

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, 29/10/2008

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 17/09/2008 A POL. RCV N.23461884
AMAT SPA (CX198XG) / RUSSO FRANCESCA
NS. RIF. 295/NS/08

FACENDO SEGUITO AL NS. FAX DEL 09/10 U.S., DI PARI OGGETTO, VI
TRASMETTIAMO DICHIARAZIONE RILASCIATA IN DATA 28/10/08 DAL NS.
DIPENDENTE **DE BARTOLOMEO PASQUALE.**

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 3

RAPPORTO TX

29 OTT. 2008 09:56

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	29 OTT. 09:55	01'05	TX	03	OK

RAFFORTO TX

29 OTT. 2008 09:58

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	29 OTT. 09:57	00'41	TX	03	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
295/NS/08	17/09/2008	11.10	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
28	CORSO ITALIA				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
PEZZAVILLA - PORTO MERCANTILE	526	CX 198 XG			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
128198	DE BARTOLOMEO	PASQUALE	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	21/02/1978	11/10/2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA TESSAGLIA N. 3	D	U17235651X	TARANTO	19/06/2006	28/06/2012
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		
RUSSO FRANCESCA - Nata a Taranto il 10/05/1986		Residente a Taranto in Viale Unità D'Italia, 79		
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

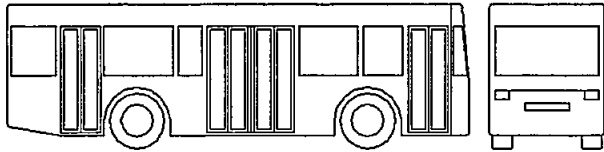
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

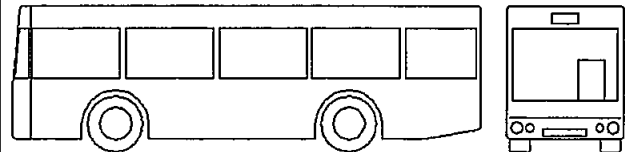
Vista laterale destra

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, PROT. 19567 DEL 06/10/2008, INOLTRATA DALLA SIG.RA RUSSO FRANCESCA.

SULLA CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N.526, CORRISPONDENTE ALLA TARGA **CX198XG**, NON SONO RIPORTATE ANNOTAZIONI DI SINISTRI.

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO SEGNALATE IL BUS N.526, IN SERVIZIO SULLA LINEA 28, ERA CONDOTTO DALL'AGENTE **DE BARTOLOMEO PASQUALE**, IL QUALE RILASCIATA LA SEGUENTE DICHIARAZIONE:

DURANTE LA CORSA DI LINEA 28 INIZIATA CON PARTENZA DA "PEZZAVILLA" ALLE 10.38, NULLA ACCADEVA A DANNO DEI PASSEGGERI E, COMUNQUE, NESSUNA SEGNALAZIONE MI PERVENIVA IN MERITO AL CASO IN QUESTIONE. SE AVESSI AVUTO AVVISO DI UN SINISTRO, AVREI SEGUITO LA PROCEDURA AZIENDALE DI ATTIVARE I SOCCORSI IN CASO DI INFORTUNIO E DI DENUNCIARE L'EVENTO ALL'UFFICIO SINISTRI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

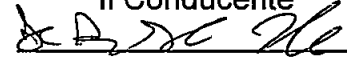
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente



Ta, 28/10/08



IO SOTTOSCRITTO RUSSO FRANCESCA NATA A TARANTO
IL 10-05-1986 RESIDENTE IN VIALE UNITA D'ITALIA N°79
IL GIORNO 17-09-2008 ALLE ORE 14:10 VIAGGIANDO
NELL'AUTOBUS N°28 CON RISPETTIVA TARGA CX 198 XF
IN CORSO ITALIA, IO ERO IN PIENI PERCHÉ DOVEVO SCENDE
L'AUTISTA FACENDO UNA BRUSCA FRENATA, HO URTATO
VIOLENTEMENTE CONTRO IL SOSTEGNO CA TESTA, IL BRACCIO
E LA MANO PROVOCANDOMI UNA FORTE CONTUSIONE AL POLSCE
E IL COLPO DI FROSTA. ALLEGO QUI TUTTI I DOCUMENTI.

Rosso Francesca
Tel. 333-3465806

19567
Prot. N° 06 OTT. 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/PT PRODOTTI TRAFICO ☐
U/RG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITÀ ☐

7/10

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

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

Direttore f.f.: Dr. Mario CRESCIMBINI

Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° 23791

Data

Orario di Ingresso

Orario di Uscita

Cognome

Nome

Sesso

Luogo e data di nascita

Residenza

Documento d'identità

Diagnosi

P.R.

LA PRESENTE RELAZIONE NON HA VALIDITÀ MEDICO-LEGALE E ASSICURATIVA

Accertamenti e terapia effettuata

Consulenze

Giunto cadavere

A disposizione A.G.

SI

NO

Riscontro diagnostico

SI

NO

Specificare se si tratta di:

☐ Infortunio sul lavoro

☐ Lesioni provocate

☐ Infortunio scolastico

☐ Incidente sportivo

☐ Morso di animali

☒ Incidente stradale

☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi

☐ Incidente domestico

☐ Altro

☐ Accidentale

Data dell'incidente

Luogo dell'incidente

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria:

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



Istituto Ortopedico Italiano srl



74100 Taranto
Via Minniti, 60/62
Tel. e Fax 099.7350695

E-Mail: isoritsrl@alice.it
Part. IVA - Cod. Fisc. 01768660738

Fattura N.

815

ZONA

A

Sig.

Russo Francesco

Via

Univ. d'Arte

77

Località

Taranto

☐ ACCONTO

☒ SALDO

Busto rigido €.

Corsetto in stoffa »

Calzature - Plantari sughero - Metallici - Resina »

Tutore arto inferiore - superiore »

Protesi arto inferiore - superiore »

Ausili per Deamb. »

Altri presidi: Colloni merlino »

RIPARAZIONI: »

C.F. RSS FNC86E50L0491

☒ Beni esonerati emis. bolla
Art. 4. n. 8 DPR 627/78

☐ Bolla n. del

Taranto, li 05/10/08

ORDINATIVO N.

IVA 4% €.

TOTALE €.

per quietanza il CASSIERE

20,84
1,16
32,00

\ Dott. Rino Rocco RUTA
Specialista in Malattie del Fegato
e dell'Apparato Digerente
TARANTO-Via Argentina, 68-Tel. 099.7354376
Cod. Fisc. RTU RCO 61H20 L049K
Part. IVA 0 1 8 0 2 1 1 0 7 3 9

1a 28/09/08

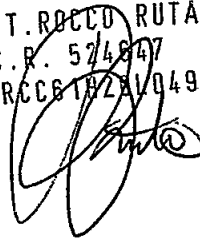
Russo Francesco

Si consiglia applicazione di
collare ceruleo morbido per
due settimane

Pr. Muscol. ch

S. I ch mattina e sera

DOTT. ROCCO RUTA
C.F. 524847
RTURCC61H20L049K



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA

Cod. Fisc. 0206690731

CENTRO DI PRENOTAZIONI
 OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
 CENTRO UNIFICATO PRENOTAZIONI

LA UNITA' SANITARIA LOCALE TA
 HA IL PIU' ALTO LIVELLO DI QUALITA' E
 IL PIU' ALTO LIVELLO DI PREVENZIONE
 E IL PIU' ALTO LIVELLO DI CURA
 E IL PIU' ALTO LIVELLO DI RICOVERO
 E IL PIU' ALTO LIVELLO DI ASSISTENZA
 E IL PIU' ALTO LIVELLO DI FORMAZIONE
 E IL PIU' ALTO LIVELLO DI RICERCA
 E IL PIU' ALTO LIVELLO DI INNOVAZIONE
 E IL PIU' ALTO LIVELLO DI EFFICIENZA
 E IL PIU' ALTO LIVELLO DI ECONOMIA
 E IL PIU' ALTO LIVELLO DI SOSTENIBILITA'

LA UNITA' SANITARIA LOCALE TA

LA UNITA' SANITARIA LOCALE TA

LA UNITA' SANITARIA LOCALE TA

LA UNITA' SANITARIA LOCALE TA

LA UNITA' SANITARIA LOCALE TA

LA UNITA' SANITARIA LOCALE TA

LA UNITA' SANITARIA LOCALE TA

LA UNITA' SANITARIA LOCALE TA

LA UNITA' SANITARIA LOCALE TA

LA UNITA' SANITARIA LOCALE TA

LA UNITA' SANITARIA LOCALE TA

LA UNITA' SANITARIA LOCALE TA

LA UNITA' SANITARIA LOCALE TA

CASSA LIBERA
 PROFESSIONE
 M. 10101001001

LA COPPIA ORIGINALE PER LA ASSISTITA 29/06/2014 CON SEGNALE IN RIF. N. 581 CORA RELE. UFFICIO CASSA

LA UNITA' SANITARIA LOCALE TA

LA UNITA' SANITARIA LOCALE TA

LA UNITA' SANITARIA LOCALE TA

LA UNITA' SANITARIA LOCALE TA

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

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

Direttore f.f.: Dr. Mario CRESCIMBINI

Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

N° 23791

Data

Orario di Ingresso

Orario di Uscita

Cognome

Nome

Sesso

Luogo e data di nascita

Residenza

Documento d'identità

Diagnosi

Prognosi

Accertamenti e terapia effettuata

Consulenze

Giunto cadavere

A disposizione A.G.

Riscontro diagnostico

Specificare se si tratta di:

☐ Infortunio sul lavoro

☐ Lesioni provocate

☐ Infortunio scolastico

☒ Incidente sportivo

☒ Morso di animali

☒ Incidente stradale

☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi

☐ Incidente domestico

☐ Altro

☐ Accidentale

Data dell'incidente

Luogo dell'incidente

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria:

Ricovero

Reparto

Note

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

FIRMA

A.U.S.L. TA Presidio Ospedaliero Centrale
Stabilimento S.S. Annunziata
S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott. STANISLA FRANCESCA
DIRIGENTE MEDICO



LIQUIDATORE:

VINCI ANTONIO

VIA PRINCIPE AMEDEO 141

70122 BARI (BA)

RACCOMANDATA A.R.

Gentile Sig.ra

RUSSO FRANCESCA

VLE UNITA' D'ITALIA 79

74100 TARANTO (TA)

BARI 13/10/2008

Oggetto: RICHIESTA INFORMAZIONI E DOCUMENTAZIONE INTEGRATIVA EX ART. 148 DEL CODICE DELLE ASSICURAZIONI.

nostri riferimenti 177-2008-64045-50L del 17/09/2008

Contraente : A.M.A.T. S.P.A.

POLIZZA: 50 - 23461884 AGENZIA 00177 TARANTO

Danneggiato: RUSSO FRANCESCA

Con riferimento alla richiesta di risarcimento relativa al sinistro in oggetto, al fine di poter procedere alla formulazione dell'offerta di risarcimento o alla comunicazione dei motivi per cui riteniamo di non poter formulare l'offerta, si invita ad integrare la documentazione precedentemente prodotta, fornendoci:

- Codice Fiscale del danneggiato.
- Età del danneggiato.
- Attività lavorativa del danneggiato.
- Reddito del danneggiato comprovato da idonea documentazione fiscale.
- Idonea documentazione medica attestante l'entità delle lesioni.
- Attestazione medica comprovante l'avvenuta guarigione con o senza postumi permanenti.
- Dichiarazione, ai sensi dell'art.142 del Codice delle Assicurazioni, di avere o di non avere diritto a prestazione da parte di Enti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie.

In attesa di riscontro porgiamo distinti saluti.

IL LIQUIDATORE

VINCI ANTONIO



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, 09/10/2008

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 17/09/2008 A POL. N.23461884
AMAT SPA (CX198XG) / RUSSO FRANCESCA
NS. RIF. 295/NS/08

VEDI ALLEGATI.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 7

RAPPORTO TX

09 OTT. 2008 16:35

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	09 OTT. 16:32	02'04	TX	07	OK

RAPPORTO TX

09 OTT. 2008 16:36

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	09 OTT. 16:35	01'14	TX	07	OK

Taranto, li 13 OTT. 2008

Prot. 20052 UAG

Raccomandata a.r.

Egr. Sig.
De Bartolomeo Pasquale
Via Tessaglia, 3
74100 - TARANTO

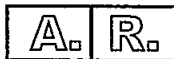
OGGETTO: SINISTRO DEL 17/09/2008 - BUS 526 - Rif. Az. 295/NS/08

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

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

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

Da restituire a _____

Via _____

**A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO**

**Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO**

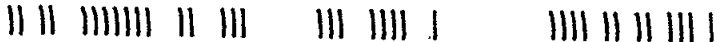
C.A.P.

Località



Provincia

295/15108



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

13517070437 9
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario DE BARTOLOMEO PASQUALE

Via TOSSAGLIA, 3

C.A.P. 74100 Località TARANTO

Ed. 02/04 - L3

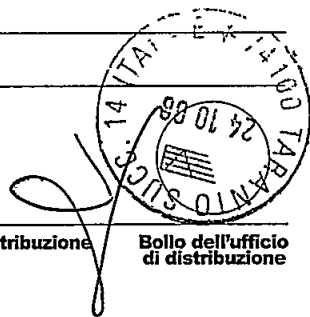
[Firma]
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

[Firma]
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



23461884

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
295/NS/08	17/09/2008	11.10	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
28	CORSO ITALIA				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
		526	CX 198 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
128198	DE BARTOLOMEO	PASQUALE	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	21/02/1978	11/10/2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA TESSAGLIA N. 3	D	U17235651X	TARANTO	19/06/2006	28/06/2012
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		
RUSSO FRANCESCA - Nata a Taranto il 10/05/1986		Residente a Taranto in Viale Unità D'Italia, 79		
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

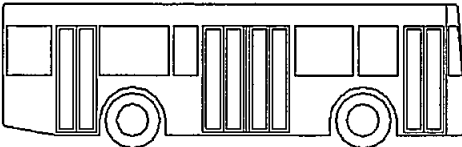
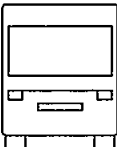
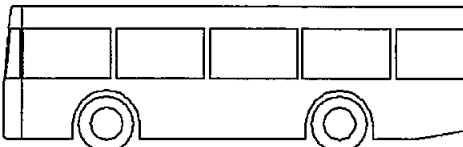
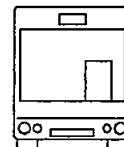
RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

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, PROT. 19567 DEL 06/10/2008, INOLTRATA DALLA SIG.RA **RUSSO FRANCESCA**.

SULLA CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N.526, CORRISPONDENTE ALLA TARGA **CX198XG**, NON SONO RIPORTATE ANNOTAZIONI DI SINISTRI.

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO SEGNALATE IL BUS N.526, IN SERVIZIO SULLA LINEA 28, ERA CONDOTTO DALL'AGENTE **DE BARTOLOMEO PASQUALE**, IL QUALE CON NOTA RACCOMANDATA E' STATO INVITATO A RECARSÌ PRESSO L'UFFICIO SINISTRI AZIENDALE PER RELAZIONARE SUI FATTI LAMENTATI.

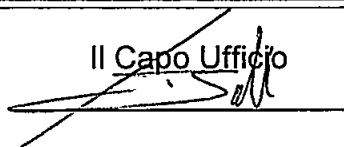
SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE	APERTURA SINISTRO ☐ SI ☐ NO
--	---

Il Capo Ufficio

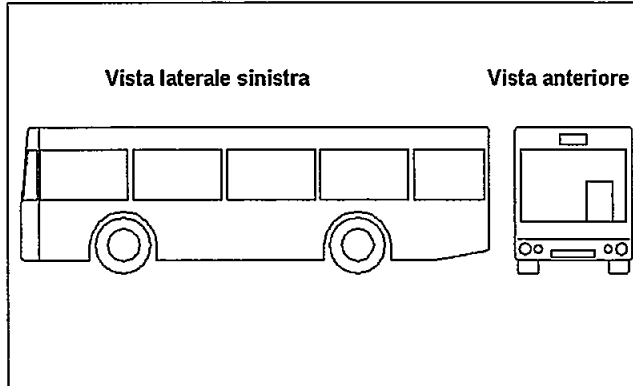
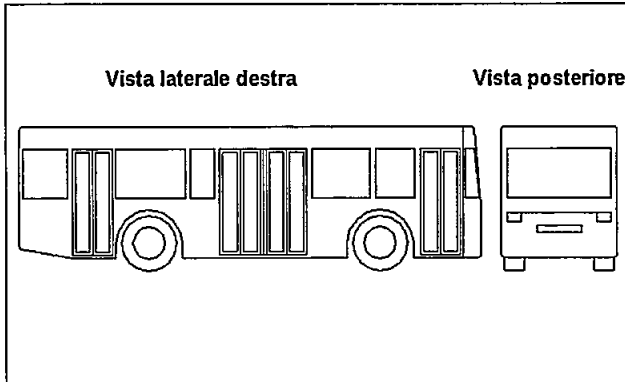
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente



TA. 09/10/2008

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, PROT. 19567 DEL 06/10/2008, INOLTRATA DALLA SIG.RA **RUSSO FRANCESCA**.

SULLA CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N.526, CORRISPONDENTE ALLA TARGA **CX198XG**, NON SONO RIPORTATE ANNOTAZIONI DI SINISTRI.

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO SEGNALATE IL BUS N.526, IN SERVIZIO SULLA LINEA 28, ERA CONDOTTO DALL'AGENTE **DE BARTOLOMEO PASQUALE**, IL QUALE CON NOTA RACCOMANDATA E' STATO INVITATO A RECARSÌ PRESSO L'UFFICIO SINISTRI AZIENDALE PER RELAZIONARE SUI 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

TA, 09/10/2008

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
295/NS/08	17/09/2008	11.10	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
28	CORSO ITALIA				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
	526	CX 198 XG			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
128198	DE BARTOLOMEO	PASQUALE	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	21/02/1978	11/10/2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA TESSAGLIA N. 3	D	U17235651X	TARANTO	19/06/2006	28/06/2012
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	
RUSSO FRANCESCA - Nata a Taranto il 10/05/1986			Residente a Taranto in Viale Unità D'Italia, 79	
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 08/10/2008

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

OGGETTO: SINISTRO DEL 17/09/2008
Ns. Rif. 295/NS/08

L'utente **RUSSO FRANCESCA (nata a Taranto il 10/05/86)** ha formulato richiesta di risarcimento di danni, dichiarando di aver subito lesioni fisiche nel bus, a seguito del sinistro indicato in oggetto.

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

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

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

Tiziana Tursi

Prot. N. 19995
Del 10 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 ☐
uf.PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
uf.RG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITÀ ☐
_____ ☐

Taranto, li 13 OTT. 2008

Prot. n.: 20056 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Sig.ra
Russo Francesca
Viale Unità D'Italia, 79
74100 - TARANTO

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

OGGETTO: Evento del 17/09/2008
Ns. Rif. 295/NS/08

In riscontro alla Vs. nota, prot. 19567 del 06/10/08, siamo preliminarmente a comunicarVi che, agli atti dello scrivente Ufficio Sinistri Aziendale, nessuna relazione di servizio risulta pervenuta di Vostro interesse.

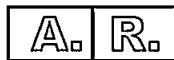
Premesso quanto sopra, mentre sono in corso accertamenti tendenti a fare piena luce sui fatti lamentati, Vi comunichiamo che la Vs. richiesta di risarcimento danni è stata inviata, per opportuna conoscenza, alla ns. Compagnia Assicuratrice **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI**.

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

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo Distinti saluti.

13
EWS
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

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

Da restituire a _____

Via _____

A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO

Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

C.A.P.

Località

Provincia



80151/1562

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

13517070438 0

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario RUSO FRANCESCA

Via LE UNITA' D'ITALIA, 79

C.A.P. 74100 Località Taranto

23/06/08 RF Orlando

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

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 526 DATA 17/09/08[illegible]

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° _____

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

2

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

3

TURNO DI SERVIZIO n° 262

DALLE ORE 18.10

ALLE ORE 00.10

LINEA 28

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO Totanni R.

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

NE = Non Efficiente

M = Mancante

INS = Insufficiente

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

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

Taranto, li 31/10/2008

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

OGGETTO: SINISTRO DEL 17/09/2008
Ns. Rif. 295/NS/08

Per espletamento indagini relative al sinistro indicato in oggetto, alleghiamo copia abbonamento mese di settembre (**Tessera n. A20872**) con invito a comunicarci tutti i dati relativi all'intestatario dell'abbonamento.

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

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

nei nome Tursi

Prot. N. 21468
Del 03 NOV. 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	☐
uPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
uRG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐
		☐

RAPPORTINO

P. 01

25-NOV-2008 MAR 10:20

PER: AMAT spa TARANTO

0997794247

TRASM.

DATA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE TIPO	NCTE	MNR. DP
25-NOV 10:20	UFF. PRODOTTI	16"	1 TRASM. FAX	OK	693

TOTALE: 16S PAGINE: 1



Taranto, li 31/10/2008

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

OGGETTO: SINISTRO DEL 17/09/2008
Ns. Rif. 295/NS/08

Per espletamento indagini relative al sinistro indicato in oggetto, alleghiamo copia abbonamento mese di settembre (Tessera n. **A20872**) con invito a comunicarci tutti i dati relativi all'intestatario dell'abbonamento.

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

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

2008.10.30 10:00

Taranto, li 31/10/2008

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

OGGETTO: SINISTRO DEL 17/09/2008
Ns. Rif. 295/NS/08

Per espletamento indagini relative al sinistro indicato in oggetto, alleghiamo copia abbonamento mese di settembre (**Tessera n. A20872**) con invito a comunicarci tutti i dati relativi all'intestatario dell'abbonamento.

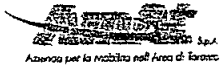
In attesa di Vs. cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

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

nei Nome Tursi

Prot. N. 21468
Del 03 NOV. 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	☐
PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
RG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐
		☐



Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Via C. Battisti 657
74100 TARANTO
C.F. e Part. I.V.A. 00146330733

7008

05/09/2008 12.12

NAbb. 9103/3230

362819

131 - M.GIOV.<21/DIS/C.I./CASAL

Valido dal 01/09/2008 al 30/09/2008

Tessera N. A20872 Euro: 19,00

Taranto, li

22 OTT. 2008

Prot. n°: UPT/.....

c.a.

Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

OGGETTO: Sinistro n. 295/NS/08 del 17/09/08.

Facendo seguito alla nota prot. 19995 del 10/10/08 si comunica che la sig.ra Russo Francesca, nata il 10/05/1986, non è titolare alcun abbonamento del mese di Settembre 2008.

Distinti saluti.

Il Responsabile Area Commerciale
Ing. Cosimo Cigliese



20780
Prot. N°
23 OTT. 2008

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

24/10

Taranto, li

Prot. n°: UPT/.....

c.a.

Capo Unità Organizzativa **17 NOV. 2008**
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

OGGETTO: Vs. richieste prot. 21468 e 21469 del 03/11/08 e 21904 del 07/11/08.

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

- La tessera A20872 è intestata alla sig.ra Russo Francesca, nata il 10/05/1986 e residente a Taranto in via Unità d'Italia n. 79, che nel mese di settembre era coperta da abbonamento rinnovato in data 05/09/08;
- La sig.ra Ruggieri Simona, è intestataria della tessera Amat n. A11111, con abbonamento per il mese di Ottobre rinnovato il 30/09/08;
- La sig.ra Ventrelli Lucia nata il 17/01/69, è titolare della tessera Amat n. B20548, con abbonamento per il mese di settembre rinnovato il 17/09/08;
- Il sig. Ventrelli Gianluca nato il 15/05/680 è titolare della tessera Amat n. B20297, con abbonamento per il mese di settembre rinnovato il 02/09/08.

295/NS/08

306/NS/08

268/NS/08

Distinti saluti.

Prot. N° **22672**
18 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 ☐
UTPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
UIRG	RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITÀ ☐

Il Responsabile Area Commerciale
Ing. Cosimo Cigliese

18/11 Sig. Belbo, buo o uie?