

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, 23/05/2008

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 22/05/2008 A POL. N.23461866
AMAT SPA (CA345RJ) / SPINELLI ANGELA
NS. RIF. 165/NS/08

VI ANTICIPIAMO VIA FAX LA DENUNCIA DI SINISTRO INDICATO IN OGGETTO.

SEGUE TRASMISSIONE DELLA COPIA ORIGINALE.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 3

RAPPORTO TX

23 MAG. 2008 12:49

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	23 MAG. 12:48	00'44	TX	03	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
165/NS/08	22/05/2008	18.55	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
4	VIA TARANTO (DIREZIONE STATTE)				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
PORTO MERCANTILE - STATTE	472	CA 345 RJ			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
190010	SERAFINO	GASPARE	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
PULSANO	04/09/1972	20/04/2001	LEPORANO	74020	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA TAMARICI N. 6 GANDOLI	D	TA5070159V	TARANTO	08/10/1999	11/07/2010
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	
SPINELLI ANGELA - Nata il 16/04/1937			Residente a Statte (Ta) in Via Arena di Verona Ed./B	
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	
SCALONE ALESSANDRO - RESIDENTE A TARANTO IN VIA XXV APRILE LOTTO 3 ED. 16 - 3275716138	

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

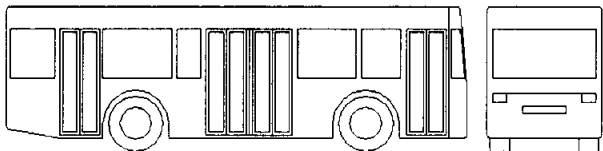
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

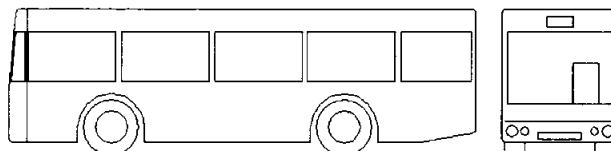
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO LA VIA PER TARANTO, DIRETTO VERSO STATTE (TA), UN CANE IMPROVVISAMENTE ATTRAVERSAVA LA STRADA, TAGLIANDOMI LA STRADA.

RIUSCIVO IN TEMPO AD EVITARE DI INVESTIRE IL CANE EFFETTUANDO UNA BRUSCA FRENATA A SEGUITO DELLA QUALE, UN'ANZIANA VIAGGIATRICE, CHE VIAGGIAVA IN PIEDI NELLA PARTE CENTRALE DEL BUS, PERDEVA L'EQUILIBRIO E CADEVA PER TERRA.

RICHIAMATO DAL TONFO DELLA CADUTA DELLA SIGNORA MI SONO IMMEDIATAMENTE FERMATO PER ACCERTARMI DELLE CONDIZIONI DELLA SIGNORA, LA QUALE, PUR LAMENTANDO DOLORE ALLA SPALLA E AL CAPO, NON RITENEVA NECESSARIO CHE RICHIEDESSI L'INTERVENTO DEI MEDICI DEL 118.

LA SIGNORA PROSEGUIVA LA CORSA FINO A DESTINAZIONE.

UN GIOVANE VIAGGIATORE, IL SIG. SCALONE ALESSANDRO, SI DICHIARAVA DISPONIBILE A FORNIRE TESTIMONIANZA SULL'ACCADUTO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

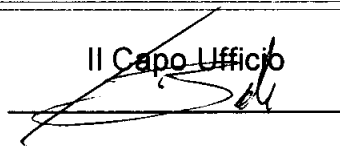
APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

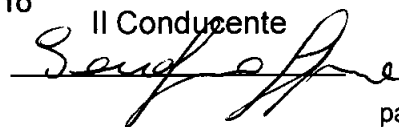
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente



TA, 23/05/2008



pagina

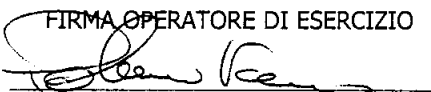
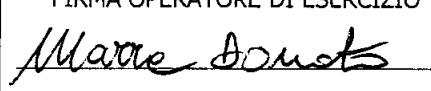
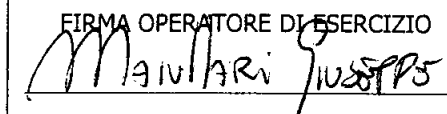
2

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 472 DATA 22-05-08

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	CIZP	6:00	PT		PALTIZZI			
4	P.m	07:10	M.T	07:50	MARRA DONATO			
4	M.T	07:50	BM	08:15	" "			
4	P.m	08:20	M.T	09:00	" "			
4	M.T	09:00	P.m	09:30	" "			
4	P.m	09:35	M.T	10:15	" "			
4	M.T	10:15	P.m	10:50	" "			
4	P.m	10:55	M.T	11:45	" "			
4	M.T	11:45	P.m	12:20	MARRA DONATO			
4	VASIO	12:40	STI.	13:15	Maiulairi			
4	ST.	13:15	PH.	13:45				
4	VASIO	14:00	ST.	14:30				
4	ST.	14:35	PH.	15:00				
4	APPVA	15:30	ST	16:05				
4	ST	16:05	PH.	16:30				
4	PH.	16:40	ST	17:10				
4	ST	17:40	PH.	18:10	Maiulairi			
4	PH.	18:30	MT	18:20	SERAFINO			
4	MT	18:20	PH.	18:55				
4	PH.	20:00	MT	21:40				
4	MT	21:40	PH.	21:20				
4	PH.	21:35	MTAPP	22:40				
4	MTAPP	22:40	PH.	23:00				
4	PH.	23:30	MT	24:30	SERAFINO			

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

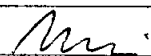
(Da compilarsi a cura dell'Operatore di Esercizio all'inizio ed alla fine di ogni turno)

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>5:40</u> ALLE ORE <u>14:50</u> LINEA <u>8</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	TURNO DI SERVIZIO n° <u>021</u> DALLE ORE <u>06:30</u> ALLE ORE <u>12:50</u> LINEA <u>4</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	TURNO DI SERVIZIO n° <u>3^a(4)</u> DALLE ORE <u>1230</u> ALLE ORE <u>18h</u> LINEA <u>4</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

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

n° _____ del _____ :

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

 / ore 2h-30

Taranto, li 08 LUG. 2008

Prot. 13887 UAG

Egr. Sig.
Scalone Alessandro
Via XXV Aprile Lotto 3 Ed.16
74100 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 22/05/2008
Ns. Rif. 165/NS/08

La S.V. è gentilmente invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, situato alla Via C. Battisti, 657, previo appuntamento telefonico con l'addetto all'Ufficio (Tel. 099/7356261), per comunicazioni urgenti riguardanti il sinistro indicato in oggetto.

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

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, 11/09/2008

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 22/05/2008 A POL. RCV N.23461866
AMAT SPA (CA345RJ) / SPINELLI ANGELA
NS. RIF. 165/NS/08

CON RIFERIMENTO AL SINISTRO INDICATO IN OGGETTO, VI TRASMETTIAMO
NOTA DATATA 30/08/2008, NS. PROT.17660 DEL 08/09/2008, DI RICHIESTA DI
RISARCIMENTO DANNI FORMULATA DALL'AVV. ROBERTO D'ONGHIA PER CONTO
DELLA SIG.RA **SPINELLI ANGELINA**.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 7

RAPPORTO TX

11 SET. 2008 16:09

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	11 SET. 16:07	02'09	TX	07	OK

RAFFORTO TN

11 SET. 2008 16:12

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	11 SET. 16:10	01'21	TX	07	OK

165/NS/08

Studio Legale

Avv. Roberto D'Onghia

Dott.ssa M. Cristina Colucci

Dott. Daniele D'Onghia

C.so Vitt. Emanuele n. 158- 74012 Crispiano (TA) tel./fax. 099/8114344 cell. 340/3648045

Crispiano li, 30/08/2008
Racc.ta A.R.

Spett.le
Amat
Via C. Battisti n. 657
74100 Taranto

Oggetto: richiesta risarcimento danni.

La presente in nome e per conto della sig.ra **Spinelli Angelina** (cod. fisc. SPNNLN37D56L049Z), mia cliente, che ai fini della presente pratica ha eletto domicilio presso il mio studio per significarVi quanto segue.

Il giorno 22/05/2008 alle ore 18.52 circa, mentre la sig.ra Spinelli era a bordo dell'autobus n. 472, che percorre la tratta Taranto – Statte. Nei pressi dello stabilimento Ilva di Taranto, il conducente eseguiva una brusca frenata facendo cadere rovinosamente per terra la mia assistita.

A seguito di ciò la sig.ra Spinelli Angelina, immediatamente soccorsa, veniva trasportata presso l'ospedale S.S. Annunziata di Taranto ove i sanitari di turno le diagnosticavano "trauma cranico non commotivo. Contusione spalla sinistra e anca sinistra e rachide cervicale lombosacrale". Nell'occasione si rompevano gli occhiali da vista. Allego alla presente tutta la documentazione medica tra cui: certificato del P.S.; referto radiografia colonna lombosacrale; certificati a firma del dott. Perrone; referto di visita specialistica; fattura occhiali. Preciso che la sig.ra Spinelli è pensionata e non percepisce prestazioni da parte di enti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie.

Vi invito, pertanto, a prendere contatti con questo studio per farmi conoscere il nome del conducente, nonché la compagnia assicuratrice per la RCA del Vs. mezzo oppure per risarcire, ove lo riterrete opportuno, direttamente il danno.

Vi significo che, in difetto, adirò le vie legali con sommo aggravio di spese.

La presente da valere a tutti gli effetti di legge.

Distinti saluti.

Avv. Roberto D'Onghia

Allego: c.s.

17660

Prot. N°	08 SET. 2008
Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GEN. P.S. SINISTRI ☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI / TRATTI ☐
UIRG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITÀ ☐

919

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° 11972

Data

Orario di Ingresso

Orario di Uscita

Cognome

Nome

Sesso

Luogo e data di nascita

Residenza

Documento d'identità

Diagnosi

Prognosi

Accertamenti e terapia effettuata

Consulenze

Giunto cadavere

A disposizione A.G.

Riscontro diagnostico

Specificare se si tratta di:

☐ Infortunio sul lavoro

☐ Lesioni provocate

☐ Infortunio scolastico

☐ Incidente sportivo

☐ Morso di animali

☒ Incidente stradale

☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi

☐ Incidente domestico

☐ Altro

☐ Accidentale

Data dell'incidente

Luogo dell'incidente

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria:

Ricovero:

Reparto

Note

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

FIRMA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO
Presidio Ospedaliero
Stabilimento SS. Annunziata
Soccorso e Terapia d'Urgenza
Castrignano
URIGENTE MEDICO

01011052 gct 2

CERTIFICAZIONE PER IL PAZIENTE

DIPARTIMENTO DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI "SAN CAMILLO" s.r.l.

Via Galeso, 41 - 74100 TARANTO

RISONANZA MAGNETICA - TOMOGRAFIA ASSIALE COMPUTERIZZATA - RADIOLOGIA
MAMMOGRAFIA - ECOTOMOGRAFIA - Tel. 099.4716365 - Fax 099.4600196
CENTRO UNICO PRENOTAZIONI - Tel. 099.4608084 - CENTRALINO CASA DI CURA - Tel. 099.4716122

Pag. 1

31/05/98

Paziente : SPINELLI ANGELINA

da Nascita : 15/04/1937

Cartella : 2005 88598

Ref. : DR. MARONE GIUSEPPE

ESAME : RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE

Si osserva un'artrosi avanzata a carico dei metameri sacrali associata ad una listesi vertebrale sinistra-marginalia.

Artrosi a carico di L4-L5.

Artrosi a carico convesso dei metameri lombari.

DA ...

Dr. ...

DO.TT. GIUSEPPE PERRONE

Medico Chirurgo
VIA ROSSANO 7
74010 STATTE
Tel. 0994746099

SPEC. IN PATOLOGIA GENERALE

STATTE il 18/07/2008

la Sig.ra SPINELLI ANGELINA

nata a TARANTO (TA) il 16/04/1937
residente in arena di derona 5
74010 STATTE

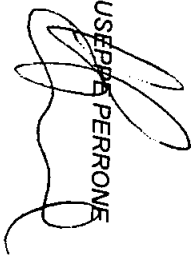
SI CERTIFICA CHE

In base alla visita da me effettuata, risulta clinicamente guarita dalle lesioni riportate nel riferimento infortunio verificatosi il 22-05-2008 ; la sussistenza di postumi sarà valutata in sede medico-legale.

Si rilascia su richiesta dell'interessata per gli usi consentiti dalla legge.

In fede

DO.TT. GIUSEPPE PERRONE



DO.TT. GIUSEPPE PERRONE

Medico Chirurgo
VIA ROSSANO 7
74010 STATTE
Tel. 0994746099

SPEC. IN PATOLOGIA GENERALE

STATTE il 18/06/2008

la Sig.ra SPINELLI ANGELINA

nata a TARANTO (TA) il 16/04/1937
residente in arena di derona 5
74010 STATTE

SI CERTIFICA CHE

In base alla visita da me effettuata non risulta ancora clinicamente guarita in quanto presenta ancora: trauma cranico non commotivo contusione spalla sx ed anca sx e del rachide lombo-sacrale.
conseguenza del riferimento infortunio verificatosi il 22-05-2008

Prognosi clinica di ulteriori giorni: trenta s.c.

Si rilascia su richiesta dell'interessato per gli usi consentiti dalla legge.

In fede

DO.TT. GIUSEPPE PERRONE



DOCT. GIUSEPPE PERRONE

Medico Chirurgo
VIA ROSSANO 7
74010 STATTE
Tel. 0994746099

SPEC. IN PATOLOGIA GENERALE

STATTE li 29/05/2008

la Sig.ra SPINELLI ANGELINA

nata a TARANTO (TA) il 16/04/1937
residente in arena di derona 5
74010 STATTE

SI CERTIFICA CHE

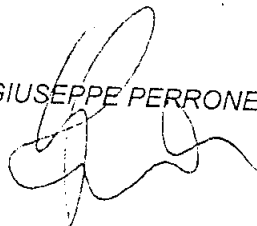
In base alla visita da me effettuata non risulta ancora clinicamente
guarita in quanto presenta ancora:
trauma cranico non commotivo contusione spalla ed anca sx e rachide lombosacr
conseguenza del riferito infortunio verificatosi il 22-05-2008

Prognosi clinica di ulteriori giorni: venti s.c.

Si rilascia su richiesta dell'interessato per gli usi consentiti dalla legge.

In fede

DOCT. GIUSEPPE PERRONE



**AZIENDA UNITÀ SANTARIA LOCALE
TARANTO**

Poliambulatorio di DA/3 Servizio di Figliarini
ASSISTITO SPINELLI ANGELINA

Familiare _____ di _____

Medico proponente: dott. _____ N. dist. _____

Documento di iscrizione _____

REFERATO DI VISITA SPECIALISTICA

*benessere oculare buona
la diotria è corretta
la coppia è ok
la TAVS per buona visione
lo +10 VST - 2 lupo lo stesso
lo ASKREF.*

Conclusioni diagnostiche:

Tobacc con l'occhio

Indicazioni terapeutiche:

si usa 4 x 1m in 20 gg

Prescrizioni rilasciate:

*VST LA BAMPICIA A BV
per 30 giorni*

Sospetto di tbc - infortunio - malattia professionale:

Data 21/5/08

AZIENDA U.S.L. TA MEDICO SPECIALISTA
94005 POLIAMBULATORIO

FATTURA n. 382

SPINELLI

30/07/08

OTTICA CINE FOTO
- MARIO LALINGA -
Via Mad. Del Rosario n. 45
74010 STATTE - TARANTO
Part. IVA 00390300739

S. SPINELLI ANGELINA
Via Arcone di Veroug Pal. B/5
SPINELLI 340564049Z STATTE

Quantità	Descrizione	Prezzo	Imponibile %	Imponibile %	Imponibile %
1	lunotto centrale completo con 100 con bulbi e lenti con quello tutto -	500,00	480,76		
OTTICA CINE FOTO - MARIO LALINGA - Via Mad. Del Rosario n. 45 74010 STATTE - TARANTO Part. IVA 00390300739 <i>ricevuto n. 2 del 30/07/08</i>					
Riferimenti	Altri Importi	Imponibile	IVA	Non imponibile o esente art.	
		480,76	19,24		
		500,00			

OTTICA LALINGA MARIO
U. MADONNA DEL ROSARIO 4
STATTE (TA)
P. IVA 00390300739

IVA 4% 500,01
TOTALE 500,01
30/07/2008 10-54
SC FISC N 2

STUDIO LEGALE

Avv. **ROBERTO D'ONCHIA**

C.so Vitt. Emanuele III, 158 - Tel./Fax 0998114344

74012 CRISPIANO (TA)

Cod. Fisc.: DNG RRT 74519 E986A

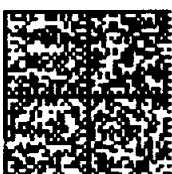
Partita IVA: 0 2 2 6 8 1 5 0 7 3 3

R



12298122926-6

€ 3,80



6 - 74012 74012 CRISPIANO 79 (TA)

04.09.2008 13.57

Spem. b

Amat S.p.A.

*Via C. BASTIASSI, 657
74100 SARANO*

Taranto, li 12 SET. 2008

Prot. n.: 18027 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Roberto D'Onghia
C.so Vitt. Emanuele, 158
74012 - CRISPIANO (TA)

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

OGGETTO: Evento del 22/05/2008 - Spinelli Angelina
Ns. Rif. 165/NS/08

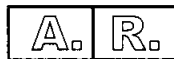
Con riferimento a quanto indicato in oggetto, Vi comunichiamo che la Vs. nota datata 30/08/08, ns. prot. 17660 del 08/07/2008, è stata inviata, per opportuna conoscenza, alla ns. Compagnia Assicuratrice **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI**.

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.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

Mod. 23-I/0 Cod. W8401E - L3

ALMAT S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NEL L'ACQUA DI TARANTO
VIA G. D. L. 17
74100 TARANTO



165/105/08

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13517070386

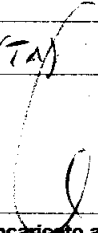
8

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario AW. ROBERTO D'ONOHIAVia C. S. VIT. GRANUCCIO, 158C.A.P. 74012 Località CRISPANO (TA)

Ed. 02/04 '03


Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)18/09/2006
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

Taranto, li 12/09/2008

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

OGGETTO: SINISTRO DEL 22/05/2008
Ns. Rif. 165/NS/08

L'utente **SPINELLI ANGELINA (Nata a Taranto il 16/04/1937)** 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 Maggio.

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

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

Tiziana Tursi

17953

Prot. N° **12 SET. 2008**

Del	PRESIDENTE	☐
P		
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	☐
U/PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
U/RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

Taranto, li 29 SET. 2008

Prot. n.: 19186 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 07/09/2007 – AMAT SPA / AURICCHIO AMALIA
Ns. Rif. 424/NS/07

Sinistro del 20/04/2008 – AMAT SPA / LA MARINA FRANCESCO
Ns. Rif. 156/NS/08

Sinistro del 22/05/2008 – AMAT SPA / SPINELLI ANGELA
Ns. Rif. 165/NS/08

Sinistro del 04/08/2008 – AMAT SPA / LA MARINA FRANCESCO
Ns. Rif. 232/NS/08

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, Vi trasmettiamo in allegato nota del 19/09/2008 della Ns. Area Commerciale, con la quale ci viene comunicato che gli utenti Auricchio Amalia, La Marina Francesco e Spinelli Angela, 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.

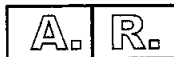
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

356/NS/07 - LTT. 29/09/08
424/NS/07 - 156/NS/08 - 165/NS/08 - 232/NS/08 - LTT. 29/09/08

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

Mod. 23-I/O Cod. W8401E - L3



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



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13517070409 4

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario AW. ANTONIO VINCI

Via P. AMEDEO, 141

C.A.P. 70122 Località BARI

2 - OTT. 2008

FRANCO

Ed. 02/04 - L3



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
distribuzione



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

- Inviati multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata





Taranto, li 19 SET 2008

Prot. n°: UPT/.....

c.a.

Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

OGGETTO: Richieste prot 17953 e 17954 del 12/09/08 e prot 18126 del 15/09/08.

Facendo seguito alle note indicate in oggetto si comunica:

- che non risulta alcuna tessera, nè pertanto alcun abbonamento nei periodi indicati, a nome dei sigg. Spinelli Angelina nata a Taranto il 16/04/37 e La Marina Francesco nato a Manduria il 15/04/67
- Esiste una tessera a nome di Auricchio Amalia, però con CF RCCMLA49E70L049Z, però non risulta alcun abbonamento nel periodo di settembre 2007, come dai due tabulati allegati.

Distinti saluti.

Il Responsabile Area Commerciale
Ing. Cesimo Cigliese

18651

Prot. n°: 22 SET. 2008

PR	PRESIDENTE	☐
DR	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	SEGRETERIA GENERALE	☐
UAG	AFFARI GENERALI E AMMINISTRATIVI	☒
UA	ACQUISTI E CONSUMI	☐
UC	CONTABILITÀ E TESORERIA	☐
U	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE E RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PROGETTI E TRATTATO	☐
URG	RAZIONERIA ECONOMATO	☐
SG	STAFF GENERALE	☐

URGENTE

Taranto, li 31/10/2008

Egr. Ing.
Gabriele Passeretti
Responsabile Area Tecnica
SEDE

OGGETTO: SINISTRO DEL 22/05/2008
NS. Rif. 165/NS/08

In allegato alla presente Vi rimettiamo la fotocopia di un biglietto ordinario di corsa semplice, trasmessoci da un viaggiatore infortunato, con invito ad esaminarlo e a comunicarci se è stato timbrato sul **bus 472**.

Si confida in un Vs. cortese e sollecito riscontro e a Vs. disposizione per ogni ulteriore chiarimento, porgiamo distinti saluti.

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

El'Hame Club

Prot. N° 21467
03 NOV. 2008

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	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐
		☐

165/NS/08

Studio Legale

Avv. Roberto D'Onghia

Dott.ssa M. Cristina Colucci

Dott. Daniele D'Onghia

C.so Vitt. Emanuele n. 158- 74012 Crispiano (TA) tel./fax. 099/8114344 cell. 340/3648045

Crispiano li, 03/10/2008
Racc.ta A.R.

Spett.le
Amat
Via C. Battisti n. 657
74100 Taranto

Spett.le
Nationale Suisse ass.ni
Via Nitti n. 45/A
74100 Taranto

Oggetto: richiesta risarcimento danni.

Faccio seguito alla precedente mia del 30/08/2008 ed in riscontro alla pregiata Vs. del 12/09/2008, in nome e per conto della sig.ra **Spinelli Angelina** (cod. fisc. SPNNLN37D56L049Z), mia cliente, che ai fini della presente pratica ha eletto domicilio presso il mio studio Vi significo quanto segue.

Il giorno 22/05/2008 alle ore 18.52 circa, mentre la sig.ra Spinelli era a bordo dell'autobus n. 472, che percorre la tratta Taranto – Statte. Nei pressi dello stabilimento Ilva di Taranto, il conducente eseguiva una brusca frenata facendo cadere rovinosamente per terra la mia assistita.

A seguito di ciò la sig.ra Spinelli Angelina, immediatamente soccorsa, veniva trasportata presso l'ospedale S.S. Annunziata di Taranto ove i sanitari di turno le diagnosticavano "trauma cranico non commotivo. Contusione spalla sinistra e anca sinistra e rachide cervicale lombosacrale". Nell'occasione si rompevano gli occhiali da vista. Allego alla presente tutta la documentazione medica tra cui: certificato del P.S.; referto radiografia colonna lombosacrale; certificati a firma del dott. Perrone; referto di visita specialistica; fattura occhiali. Allego, altresì, copia del titolo di viaggio. Preciso che la sig.ra Spinelli è pensionata e non percepisce prestazioni da parte di enti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie.

Vi invito, pertanto, a prendere contatti con questo studio per farmi conoscere il nome del conducente, nonché la compagnia assicuratrice per la RCA del Vs. mezzo oppure per risarcire, ove lo riterrete opportuno, direttamente il danno.

Vi significo che, in difetto, adirò le vie legali con sommo aggravio di spese.

La presente da valere a tutti gli effetti di legge.

Distinti saluti.

Avv. Roberto D'Onghia

All.: c.s.

Amat
Ministero pubblico interno
di persone e luoghi di lavoro
Foglio IVA 00146330733

BIT Biglietto a Tempo
(90 minuti)

N. 0497326 SERIE 2005

476 2215661852

STUDIO LEGALE

Avv. **ROBERTO D'ONCHIA**
C.so Vitt. Emanuele III, 158 - Tel./Fax 0998114344
74012 CRISPANO (TA)
Cod. Fisc.: DNG RRT 74519 E986A
Partita IVA: 02268150733

R

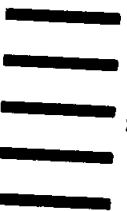


13602179960-9

ostaraccomandata

R € 3,40

04075bdc - 74100



Posteitaliane



005 - 74012 74012 CRISPANO 79 (TA) 22.10.2008 13.08

Spill

Amf

Via E. Balli, s. n. 657

74100 Taranto

**SEDE**

Proc. N°	2738	
	10 FEB. 2009	
Del	PRELUNTE	☐
DG	INTERPRETE FRASE	☐
DA	PROTEZIONE CIVILE	☐
DG	INTERPRETE TECNICO	☐
DE	INTERPRETE TECNICO	☐
LAO	VERIFICAZIONE INSTR.	☒
UA	CONTO CONTABILE	☐
UC	CONTO CONTABILE	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE (RETRIBUZIONI)	☐
UT	TELEFONO	☐
WFF	INFORMATICA (TELEFONO)	☐
WRS	TELEFONO (TELEFONO)	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale sottoscritto: € 8.400.000 - Capitale sociale versato: € 8.381.881,75