

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, 02/07/2008

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

A:

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

A:

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

OGGETTO: SINISTRO DEL 19/03/2008 A POL. RCV N.23461875
AMAT SPA (CA351RJ) / GISTANI MARIA
NS. RIF. 122/NS/08

FACENDO SEGUITO ALLA NS. DEL 30/04 U.S., DI PARI OGGETTO, VI
TRASMETTIAMO DICHIARAZIONE RILASCIATA IN DATA ODIERNA DAL NS.
DIPENDENTE **BIDOLI GIANPAOLO**.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 6

RAPPORTO TX

02 LUG. 2008 13:00

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	02 LUG. 12:58	02'07	TX	06	OK

RAPPORTO TX

02 LUG. 2008 13:02

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	02 LUG. 13:01	01'13	TX	06	OK

2346 1875

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
122/NS/08	19/03/2008	18.30	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO		
17	FERMATA DELLA STAZIONE				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PAOLO VI - PORTO MERCANTILE		478	CA 351 RJ		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
107350	BIDOLI	GIANPAOLO	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	14-08-59	24-04-96	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
Via Pettinense n° 16/A S.Vito	D	TA5154448P	TARANTO	26/08/2003	17/06/2008
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	
GISTANI MARIA - Nata a Taranto il 12/12/1941			Residente a Taranto in Via Mar Piccolo, 6	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

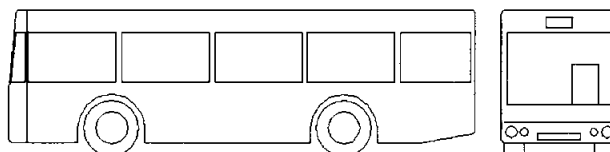
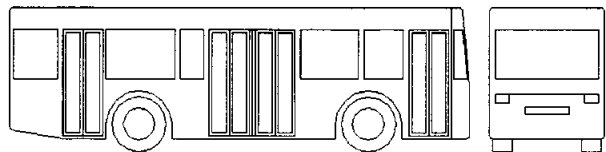
DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Vista laterale destra

Vista posteriore

Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI INOLTATA DALL'AVV. COSIMO DE SANTIS CON NOTA DATATA 08/04/08, PER CONTO DELLA SIG.RA **GISTANI MARIA**.

LA CONTROPARTE NON HA INDICATO LA TARGA O IL NUMERO DEL BUS SUL QUALE VIAGGIAVA. SULLA BASE DELLE INDICAZIONI FORNITE DALLA CONTROPARTE E DA ACCERTAMENTI EFFETTUATI DALLA COMPETENTE AREA ESERCIZIO IL BUS INTERESSATO POTREBBE ESSERE IL N.478 CONDOTTO NELLA CIRCOSTANZA DALL'AGENTE BIDOLI GIANPAOLO.

DICHIARAZIONE DEL CONDUCENTE **BIDOLI GIANPAOLO**:

DURANTE LA CORSA DI LINEA 17 EFFETTUATA CON PARTENZA DAL CAPOLINEA "OSPEDALE NORD" ALLE ORE 18.00 E ARRIVO AL CAPOLINEA DI "PORTO MERCANTILE" ALLE ORE 18.40, NULLA ACCADEVA A DANNO DEI PASSEGGERI E NESSUNA SEGNALAZIONE RICEVEVO DA PARTE DELL'UTENZA A BORDO RIGUARDANTE IL CASO IN QUESTIONE.

LA CADUTA DI UN PASSEGGERO DURANTE LA DISCESA DAL BUS NON POTEVA SFUGGIRE ALLA MIA ATTENZIONE, IN QUANTO PRIMA DI CHIEDERE LE PORTE CONTROLLO SEMPRE I MONITOR E LO SPECCHIETTO RETROVISORE ESTERNO DESTRO. INOLTRE, QUANDO LE PORTE SONO APERTE VIENE ATTIVATO IL DISPOSITO DI SICUREZZA CHE NON PERMETTE AL BUS DI RIPRENDERE LA MARCIA.

PERTANTO, MI DICHIARO ESTRANEO AI FATTI LAMENTATI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

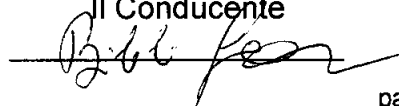
Il Capo Ufficio



LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO



Il Conducente



pagina

2

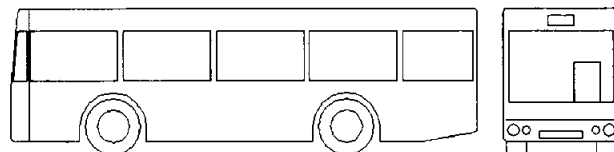
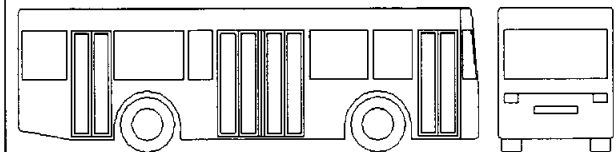
DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

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. COSIMO DE SANTIS CON NOTA DATATA 08/04/08, PER CONTO DELLA SIG.RA **GISTANI MARIA**.

LA CONTROPARTE NON HA INDICATO LA TARGA O IL NUMERO DEL BUS SUL QUALE VIAGGIAVA. SULLA BASE DELLE INDICAZIONI FORNITE DALLA CONTROPARTE E DA ACCERTAMENTI EFFETTUATI DALLA COMPETENTE AREA ESERCIZIO IL BUS INTERESSATO POTREBBE ESSERE IL N.478 CONDOTTO NELLA CIRCOSTANZA DALL'AGENTE BIDOLI GIANPAOLO.

DICHIARAZIONE DEL CONDUCENTE **BIDOLI GIANPAOLO**:

DURANTE LA CORSA DI LINEA 17 EFFETTUATA CON PARTENZA DAL CAPOLINEA "OSPEDALE NORD" ALLE ORE 18.00 E ARRIVO AL CAPOLINEA DI "PORTO MERCANTILE" ALLE ORE 18.40, NULLA ACCADEVA A DANNO DEI PASSEGGERI E NESSUNA SEGNALAZIONE RICEVEVO DA PARTE DELL'UTENZA A BORDO RIGUARDANTE IL CASO IN QUESTIONE.

LA CADUTA DI UN PASSEGGERO DURANTE LA DISCESA DAL BUS NON POTEVA SFUGGIRE ALLA MIA ATTENZIONE, IN QUANTO PRIMA DI CHIEDERE LE PORTE CONTROLLO SEMPRE I MONITOR E LO SPECCHIETTO RETROVISORE ESTERNO DESTRO. INOLTRE, QUANDO LE PORTE SONO APERTE VIENE ATTIVATO IL DISPOSITO DI SICUREZZA CHE NON PERMETTE AL BUS DI RIPRENDERE LA MARCIA.

PERTANTO, MI DICHIARO ESTRANEO AI FATTI LAMENTATI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
122/NS/08	19/03/2008	18.30	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
17	FERMATA DELLA STAZIONE				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PAOLO VI - PORTO MERCANTILE		478	CA 351 RJ		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
107350	BIDOLI	GIANPAOLO	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	14-08-59	24-04-96	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
Via Pettinesse n° 16/A S.Vito	D	TA5154448P	TARANTO	26/08/2003	17/06/2008
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		
GISTANI MARIA - Nata a Taranto il 12/12/1941		Residente a Taranto in Via Mar Piccolo, 6		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

Taranto, li 30 APR. 2008

Prot. n.: 8311 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Cosimo De Santis
Via Pitagora, 53
74100 - TARANTO

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

OGGETTO: Evento del 19/03/2008 - GISTANI MARIA
Ns. Rif. 122/NS/08

In riscontro alla Vs. nota datata 08/04/08, ns. prot. 6976 del 11/04/08, siamo preliminarmente a precisare che, agli atti dello scrivente Ufficio Sinistri Aziendale, nessuna denuncia di sinistro risulta pervenuta di interesse della Vs. assistita.

Evidenziamo, altresì, che i dati da Voi indicati sono insufficienti ai fini della regolare istruzione della pratica, in quanto occorre indicare la targa o il numero sociale del bus sul quale viaggiava la Vs. assistita.

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

Copia della presente, unitamente alla precitata Vs. datata 08/04/08, viene inviata, per opportuna conoscenza, alla Compagnia NATIONALE SUISSE Assicurazioni.

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Studio Legale De Santis

Avv. Cosimo DE SANTIS
 Avv. Lucia, Danila MAURO
 Dott. L. Alessandro CALOGERO

6976

11 APR. 2008

PROT. N.	
Del	
P.	☐ PRESIDENTE
DG	☐ DIRETTORE GENERALE
DA	☐ DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT	☐ DIRETTORE TECNICO
DE	☐ ESERCIZIO MOVIMENTO
UAG	☒ AFFARI GENERALI/STRUTTURE
UA	☐ ACQUISTI/CONTRATTI
UC	☐ CONTABILITÀ/DIRIGENTI
UI	☐ INFORMATICA
UD	☐ PERSONALE/RETRIBUZIONI
UE	☐ LEGISLAZIONE
UF	☐ AFFARI LEGALI
UG	☐ AFFARI ECONOMICI/TECNOMATI
UH	☐ AFFARI SOCIALI

Q/4 Taranto, 08.04.08

Spett.le
 AMAT S.p.a.
 Via Cesare Battisti, 657
 74100 - TARANTO

Oggetto: Gistani Maria / A.M.A.T. sin. del 19.03.2008; h. 18,30 circa.

Formulo la presente in nome e per conto della Sig.ra Gistani Maria, per chiederVi l'integrale risarcimento dei danni subiti dalla mia assistita in conseguenza del sinistro in oggetto evidenziato.

Nell'occorrenza, mentre la mia assistita si trovava a bordo dell'autobus della linea 17, che dal Quartiere Paolo VI andava al porto mercantile, in proprietà di AMAT S.p.a., giunta alla fermata della stazione ferroviaria, mentre scendeva dalla porta centrale dell'autobus, cadeva rovinosamente in quanto l'autista non si accorgeva di tanto e ripartiva repentinamente provocandone la caduta verso l'esterno come potrà essere confermato da numerosi testi presenti all'accaduto.

Si precisa che l'autobus de quo proseguiva la marcia.

In conseguenza di tanto, si rendeva necessario il trasporto della Sig.ra Gistani presso il P.S. dell'Ospedale SS. Annunziata di Taranto dove le veniva diagnosticato: "trauma Contusivo ginocchio sinistro e mano sinistra I° dito", con prognosi di 5 (cinque) giorni s.c. e presumibili postumi permanenti che, all'atto del loro consolidamento saranno tempestivamente comunicati.

Poiché non vi è alcun dubbio in ordine all'integrale responsabilità dell'AMAT nella causazione del sinistro de quo, Vi invito a comunicare la ragione sociale della Vs Compagnia Assicuratrice, con espresso avvertimento che, decorsi inutilmente 10 giorni dal ricevimento della presente raccomandata a.r., in mancanza di riscontro positivo, mi rivolgerò al Magistrato competente per il di più a praticarsi.

Avv. Cosimo De Santis

Taranto, li 16 Giugno 2008

**Al Capo Unità
AA.GG. – Sinistri
Sede**

Oggetto: **SINISTRO N° 122/NS/08 DEL 19/03/2008**

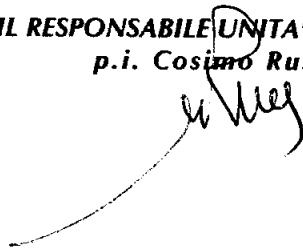
Con riferimento al sinistro in oggetto ed alla Vs. richiesta d'informazioni prot. 7667 del 16/04/2008, pervenuta allo scrivente in data 24/04/2008, si rappresenta che in data 19/03/2008, alle ore 18.30 circa, linea 17 era impegnato il seguente autobus condotto dal relativo Operatore di Esercizio:

ora partenza capolinea	Agente	Autobus n° az.
18.00 Osp. Nord	Bidoli Gianpalolo	478

Si allega la relativa cedola di viaggio.

Cordiali saluti.

IL RESPONSABILE UNITA' ESERCIZIO
p.i. Cosimo Russo



12008

Prot. N. 17 GIU. 2008

Del	PRESIDENTE	☐
P	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./PRUSINISTRI	☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI/TRAFFICO	☐
URG	RAZIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF GENERALE	☐

Alb

Taranto, li 24 GIU. 2008

Prot. 12697 UAG

Raccomandata a.r.

Egr. Sig.
Bidoli Gianpaolo
Via Pettinasse, 16/A
74020 - S. VITO TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 19/03/2008 - BUS 478 - Rif. Az. 122/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.

3

Carus

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)



URGENTE

Oggetto: Sinistro n.122/NS/08 DEL 19/03/2008

Nel caso non sia possibile identificare un solo bus, è gradita l'indicazione di più bus e dei rispettivi conducenti (ove necessario anche nelle due direzioni di marcia).

In attesa di Vs. cortese e sollecito riscontro, porgiamo cordiali saluti.

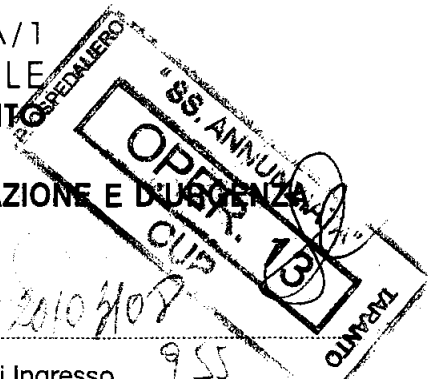
Il Capo Unità
AA.GG. - P.R. - Sinistri
D.ssa Tiziana Tursi
Tiziana Tursi *an*

7667
22 APR. 2008

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° **6493**

Data **2010/10/8**
Orario di Ingresso **9.55**
Orario di Uscita **11.25**

Cognome **Giotto** Nome **Mario** Sesso **F**

Luogo e data di nascita **TA 12.12.41**

Residenza **TA Via San Pietro 6**

Documento d'identità

Diagnosi **Trauma contuso piccolo antra -
Contusione mano sinistra**

Prognosi **T. Caviglia R** **P.R.**

Accertamenti e terapia effettuata **Esame fisico - trauma antra sinistra
Esame fisico - trauma mano sinistra
Ritossatura della mano sinistra
Autorecisi - R. B. R.**

Consulenze

Giunto cadavere ☐ A disposizione A.G. ☒ SI ☐ NO Riscontro 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 Morta antra all'autorecisi |
| ☐ Morso di animali | ☒ Accidentale Crack alla mano |

Data dell'incidente **2010/10/8** 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 SS. Annunziata
S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott. Pio Damiano DE LUVO
DIRIGENTE MEDICO

GISTANI MARIA

19/03/08 18.30

CIRCA 17

veicolo tipo
AKANCIONE

→
PAOLO VI - PONTE MORTANTILE

FERMATA
(STAZIONE)

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA"
74100 TARANTO

STRUTTURA COMPLESSA DI PRONTO SOCCORSO E TERAPIA D'URGENZA

Tel. 099.4585456/7
Direttore: Dr. ERNESTO LUPO

ALLA S.C. DI RADIOLOGIA

RICHIESTA DI ESAME RADIOLOGICO

N. 6693 Taranto 20/03/08 Ore 9,55

Per il Sig. Cristiani Mario

nato a TA il 12.12.62

e residente in Via Mar Piccolo n. 6

Affetto da trauma contuso piccolu sw. h.
memoria

si richiede Rx Cricco, sw. h. mem. sw. h.
I° dito

Il Medico di guardia

[Signature]

Risposta alla richiesta di Rx N. 500420 Data

A) Non reperti di significato patologico

B) *Non apprezzabili lesioni traumatiche evidenti. Risultato clinico al momento. Si richiede consulenza specialistica.*

Il Medico Radiologo

Firma TSRM

Ricovero ☒ NO ☐ SI reparto

URGENTE

[illegible]

Taranto, li 30 APR. 2008

Prot. n.: 8311 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Cosimo De Santis
Via Pitagora, 53
74100 - TARANTO

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

OGGETTO: Evento del 19/03/2008 - GISTANI MARIA
Ns. Rif. 122/NS/08

In riscontro alla Vs. nota datata 08/04/08, ns. prot. 6976 del 11/04/08, siamo preliminarmente a precisare che, agli atti dello scrivente Ufficio Sinistri Aziendale, nessuna denuncia di sinistro risulta pervenuta di interesse della Vs. assistita.

Evidenziamo, altresì, che i dati da Voi indicati sono insufficienti ai fini della regolare istruzione della pratica, in quanto occorre indicare la targa o il numero sociale del bus sul quale viaggiava la Vs. assistita.

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

Copia della presente, unitamente alla precitata Vs. datata 08/04/08, viene inviata, per opportuna conoscenza, alla Compagnia NATIONALE SUISSE Assicurazioni.

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

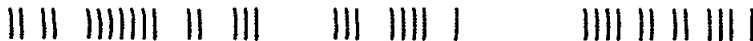


Avviso di ricevimento

Modello 23 I/P - EP683 - MOD. 91301 - R. post. L. 52 - 4° Ed. 07/05



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



122/128/08

Avviso di ricevimento

Raccomandata

Pacco

Aziendale

Euro

13346373090 6

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

AV. GOSIATO DO SANTIS

Via

PITAGORA, 53

C.A.P.

74100

Località

Taranto



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Con validità retrospettiva ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01

• Non è triplice o quadruplice destinataria

• Sottoscrizione rifiutata

Taranto, lì 16 Giugno 2008

**Al Capo Unità
AA.GG. – Sinistri
Sede**

Oggetto: **SINISTRO N° 122/NS/08 DEL 19/03/2008**

Con riferimento al sinistro in oggetto ed alla Vs. richiesta d'informazioni prot. 7667 del 16/04/2008, pervenuta allo scrivente in data 24/04/2008, si rappresenta che in data 19/03/2008, alle ore 18.30 circa, linea 17 era impegnato il seguente autobus condotto dal relativo Operatore di Esercizio:

ora partenza capolinea	Agente	Autobus n° az.
18.00 Osp. Nord	Bidoli Gianpalolo	478

Si allega la relativa cedola di viaggio.

Cordiali saluti.

IL RESPONSABILE UNITA' ESERCIZIO
p.i. Cosimo Russo

Prot. N° **12008**
Del **17 GIU. 2008**

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

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 478

DATA 19/03/2008

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	STATTE	515		640	PAGANO			
8		650		740	PAGANO			
8	HERCANT	745		845	PAGANO	ORSONI		
11	P.M.	12:50	i. c.	12:40	D'Amico A.			
11	i. c.	12:40	P. M.	14:20	" "			
17	P. M.	14:30	O. N.	15:05	" "			
17	O. N.	15:05	P. M.	15:40	" "			
17	P. M.	15:50	O. N.	16:25	" "			
17	O. N.	16:25	P. M.	17:10	" "			
17	PM	1720	ON	1800	BIDOLI			
17	ON	1800	PM	1840	"			
17	PM	1850	ON	1930	"			
17	ON	1930	PM	2015	"			
17	PM	2020	ON	2100	"			
17	ON	2100	PM	2145	"			
11	PM	2150	IP	2230	"			
11	IP	2230	DE	2320	BIDOLI			
					ORSONI			

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° <u>448</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																					
DALLE ORE <u>445</u>	DALLE ORE <u>11:10</u>	DALLE ORE <u>1710</u>																																																																																																																					
ALLE ORE <u>850</u>	ALLE ORE <u>17:30</u>	ALLE ORE <u>2320</u>																																																																																																																					
LINEA <u>8</u>	LINEA <u>11-17</u>	LINEA <u>17</u>																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Pogano Gerardo</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>D'AMICO ANGELO</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Bibbì</u>																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

NE = Non Efficiente

M = Mancante

INS = Insufficiente

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

n° _____ del _____ :

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

/ ore 2300

Studio Legale De Santis

Avv. Cosimo DE SANTIS
Avv. Lucia, Danila MAURO
Dott. L. Alessandro CALOGERO

[illegible]

Taranto, 08.04.08

Spett.le
AMAT S.p.a.
Via Cesare Battisti, 657
74100 - TARANTO

Oggetto: Gistani Maria / A.M.A.T. sin. del 19.03.2008; h. 18,30 circa.

Formulo la presente in nome e per conto della Sig.ra Gistani Maria , per chiederVi l'integrale risarcimento dei danni subiti dalla mia assistita in conseguenza del sinistro in oggetto evidenziato.

Nell'occorso , mentre la mia assistita si trovava a bordo dell'autobus della linea 17, che dal Quartiere Paolo VI andava al porto mercantile, in proprietà di AMAT S.p.a., giunta alla fermata della stazione ferroviaria, mentre scendeva dalla porta centrale dell'autobus, cadeva rovinosamente in quanto l'autista non si accorgeva di tanto e ripartiva repentinamente provocandone la caduta verso l'esterno come potrà essere confermato da numerosi testi presenti all'accaduto.

Si precisa che l'autobus de quo proseguiva la marcia.

In conseguenza di tanto, si rendeva necessario il trasporto della Sig.ra Gistani presso il P.S. dell'Ospedale SS. Annunziata di Taranto dove le veniva diagnosticato : " trauma Contusivo ginocchio sinistro e mano sinistra I° dito", con prognosi di 5 (cinque) giorni s.c. e presumibili postumi permanenti che, all'atto del loro consolidamento saranno tempestivamente comunicati.

Poiché non vi è alcun dubbio in ordine all'integrale responsabilità dell'AMAT nella causazione del sinistro de quo, Vi invito a comunicare la ragione sociale della Vs Compagnia Assicuratrice, con espresso avvertimento che, decorsi inutilmente 10 giorni dal ricevimento della presente raccomandata a.r., in mancanza di riscontro positivo, mi rivolgerò al Magistrato competente per il di più a praticarsi.

Avv. Cosimo De Santis

Studio Legale De Santis

Via Gagarin, 53 - 74100 Taranto



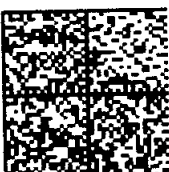
Postaraccomandata

AR

€ 3,40

E1040811dd - 74100

Posteitaliane



79051 - 74100 TARANTO SUCC. 10 7(TA)

08.04.2008 08.42

☐ A
☐ B
☐ C
☐ D
☐ E

A circular postmark from New York, dated OCT 10 1891. The text "NEW YORK" is at the top, "OCT 10" is in the center, and "1891" is at the bottom. There is a small emblem on the right side of the circle.

RECAP
88

RECOMMENDATA R

**Egr. Sig.
Bidoli Gianpaolo
Via Pettinasse, 16/A
74020 - S. VITO TARANTO**



2



L-3 13517070196-8

Seasons 28/06/08

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

Numero

135170701968

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

BIDON GALFANO

Via

PETRISSSE, 16/A

C.A.P. 74020

Località

S. VITO TAVANTI

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata