

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, 07/11/2008

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 24/10/2008 A POL. N.23461806
AMAT SPA (CA353RJ) / LEZZA VINCENZA + 1
NS. RIF. 316/NS/08

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

SEGUE TRASMISSIONE DELLA COPIA ORIGINALE.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 4

07 NOV. 2008 13:16

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	07 NOV. 13:12	03'13	TX	04	OK

RAPPORTO TX

07 NOV. 2008 13:17

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	07 NOV. 13:16	00'52	TX	04	OK

23461806

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
316/NS/08	24/10/2008	12.00	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
3	VIA OBERDAN				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
CITTA' MERCATO - TAMBURI	480	CA 353 RJ			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
170956	PAPARI	GAETANO	Agente di movimento		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE	13-05-52	11-02-76	SAN MARZANO DI SAN	74020	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA NITTI, 2	D	TA2298016S	TARANTO	10/07/1974	05/07/2009
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	
DUE VIAGGIATRICI NON IDENTIFICATE				
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

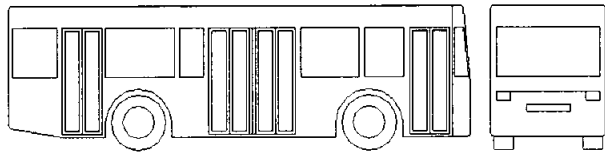
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

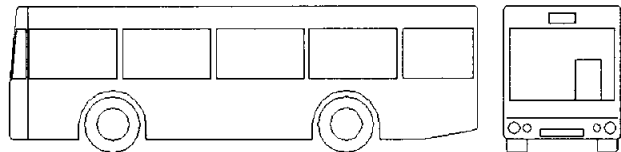
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SU VIA OBERDAN, MENTRE ATTRAVERSAVO L'INCROCIO CON VIA LEONIDA, IMPROVVISAMENTE, SENZA AVER AZIONATO IL COMANDO, SI APRIVA LA PORTA POSTERIORE E CIO' DETERMINAVA IL BLOCCAGGIO IMPROVVISO DEL MEZZO. A SEGUITO DEL MOVIMENTO BRUSCO DEL BUS DUE VIAGGIATRICI PERDEVANO L'EQUILIBRO E CADEVANO URTANDO CONTRO I SOSTEGNI. LA SIGNORA ANZIANA RIPORTAVA UNA FERITA ALLA TESTA CON SANGUINAMENTO MENTRE L'ALTRA VIAGGIATRICE, PIU' GIOVANE DI ETA', LAMENTAVA DOLORE ALLA SPALLA. ENTRAMBE VENIVANO SOCCORSE DAI MEDICI DEL 118, DA ME PRONTAMENTE CHIAMATI, E SUCCESSIVAMENTE TRASPORTATE AL PRONTO SOCCORSO. NON MI E' STATO POSSIBILE IDENTIFICARE LE DUE VIAGGIATRICI. DOPO RIUSCIVO A RICHIUDERE LA PORTA E A FARE RIENTRO IN DEPOSITO PER SEGNALARE L'AVARIA.

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, 26/10/08

pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 316/NS/08	DATA SINISTRO 24/10/2008	ORA 12.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 3	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA OBERDAN	ANGOLO	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - TAMBURI		N° SOCIALE 480	TARGA AUTOBUS CA 353 RJ
MATR. AGENTE 170956	COGNOME PAPARI	NOME GAETANO	QUALIFICA Agente di movimento
COMUNE DI NASCITA SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE	DATA DI NASCITA 13-05-52	DATA ASSUNZIONE 11-02-76	COMUNE DI RESIDENZA SAN MARZANO DI SAN
DOMICILIO VIA NITTI, 2		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2298016S
RILASCIATA A TARANTO		DATA RILASCIO 10/07/1974	SCADENZA PATENTE 05/07/2009
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 DUE VIAGGIATRICI NON IDENTIFICATE		NATURA DEL DANNO		
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				

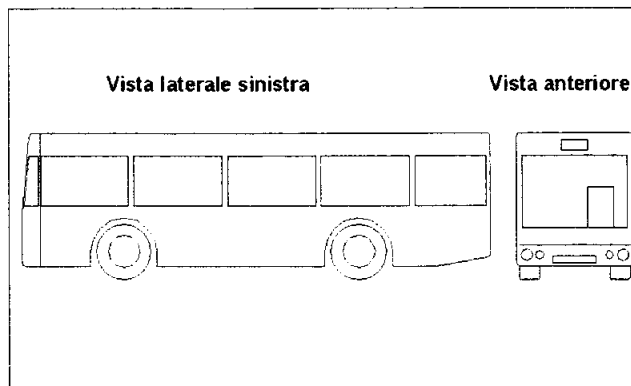
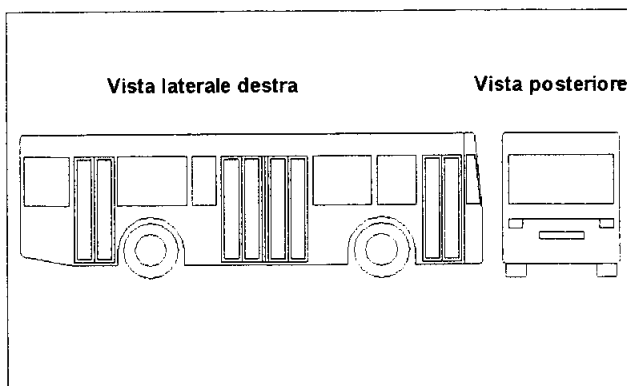
RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

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

SU VIA OBERDAN, MENTRE ATTRAVERSAVO L'INCROCIO CON VIA LEONIDA, IMPROVVISAMENTE, SENZA AVER AZIONATO IL COMANDO, SI APRIVA LA PORTA POSTERIORE E CIO' DETERMINAVA IL BLOCCAGGIO IMPROVVISI DEL MEZZO. A SEGUITO DEL MOVIMENTO BRUSCO DEL BUS DUE VIAGGIATRICI PERDEVANO L'EQUILIBRIO E CADEVANO URTANDO CONTRO I SOSTEGNI. LA SIGNORA ANZIANA RIPORTAVA UNA FERITA ALLA TESTA CON SANGUINAMENTO MENTRE L'ALTRA VIAGGIATRICE, PIU' GIOVANE DI ETA', LAMENTAVA DOLORE ALLA SPALLA. ENTRAMBE VENIVANO SOCCORSE DAI MEDICI DEL 118, DA ME PRONTAMENTE CHIAMATI, E SUCCESSIVAMENTE TRASPORTATE AL PRONTO SOCCORSO. NON MI E' STATO POSSIBILE IDENTIFICARE LE DUE VIAGGIATRICI. DOPO RIUSCIVO A RICHIUDERE LA PORTA E A FARE RIENTRO IN DEPOSITO PER SEGNALARE L'AVARIA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

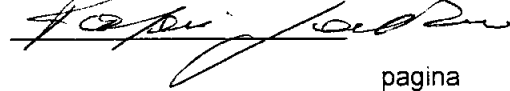
Il Capo Ufficio



LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 24/10/08

Il Conducente



pagina

2

N.B. PERVENUTA NOTA DATATA 28/10/08, PROT. 21652 DEL 04/11/08, DI RICHIESTA DI RISARCIMENTO FORMULATA DALL'AVV. PIETRO CARLUCCI PER CONTO DELLA SIG. RA LEZZA VINCENZA.

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 480 **DATA** 25/1/2008

[illegible]

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																					
DALLE ORE <u>630</u>	DALLE ORE <u>1140</u>	DALLE ORE _____																																																																																																																					
ALLE ORE <u>1140</u>	ALLE ORE <u>1520</u>	ALLE ORE _____																																																																																																																					
LINEA <u>3</u>	LINEA <u>3</u>	LINEA _____																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Veracino Fabio</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Papini</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

NE = Non Efficiente**M = Mancante****INS = Insufficiente****Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro**n° 41960 del 26/10/08 :

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

Taranto, lì 28/10/2008

Al Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti
SEDE

OGGETTO: Sinistro del 24/10/2008 - BUS 480
Ns. Rif. 316/NS/08

Con riferimento alla denuncia di sinistro indicato in oggetto, che alleghiamo in copia, con la presente siamo a richiederVi fotocopia della bolla di segnalazione avaria n.41960.

Si resta in attesa di Vs. cortese e sollecito riscontro.

Distinti saluti.

**Il Capo Unità AA.GG.
D.ssa Tiziana Tursi**

23175
Prot. N°
Del **29 OTT. 2008**
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 ☐
U/RG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITÀ ☐

Taranto, li 13 NOV. 2008

Prot. n.: 22/08 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Pietro Carlucci
Via V. Calò, 16/B
74023 - GROTTAGLIE (TA)

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

OGGETTO: Evento del 24/10/2008 - LEZZA VINCENZA
Ns. Rif. 316/NS/08

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, Vi comunichiamo che la Vs. nota datata 28/10/08, ns. prot. 21652 del 04/11/2008, è stata inviata, per opportuna conoscenza, alla ns. Compagnia Assicuratrice **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI**.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

Modello 23 I P - EP683 MOD. 01304 (Ex 694-CE) - St. [4] Ed. 07/05

AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via S. Maria 1087
74100 TARANTO



316/NS/08



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



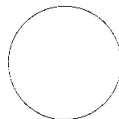
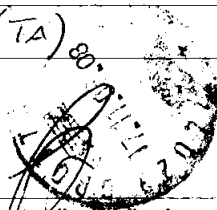
Assicurata

Euro _____

13517070489 2

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario AV. PIETRO CARLUCCIVia V. CALO', 16/BC.A.P. 74023 Località GROTTOLE (TA)Carlucci P. M. 2**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:
• Inviì multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

316/VS/08

AVV. PIETRO CARLUCCI
VIA V.CALO' N.16/B
TEL/FAX N. 099-5661628
74023 GROTTAGLIE

Grottaglie, 28.10.08

Spett.le
A.M.A.T.
Via C. Battisti n. 657
74100 TARANTO

Prot. n. **21652**
Del **04 NOV. 2008**

P	PRESIDENTE	☐
DD	DIRETTORE GENERALE	☐
CA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO AMMINISTRATIVO	☐
UAG	AFFARI GENERALI SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONSIGLIERI/GRUPPO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERS. AMMINISTRATIVE	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTORE TRATTO	☐
UING	RAZIONIERE TELEFONATO	☐
STG	STAFF QUALITÀ	☐

a/u

Oggetto: sinistro del 24.10.08 verificatosi in Taranto alle ore 11,45 circa.

Formulo la presente, quale formale richiesta di risarcimento danni, per incarico della sig.ra LEZZA VINCENZA (nata a Montemesola il 25.10.1956 ed ivi residente alla via Rimembranza n.24), la quale ha riportato gravi lesioni personali nel sinistro indicato in oggetto verificatosi per fatto e colpa esclusivi dell'ignoto conducente l'autobus n.480 della Linea 3 di Vs. proprietà.

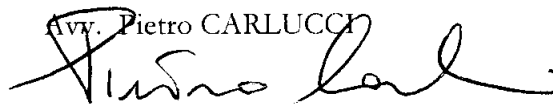
In effetti, la mia assistita, munita di regolare abbonamento, viaggiava quale trasportata sull'autobus della linea 3 n.480 condotto da un autista rimasto sconosciuto quando a causa di un repentino scarto in avanti e della susseguente brusca frenata del pesante automezzo veniva sbalzata in avanti dal sedile e cadendo riportava lesioni personali che rendevano necessario l'intervento dell'autoambulanza del 118.

Il sinistro pertanto, si verificava per esclusiva negligenza, imprudenza ed imperizia di guida, nonché per inosservanza delle regole del c.d.s., dell'ignoto conducente dell'autobus n.480 di Vostra proprietà.

Poiché al momento del sinistro non è stato possibile individuare i dati completi del conducente del suddetto autobus, nonché il nominativo della Compagnia di assicurazione che copriva lo stesso per la R.C.A., in quanto la mia assistita veniva condotta presso l'Ospedale SS. Annunziata di Taranto a bordo della autoambulanza del 118, Vi invito a volermeli comunicare nonché a provvedere al sollecito deposito della relativa denuncia di sinistro presso l'Agenzia di assicurazioni competente.

In mancanza di quanto sopra richiesto Vi, nel termine di tre giorni dalla data di ricezione della presente, sarò costretto ad agire nelle sedi competenti, direttamente nei Vs. confronti per il recupero dei danni patiti dalla mia Cliente, con ulteriore aggravio di spese in Vs. danno.

Distinti saluti

Avv. Pietro CARLUCCI


Avv. Pietro Carlucci

Via Gada, 16/b - 74023 Grottafogie (TA)

ACCETTATO OLTRE
LA DATA DI PARTENZA

R



13134643673-9

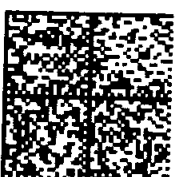
Poste raccomandata

AR € 3,40

EL04067240 74100



Posteitaliane



79009 - 74023 GROTTAGLIE CENTRO (TA) 28.10.2008 12:18

Taranto, li 12/11/2008

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: SINISTRO DEL 24/10/2008
Ns. Rif. 316/NS/08

L'utente **LEZZA VINCENZA (nata a Montemesola il 25/10/56)** ha formulato richiesta di risarcimento danni, dichiarando di aver subito lesioni fisiche nel bus, a seguito del sinistro indicato in oggetto.

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

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

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

permane per

22334

Prot. N. 13 NOV. 2008

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

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, 20/11/2008

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 24/10/2008 A POL. RCV N.23461816
AMAT SPA (CA353RJ) / LEZZA VINCENZA + 1
NS. RIF. 316/NS/08

CON RIFERIMENTO AL SINISTRO INDICATO IN OGGETTO VI TRASMETTIAMO NOTA
PROT.22032 DEL 10/11/2008, DI RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI
FORMULATA DALLO STUDIO LEGALE MAURO PER CONTO DELLA SIG.RA **LEGGIERI**
FRANCESCA.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 2

RAFFORTO TX

20 NOV. 2008 10:36

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	20 NOV. 10:35	00'46	TX	02	OK

PAPPORTO TX

20 NOV. 2008 10:37

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	20 NOV. 10:37	00'35	TX	02	OK

Studio Legale Mauro

Avv. Lucia, Danila MAURO

Taranto, 04.11.08

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

Oggetto: Leggieri Francesca/ A.M.A.T. sin. del 24.10.2008; h. 12,00 circa.

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

Nell' occorso , mentre la mia assistita percorreva via Oberdan, in direzione centro, a bordo dell' autobus – n° 480 della linea 3 -, in proprietà AMAT S.p.a. , a causa di una brusca frenata del conducente, come potrà agevolmente essere confermato da numerosi testi presenti, nonostante fosse saldamente tenuta agli appositi appoggi, cadeva rovinosamente riportando delle lesioni.

In conseguenza di tanto , si rendeva necessario il trasporto presso il P.S. dell'Ospedale SS. Annunziata di Taranto dove le veniva diagnosticato : "trauma cranico minore con ematoma occipitale, contusione anca e spalla dx", con prognosi di giorni 6 (sei) 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, mi rivolgerò al Magistrato competente per il di più a praticarsi.

22032
10 NOV. 2008

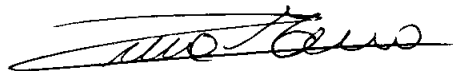
PROVINCIA DI TARANTO
UFFICIO REGIONALE DEL REGISTRO
SEZIONE DI TARANTO

2

q

10/11

Avv. Lucia, Danila Mauro



Studio Legale
Avv. LUCIA DANILA MAURO
Via Piaggiora, 53 tel./fax. 099 4521032
74100 TARANTO



staracommandata

€ 3,40

4089*07 - 74100



Posteitaliane



8 - 74100 TARANTO SUCC.5 07 (TA) 04.11.2008 11.53

Taranto, li 24 NOV. 2008

Prot. n.: 23094 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Lucia Danila Mauro
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 24/10/2008 - Leggieri Francesca
Ns. Rif. 316/NS/08

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, Vi comunichiamo che la Vs. nota datata 04/11/08, ns. prot. 22032 del 10/11/2008, è stata inviata, per opportuna conoscenza, alla ns. Compagnia Assicuratrice **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI**.

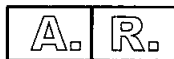
Vogliate, con l'occasione, trasmetterci i dati anagrafici o il codice fiscale della Sig.ra Leggieri Francesca e copia leggibile del titolo di viaggio in suo possesso al momento dell'evento in termini.

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo Distinti saluti.

3

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

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



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

316/125/08

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

13517070512 0
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario AN. LUCIA DANILA MAURO

Via PITA GOKA, 53

C.A.P. 74100 Località TAKANTO



[Signature] 28.11.08 [Signature]
Firma per esteso del ricevente Data Firma dell'incaricato alla distribuzione

(Nome e Cognome)

Bollo dell'ufficio di distribuzione

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
• Inviati multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

Taranto, li 16 DIC. 2008

Prot. n.: _____ UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Pietro Carlucci
Via V. Calò, 16/B
74023 - GROTTAGLIE (TA)

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

OGGETTO: Evento del 24/10/2008 - LEZZA VINCENZA
Ns. Rif. 316/NS/08

Con riferimento a quanto indicato in oggetto e facendo seguito alla ns. del 13/11 u.s., con la presente siamo a richiederVi copia leggibile del titolo di viaggio in possesso della Vs. assistita al momento dell'evento in termini.

In attesa di Vs. riscontro porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

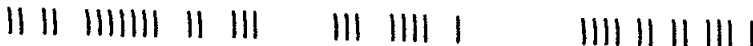
Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 HP - MOD. 01304 - Ex 8642/F - S. 14 - Ed. 07/05



AGENZIA S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELLA VALLE DI TARANTO
Via G. Battisti, 657
74100 TARANTO

80/52/2914



Aut. Min. Giust. Roma

13517070573 4

Numero

Data di emissione

Ufficio di emissione

Destinatario AW. PIETRO CARLUCCI

V. CALO', 16/B

74023

GROTTAGU'S (TA)

[Firma per posta]

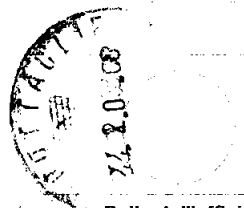
Firma per posta o in busta chiusa
Data di emissione

Data

77.12

Firma dell'incaricato alla distribuzione

[Firma]



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Taranto, li 12/11/2008

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: SINISTRO DEL 24/10/2008
Ns. Rif. 316/NS/08

L'utente **LEZZA VINCENZA (nata a Montemesola il 25/10/56)** ha formulato richiesta di risarcimento danni, dichiarando di aver subito lesioni fisiche nel bus, a seguito del sinistro indicato in oggetto.

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

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

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

per favore rev

13

22334
Prot. N. 13 NOV. 2008
Del
P. PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITÀ/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UI/PT PRODOTTI/TRAFFICO ☐
UI/RG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STO STAFF QUALITÀ ☐
☐

Taranto, li

- 1 DIC. 2008

Prot. n°: UPT/.....

c.a.

Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

OGGETTO: Vs. richieste prot. 23334 del 13/11/08, 22646 del 18/11/08, 22998, 23000 e 23001 del 21/11/08.

Facendo seguito alle note indicate in oggetto, si comunica quanto segue:

316/NS/08

➤ La sig.ra Lezza Vincenza nata il 25/11/56, non è intestataria di alcuna tessera Amat;

➤ La sig.ra Muscoso Claudia nata il 07/02/91, è titolare della tessera Amat n. A29792, con abbonamento per il mese di settembre rinnovato il 01/09/08; si trasmette altresì copia del verbale prot. 811199 del 29/09/08;

344/NS/08

➤ La sig.ra Simonetti Marika nata il 12/06/94, è titolare della tessera Amat n. D311, con abbonamento per il mese di novembre rinnovato il 07/09/08;

107/NS/08

➤ La sig.ra Tardiota Chiara nata il 09/04/87, è titolare della tessera Amat n. B08294, con abbonamento non rinnovato per il mese di marzo;

291/NS/08

➤ La sig.ra Albanese Loredana nata il 16/02/71, non è intestataria di alcuna tessera Amat.

Distinti saluti.

Prot. N° 23675
Del 02 DIC. 2008

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	☐
URG	RAZIONIERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

Il Responsabile Area Commerciale
Ing. Cosimo Cigliese

[Firma]

11 - Ricorso x
mancato rinnovo
D'Audo F. de
e merzanti Q. au

3/12

316/US/08

AVV. PIETRO CARLUCCI
VIA V.CALO' N.16/B
TEL/FAX N. 099-5661628
74023 GROTTAGLIE

Grottaglie, 23.12.08

Spett.le
A.M.A.T.
Via C. Battisti n. 657
74100 TARANTO

Oggetto: sinistro del 24.10.08 verificatosi in Taranto alle ore 11,45 circa.

Riscontro la pregiata Vs. del 16.12.08 (prot. 24664) e, come richiestomi, Vi allego copia dell'abbonamento mensile della mia assistita.

Distinti saluti

Avv. Pietro CARLUCCI



Allegato q.s.

Prot. N. 25650
Del 31 DIC. 2008

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/PT	PRODOTTI TRAFIC	☐
U/RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STO	STAFF QUALITA'	☐

8/12

AmAt
 Trasporto pubblico urbano di persone e bagagli
 al seguito - Partita IVA: 00146130713

Abbonamento mensile
 Cognome e nome dell'abbonato
LEZZA VINCENZA

NR **6769** SERIE 2007

TARANTO
 25/11/08 11:52

COTRAP
 P. IVA 05859250720

COTRAP
 P. IVA 05859250720

001: Abb. mensile/52
 002: Abb. dal: 01/10/00
 003: Abb. al: 31/10/00
 004: MONTEFUSOLA
 005: TARANTO
 006: 09552216000400041
 007: 09552216000400041
 008: 09552216000400041
 009: 09552216000400041
 010: 09552216000400041

DA SOSTITUIRE - TO BE CLIPPED ON THE BUS

55:50 5011111111111

Taranto, li 03/02/2009

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: SINISTRO DEL 24/10/2008
Ns. Rif. 316/NS/08

Facendo seguito alla Vs. Prot.23675 del 02/12/2008, si comunica che l'utente **Lezza**
Vincenza ci ha trasmesso fotocopia dell'abbonamento mensile integrato n.6769.

Per quanto sopra esposto, Vogliate confermarci la validità di tale abbonamento.

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

13

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

Tursi

Taranto, li 03/02/2009

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: SINISTRO DEL 24/10/2008
Ns. Rif. 316/NS/08

Facendo seguito alla Vs. Prot.23675 del 02/12/2008, si comunica che l'utente **Lezza**
Vincenza ci ha trasmesso fotocopia dell'abbonamento mensile integrato n.6769.

Per quanto sopra esposto, Vogliate confermarci la validità di tale abbonamento.

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

3

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

Tursi

Taranto, li

- 1 DIC. 2008

Prot. n°: UPT/.....

c.a.

Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

OGGETTO: Vs. richieste prot. 23334 del 13/11/08, 22646 del 18/11/08, 22998, 23000 e 23001 del 21/11/08.

Facendo seguito alle note indicate in oggetto, si comunica quanto segue:

316/NS/08

➤ La sig.ra Lezza Vincenza nata il 25/11/56, non è intestataria di alcuna tessera Amat;

➤ La sig.ra Muscoso Claudia nata il 07/02/91, è titolare della tessera Amat n. A29792, con abbonamento per il mese di settembre rinnovato il 01/09/08; si trasmette altresì copia del verbale prot. 811199 del 29/09/08;

344/NS/08

➤ La sig.ra Simonetti Marika nata il 12/06/94, è titolare della tessera Amat n. D311, con abbonamento per il mese di novembre rinnovato il 07/09/08;

107/NS/08

➤ La sig.ra Tardiota Chiara nata il 09/04/87, è titolare della tessera Amat n. B08294, con abbonamento non rinnovato per il mese di marzo;

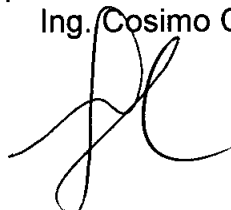
291/NS/08

➤ La sig.ra Albanese Loredana nata il 16/02/71, non è intestataria di alcuna tessera Amat.

Distinti saluti.

Prot. N° 23675
Del 02 DIC. 2008
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 ☐
URG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ. STAFF QUALITÀ ☐

Il Responsabile Area Commerciale
Ing. Cosimo Cigliese



Taranto, li 27 APR. 2009

Prot. n. : 7890 UAG

Raccomandata a.r.

Spett.le
NATIONALE SUISSE Assicurazioni
Direzione Tecnica
Servizi tecnici auto
Divisione sinistri cose
Via XXV Aprile
20097 - S. DONATO MILANESE (MI)

OGGETTO/ Trasmissione copia atti di citazione:

- Sinistro del 24/10/2008 AMAT SPA (CA353RJ) / LEZZA VINCENZA
(Giudice di Pace di Taranto - Udienza 07/05/2009)
Ns. Rif. 316/NS/08
- Sinistro del 08/06/2008 AMAT SPA (CX224XG) / LEMMA FRANCESCA
(Giudice di Pace di Taranto - Udienza 12/05/2009)
Ns. Rif. 174/NS/08

Con riferimento ai sinistri indicati in oggetto, per i quali, come a Voi noto, sono stati notificati gli allegati atti di citazione in giudizio, Vi comunichiamo che alle rispettive udienze che si terranno presso il G.d.p. di Taranto il 07 e 12/05 p.v., poiché è stata citata la Compagnia NATIONALE Suisse Assicurazioni S.p.A., l'AMAT Spa non procederà ad autonoma costituzione in giudizio.

Distinti saluti.

3 *cewtr*
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mathecchia)

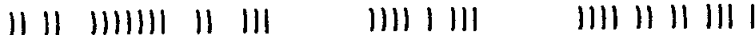
(A.C.) **Posteitaliane**

Avviso di ricevimento

EP 0663 EP 0665 - MOD. CO 11 - MOD. 0100 - 1° EDIZIONE - 01/01/00



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



316/US/08

174/US/08

Indirizzo di destinazione

Provincia

Indirizzo

Indirizzo



Dall'Ufficio postale di

destinatario

NATIONAL SUISSE ASSICURAZIONI - DIREZIONE TECNICA
SERVIZI TECNICI AUTO - DIVISIONE SINISTRI COSE

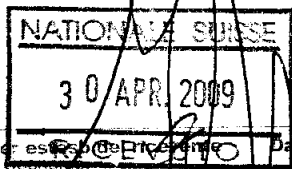
a XXV APRILE

A.P.

20097

Località

S. DONATO MILANESE (MI)



Firma per esposto

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione



Consegna effettuata a sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01
• inv. multipli a un unico destinatario
• sottoscrizione rifiutata

65 7/5/09

C O P I A

PROCURA ALLE LITI

Delego a rappresentarmi e difendermi in ogni fase e grado della presente causa e degli eventuali giudizi di opposizione, appello, procedimento di esecuzione, atti esecutivi, l'Avv. Pietro CARLUCCI del Foro di Taranto, conferendo allo stesso ogni facoltà di Legge, compresa quella di transigere e conciliare, deferire e riferire il giuramento decisivo, richiedere interrogatorio formale, richiedere pronunce secondo equità ex art.114 c.p.c., chiamare terzi in causa, rinunciare agli atti e accettare la rinuncia, notificare ogni atto o documento anche per conto del mandante, proporre domande riconvenzionali, proporre regolamento di competenza, radicare procedimenti speciali e cautelari eleggere nuovo domicilio in altro luogo, fare istanze anticipatorie di cui all'art.186 bis e segg. C.p.c. anche fuori di udienza ed autonomamente, farsi sostituire, nominare altri procuratori e domiciliarli in loco ex art.82 C.p.c., riscuotere somme, quietanzare, conciliare e transigere anche ai sensi dell'art.183 C.p.c. Dallo stesso previamente informato ai sensi dell'art.10 della L. n. 675/96, Lo autorizzo - quale titolare del trattamento dei miei dati personali - ad utilizzarli nel presente giudizio o per l'eventuale componimento bonario della lite, ed a diffonderli entro i limiti dell'incarico conferito.

La sig.ra LEZZA VINCENZA (c.f.LZZVCN56R25F681F), residente in Montemesola, elettivamente domiciliata presso lo studio dell'Avv. Pietro CARLUCCI dal quale e' rappresentata e difesa per delega a margine del presente atto, che dichiara di voler ricevere tutte le comunicazioni via fax al n.099-5661628

Eleggo domicilio presso il vostro studio

- 1)che in data 24.10.2008 alle ore 11.45 circa, in Taranto, si verificava un sinistro stradale;
- 2)che la sig.ra LEZZA VINCENZA munita di regolare abbonamento, viaggiava quale trasportata sull'autobus della linea 3 n.480 condotto da un autista rimasto sconosciuto quando a causa di un repentino scarto in avanti e della susseguente brusca frenata del pesante automezzo veniva sbalzata dal sedile e urtando riportava lesioni personali che rendevano necessario l'intervento dell'autoambulanza del 118.
- 3)Il sinistro pertanto, si verificava per esclusiva negligenza, imprudenza ed imperizia di guida, nonché per inosservanza delle regole del c.d.s., dell'ignoto conducente dell'autobus n.480 di proprietà dell'AMAT S.P.A. (assicurato per la RCA con la NATIONALE SUISSE ASS.NI S.P.A.);
- 4)A seguito dell'urto subito la sig.ra LEZZA VINCENZA riportava lesioni personali che ne rendevano necessario il ricovero presso il Servizio di Pronto soccorso dell'Ospedale SS. Annunziata di Taranto; sottoposta a visita medica dai Sanitari del P.S. le veniva diagnosticato una *"valida contusione alla spalla destra, polso destro e mano destra"* si eseguiva rx spalla destra, rx rachide cervicale, rx polso destro e mano destra il cui referto escludeva la presenza di

Prat. N. _____		06 MAR. 2009	
Del	PRESIDENTE	☐	☐
P		☐	☐
D6	DIRETTORE GENERALE	☐	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐	☐
UAG	AFFARI GENERALI/SINISTRI	☒	☐
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐	☐
UI	INFORMATICA	☐	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐	☐
UT	TECNICO	☐	☐
UFG	PRODOTTI TRAFFICO	☐	☐
UJG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐	☐
STG	STAFF D'ALTA	☐	☐

[Handwritten signature]

lesioni ossee post-traumatiche e confermava la riduzione della fisiologica lordosi a carico del rachide cervicale. Si richiedeva consulenza ortopedica e lo specialista Ortopedico diagnosticava "*contusione polso destro e piede destro in rizartriosi*" Si eseguiva bendaggio del polso e della mano con immobilizzazione, si consigliava terapia antalgica e si conferiva prognosi di gg.10 s.c. A fine prognosi l'istante rimuoveva il bendaggio e persistendo i disturbi algici a carico della spalla e del polso destro con grave compromissione funzionale articolare in data 03.11.08 si rivolgeva alle cure del Dott.A.Urselli che le rilasciava certificazione medica con prognosi di ulteriori gg. 40. In data 30.12.08 veniva nuovamente visitata dal proprio medico di fiducia e dichiarata guarita con postumi del 6 %.

5) che appare equo richiedere la complessiva somma di €.6.576,37= a titolo di risarcimento del danno da invalidità permanente comprensive di I.T.T. (giorni 15), I.T.P. (giorni 30), considerata l'età dell'istante e l'entità delle lesioni, ivi compresi €.304,57= per spese vive documentate;

6) che varie volte e sempre inutilmente e' stato richiesto ai convenuti il risarcimento del danno anche a mezzo lett.racc. a.r. del 28.10.08 e 18.11.08 che si esibiscono in copia.

7)che l'istante si sottoponeva regolarmente a visita medica presso il Medico Fiduciario di zona della Compagnia convenuta;

8) che in data 20.02.09 la NATIONALE SUISSE S.P.A. riconoscendo la responsabilità della propria assicurata inviava la somma di €.1.800,00= comprensiva di €.300,00= per spese legali relative alla fase stragiudiziale a mezzo assegno bancario n. 7018336881 tratto sull'UNICREDIT BANCO DI ROMA che l'istante tratteneva in acconto sul maggiore avere.

Tanto premesso l'istante,

CITA

a)l'AMAT S.P.A., in persona del legale rappresentante pro-tempore con sede in Taranto alla via C. Battisti n.657;

b)la compagnia di Ass.ni NATIONALE SUISSE S.P.A., in persona del legale rappresentante pro-tempore con sede in 20097 SAN DONATO MILANESE alla Via XXV APRILE; a comparire dinanzi all'Ufficio del Giudice di Pace di Taranto per l'Udienza del **07.05.2009**, ore 09.00 e seguito, con invito a costituirsi nei modi e termini previsti dall' art. 319 c.p.c. e con l'avvertimento che la costituzione oltre i suddetti termini implica le decadenze di cui all'art. 167 c.p.c. e che in difetto la causa proseguira' in loro contumacia per ivi sentire accogliere le seguenti

CONCLUSIONI

"Voglia l'Ill.mo Giudice di Pace adito, contrariis reiectis, dichiarare la esclusiva responsabilita' dell'ignoto conducente dell'autobus n.480 della linea n.3 di proprietà dell'AMAT S.P.A. nella produzione del sinistro de-quo e per l'effetto, condannare quest'ultima in solido con la Compagnia di Ass.ni NATIONALE SUISSE S.P.A. in persona del legale rappresentante pro-tempore, al pronto ed immediato pagamento in favore dell'attrice della somma di €5.076,37=, già operata la detrazione della somma di €1.500,00= inviata dalla Compagnia convenuta ed accettata in acconto, a titolo di risarcimento danni per le lesioni patite, oltre interessi sulla somma rivalutata di anno in anno dal di dell'evento, fino all'effettivo soddisfo, con sentenza munita di clausola per la provvisoria esecuzione come per legge e con vittoria di spese e competenze di causa.

Il tutto comunque contenuto nel limite massimo di competenza del Magistrato

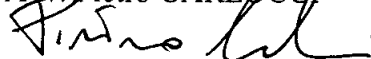
adito, con espressa rinuncia all'esubero".

IL VALORE DELLA PRESENTE CONTROVERSIA AI FINI DEL CONTRIBUTO UNIFICATO E' PARI A
€5.0676,37= PERTANTO IL CONTRIBUTO DOVUTO E' QUELLO DI CUI ALL'ART.14 DEL DPR N.115/2002
PARI AD €70,00=.

RICHIESTE ISTRUTTORIE: si chiede ammettersi prova testimoniale sulle
circostanze di cui ai nn. 1-2-3 della narrativa del presente atto con riserva di
indicare i nominativi dei testimoni; si chiede ammettersi, inoltre, CMU al fine
di valutare l'entità dei postumi invalidanti riportati dall'attrice in occasione del
sinistro. Salvo ogni altro diritto.

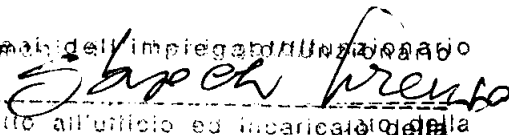
Grottaglie-Taranto, 04.03.2009

Avv. Pietro CARLUCCI

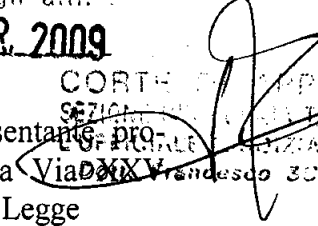


RELATA DI NOTIFICA: istante come in atti, io sottoscritto ass. UNEP della
Corte d'Appello di Lecce addetto alla Sez.ne distaccata di Taranto, copia del
presente atto ho notificato a:

1)AMAT S.P.A., in persona del legale rappresentante pro-tempore con sede in
Taranto alla via C.Battisti n.657 mercè consegna fattane a mani

Amm. del Impiegato Unificato
Sig. 
addetto all'ufficio ed incaricato della
ricezione degli atti.

6 MAR. 2009

2)NATIONALE SUISSE S.P.A., in persona del legale rappresentante pro-
tempore con sede in 20097 SAN DONATO MILANESE alla 
APRILE merce' spedizione a mezzo del Servizio Postale come per Legge

CORTE D'APPELLO
SEZIONE DISTACCATTA DI TARANTO
UFFICIO GENERALE
Via XXV Settembre 301ALPI

Taranto, li 02/02/2009

Al Capo Unità AA. GG.
D.ssa Tiziana Tursi

SEDE

Oggetto: Sinistro n° 316/NS/2008.

In riferimento al sinistro n° 316/NS/08 del 24/10/2008, pervenuto a questa Area il 30/01/2009 si trasmette, allegata alla presente, la bolla di segnalazione di avaria, n° 41960 del 24/10/2008, comprensiva degli interventi di riparazione eseguiti sul bus con numero aziendale 480 rimasto coinvolto nel sinistro in oggetto.

Distinti saluti

Prot. N° 2314
04 FEB. 2009

Del	PRESIDENTE	☐
OG	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	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA	N. 41960 /A
	Data <u>24-10-08</u>

ORA SEGNALAZIONE AVARIA	<u>1220</u>	BUS N. <u>480</u>
ORA USCITA CARRO SOCC. ☐ O RIMORCHIO ☐		AUTISTA DI LINEA <u>PAPARE GAETANO</u>
ORA ULTIMAZ. RIP.NE ☐ O RIENTRO IN DEP.TO ☐	<u>1235</u>	AUTISTI RIMORCHIO

LOCALITÀ AVARIA DEP.

BUS DATO IN SOST.NE <u>/</u>	BUS RIMORCHIANTE
------------------------------	------------------

SEGNALAZIONE AVARIA SI ABBEVI. LA PORTA POSTERIORE
IN VIA ORBERDIAK

ENTE SEGNALANTE

OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA

IL TECNICO D'OFF.NA Papare G

DESCRIZIONE AVARIA RICONTRATA

Sono nelle pannelli interni del
b-s 487

Carico Pannelli 5-20 5-10

INTERVENTO ESEGUITO Sost. centralina porta
pent. pannello b-s 487.

RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO	
Data <u>25-10</u>	Ora <u>5-10</u>

OPERATORI Colonna Panni

TEMPO IMPIEGATO 4.45-5-20 IL TECNICO D'OFF.NA Panni

AmAt S.p.A. Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto	Mod. bolla segnalazione avaria bus	Valida Area Tecnica	Rev. 00 del 05/06/2003	Pag. 1/1
--	---------------------------------------	---------------------	------------------------	----------