numero: 099/7356261.

TRASMISSIONE FAX

Taranto li, 11/07/2008

DA: A.M.A.T. S.p.a. Ufficio Sinistri
Tel. e Fax 099/7356261

A:

Spett.le **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI - AGENZIA DI TARANTO**
BI.BA.ASS. S.n.c. di Antonio Bisanti e Valerio Basta
Via Nitti, 45/A - 74100 TARANTO
FAX 099/4534246

A:

Spett.le **IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL**
VIA CAVOUR, 30 - 74100 TARANTO
FAX 099/4533553

OGGETTO: SINISTRO DEL 20/06/2008 A POL. N.23461846
AMAT SPA (AE330JZ) / LATAGLIATA DEBORA
NS. RIF. 212/NS/08

VEDI ALLEGATI.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 5

RAPPORTO TX

11 LUG. 2008 10:26

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	11 LUG. 10:24	02'08	TX	05	OK

RAPPORTO TX

11 LUG. 2008 10:28

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	11 LUG. 10:27	01'10	TX	05	OK

212/VS/08

STUDIO LEGALE CRISTOFARO

74100 Taranto - Via Sorcinelli, 22 - Tel. e fax 099/330835 - e-mail: avvparadisi@libero.it
C.F. CRSPTR40P18L049T P.I. 00215670738

AVV. PIETRO CRISTOFARO

AVV. DANIELA CRISTOFARO
AVV. GIANLUCA CRISTOFARO
AVV. PIETRO PALASCIANO
AVV. ALFREDO PARADISI
DOTT. MAURO AZEGLIO
DOTT.SSA ILARIA DE LEO

Taranto, 26.06.2008

13325
01 LUG. 2008

Spett.le
AMAT
Via C. Battisti, 157
74100-Taranto

Pratica : La tagliata Debora/ AMAT
Oggetto : sin. del 20.06.2008

La sig.ra Latagliata Debora nata a Taranto il 20.12.1985 c.f. LTGDBR85T60L049K .casalinga mi ha dato incarico di richiedervi il risarcimento danni per le lesioni riportate mentre saliva sul BUS linea 8 n.445.

L'incidente ebbe a verificarsi, alle ore 10,30 circa sul C.so Italia di Taranto allorché la mia assistita mentre si accingeva a salire sul Bus questi ripartiva ed alla sig.ra Latagliata rimaneva incastrato il piede tra le porte riuscendo, fortunatamente, a divincolarsi ma riportando una distorsione della caviglia destra.

Il conducente del mezzo, forse a causa della confusione, non si avvedeva dell'accaduto e riprendeva la marcia.

Vi invito, pertanto a farmi conoscere la compagnia assicuratrice che copriva i rischi da circolazione stradale del Vs. mezzo al momento del sinistro entro gg.5 dal ricevimento della presente e darmi conferma di avvenuta denuncia di sinistro, in mancanza mi vedrò costretto ad adire l'autorità giudiziaria.

Sicuro di un Vs. riscontro

Distinti saluti

Avv. Alfredo Paradisi

Si riceve lunedì - mercoledì - venerdì dalle ore 17,00 alle 20,00

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

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

Direttore: Dr. Ernesto LUPO
Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

N° 14651

Data 20.6.2008
Orario di Ingresso 11.10.
Orario di Uscita

Cognome LATAGLIA Nome Roberto Sesso F

Luogo e data di nascita 20.12.1985

Residenza R. Via Vico della, 13.

Documento d'identità

Diagnosi Tre lesioni cerebrali - alterazioni cerebrali dx

Prognosi F. att. (P.R.)

Accertamenti e terapia effettuata

Si consiglia: cura a S. Maria, (Basilica)
(Basilica di S. Maria) - R. Vico della, 13.
Terapia con TAVG

Consulenze

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

Specificare se si tratta di:

☐ Infortunio sul lavoro ☐ Incidente stradale
☐ Lesioni provocate ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi
☐ Infortunio scolastico ☐ Incidente domestico
☐ Incidente sportivo ☒ Altro (dettaglio del caso)
☐ Morso di animali ☐ Accidentale

Data dell'incidente 20.6.2008 Luogo dell'incidente BUS ANAT della

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

Ricovero: ☒ NO ☐ SI Reparto

Note

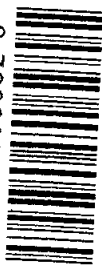
Il paziente reso edotto dal Sanitario in servizio circa la patologia
in atto, rifiuta il ricovero assumendosene la responsabilità.

FIRMA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

Studio Legale Cristofaro
Avv. Alfredo PARADISI
Via Sorcinelli, 22 - Tel./Fax: 099.330835
74100 Taranto
Cod. Fisc. PRD LRD 75B02 L04J
Partiti Iva: 02475360737

13611163682-8



R

staracomandata

€ 3,40

108591 - 74100



Posteitaliane



1 - 74100 TARANTO SUCC. 107 (TA) 26.06.2008 10.52

'Corrispondenza interna prot. n. _____/UF-PT

Taranto, li 16/07/2008

AL RESP. UNITA' ORGANIZZATIVA

Dott.ssa Tiziana Tursi

OGGETTO: comunicazione.

Relativamente a varie sue richieste relative a sinistri, si comunica quanto segue:

- ✓ ☐ Sinistro Ns. Rif. 205/ns/08 del 25/06/2008. L'utente D'IPPOLTO GIUSEPPE non era in possesso dell'abbonamento di GIUGNO.
- ✓ ☐ Sinistro Ns. Rif. 191/NS/08 del 16/06/2008. L'utente COLELLA FRANCA pur in possesso di tessera n° A30812, non aveva rinnovato l'abbonamento di Giugno.
- ✓ ☐ Sinistro Ns. Rif. 152/ns/08 del 11/05/2008. L'utente TATEO TERESA e' in possesso della tessera n° A02138 con relativo abbonamento di Maggio 2008 rinnovato il 30/04/2008 alle ore 09.50.
- ✓ ☐ Sinistro Ns. Rif. 179/ns/08 del 30/05/2008. L'utente ROSVATO ELISABETTA e' in possesso della tessera n° B08307 con relativo abbonamento del mese di maggio rinnovato il 30/04/2008.
- ✓ ☐ Sinistro Ns. Rif. 208/ns/08 del 13/05/2008. L'utente NITTOSO VINCENZO non era in possesso dell'abbonamento di Maggio.
- ✓ ☐ Sinistro Ns. Rif. 201/ns/08 del 03/06/2008. L'utente CIPPONE PULCHERIA, non era in possesso dell'abbonamento del mese di giugno.
- ✓ ☐ Sinistro Ns. Rif. 209/ns/08 del 01/06/2008. L'utente PALMISANO MARZIA, non era in possesso dell'abbonamento del mese di giugno.
- ✓ ☐ Sinistro Ns. Rif. 215/NS/08 del 19/06/2008. L'utente CAROLI ANNA, e' in possesso della tessera n° B21995 con relativo abbonamento del mese di giugno rinnovato il 29/05/2008 alle ore 8.31.
- ✓ ☐ Sinistro Ns. Rif. 212/ns/08 del 20/06/2008. L'utente LATAGLIATA DEBORA, non era in possesso dell'abbonamento del mese di giugno.

Distinti saluti

IL COORDINATORE D'UFFICIO
DOTT. Carrieri Nicola

Taranto, li 28 LUG. 2008

Prot. n.: 15259 UAG

Egr. Avv.
Antonio Vinci
Via P. Amedeo, 141
70122 - BARI

e p.c. Spett.le
NATIONALE SUISSE Assicurazioni
Agenzia di Taranto
Via Nitti, 45/A
74100 - TARANTO

OGGETTO: Sinistro del 16/06/2008 – AMAT SPA / COLELLA FRANCA
Ns. Rif. 191/NS/08

Sinistro del 03/06/2008 – AMAT SPA / CIPPONE PULCHERIA
Ns. Rif. 201/NS/08

Sinistro del 25/06/2008 – AMAT SPA / D'IPPOLITO GIUSEPPE
Ns. Rif. 205/NS/08

Sinistro del 13/05/2008 – AMAT SPA / NITTOSO VINCENZO
Ns. Rif. 208/NS/08

Sinistro del 01/06/2008 – AMAT SPA / PALMISANO MARZIA
Ns. Rif. 209/NS/08

Sinistro del 20/06/2008 – AMAT SPA / LATTAGLIATA DEBORA
Ns. Rif. 212/NS/08

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, Vi trasmettiamo in allegato nota del 16/07/2008 della Ns. Area Commerciale, con la quale ci viene comunicato che gli utenti Colella Franca, Cippone Pulcheria, D'Ippolito Giuseppe, Nittoso Vincenzo, Palmisano Marzia e Latagliata Debora, al momento dei sinistri, non erano in possesso di abbonamento.

Vi precisiamo, altresì, che alla data odierna nessun riscontro è pervenuto dai legali di controparte circa il titolo di viaggio in possesso dei loro assistiti al momento dei sinistri in questione.

Tanto Vi dovevamo, porgiamo distinti saluti.

(Ces)

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

AVVISO DI RICEVIMENTO

1 Raccomandato

Pacoc

Assicurato

Euro

13517070291 3
Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

M. Antonio Vika

Via

3. ANTONIO, 141

C.A.P.

30122

Località

BARI

31 LUG 2008

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

delia

Data

Firma dell'incaricato

Ripartizione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegne effettuate ai sensi dell'art. 35 D.M. 09/04/01

- Invi. multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata