

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, 05/05/2008

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 02/04/2008 A POL. RCV N.23461922
AMAT SPA (CX271XG) / SILVESTRI MARIA E SABRINA
NS. RIF. 129/NS/08**

FACENDO SEGUITO AL NS. FAX DEL 29/04 U.S., DI PARI OGGETTO, VI
TRASMETTIAMO DICHIARAZIONE RILASCIATA IN DATA ODIERNA DAL NS.
DIPENDENTE **MASTROVITO GIUSEPPE.**

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 5

RAFFORTO TX

05 MAG. 2008 17:45

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	05 MAG. 17:44	01'07	TX	05	OK

•
RAFFORTO TX

05 MAG. 2008 17:56

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	05 MAG. 17:55	01'03	TX	05	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
129/NS/08	02/04/2008	13.25	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
1/2					
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
		551	CX 271 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
160051	MASTROVITO	GIUSEPPE	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
MANDURIA	25-01-57	16-12-82	MANDURIA	74024	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA LAMARMORA, 73	D	U17702878K	TARANTO	04/05/2007	24/06/2008
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		
SILVESTRI MARIA - Nata a Taranto il 09/03/1991				
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
SILVESTRI SABRINA - NATA A TARANTO IL 13/05/93				

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

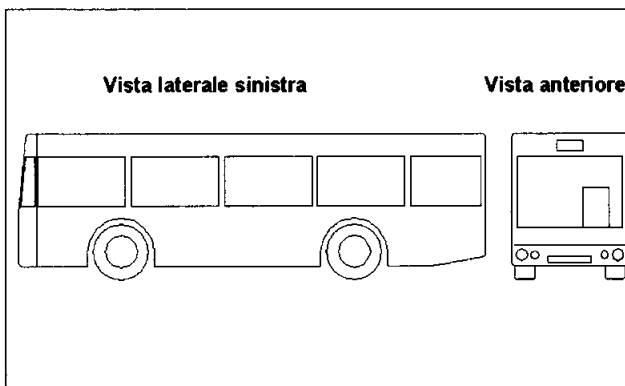
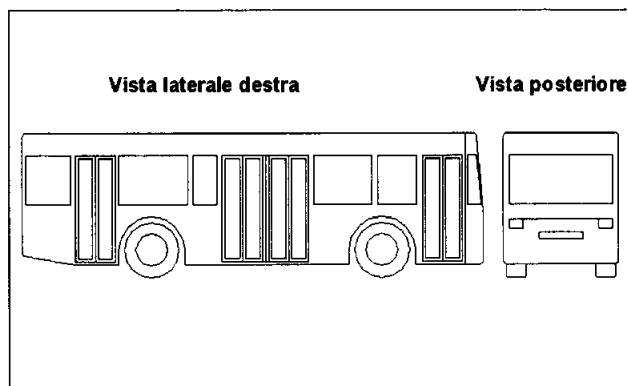
RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



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. ANTONIO SANTORO CON NOTA DATATA 18/04/08, PER CONTO DEI SIG.RI SILVESTRI VITO E FAVALE LUCIA GENITORI DELLA MINORE **SILVESTRI MARIA**.

NELLA PREDETTA RICHIESTA DANNI NON SONO STATI SPECIFICATI IL LUOGO DELL'EVENTO E LA DIREZIONE DI MARCIA DEL BUS.

SULLA CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS 551, CORRISPONDENTE ALLA TARGA **CX271XG**, **NON SONO RIPORTATE ANNOTAZIONI DI SINISTRI.**

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO SEGNALATE IL BUS N.551, IN SERVIZIO SULLA LINEA 1/2, ERA CONDOTTO DALL'AGENTE **MASTROVITO GIUSEPPE**, AL QUALE, CON SEPARATA NOTA, GLI ABBIAMO RICHIESTO RELAZIONE SCRITTA SUI FATTI LAMENTATI.

DICHIARAZIONE DEL CONDUCENTE **MASTROVITO GIUSEPPE**:

DURANTE LA CORSA EFFETTUATA CON PARTENZA DA CITTA' MERCATO ALLE ORE 12.42, RISCOSTRARVO AVARIA AL DISPOSITIVO FRENANTE IN QUANTO, IL BUS IN CORSA, FRENAVA BRUSCAMENTE.

IN TALE CIRCOSTANZA NON RICEVEVO SEGNALAZIONI O LAMENDELE DI INFORTUNIO DA PARTE DI UTENTI A BORDO DEL BUS.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ **PROVVEDIMENTO PRESIDENTE**

APERTURA SINISTRO

☐ **SI** ☐ **NO**

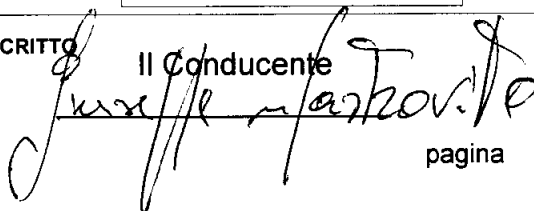
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente



TA, 05/05/08



pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 129/NS/08	DATA SINISTRO 02/04/2008	ORA 13.25	MODALITA' APERTURA APERTO D'UFFICIO	
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO	
DIREZIONE		N° SOCIALE 551	TARGA AUTOBUS CX 271 XG	
MATR. AGENTE 160051	COGNOME MASTROVITO	NOME GIUSEPPE	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA MANDURIA	DATA DI NASCITA 25-01-57	DATA ASSUNZIONE 16-12-82	COMUNE DI RESIDENZA MANDURIA	C.A.P. 74024
DOMICILIO VIA LAMARMORA, 73	TIPO PATENTE D	N° PATENTE U17702878K	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 04/05/2007
			SCADENZA PATENTE 24/06/2008	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		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 SILVESTRI MARIA - Nata a Taranto il 09/03/1991		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO SILVESTRI SABRINA - NATA A TARANTO IL 13/05/93		NATURA DEL DANNO		

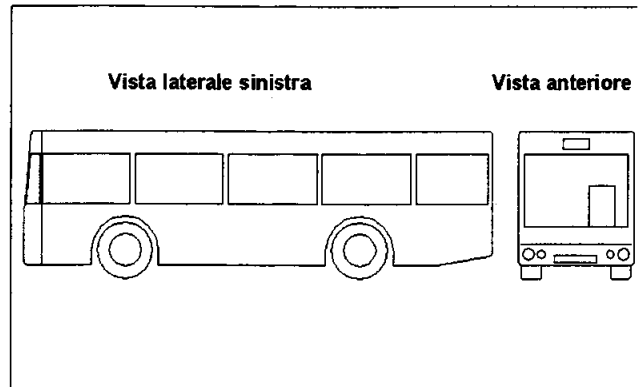
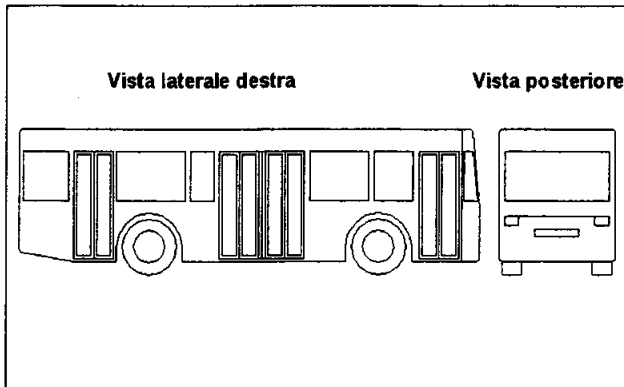
DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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



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. ANTONIO SANTORO CON NOTA DATATA 18/04/08, PER CONTO DEI SIG.RI SILVESTRI VITO E FAVALE LUCIA GENITORI DELLA MINORE SILVESTRI MARIA.~~

NELLA PREDETTA RICHIESTA DANNI NON SONO STATI SPECIFICATI IL LUOGO DELL'EVENTO E LA DIREZIONE DI MARCIA DEL BUS.

SULLA CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS 551, CORRISPONDENTE ALLA TARGA CX271XG, NON SONO RIPORTATE ANNOTAZIONI DI SINISTRI.

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO SEGNALATE IL BUS N.551, IN SERVIZIO SULLA LINEA 1/2, ERA CONDOTTO DALL'AGENTE **MASTROVITO GIUSEPPE**, AL QUALE, CON SEPARATA NOTA, GLI ABBIAMO RICHIESTO RELAZIONE SCRITTA SUI FATTI LAMENTATI.

DICHIARAZIONE DEL CONDUCENTE **MASTROVITO GIUSEPPE**:

DURANTE LA CORSA EFFETTUATA CON PARTENZA DA CITTA' MERCATO ALLE ORE 12.42, RISCOVRAVO AVARIA AL DISPOSITIVO FRENANTE IN QUANTO, IL BUS IN CORSA, FRENAVA BRUSCAMENTE.

IN TALE CIRCOSTANZA NON RICEVEVO SEGNALAZIONI O LAMENTI DI INFORTUNIO DA PARTE DI UTENTI A BORDO DEL BUS.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

pagina

2

N.B. Vedi anche richiesta di risarcimento danni inoltrata dall'Avv. ANTONIO SANTORO PER CONTO DEI GENITORI DOCCA MINORE SILVESTRI SABRINA.

Antonio Santoro
avvocato

7665

22 APR. 2008

Prof. N.	Del	P	DG	DA	DT	UE	UAG	UA	UC	UI	UP	UT	UPT	URG	STQ
		PRESIDENTE	DIRETTORE GENERALE	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	DIRETTORE TECNICO	ESERCIZIO MOVIMENTO	UFF. AFFARI GEN. PR. SINISTRI	ACQUISITI/CONTRATTI	CONTABILITA'/BILANCIO	INFORMATICA	PERSONALE/RETRIBUZIONI	TECNICO	PRODOTTI TRATTO	RAZIONERIA/ECONOMATO	STAFF QUALITA'

22/4

Taranto, li 18 aprile 2008

Spettabile
A.M.A.T. s.p.a.
Azienda Municipalizzata
Autotrasporti
Via Cesare Battisti n.657
74100 Taranto

raccomandata a.r.

Oggetto: sinistro del 02.04.2008. Richiesta risarcimento danni e richiesta comunicazione dati assicurativi.

Formulo la presente in nome e per conto dei Signori Silvestri Vito (nato a Taranto il 01.03.1962 c.f. SLVVTI62C01L049F) e Favale Lucia (nata a Taranto il 03.02.1967 c.f. FVLLCU67B43L049O) nella qualità di genitori esercenti la potestà sulla minore Silvestri Maria (nata a Taranto il 09.03.1991 c.f. SLVMRA91C49L049M di professione studentessa), per richiederVi il risarcimento dei danni tutti dalla stessa patiti e patendi in conseguenza del sinistro verificatosi in data 02.04.2008, alle ore 13.25 circa, a bordo dell'autobus AMAT linea n. "1/2" n.551 targato CX271XG, allorquando il conducente del citato autobus poneva in essere una brusca frenata.

In conseguenza dell'occorso, la minore Silvestri Maria subiva lesioni fisiche in conseguenza delle quali veniva prontamente trasportata presso il Pronto Soccorso del locale nosocomio.

Con la presente Vi richiedo, oltre al risarcimento dei danni patiti dalla mia Assistita, la comunicazione del nominativo del conducente dello stesso nonché dei dati relativi la polizza di assicurazione per la R.C.A. dell'autobus.

Vi intimo, infine, l'inoltro di regolare denuncia del sinistro di cui sopra presso la competente Agenzia assicurativa, significandoVi che, decorso vanamente il termine di giorni cinque dal ricevimento della presente senza che abbiate provveduto a farmi pervenire i dati richiesti, adirò senza ulteriore avviso le competenti autorità giudiziarie per la tutela dei diritti risarcitori della mia Patrocinata.

Distinti saluti



Antonio Santoro
avvocato

129/NS/08

7776

Taranto, li 18 aprile 2008

Spettabile
A.M.A.T. s.p.a.
Azienda Municipalizzata
Autotrasporti
Via Cesare Battisti n.657
74100 Taranto

PROG.	7776
DATA	23 APR. 2008
DE	
DO	
DA	
DT	
UE	
UAG	
UA	
UO	
UI	
UF	
UJ	
UK	
UL	
UM	
UN	
UO	
UP	
UQ	
UR	
US	
UT	
UU	
UV	
UW	
UX	
UY	
UZ	
VA	
VB	
VC	
VD	
VE	
VF	
VG	
VH	
VI	
VJ	
VK	
VL	
VM	
VN	
VO	
VP	
VQ	
VR	
VS	
VT	
VU	
VV	
UV	
UU	
UT	
UU	
UV	
UW	
UX	
UY	
UZ	
VA	
VB	
VC	
VD	
VE	
VF	
VG	
VH	
VI	
VJ	
VK	
VL	
VM	
VN	
VO	
VP	
VQ	
VR	
VS	
VT	
VU	
VV	
UV	
UU	
UT	
UU	
UV	
UW	
UX	
UY	
UZ	
VA	
VB	
VC	
VD	
VE	
VF	
VG	
VH	
VI	
VJ	
VK	
VL	
VM	
VN	
VO	
VP	
VQ	
VR	
VS	
VT	
VU	
VV	
UV	
UU	
UT	
UU	
UV	
UW	
UX	
UY	
UZ	
VA	
VB	
VC	
VD	
VE	
VF	
VG	
VH	
VI	
VJ	
VK	
VL	
VM	
VN	
VO	
VP	
VQ	
VR	
VS	
VT	
VU	
VV	
UV	
UU	
UT	
UU	
UV	
UW	
UX	
UY	
UZ	
VA	
VB	
VC	
VD	
VE	
VF	
VG	
VH	
VI	
VJ	
VK	
VL	
VM	
VN	
VO	
VP	
VQ	
VR	
VS	
VT	
VU	
VV	
UV	
UU	
UT	
UU	
UV	
UW	
UX	
UY	
UZ	
VA	
VB	
VC	
VD	
VE	
VF	
VG	
VH	
VI	
VJ	
VK	
VL	
VM	
VN	
VO	
VP	
VQ	
VR	
VS	
VT	
VU	
VV	
UV	
UU	
UT	
UU	
UV	
UW	
UX	
UY	
UZ	
VA	
VB	
VC	
VD	
VE	
VF	
VG	
VH	
VI	
VJ	
VK	
VL	
VM	
VN	
VO	
VP	
VQ	
VR	
VS	
VT	
VU	
VV	
UV	
UU	
UT	
UU	
UV	
UW	
UX	
UY	
UZ	
VA	
VB	
VC	
VD	
VE	
VF	
VG	
VH	
VI	
VJ	
VK	
VL	
VM	
VN	
VO	
VP	
VQ	
VR	
VS	
VT	
VU	
VV	
UV	
UU	
UT	
UU	
UV	
UW	
UX	
UY	
UZ	
VA	
VB	
VC	
VD	
VE	
VF	
VG	
VH	
VI	
VJ	
VK	
VL	
VM	
VN	
VO	
VP	
VQ	
VR	
VS	
VT	
VU	
VV	
UV	
UU	
UT	
UU	
UV	
UW	
UX	
UY	
UZ	
VA	
VB	
VC	
VD	
VE	
VF	
VG	
VH	
VI	
VJ	
VK	
VL	
VM	
VN	
VO	
VP	
VQ	
VR	
VS	
VT	
VU	
VV	
UV	
UU	
UT	
UU	
UV	
UW	
UX	
UY	
UZ	
VA	
VB	
VC	
VD	
VE	
VF	
VG	
VH	
VI	
VJ	
VK	
VL	
VM	
VN	
VO	
VP	
VQ	
VR	
VS	
VT	
VU	
VV	
UV	
UU	
UT	
UU	
UV	
UW	
UX	
UY	
UZ	
VA	
VB	
VC	
VD	
VE	
VF	
VG	
VH	
VI	
VJ	
VK	
VL	
VM	
VN	
VO	
VP	
VQ	
VR	
VS	
VT	
VU	
VV	
UV	
UU	
UT	
UU	
UV	
UW	
UX	
UY	
UZ	
VA	
VB	
VC	
VD	
VE	
VF	
VG	
VH	
VI	
VJ	
VK	
VL	
VM	
VN	
VO	
VP	
VQ	
VR	
VS	
VT	
VU	
VV	
UV	
UU	
UT	
UU	
UV	
UW	
UX	
UY	
UZ	
VA	
VB	
VC	
VD	
VE	
VF	
VG	
VH	
VI	
VJ	
VK	
VL	
VM	
VN	
VO	
VP	
VQ	
VR	
VS	
VT	
VU	
VV	
UV	
UU	
UT	
UU	
UV	
UW	
UX	
UY	
UZ	
VA	
VB	
VC	
VD	
VE	
VF	
VG	
VH	
VI	
VJ	
VK	
VL	
VM	
VN	
VO	
VP	
VQ	
VR	
VS	
VT	
VU	
VV	
UV	
UU	
UT	
UU	
UV	
UW	
UX	
UY	
UZ	
VA	
VB	
VC	
VD	
VE	
VF	
VG	
VH	
VI	
VJ	
VK	
VL	
VM	
VN	
VO	
VP	
VQ	
VR	
VS	
VT	
VU	
VV	
UV	
UU	
UT	
UU	
UV	
UW	
UX	
UY	
UZ	
VA	
VB	
VC	
VD	
VE	
VF	
VG	
VH	
VI	
VJ	
VK	
VL	
VM	
VN	
VO	
VP	
VQ	
VR	
VS	
VT	
VU	
VV	
UV	
UU	
UT	
UU	
UV	
UW	
UX	
UY	
UZ	
VA	
VB	
VC	
VD	
VE	
VF	
VG	
VH	
VI	
VJ	
VK	
VL	
VM	
VN	
VO	
VP	
VQ	
VR	
VS	
VT	
VU	
VV	
UV	
UU	
UT	
UU	
UV	
UW	
UX	
UY	
UZ	
VA	
VB	
VC	
VD	
VE	
VF	
VG	
VH	
VI	
VJ	
VK	
VL	
VM	
VN	
VO	
VP	
VQ	
VR	
VS	
VT	
VU	
VV	
UV	
UU	
UT	
UU	
UV	
UW	
UX	
UY	
UZ	
VA	
VB	
VC	
VD	
VE	
VF	
VG	
VH	
VI	
VJ	
VK	
VL	
VM	
VN	
VO	
VP	
VQ	
VR	
VS	
VT	
VU	
VV	
UV	
UU	
UT	
UU	
UV	
UW	
UX	
UY	
UZ	
VA	
VB	
VC	
VD	
VE	
VF	
VG	
VH	
VI	
VJ	
VK	
VL	
VM	
VN	
VO	
VP	
VQ	
VR	
VS	
VT	
VU	
VV	
UV	
UU	
UT	
UU	
UV	
UW	
UX	
UY	
UZ	
VA	
VB	
VC	
VD	
VE	
VF	
VG	
VH	
VI	
VJ	
VK	
VL	
VM	
VN	
VO	
VP	
VQ	
VR	
VS	
VT	
VU	
VV	
UV	
UU	
UT	
UU	
UV	
UW	
UX	
UY	
UZ	
VA	
VB	
VC	
VD	
VE	
VF	
VG	
VH	
VI	
VJ	
VK	
VL	
VM	
VN	
VO	
VP	
VQ	
VR	
VS	
VT	
VU	
VV	
UV	
UU	
UT	
UU	
UV	
UW	
UX	
UY	
UZ	
VA	
VB	
VC	
VD	
VE	
VF	
VG	
VH	
VI	
VJ	
VK	
VL	
VM	
VN	
VO	
VP	
VQ	
VR	
VS	
VT	
VU	
VV	
UV	
UU	
UT	
UU	
UV	
UW	
UX	
UY	
UZ	
VA	
VB	
VC	
VD	
VE	
VF	
VG	
VH	
VI	
VJ	
VK	
VL	
VM	
VN	
VO	
VP	
VQ	
VR	
VS	
VT	
VU	
VV	
UV	
UU	
UT	
UU	
UV	
UW	
UX	
UY	
UZ	
VA	
VB	
VC	
VD	
VE	
VF	
VG	
VH	
VI	
VJ	
VK	
VL	
VM	
VN	
VO	
VP	
VQ	
VR	
VS	
VT	
VU	
VV	
UV	
UU	
UT	
UU	
UV	
UW	
UX	
UY	
UZ	
VA	
VB	
VC	
VD	
VE	
VF	
VG	
VH	
VI	
VJ	
VK	
VL	
VM	
VN	
VO	
VP	
VQ	
VR	
VS	
VT	
VU	
VV	
UV	
UU	
UT	
UU	
UV	

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, 29/04/2008

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 02/04/2008 A POL. N.23461922
AMAT SPA (CX271XG) / SILVESTRI MARIA
NS. RIF. 129/NS/08

VEDI ALLEGATI.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 4

PAPPORTO TN

29 APR. 2008 16:37

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	29 APR. 16:36	01'01	TX	04	OK

•
RAPPORTO TX

29 APR. 2008 16:38

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	29 APR. 16:38	00'50	TX	04	OK

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1

TURNO DI SERVIZIO n° 69

DALLE ORE 515

ALLE ORE 1115

LINEA B15

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Autorena Russo

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del Bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

2

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 1034

ALLE ORE 1640

LINEA 1/2

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
MASTROVITO GIUS

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del Bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

3

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE _____

ALLE ORE _____

LINEA _____

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____

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° 42303 **del** 21/4/08

Ore 1640 rientro bus a AVARIA (in corso di riparazione)

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

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
129/NS/08	02/04/2008	13.25	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
1/2					
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
	551	CX 271 XG			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
160051	MASTROVITO	GIUSEPPE	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
MANDURIA	25-01-57	16-12-82	MANDURIA	74024	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA LAMARMORA, 73	D	U17702878K	TARANTO	04/05/2007	24/06/2008
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		
SILVESTRI MARIA - Nata a Taranto il 09/03/1991				
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	

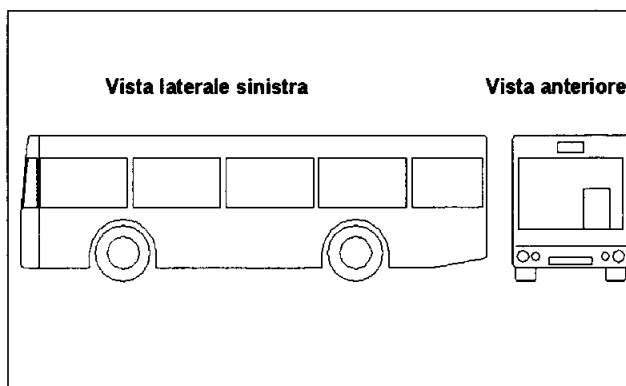
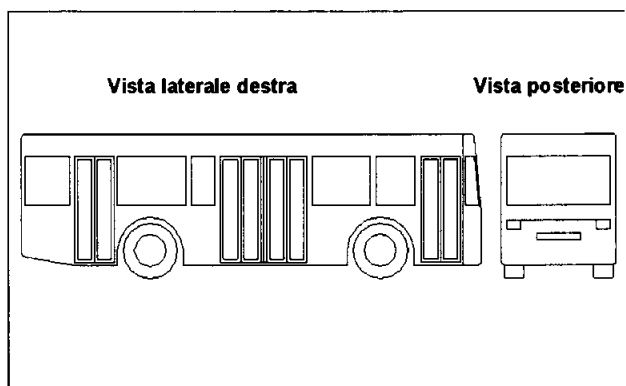
RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



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. ANTONIO SANTORO CON NOTA DATATA 18/04/08, PER CONTO DEI SIG.RI SILVESTRI VITO E FAVALE LUCIA GENITORI DELLA MINORE **SILVESTRI MARIA**.

NELLA PREDETTA RICHIESTA DANNI NON SONO STATI SPECIFICATI IL LUOGO DELL'EVENTO E LA DIREZIONE DI MARCIA DEL BUS.

SULLA CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS 551, CORRISPONDENTE ALLA TARGA **CX271XG**, **NON SONO RIPORTATE ANNOTAZIONI DI SINISTRI.**

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO SEGNALATE IL BUS N.551, IN SERVIZIO SULLA LINEA 1/2, ERA CONDOTTO DALL'AGENTE **MASTROVITO GIUSEPPE**, AL QUALE, CON SEPARATA NOTA, 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

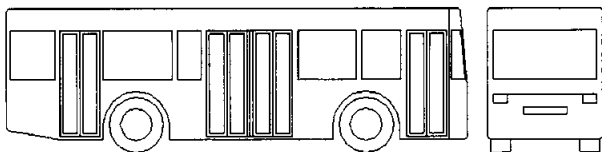
Il Conducente

Tor, 29/04/08

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

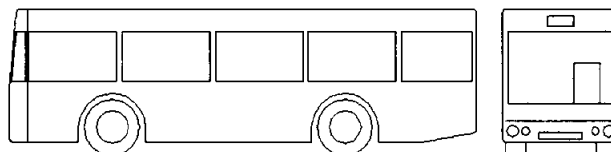
Vista laterale destra

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 INOLTATA DALL'AVV. ANTONIO SANTORO CON NOTA DATATA 18/04/08, PER CONTO DEI SIG.RI SILVESTRI VITO E FAVALE LUCIA GENITORI DELLA MINORE **SILVESTRI MARIA**.

NELLA PREDETTA RICHIESTA DANNI NON SONO STATI SPECIFICATI IL LUOGO DELL'EVENTO E LA DIREZIONE DI MARCIA DEL BUS.

SULLA CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS 551, CORRISPONDENTE ALLA TARGA **CX271XG**, **NON SONO RIPORTATE ANNOTAZIONI DI SINISTRI.**

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO SEGNALATE IL BUS N.551, IN SERVIZIO SULLA LINEA 1/2, ERA CONDOTTO DALL'AGENTE **MASTROVITO GIUSEPPE**, AL QUALE, CON SEPARATA NOTA, 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, 29/04/08

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
129/NS/08	02/04/2008	13.25	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
1/2					
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
	551	CX 271 XG			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
160051	MASTROVITO	GIUSEPPE	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
MANDURIA	25-01-57	16-12-82	MANDURIA	74024	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA LAMARMORA, 73	D	U17702878K	TARANTO	04/05/2007	24/06/2008
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		
SILVESTRI MARIA - Nata a Taranto il 09/03/1991				
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

Antonio Santoro
avvocato

7615

Prot. N. 22 APR. 2008

Del. P.	Presidente	
DG	Direttore Generale	
DA	Direttore Amministrativo	
DT	Direttore Tecnico	
UE	Economista	
UAG	Agente di Viaggi	
UA	Acquisti	
UC	Contabilità	
UI	Informatica	
UP	Persone	
UT	Tecnica	
UPT	Trasporti	
URS	Risorse Umane	
USQ	Statistica	

Taranto, li 18 aprile 2008

Spettabile
A.M.A.T. s.p.a.
Azienda Municipalizzata
Autotrasporti
Via Cesare Battisti n.657
74100 Taranto

raccomandata a.r.

Oggetto: sinistro del 02.04.2008. Richiesta risarcimento danni e richiesta comunicazione dati assicurativi.

Formulo la presente in nome e per conto dei Signori Silvestri Vito (nato a Taranto il 01.03.1962 c.f. SLVVTI62C01L049F) e Favale Lucia (nata a Taranto il 03.02.1967 c.f. FVLLCU67B43L049O) nella qualità di genitori esercenti la potestà sulla minore Silvestri Maria (nata a Taranto il 09.03.1991 c.f. SLVMRA91C49L049M di professione studentessa), per richiederVi il risarcimento dei danni tutti dalla stessa patiti e patendi in conseguenza del sinistro verificatosi in data 02.04.2008, alle ore 13.25 circa, a bordo dell'autobus AMAT linea n. "1/2" n.551 targato CX271XG, allorquando il conducente del citato autobus poneva in essere una brusca frenata.

In conseguenza dell'occorso, la minore Silvestri Maria subiva lesioni fisiche in conseguenza delle quali veniva prontamente trasportata presso il Pronto Soccorso del locale nosocomio.

Con la presente Vi richiedo, oltre al risarcimento dei danni patiti dalla mia Assistita, la comunicazione del nominativo del conducente dello stesso nonché dei dati relativi la polizza di assicurazione per la R.C.A. dell'autobus.

Vi intimo, infine, l'inoltro di regolare denuncia del sinistro di cui sopra presso la competente Agenzia assicurativa, significandoVi che, decorso vanamente il termine di giorni cinque dal ricevimento della presente senza che abbiate provveduto a farmi pervenire i dati richiesti, adirò senza ulteriore avviso le competenti autorità giudiziarie per la tutela dei diritti risarcitori della mia Patrocinata.

Distinti saluti



Taranto, li 30 APR. 2008

Prot. 8292 UAG

Raccomandata a.r.

Egr. Sig.
Mastrovito Giuseppe
Via Lamarmora, 73
74024 - MANDURIA (TA)

OGGETTO: SINISTRO DEL 02/04/2008 - BUS 551 - Rif. Az. 129/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.

OV

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mathecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

Modello 23 R/P - EP683 - MOD. 01304 - EX 084021 - - St. (4) Ed. 07/05



A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 667
74100 TARANTO

129/15/08

Avviso di ricevimento

Raccomandata

Pacco

Assicurata

Euro

13346373083 8

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

TAZZINOVITO GIUSEPPE

Via

LADAKPOKA, 73

C.A.P.

76024

Località

MANDUCIA (TA)

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata in base all'art. 33 D.M. 09/04/01

- Inviato a un unico destinatario
- Sottocuzione affidata

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, 07/05/2008

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 02/04/2008 A POL. RCV N.23461922
AMAT SPA (CX271XG) / SILVESTRI MARIA E SABRINA
NS. RIF. 129/NS/08

VI TRASMETTIAMO NOTA DATATA 22/04/08, NS. PROT.8039 DEL 28/04/08, DI RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI FORMULATA DALLO STUDIO LEGALE MANSUETO PER CONTO DELLA SIG.RA **FANIZZI CHIARA**.

LA SUINDICATA RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI POTREBBE ESSERE

ATTINENTE IL SINISTRO INDICATO IN OGGETTO (VEDI FAX DEL 05/05/2008).

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 2

RAFFORTO TV

07 MAG. 2008 08:28

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	07 MAG. 08:28	00'34	TX	02	OK

RAPPORTO TX

07 MAG. 2008 08:29

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	07 MAG. 08:29	00'34	TX	02	OK

URGENTE

Taranto, li 07/05/2008

Egr. Ing.
Gabriele Passeretti
Responsabile Area Tecnica
SEDE

OGGETTO: EVENTO DEL 02/04/2008 - BUS 551
NS. Rif. 129/V/08

In allegato alla presente Vi rimettiamo la denuncia dell'evento indicato in oggetto con invito a trasmetterci copia della documentazione attestante la segnalazione avaria e gli interventi riparativi eseguiti sul caso in questione.

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

GHADDE Q

8856

Prot. N° **08 MAG. 2008**

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

Taranto, li 14 MAG. 2008

Prot. n.: 9298 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Dott.
Pietro Montemurro
Via Bolzano, 78
74016 - MASSAFRA (TA)

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

OGGETTO: Evento del 02/04/2008 – FANIZZI CHIARA
Ns. Rif. 129/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 22/04/2008, ns. prot.8039 del 28/04/08, è stata inviata, per opportuna conoscenza, alla ns. Compagnia Assicuratrice **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI**.

Vogliate, inoltre, comunicarci i dati anagrafici della Sig.ra Fanizzi Chiara e trasmetterci copia leggibile del titolo di viaggio in suo possesso al momento dell'evento in termini.

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo Distinti saluti.

3 9
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

Modello 23 I/P - EP6B3 - MOD. 01/04 (EX W6402E) - St. [4] Ed. 07/05

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



80/5N/62R



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

13517070112 5
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario DOT. PIETRO MONTOMURRO

Via BOLZANO, 78

C.A.P. 74016 Località MASSA FRA (TA)

Montomurro Pietro 19 MAY 2002

L'AGENTE POSTALE
(TELESEMPRIMO)

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



129/NS/08

Studio legale Mansueti

Dott. Patr. Pietro Montemurro

Poste raccomandata

€ 3,40

Posteitaliane



16 - 74016 MASSAFRA CENTRO 79(TA) 23.04.2008 09 19

Avv. Francesco Paolo Mansueti
Dott. Patr. Pietro Montemurro



Spett.le

ALFA SpA

In persona del legale rappresentante

Via Cesare Battisti, 65

74100 Taranto

Massafra, 22.04.08

Oggetto: risarcimento danni

Scrivo per conto e nell'interesse della sig.ra Vanizzi Chiara, residente in Taranto, quantificata
Paolo VI, via XXI Aprile, Pal. C/3 sc. A, per significarVi quanto segue.

Il 02.04.08, alle ore 12:46 circa, la mia assistita, cadeva rovinosamente per terra,
all'interno di un Vs. autobus, linea 1/2, n.551, per brusca frenata operata dal
conducente.

A seguito della caduta la sig.ra Vanizzi si recava presso il nosocomio "S. G.
Moscati" di Taranto ove veniva dimessa con la seguente diagnosi: **"cervicalgia
post-traumatica. Trauma contusivo lombo-dorsale con prognosi di gg.
cinque s.c."**

Vogliate provvedere, senza indugi, agli opportuni accertamenti e al pagamento del danno subito e
non oltre i termini di legge; in difetto, procederò giudizialmente senza ulteriore avviso.

Distinti saluti.

Dott. Patr. Montemurro Pietro

8039
28 APR. 2008

28/4

Via Bolzano n°78 - 74016 Massafra (TA)
Tel./Fax: 099.8805768 - P.IVA 02182270732
Cell. 347.7679021 - 349.7868144
E-Mail: fpmansueti@alice.it
Pietro_Monte@libero.it

Taranto, li 14 MAG. 2008

Prot. n.: 9300 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Antonio Santoro
Via C. Giovinazzi, 91
74100 - TARANTO

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

OGGETTO: Evento del 02/04/2008 – SILVESTRI MARIA e SILVESTRI SABRINA
Ns. Rif. 129/NS/08

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, che non trova riscontro agli atti dello scrivente Ufficio sinistri aziendale, Vi comunichiamo che le Vs. note datate 18/04/2008, ns. prot.7645 e 7776 del 23/04/08, sono state inviate, per opportuna conoscenza, alla ns. Compagnia Assicuratrice **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI**.

Cogliamo, altresì, l'occasione per richiederVi copia leggibile dei titoli di viaggio in possesso delle Vs. assistete al momento dell'evento in termini.

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

Modello 23 I/P EP683 - MOD. 01304 (EX W8402L) - St. [4] Ed. 07/05

801sn/622r

A.I.L.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 357
74100 TARANTO



CIP



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

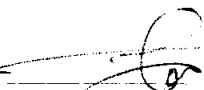
13517070113 6
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario AV. ANTONIO SANTORO

Via C. GIOVINAZZI, 91

C.A.P. 74100 Località TAMARITO



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

11/5/98

Data



Firma dell'incaricato alla distribuzione

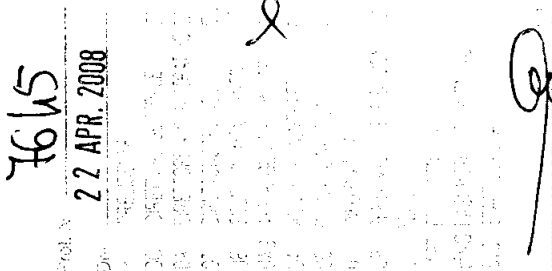


Bollo dell'ufficio di distribuzione

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

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Antonio Santoró
avvocato



Taranto, li 18 aprile 2008

Spettabile
A.M.A.T. s.p.a.
Azienda Municipalizzata
Autotrasporti
Via Cesare Battisti n.657
74100 Taranto

raccomandata a.r.

Oggetto: sinistro del 02.04.2008. Richiesta risarcimento danni e richiesta comunicazione dati assicurativi.

Formulo la presente in nome e per conto dei Signori Silvestri Vito (nato a Taranto il 01.03.1962 c.f. SLVVTI62C01L049F) e Favale Lucia (nata a Taranto il 03.02.1967 c.f. FVLLCU67B43L049O) nella qualità di genitori esercenti la potestà sulla minore Silvestri Maria (nata a Taranto il 09.03.1991 c.f. SLVMRA91C49L049M di professione studentessa), per richiederVi il risarcimento dei danni tutti dalla stessa patiti e patendi in conseguenza del sinistro verificatosi in data 02.04.2008, alle ore 13.25 circa, a bordo dell'autobus AMAT linea n. "1/2" n.551 targato CX271XG, allorquando il conducente del citato autobus poneva in essere una brusca frenata.

In conseguenza dell'occorso, la minore Silvestri Maria subiva lesioni fisiche in conseguenza delle quali veniva prontamente trasportata presso il Pronto Soccorso del locale nosocomio.

Con la presente Vi richiedo, oltre al risarcimento dei danni patiti dalla mia Assistita, la comunicazione del nominativo del conducente dello stesso nonché dei dati relativi la polizza di assicurazione per la R.C.A. dell'autobus.

Vi intimo, infine, l'inoltro di regolare denuncia del sinistro di cui sopra presso la competente Agenzia assicurativa, significandoVi che, decorso vanamente il termine di giorni cinque dal ricevimento della presente senza che abbiate provveduto a farmi pervenire i dati richiesti, adirò senza ulteriore avviso le competenti autorità giudiziarie per la tutela dei diritti risarcitori della mia Patrocinata.

Distinti saluti

ANTONIO SANTORO
AVVOCATO
Via Ciro Giovinazzi, n° 91
74100 TARANTO



R

13126693891-8

staraccomandata

€ 3,40

108d49f 74100



1 - 74100 TARANTO SUCC 107(TA)

19.04.2008 10.23

Posteitaliane



SPETTABILE

AMAT S.P.A.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI

VIA CESARE BATTISTI N. 657

74100 TARANTO

7776
23 APR. 2008

Taranto, li 18 aprile 2008

Spettabile
A.M.A.T. s.p.a.
Azienda Municipalizzata
Autotrasporti
Via Cesare Battisti n.657
74100 Taranto

raccomandata a.r.

Oggetto: sinistro del 02.04.2008. Richiesta risarcimento danni e richiesta comunicazione dati assicurativi.

Formulo la presente in nome e per conto dei Signori Silvestri Vito (nato a Taranto il 01.03.1962 c.f. SLVVTI62C01L049F) e Favale Lucia (nata a Taranto il 03.02.1967 c.f. FVLLCU67B43L049O) nella qualità di genitori esercenti la potestà sulla minore Silvestri Sabrina (nata a Taranto il 13.05.1993 c.f. SLVSRN93E53L049Y di professione studentessa), per richiederVi il risarcimento dei danni tutti dalla stessa patiti e patendi in conseguenza del sinistro verificatosi in data 02.04.2008, alle ore 13.25 circa, a bordo dell'autobus AMAT linea n. "1/2" n.551 targato CX271XG, allorquando il conducente del citato autobus poneva in essere una brusca frenata.

In conseguenza dell'occorso, la minore Silvestri Sabrina subiva lesioni fisiche in conseguenza delle quali veniva prontamente trasportata presso il Pronto Soccorso del locale nosocomio.

Con la presente Vi richiedo, oltre al risarcimento dei danni patiti dalla mia Assistita, la comunicazione del nominativo del conducente dello stesso nonché dei dati relativi la polizza di assicurazione per la R.C.A. dell'autobus.

Vi intimo, infine, l'inoltro di regolare denuncia del sinistro di cui sopra presso la competente Agenzia assicurativa, significandoVi che, decorso vanamente il termine di giorni cinque dal ricevimento della presente senza che abbiate provveduto a farmi pervenire i dati richiesti, adirò senza ulteriore avviso le competenti autorità giudiziarie per la tutela dei diritti risarcitori della mia Patrocinata.

Distinti saluti



ANTONIO SANTORO
AVVOCATO
via Ciro Giovinnazzi, n° 91
74100 TARANTO

R



13126693892-0

Staraccommandata

1085401

74100

€ 3,40



1 - 74100 TARANTO SUCC. 10 77TA)

19.04.2008 10.24



Posteitaliane

SPETTABILE

A.M.A.I. S.P.A.

AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI

VIA CESARE BATTISTI N. 657

74100 TARANTO

129/NS/08

Studio legale Mansueto*Dott. Patr. Pietro Montemurro**Avv. Francesco Paolo Mansueto
Dott. Patr. Pietro Montemurro**Spett.le
Amat S.p.A.*

Via Fax. 099.7794247

Massafra, 20.05.2008

Oggetto: Fanizzi Chiara / Amat S.p.A*Gentilissimo Ing. Matichecchia,*

riscontro la Vs. del 14.05.08, per inviarle via fax copia del
leggibile del titolo di viaggio ed i seguenti dati anagrafici della mia
assistita:

Fanizzi Chiara, nata a Taranto il 26.10.1948 ed ivi residente in Via
XXV Aprile, pal. C/3, scala A.

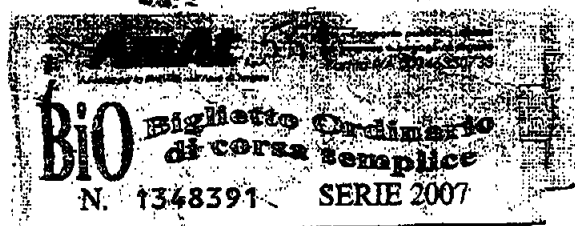
Distinti saluti.

Dott. Patr. Pietro Montemurro

Prot. N. 9899

21 MAG. 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	☐
U.P.T		PRODOTTI TRAFFICO	☐
U.R.G		RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STG		STAFF QUALITA'	☐



129/NS/08

Taranto, li 05 giugno 2008

raccomandata a.r.

Spettabile
A.M.A.T. s.p.a.
Azienda Municipalizzata Autotrasporti
Via C. Battisti n. 657
74100 TARANTO

Spettabile
Nationale Suisse s.p.a.
Direzione Generale
Via XXV Aprile s.n.
20097 S. DONATO MILANESE (MI)

p.c.
c.a. Liquid. Vinci Antonio

Spettabile
Nationale Suisse s.p.a.
Via Principe Amedeo n. 141
70122 BARI

11319

Prot. N.	09 GIU. 2008
Del	
F	PRESIDENTE ☐
GG	DIRETTORE GENERALE ☐
GA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
GT	DIRETTORE TECNICO ☐
GE	DIRETTORE ECONOMICO ☐
UAG	AFFARI GEN. PR. INDUSTRIE ☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC	CONGIUNTURA/BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICI ☐
UPT	PRODOTTI/TRAFFICO ☐
URG	RAGIONE/RECONOMATO ☐
STQ	STAFF GENERALE ☐

Oggetto: sinistro 177-2008-50265-50L del 02.04.2008.

rif. AMAT 129/NS/08

Silvestri Sabrina c/ AMAT s.p.a. Invio documentazione medica.

Con riferimento al sinistro in oggetto, reitero la richiesta risarcitoria in favore della Sig.ra Silvestri Sabrina e Vi comunico che la stessa è guarita con postumi permanenti.

Vi trasmetto altresì, in allegato alla presente, copia della documentazione medica e delle spese sanitarie sostenute in relazione ai danni patiti dalla mia Assistita a causa del sinistro verificatosi in Taranto il 02 aprile 2008 a bordo del bus A.M.A.T. n. 551 targato CX271XG.

Allego altresì copia del relativo titolo di viaggio.

Vi richiedo pertanto, di provvedere al risarcimento in favore della Sig. Silvestri Sabrina.

Distinti saluti.



Allegati: documentazione medica e copia del titolo di viaggio.

A.M.A.T.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
1/03/08 16:28 N:1844279
Tessera N: A32818 ID140

MENS. GIOV. <21> DIS. <C.I.>

01/04/2008 - 30/04/2008

Euro 19.00

74100 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657

N° 889671

Il presente abbonamento è personale e non cedibile ed assolve la funzione di scontrino fiscale (L. 30/12/1991, n. 413). Deve essere conservato per tutto il periodo di validità e deve essere esibito ad ogni richiesta del personale di controllo. Al viaggiatore sprovvisto dell'abbonamento o con abbonamento non valido sarà applicata la sanzione vigente.

153888 N

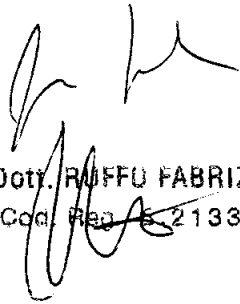
Dott. FABRIZIO RUFFO

Medico Chirurgo
Specialista in Malattie Infettive
Dirigente Medico
U.O. SISP - Grottaglie
Via Calabria, 7 - Tel. 099 339810
Cell. 330 942745
74100 Taranto

Te 12/4/08

Carta di la persona Silvestro Schina,
nato a Taranto il 13/5/43 ed in
residenza alle Via Fiume Melidoro in SP,
i offette de la persona Schina
distretto del 2° e del 3° e
spalle dritta con cartelle numerate e
unite di 15 (quattro) di sp
e c.

Si richiama per la persona Schina
relativa dell'istituto.


Dott. RUFFO FABRIZIO
Cod. Reg. E. 2133.9

Dott. FABRIZIO RUFFO

Medico Chirurgo
Specialista in Malattie Infettive
Dirigente Medico
U.O. SISP - Grottaglie
Via Calabria, 7 - Tel. 099 339810
Cell. 330 942745
74100 Taranto

Te 27/4/08

Carta del le papale Silvestri
Sabine, nata a Taranto il
13/5/83 ed in viale delle Me
Grazie Medda a SP, è affetta da
possum di trauma distretto del
collo cervicale e pelle destra con
contusione muscolo scheletrica di
H 15 (pelle) di 4 cm.
L'lesione è un'abrasione
minore della cute.

Dott. RUFFO FABRIZIO
Cod. Reg. 5/2132.9

Dott. FABRIZIO RUFFO

Medico Chirurgo

Specialista in Malattie Infettive

Via Calabria, 7 - 74100 Taranto

Tel. 099 339810 - Cell. 330 942745

Dirigente Medicina U.O. - SISP Grottaglia

Te 12/5/07

Carta di la persona Silvestro.
Salvo, nato a Taranto il 13/5/193
ed in residenza alle vie fine 1066
- 5 P, riparte l'incendio stesso
occorrenza il 2/5/08 ed la
ovvero procurato un danno
distacco del vetro e della
della, risulta pronta con
de valore al 2% -
L'opera per la costruzione
vare dell'istituto.

Dott. RUFFO FABRIZIO
Cod. Reg. 5.47339

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA/1
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°

7593

Data 02.06.08

Orario di Ingresso 15.30

Orario di Uscita 17.30

Cognome Schiavone Nome Sabino Sesso F

Luogo e data di nascita 14/03/83

Residenza Via S. Maria 12

Documento d'identità

Diagnosi Trauma lombare
possibile ematoma e frattura di
C6 con ematoma midollare

Prognosi P.R.

Accertamenti e terapia effettuata

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 |
| ☐ Morso di animali | ☐ Accidentale |

Data dell'incidente 02.06.08 Luogo dell'incidente C/so Umberto I

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

Ricovero: ☐ NO ☒ SI Reparto Pronto Soccorso

Note

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

FIRMA

TIMBRE E FIRMA DEL MEDICO

A.U.S.L. TA/1-Prsidio Ospedaliero Centrale
Stabilimento S.S. Annunziata
S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e Urgenza
Dott.ssa Donata

01011052 pct 2

CERTIFICAZIONE PER IL PAZIENTE

FARMACIA S. EGIDIO
DOTT. A. PANARELLI
P. ZZA DE AMICIS N. 5
TEL. 099/4714676
74100 TARANTO
P. IVA 02605780739

	EURO
MEDIC MUSCORIL*20CPS 4MG	9,40
MEDIC KETODOL*20CPR 200M	7,00
SCONTO	-0,70

C.F. SLVSRN93E53L049Y

TOTALE EURO	15,70
CONTANTE	15,70

CASSA:	01
02-04-2008	19:12
N. SCONTR. FISCALE	62
BC 78385440	

C.U.P. - REGIONE PUGLIA
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA
CASSA N. 62 PARTITA IVA:02026690731
OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO VIA BRUNO, 1

DATA: 07/04/2008

R I C E V U T A T I C K E T N. 68303

Codice fiscale: SLVSRN93E53L049Y
Assistito: SILVESTRI
Data nascita: 13/05/1993
Residenza: TARANTO
Indirizzo: VIA GRAZIA DELEDDA 59
Esenz. ticket: NON ESENTE
N.ro ricetta: S 2008000 Y 0000025486
Data Referto: 02/04/2008

SABRINA

N. Referto: 7593

COD. PRESTAZIONE	SEDE	CEN.COS	Q.TA'	IMPORTO
R040 VISITA SPEC. PRONTO SOCCORSO	0506	0903	1	19,21

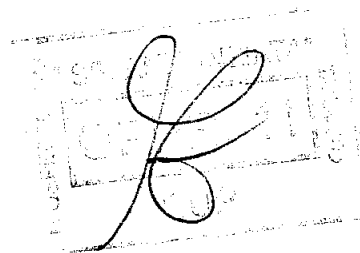
	TOTALE PRESTAZIONI	19,21
CONTANTE	TOTALE TICKET	19,21

FUORI CAMPO IVA	ESENTE DA BOLLO
ART. 4/5 D.P.R. 633/72	ART. 9 - D.P.R. 642/72
E SUCCESSIVE MODIFICHE	E SUCCESSIVE MODIFICHE

L'addetto alla riscossione
----- 403T -----

Legenda sedi operative e centri di costo:
0506 OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

0903 PRONTO SOCCORSO



C.U.P. - REGIONE PUGLIA
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA
CASSA N. 62 PARTITA IVA:02026690731
OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO VIA BRUNO, 1

DATA: 07/04/2008

R I C E V U T A T I C K E T N. 68308

Codice fiscale: SLVSRN93E53L049Y
Assistito: SILVESTRI
Data nascita: 13/05/1993
Residenza: TARANTO
Indirizzo: VIA GRAZIA DELEDDA 59
Esenz. ticket: NON ESENTE
N.ro ricetta: S 2008000 Y 0000025489
Data Referto: 02/04/2008

SABRINA

N. Referto: 7593

COD. PRESTAZIONE	SEDE	CEN.COS	Q.TA'	IMPORTO
8722 RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE	0506	6901	1	18,08
R1048 RADIOGRAFIA DELLA SPALLA	0506	6901	1	17,82

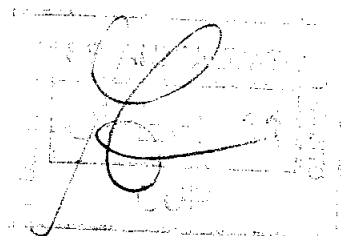
	TOTALE PRESTAZIONI	35,90
CONTANTE	TOTALE TICKET	35,90

FUORI CAMPO IVA	ESENTE DA BOLLO
ART. 4/5 D.P.R. 633/72	ART. 9 - D.P.R. 642/72
E SUCCESSIVE MODIFICHE	E SUCCESSIVE MODIFICHE

L'addetto alla riscossione
----- 403T -----

Legenda sedi operative e centri di costo:
0506 OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

6901 RADIOLOGIA



ANTONIO SANTORO
AVVOCATO
Via Ciro Giovinazzi, n° 91
74100 TARANTO

R



13457552397-2

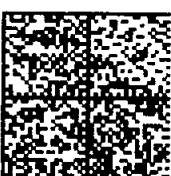
Postaraccomandata

AR € 3,85

ELO4390d2f - 74100



Posteitaliane



79061 - 74100 TARANTO SUCC. 10 79/ (TA) 06.06.2008 10.23

SPETTABILE

ANATI S.P.A.

AZIENDA MUNICIPALEZZATA

VIA C. BATTISTI N. 657

74100 TARANTO

AUTOTRASPORTI

• • • • •

•

—

Antonio Santoro
avvocato

Taranto, li 05 giugno 2008

raccomandata a.r.

Spettabile
A.M.A.T. s.p.a.
Azienda Municipalizzata Autotrasporti
Via C. Battisti n. 657
74100 TARANTO

Spettabile
Nationale Suisse s.p.a.
Direzione Generale
Via XXV Aprile s.n.
20097 S. DONATO MILANESE (MI)

p.c.
c.a. Liquid. Vinci Antonio

Spettabile
Nationale Suisse s.p.a.
Via Principe Amedeo n. 141
70122 BARI

Prot. N°	09 GIU. 2008
Del	
P	PRESIDENTE
DG	DIRETTORE GENERALE
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT	DIRETTORE TECNICO
DE	DIRETTORE ECONOMICO
UAG	AFFARI GEN/PP/INDUSTRI
UA	ACQUISTI COMM.
UC	CAPO D. P. U. U. U.
UI	UFFICIO D. P. U. U. U.
UR	UFFICIO D. P. U. U. U.
US	UFFICIO D. P. U. U. U.
UT	UFFICIO D. P. U. U. U.
UU	UFFICIO D. P. U. U. U.
UV	UFFICIO D. P. U. U. U.
UW	UFFICIO D. P. U. U. U.
UX	UFFICIO D. P. U. U. U.
UY	UFFICIO D. P. U. U. U.
UZ	UFFICIO D. P. U. U. U.

Oggetto: sinistro 177-2008-50265-50L del 02.04.2008.
rif. AMAT 129/NS/08

Silvestri Maria c/ AMAT s.p.a. Invio documentazione medica.

Con riferimento al sinistro in oggetto, reitero la richiesta risarcitoria in favore della Sig.ra Silvestri Maria e Vi comunico che la stessa è guarita con postumi permanenti.

Vi trasmetto altresì, in allegato alla presente, copia della documentazione medica e delle spese sanitarie sostenute in relazione ai danni patiti dalla mia Assistita a causa del sinistro verificatosi in Taranto il 02 aprile 2008 a bordo del bus A.M.A.T. n. 551 targato CX271XG.

Allego altresì copia del relativo titolo di viaggio.

Vi richiedo pertanto, di provvedere al risarcimento in favore della Sig. Silvestri Maria.

Distinti saluti.



Allegati: documentazione medica e copia del titolo di viaggio.

2.265.9.7.
Società per le Mobilità del Porto di Taranto
31/03/08 98726 NIM644278
Tessera N. B13082 ID140

MENS. GIUG. 021/DIS. C.I.
01/04/2008 - 30/04/2008
Euro 19.00

74100 TARANTO - Via Cesare Battisti 657

Nº 889670

Il presente abbonamento è personale
non cedibile ed assolve la funzione di
scontrino fiscale (L. 30/12/1991, n. 410).
Deve essere conservato per tutto
il periodo di validità e deve essere esibito
ad ogni richiesta del personale di
controllo. Al viaggiatore sprovvisto
dell'abbonamento o con abbonamento non
valido sarà applicata la sanzione vigente.

SANITARIO, DOMICILIO, CODICE FISCALE, PARTITA IVA
R. NUFFO FABRIZIO
VIA CALABRIA 7 TA
P.IVA 01057030734
C.F. RUFFO R25823604P5

RICEVUTA n. 05/08

Data 16052008

S

Elesterio Maria
No 1 Delesterio SP-TO

C.F.

P. IVA

[illegible]

€

TOTALE

Bollo
o IVA _____ %

FIRMA PER QUIETANZA

da Pagare €

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

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

MARCA
DA
BOLLO

Dott. FABRIZIO RUFFO

Medico Chirurgo

Specialista in Malattie Infettive

Via Calabria, 7 - 74100 Taranto

Tel. 099 339810 - Cell. 330 942745

Dirigente Medicina U.O. - SISP Grottaglia

Te 12/5/08

Caro Dr. le porgo i miei saluti. Mi ha scritto
a Taranto il 9/3/11 ed in riferimento
alle tre pagine del verbale n° 59, riguarda
l'incidente stradale avvenuto in
data 2/4/08 che ha avuto esito
in danno del tattore coinvolto
dalla colpa data, inoltre per la
comparsa di lesioni al 2°.
L'incidente è stato
verificato dall'ispettore.

Dott. RUFFO FABRIZIO
Cod. Reg. 5.2183.9

Dott. FABRIZIO RUFFO

Medico Chirurgo
Specialista in Malattie Infettive
Dirigente Medico
U.O. SISP - Grottaglie
Via Calabria, 7 - Tel. 099 339810
Cell. 330 942745
74100 Taranto

Te 27/4/08

Certifico che la signora Silvestra Maria,
nata a Taranto il 9/3/91 ed in
residenza alla Via Gyrie Deledda n° 19,
è affetta da posumi di tranne di stretto
consumo delle due a peso dato
da presenza strobil occasionali, in data
2/4/08 e numero di 15 (quindici)
di posumi e.
Si ritiene che un consumo e
valore dell'intensità.

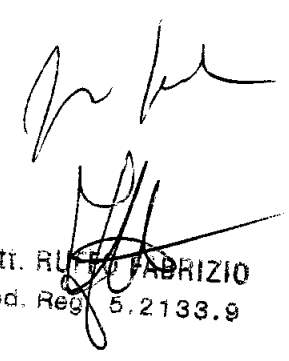
Dott. RUFFO FABRIZIO
Cod. Reg. 5.2133.9

Dott. FABRIZIO RUFFO

Medico Chirurgo
Specialista in Malattie Infettive
Dirigente Medico
U.O. SISP - Grottaglie
Via Calabria, 7 - Tel. 099 339810
Cell. 330 942745
74100 Taranto

Te 12/4/08

Centro di la per la Silvestri.
Mare, uke e Tams. il 9/3/01
ed in viale delle Ue prie
Mileto a 51, è affetto da febbre
di tume distruzione colosso spelle
dette a falo d'alta da viale delle
occorrenza a data 2/4/08 e un
di 15/quali per il 21/08 e un
L'una per gli un anno e
valute sull'umore.


Dott. RUFFO FABRIZIO
Cod. Reg. 5.2133.9

C:U.P.' - REGIONE PUGLIA
AZIENDA UNITÀ' SANITARIA LOCALE TA
CASSA N. 62 PARTITA IVA:02026690731
OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO VIA BRUNO, 1

DATA: 07/04/2008

R I C E V U T A T I C K E T N. 68316

Codice fiscale: SLVMRA91C49L049M
Assistito: SILVESTRI MARIA
Data nascita: 09/03/1991
Residenza: TARANTO
Indirizzo: VIA GRAZIA DELEDDA 59
Esenz. ticket: NON ESENTE
N.ro ricetta: S 2008000 Y 0000025491
Data Referto: 02/04/2008

N. Referto: 7592

COD. PRESTAZIONE	SEDE	CEN.COS	Q.TA'	IMPORTO
R040 VISITA SPEC. PRONTO SOCCORSO	0506	0903	1	19,21

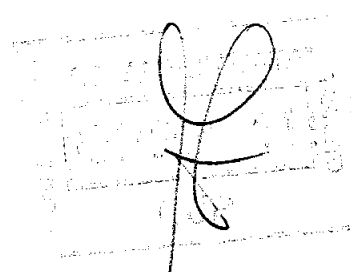
	TOTALE PRESTAZIONI	19,21
CONTANTE	TOTALE TICKET	19,21

FUORI CAMPO IVA	ESENTE DA BOLLO
ART. 4/5 D.P.R. 633/72	ART. 9 - D.P.R. 642/72
E SUCCESSIVE MODIFICHE	E SUCCESSIVE MODIFICHE

L'addetto alla riscossione
----- 403T -----

Legenda sedi operative e centri di costo:
0506 OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

0903 PRONTO SOCCORSO



C.U.P. - REGIONE PUGLIA
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA
CASSA N. 62 PARTITA IVA:02026690731
OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO VIA BRUNO, 1

DATA: 07/04/2008

R I C E V U T A T I C K E T N. 68318

Codice fiscale: SLVMRA91C49L049M
Assistito: SILVESTRI MARIA
Data nascita: 09/03/1991
Residenza: TARANTO
Indirizzo: VIA GRAZIA DELEDDA 59
Esenz. ticket: NON ESENTE
N.ro ricetta: S 2008000 Y 0000025492
Data Referto: 02/04/2008

N. Referto: 7592

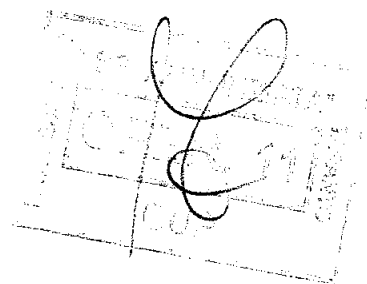
COD.	PRESTAZIONE	SEDE	CEN.COS	Q.TA'	IMPORTO
R1048	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA	0506	6901	1	17,82
R1053	RADIOGRAFIA DEL POLSO	0506	6901	1	14,20
TOTALE PRESTAZIONI					32,02
CONTANTE TOTALE TICKET					32,02

FUORI CAMPO IVA	ESENTE DA BOLLO
ART. 4/5 D.P.R. 633/72	ART. 9 - D.P.R. 642/72
E SUCCESSIVE MODIFICHE	E SUCCESSIVE MODIFICHE

L'addetto alla riscossione
----- 403T -----

Legenda sedi operative e centri di costo:
0506 OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

6901 RADIOLOGIA



LAZIENDA 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. 11772

Data 11/07/2011

Ora 17.30

RICHIESTA DI CONSULENZA ALLA S. C. DI Oncologia

Cognome Salomone Nome Antonio Sesso M

Luogo e data di nascita 29/03/1971

Residenza 10120 L. V. G. S. C.

Affetto da tumore

Terapia eseguita in Pronto Soccorso

Prestazioni eseguite in altra S. C.

A.U.S.L. TA/1: Presidio Ospedaliero Centrale
Stabilimento "SS. ANNUNZIATA"
S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
IL MEDICO DI GUARDIA
Dott.ssa Donata ROSSETTI
DIRIGENTE MEDICO

Risposta alla richiesta di consulenza

Cod. prestazioni eseguite

IL MEDICO CONSULENTE

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA/1
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°

7592

Data

Orario di Ingresso

Orario di Uscita

Cognome Nome Sesso **F**

Luogo e data di nascita

Residenza

Documento d'identità

Diagnosi

Prognosi

P.R.

Accertamenti e terapia effettuata

Consulenze

Giunto cadavere ☐ A disposizione A.G. ☐ ☐ NO Risccontro diagnostico ☐ ☐ 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 |
| ☐ Morso di animali | ☐ Accidentale |

Data dell'incidente Luogo dell'incidente

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
A.U.S.L. TA/1 - Presidio Ospedaliero centrale
Stabilimento S.S. Annunziata
S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott.ssa Donata ROSSETTI
DIRIGENTE MEDICO

ANTONIO SANTORO
AVVOCATO
Via Ciro Giovinazzi, n° 91
74100 TARANTO

R



13457552396-1

Postaraccomandata

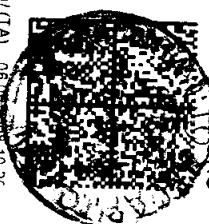
AR € 3,85

EL04083795 - 74100



Poste Italiane

79051 - 74100 TARANTO SUCC. 10/79/ (TA) 06/08/2008 10.26



SPETTABILE

AMAT S.P.A.

AZIENDA MUNICIPALE ALIIZZATA AUTOTRASPORTI

VIA C. BATTISTI N. 657

74100 TARANTO

Taranto, li 16/06/2008

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

OGGETTO: SINISTRO DEL 02/04/2008
Ns. Rif. 129/NS/08

Le utenti **SILVESTRI SABRINA (C.F. SLVSRN93E53LO49Y)** e **SILVESTRI MARIA (C.F. SLVMRA91C49LO49M)** hanno 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 le precitate utenti, al momento del sinistro, erano in possesso dell'abbonamento del mese di Aprile.

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

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

Tursi

Prot. N° 11951
Del 16 GIU. 2008
P. PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN. PR. SINISTR. ☐
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITÀ/ILANCI ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/PETRUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
SQ STAFF QUALITÀ ☐

☐

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

Taranto, li 26/06/2008

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. 183/NS/08 del 04/04/2008. L'utente Galluzzi Anna non era in possesso dell'abbonamento di aprile.
- 66/NS/08 → □ Sinistro Ns. Rif. 106/NS/08 del 31/03/2008. L'utente Elmo Michelino non era in possesso dell'abbonamento di marzo.
- Sinistro Ns. Rif. 180/NS/08 del 14/02/2008. L'utente Greco Palma Rosa non era in possesso dell'abbonamento di febbraio.
- Sinistro Ns. Rif. 129/NS/08 del 02/04/2008. Le utenti Silvestri Sabrina (tess. n. A32818) e Silvestri Maria (tess. n. B13082) erano entrambe in possesso dell'abbonamento di aprile. Si allegano tabulati.
- Sinistro Ns. Rif. 106/NS/08 del 03/04/2008. L'utente Lantone Palma Maria (tess. n. A29864) era in possesso dell'abbonamento di aprile.
- Sinistro Ns. Rif. 186/NS/08 del 08/05/2008. L'utente Cardellicchio Antonella, pur in possesso di tessera n. B19645, non aveva rinnovato l'abbonamento del mese di maggio.

Distinti saluti

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arredo

Prot. N

12960
26 GIU. 2008

Resp. Area Commerciale

(ing. C. Cigliese)

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

RICERCA ABBONAMENTI UTENTI

Tessera b13082



nr_tes	data_e	nr_abb	nome	data_nasc	citta	tipo	data_r	abb. emesso da rivend.	val_dal	val_al	an	sma	du
B13082	02/09/2005	B071451	SILVESTRI MARIA	09/03/1991	TARANTO (TA)	I31	02/09/2005		01/09/2005	30/09/2005	0	0	0
B13082	02/09/2005	M216610	SILVESTRI MARIA	09/03/1991	TARANTO (TA)	I31	19/10/2005	Emesso:26-09-2005 10:26:	01/10/2005	31/10/2005	0	0	0
B13082	02/09/2005	M216870	SILVESTRI MARIA	09/03/1991	TARANTO (TA)	I31	16/11/2005	Emesso:31-10-2005 13:47:	01/11/2005	30/11/2005	0	0	0
B13082	02/09/2005	M216993	SILVESTRI MARIA	09/03/1991	TARANTO (TA)	I31	13/12/2005	Emesso:28-11-2005 17:30:	01/12/2005	31/12/2005	0	0	0
B13082	02/09/2005	M625012	SILVESTRI MARIA	09/03/1991	TARANTO (TA)	I31	24/01/2006	Emesso:02-01-2006 17:55:	01/01/2006	31/01/2006	0	0	0
B13082	02/09/2005	M625525	SILVESTRI MARIA	09/03/1991	TARANTO (TA)	I31	16/02/2006	Emesso:30-01-2006 17:57:	01/02/2006	28/02/2006	0	0	0
B13082	02/09/2005	M217675	SILVESTRI MARIA	09/03/1991	TARANTO (TA)	I31	16/03/2006	Emesso:28-02-2006 10:01:	01/03/2006	31/03/2006	0	0	0
B13082	02/09/2005	M627314	SILVESTRI MARIA	09/03/1991	TARANTO (TA)	I31	10/04/2006	Emesso:29-03-2006 17:43:	01/04/2006	30/04/2006	0	0	0
B13082	02/09/2005	A147043	SILVESTRI MARIA	09/03/1991	TARANTO (TA)	I53	03/06/2006		01/06/2006	30/06/2006	0	0	0
B13082	02/09/2005	M629925	SILVESTRI MARIA	09/03/1991	TARANTO (TA)	I53	17/07/2006	Emesso:05-07-2006 19:30:	01/07/2006	31/07/2006	0	0	0
B13082	02/09/2005	M630625	SILVESTRI MARIA	09/03/1991	TARANTO (TA)	I53	16/09/2006	Emesso:30-08-2006 18:12:	01/09/2006	30/09/2006	0	0	0
B13082	02/09/2005	A151722	SILVESTRI MARIA	09/03/1991	TARANTO (TA)	I31	30/09/2006		01/10/2006	31/10/2006	0	0	0
B13082	02/09/2005	M632320	SILVESTRI MARIA	09/03/1991	TARANTO (TA)	I31	14/11/2006	Emesso:31-10-2006 18:44:	01/11/2006	30/11/2006	0	0	0
B13082	02/09/2005	M633175	SILVESTRI MARIA	09/03/1991	TARANTO (TA)	I31	13/12/2006	Emesso:30-11-2006 17:24:	01/12/2006	31/12/2006	0	0	0
B13082	02/09/2005	M634358	SILVESTRI MARIA	09/03/1991	TARANTO (TA)	I31	23/01/2007	Emesso:04-01-2007 19:52:	01/01/2007	31/01/2007	0	0	0
B13082	02/09/2005	M634993	SILVESTRI MARIA	09/03/1991	TARANTO (TA)	I31	19/02/2007	Emesso:31-01-2007 19:58:	01/02/2007	28/02/2007	0	0	0
B13082	02/09/2005	M635738	SILVESTRI MARIA	09/03/1991	TARANTO (TA)	I31	16/03/2007	Emesso:28-02-2007 19:26:	01/03/2007	31/03/2007	0	0	0
B13082	02/09/2005	M423180	SILVESTRI MARIA	09/03/1991	TARANTO (TA)	I31	16/04/2007	Emesso:30-03-2007 17:52:	01/04/2007	30/04/2007	0	0	0
B13082	02/09/2005	M423392	SILVESTRI MARIA	09/03/1991	TARANTO (TA)	I31	21/05/2007	Emesso:30-04-2007 19:18:	01/05/2007	31/05/2007	0	0	0
B13082	02/09/2005	A162203	SILVESTRI MARIA	09/03/1991	TARANTO (TA)	I53	31/05/2007		01/06/2007	30/06/2007	0	0	0

B13082	02/09/2005	M423890	SILVESTRI MARIA	09/03/1991	TARANTO (TA)	I53	24/09/2007	Emesso:04-09-2007 16:44:	01/09/2007	30/09/2007	0	0	0
B13082	02/09/2005	B108652	SILVESTRI MARIA	09/03/1991	TARANTO (TA)	I31	29/09/2007		01/10/2007	31/10/2007	0	0	0
B13082	02/09/2005	M640706	SILVESTRI MARIA	09/03/1991	TARANTO (TA)	I31	15/11/2007	Emesso:01-11-2007 11:42:	01/11/2007	30/11/2007	0	0	0
B13082	02/09/2005	M641368	SILVESTRI MARIA	09/03/1991	TARANTO (TA)	I31	11/12/2007	Emesso:30-11-2007 18:18:	01/12/2007	31/12/2007	0	0	0
B13082	02/09/2005	M641988	SILVESTRI MARIA	09/03/1991	TARANTO (TA)	I31	15/01/2008	Emesso:31-12-2007 10:37:	01/01/2008	31/01/2008	0	0	0
B13082	02/09/2005	M642796	SILVESTRI MARIA	09/03/1991	TARANTO (TA)	I31	15/02/2008	Emesso:31-01-2008 16:46:	01/02/2008	29/02/2008	0	0	0
B13082	02/09/2005	M643865	SILVESTRI MARIA	09/03/1991	TARANTO (TA)	I31	17/03/2008	Emesso:01-03-2008 19:14:	01/03/2008	31/03/2008	0	0	0
B13082	02/09/2005	M644278	SILVESTRI MARIA	09/03/1991	TARANTO (TA)	I31	17/04/2008	Emesso:31-03-2008 16:26:	01/04/2008	30/04/2008	0	0	0
B13082	02/09/2005	M645016	SILVESTRI MARIA	09/03/1991	TARANTO (TA)	I31	16/05/2008	Emesso:30-04-2008 17:40:	01/05/2008	31/05/2008	0	0	0
B13082	02/09/2005	B119137	SILVESTRI MARIA	09/03/1991	TARANTO (TA)	I53	31/05/2008		01/06/2008	30/06/2008	0	0	0

RICERCA ABBONAMENTI UTENTI



Tessera a32818

nr_tes	data_e	nr_abb	nome	data_nasc	citta	tipo	data_r	abb. emesso da rivend.	val_dal	val_al	an	sma du
A32818	31/05/2007	A162202	SILVESTRI SABRINA	13/05/1993	TARANTO (TA)	I31	31/05/2007		01/06/2007	30/06/2007	0	0
A32818	31/05/2007	M423891	SILVESTRI SABRINA	13/05/1993	TARANTO (TA)	I31	24/09/2007	Emesso:04-09-2007 16:45:	01/09/2007	30/09/2007	0	0
A32818	31/05/2007	B108651	SILVESTRI SABRINA	13/05/1993	TARANTO (TA)	I31	29/09/2007		01/10/2007	31/10/2007	0	0
A32818	31/05/2007	M640705	SILVESTRI SABRINA	13/05/1993	TARANTO (TA)	I31	15/11/2007	Emesso:01-11-2007 11:41:	01/11/2007	30/11/2007	0	0
A32818	31/05/2007	M641367	SILVESTRI SABRINA	13/05/1993	TARANTO (TA)	I31	11/12/2007	Emesso:30-11-2007 18:17:	01/12/2007	31/12/2007	0	0
A32818	31/05/2007	M641989	SILVESTRI SABRINA	13/05/1993	TARANTO (TA)	I31	15/01/2008	Emesso:31-12-2007 10:38:	01/01/2008	31/01/2008	0	0
A32818	31/05/2007	M642797	SILVESTRI SABRINA	13/05/1993	TARANTO (TA)	I31	15/02/2008	Emesso:31-01-2008 16:47:	01/02/2008	29/02/2008	0	0
A32818	31/05/2007	M643866	SILVESTRI SABRINA	13/05/1993	TARANTO (TA)	I31	17/03/2008	Emesso:01-03-2008 19:15:	01/03/2008	31/03/2008	0	0
A32818	31/05/2007	M644279	SILVESTRI SABRINA	13/05/1993	TARANTO (TA)	I31	17/04/2008	Emesso:31-03-2008 16:26:	01/04/2008	30/04/2008	0	0
A32818	31/05/2007	M645017	SILVESTRI SABRINA	13/05/1993	TARANTO (TA)	I31	16/05/2008	Emesso:30-04-2008 17:40:	01/05/2008	31/05/2008	0	0
A32818	31/05/2007	B119136	SILVESTRI SABRINA	13/05/1993	TARANTO (TA)	I53	31/05/2008		01/06/2008	30/06/2008	0	0

**SEDE**

Come da Vs nota prot. 8856 del 08/05/2008 si trasmettono le notizie richieste.

Numero Sx.	Bus	Danno
129/V/08	551	Si trasmette la bolla di segnalazione avaria attestante gli interventi riparativi eseguiti.
		10323
		Prot. N. _____ Del 26 MAG 2008

Distinti saluti

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
JE	ESPRESSO MOVIMENTO	☐
JAG	AGENZIA PER I MINISTRI	☒
UA	ACQUISIZIONE CONTRATTI	☒
UC	CONFERENZE DI LAVORO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE DISTRIBUZIONE	☐
UT	TECNICO	☐
UT	PRODOTTORE TECNICO	☐
URG	RICERCA E SVILUPPO	☐
STG	STAFF GENERALE	☐

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA	N. 42303 /A
	Data 2/4/08

ORA SEGNALAZIONE AVARIA	1330	BUS N. 551
ORA USCITA CARRO SOCC. ☐		AUTISTA DI LINEA H. ASTRONOMO GIPPO
O RIMORCHIO ☐		AUTISTI RIMORCHIO
ORA ULTIMAZ. RIP.NE ☐	1405	
O RIENTRO IN DEP.TO ☒		

LOCALITÀ AVARIA NEP

BUS DATO IN SOST.NE 545	BUS RIMORCHIANTE
-------------------------	------------------

SEGNALAZIONE AVARIA

IN CORSA SI FRENA

ENTE SEGNALANTE

OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA

IL TECNICO D'OFF.NA Pizzolo R

DESCRIZIONE AVARIA RISCONTRATA

INTERVENTO ESEGUITO Sostituzione di due ammorti, per un asse
depressione pneumatiche. (verificare che)

Chiusura e fissaggio pneumatiche
(conversione)

RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO	
Data 03-04-08	Ora

OPERATORI

TEMPO IMPIEGATO IL TECNICO D'OFF.NA [Signature]