

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, 26/09/2008

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

A:

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

A:

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

OGGETTO: SINISTRO DEL 24/09/2008 A POL. N.23461798
AMAT SPA (AE326JZ) / NARDUCCI CIRO
NS. RIF. 276/NS/08

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

SEGUE TRASMISSIONE DELLA COPIA ORIGINALE.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 3

RAPPORTO TX

26 SET. 2008 16:06

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	26 SET. 16:04	01'38	TX	03	OK

RAPPORTO TX

26 SET. 2008 16:07

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	26 SET. 16:06	00'55	TX	03	OK

23461798

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
276/NS/08	24/09/2008	18.55	DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO	
8	FERMATA DI VIA LEONIDA		
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS	
PORTO MERCANTILE - CEP	441	AE 326 JZ	
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
151600	LENTINI	GIUSEPPE	CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
TARANTO	12-06-69	12-12-2005	TARANTO
C.I.A.P.	74100		
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
VIA GENOVA N. 46	D	TA5124467N	TARANTO
DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE		
28/02/2002	31/01/2012		
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		
NARDUCCI CIRO - Nato il 15/09/1930		TESSERA N.B11900		
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

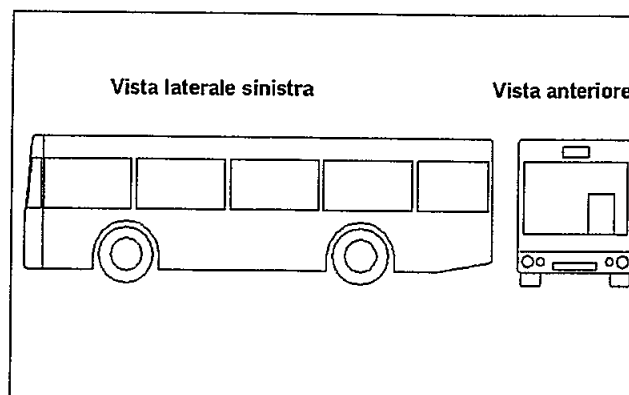
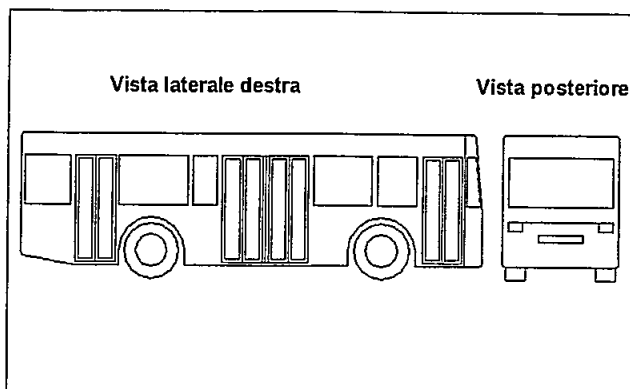
RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

% COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE ESEGUIVO UNA FERMATA DI VIA LEONIDA, ALCUNI VIAGGIATORI MI ESORTAVANO A CHIUDERE LA PORTA CENTRALE IN QUANTO, IN FASE DI APERTURA DELLA STESSA, UN VIAGGIATORE ERA RIMASTO CHIUSO TRA UN'ANTA DELLA PORTA E IL BASTONE VERTICALE DI SOSTEGNO.

DOPO LA SEGNALAZIONE PROVVEDEVO A CHIUDERE LA PORTA, E POCO DOPO APPRENDEVO DAGLI UTENTI CHE POTEVO RIAPRIRE LA PORTA CENTRALE PER ULTIMARE LA FERMATA E CONSENTIRE LA DISCESA DEGLI UTENTI.

ALCUNE FERMATE DOPO SI E' AVVICINATO UN ANZIANO UTENTE IL QUALE MI COMUNICAVA CHE A SEGUITO DEL PRECEDENTE EPISODIO AVEVA RIPORTATO DELLE LIEVI CONTUSIONI AL COLLO E AL TORACE, SENZA FERITE DA SANGUINAMENTO, E MI INVITAVA AD EFFETTUARE PUNTUALE DENUNCIA DEL SINISTRO.

LO STESSO UTENTE DICHIARAVA DI NON AVVERTIRE L'URGENTE NECESSITA' DI CHIAMARE I MEDICI DEL 118 O DI RECARSI AL PRONTO SOCCORSO.

AL CAPOLINEA CEP PROVVEDEVO ALL'IDENTIFICAZIONE DELL'UTENTE IL QUALE, SU MIA RICHIESTA, MI ESIBIVA L'ABBONAMENTO MENSILE DI SETTEMBRE/2008.

DEVO PRECISARE CHE AL MOMENTO DELL'ACCADUTO IO NON HO VISTO NULLA DALLO SPECCHIO INTERNO, IN QUANTO IL BUS ERA AFFOLLATO NELLA PARTE CENTRALE, INOLTRE, LO STESSO VIAGGIATORE INTERESSATO ERA DI BASSA STATURA E DI MEDIA COSTITUZIONE FISICA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

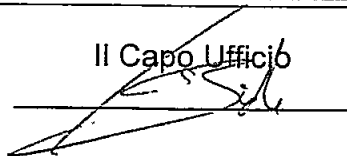
APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

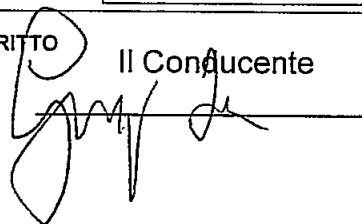
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente



TA, 25/09/08



pagina

2

N.B. VEDI ANCHE SINISTRI DEL 08/04/2002 (137/NT/02) E DEL 16/04/2004 (177/V/04).

Taranto, li

- 2 OTT. 2008

Prot. n°: UPT/.....

c.a.

Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

OGGETTO: Sinistro n. 276/NS/08 del 24/09/08.

Facendo seguito alla nota prot. 19088 del 29/09/08 si comunica che il sig. Narducci Ciro, con tessera AMAT B11900, emessa il 28/02/2005, ha regolarmente rinnovato l'abbonamento del mese di Settembre 2008, in data 13/09/08.

- Si allega tabulato abbonamenti.
- Scheda anagrafica
- Scheda tessera

Distinti saluti.

Il Responsabile Area Commerciale
Ing. Cosimo Cigliese



Prot. N. 19512
03 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	CONTABILITÀ / BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ	STAFF ☐

Estratto titoli di viaggio

Anagrafica Ricerca dati Dal 09/07/2008 AI 02/10/2008

Dati Anagrafici

Nominativo NARDUCCI CIRO Nato il 15/09/1930 Residente a/in: TARANTO (TA)
Indirizzo VIA MONTICCHIO SC.V P.7

Dati Tessera

Tessera N°: B11900 Validità Tessera: dal 28/02/2005 al 31/12/2009 Emessa il 28/02/2005 0.00.00

Dati Rinnovi/Titoli Viaggio

NoRinnovoNot	Articolo	Validità dal	AI	Data Emissione	Ultima Operazione
9102/1849	126 - MENSILE /PENS./INVALIDI	01/08/2008	31/08/2008	31/07/2008 10.33.28	Stampa OK
		Importo Rinnovo: € 44,40		Importo Pagato: € 15,00	
H037170	126 - MENSILE /PENS./INVALIDI	01/09/2008	30/09/2008	13/09/2008 9.06.00	Emissione DAT OK
		Importo Rinnovo: € 44,40		Importo Pagato: € 15,00	

Codice Utente: **B11900**

Cognome e nome: **NARDUCCI CIRO**

Indirizzo:

VIA MONTICCHIO SC.V.P. 7

Località di residenza:

TARANTO

Nr. **74100**

Prov.: **TA**

Cap: **74100**

Sesso: **F**

Data nascita: **15/09/1930**

Codice Fiscale:

Telefono:

Note:

Azienda/Istituto/Ente:

Categorie di appartenenza:

**ANZIANI:ETA'SUPER.RE A 65 ANNI-31/12/2009
RESIDENTE COMUNE DI TARANTO-31/12/2009**

Aggiorna dati anagrafici

Tessera N°: **7001718385**

Numerazione: **B11900**

Articolo: **TESSERE**

Stampa TV

Informazioni statistiche

Inizio validità: **28/02/2005**

Fine validità: **31/12/2009**

Importo: **02.50**

PIN: **0**

Note tessera:

Percorso Aggiuntivo:

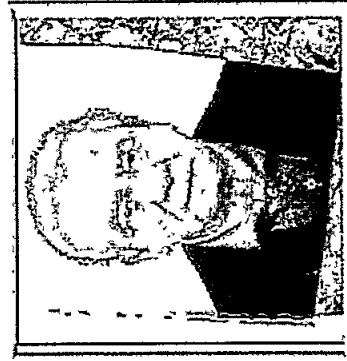
Modelli:

Nuovo Modello

Info Mod. Pred.

Rinnova

Duplica



Emissione

- Telemaco
- Area Emissione
- Area Tessere
- Tessere Utenti
- Area Stampa
- Fine Turno

Ricerca...

NARDUCCI CIRO

Codice Utente: **Cognome e nome:**
B11900Indirizzo: **Ni:**

VIA MONTICCHIO SC.V.P.7

Località di residenza: **CAP:** **Prov.:**

TARANTO 74100 TA

Data nascita:

15/09/1930

Sesso:

☒ Femminile ☒ MaschileLocalità di nascita: **CAP:** **Prov.:**Codice Fiscale: **Telefono:**Telefono mobile: **E-mail:**

Note:

Aut. 675:

☒ Sì ☒ No **Autore** **Dati Bancari**

Categorie di appartenenza

ANZIANI:ETA'SUPER.RE A 65 ANNI:31/12/2009

Agenzia

Nuova tessera **Salva** **Elimina** **Chiudi** **Stampa TV**

Cerca...

Cerca...

Cerca...

Cerca...



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
276/NS/08	24/09/2008	18.55	DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO	
8	FERMATA DI VIA LEONIDA		
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS
PORTO MERCANTILE - CEP		441	AE 326 JZ
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
151600	LENTINI	GIUSEPPE	CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
TARANTO	12-06-69	12-12-2005	TARANTO
C.A.P.			
74100			
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
VIA GENOVA N. 46	D	TA5124467N	TARANTO
DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE		
28/02/2002	31/01/2012		
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		
NARDUCCI CIRO - Nato il 15/09/1930		TESSERA N.B11900		
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

--

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

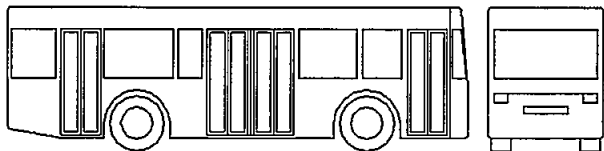
--

--

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

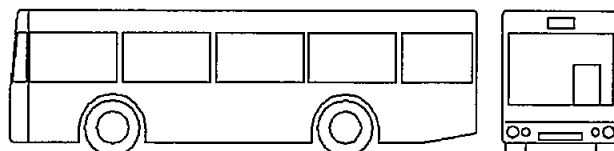
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE ESEGUIVO UNA FERMATA DI VIA LEONIDA, ALCUNI VIAGGIATORI MI ESORTAVANO A CHIUDERE LA PORTA CENTRALE IN QUANTO, IN FASE DI APERTURA DELLA STESSA, UN VIAGGIATORE ERA RIMASTO CHIUSO TRA UN'ANTA DELLA PORTA E IL BASTONE VERTICALE DI SOSTEGNO.

DOPO LA SEGNALAZIONE PROVVEDEVO A CHIUDERE LA PORTA, E POCO DOPO APPRENDEVO DAGLI UTENTI CHE POTEVO RIAPRIRE LA PORTA CENTRALE PER ULTIMARE LA FERMATA E CONSENTIRE LA DISCESA DEGLI UTENTI.

ALCUNE FERMATE DOPO SI E' AVVICINATO UN ANZIANO UTENTE IL QUALE MI COMUNICAVA CHE A SEGUITO DEL PRECEDENTE EPISODIO AVEVA RIPORTATO DELLE LIEVI CONTUSIONI AL COLLO E AL TORACE, SENZA FERITE DA SANGUINAMENTO, E MI INVITAVA AD EFFETTUARE PUNTUALE DENUNCIA DEL SINISTRO.

LO STESSO UTENTE DICHIARAVA DI NON AVVERTIRE L'URGENTE NECESSITA' DI CHIAMARE I MEDICI DEL 118 O DI RECARSIS AL PRONTO SOCCORSO.

AL CAPOLINEA CEP PROVVEDEVO ALL'IDENTIFICAZIONE DELL'UTENTE IL QUALE, SU MIA RICHIESTA, MI ESIBIVA L'ABBONAMENTO MENSILE DI SETTEMBRE/2008.

DEVO PRECISARE CHE AL MOMENTO DELL'ACCADUTO IO NON HO VISTO NULLA DALL'O SPECCHIO INTERNO, IN QUANTO IL BUS ERA AFFOLLATO NELLA PARTE CENTRALE, INOLTRE, LO STESSO VIAGGIATORE INTERESSATO ERA DI BASSA STATURA E DI MEDIA COSTITUZIONE FISICA.

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, 25/09/08

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 444

DATA 24/09/08

[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 05:00

ALLE ORE 11:10

LINEA 8

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Vozze Giuseppe

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 11:10

ALLE ORE 17:10

LINEA 8

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Vizzelle Fio

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

3

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 17:10

ALLE ORE 00:25

LINEA 8

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Giuseppe Vozze

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 _____:

LA PORTA ANTERIORE NON FUNZIONA BENE. Giuseppe Vozze ALLE ORE 18:55 CIRCA;
IL BUS ERA COLMO DI UTENTI, HO APERTO LA PORTA CENTRALE ED HO UDITO UN
SIGNORE ANZIANO CHE SI LADENTAVA IN QUINTO SI È TROVATO IN DEZIO TRA LA
PORTA (CHE AVEVO APERTO) E IL SOSTEGNO METALLICO VERTICALE, HO PRESO NOTA
PER DENUNCIARE L'ACCADUTO AL
al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO
Sib Balbo. Giuseppe Vozze / ore 19:00

Taranto, li 26/09/2008

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

OGGETTO: SINISTRO DEL 24/09/2008
Ns. Rif. 276/NS/08

L'utente **NARDUCCI CIRO (Tessera n.B11900)** 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.

Vogliate, inoltre, comunicarci i dati anagrafici e la residenza del Sig. Narducci Ciro.

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

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

19088

Prot. N. 29 SET. 2008

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

210 Staff
 211
 212
 213
 214
 215
 216
 217
 218
 219
 220
 221
 222
 223
 224
 225
 226
 227
 228
 229
 230
 231
 232
 233
 234
 235
 236
 237
 238
 239
 240
 241
 242
 243
 244
 245
 246
 247
 248
 249
 250
 251
 252
 253
 254
 255
 256
 257
 258
 259
 260
 261
 262
 263
 264
 265
 266
 267
 268
 269
 270
 271
 272
 273
 274
 275
 276
 277
 278
 279
 280
 281
 282
 283
 284
 285
 286
 287
 288
 289
 290
 291
 292
 293
 294
 295
 296
 297
 298
 299
 300
 301
 302
 303
 304
 305
 306
 307
 308
 309
 310
 311
 312
 313
 314
 315
 316
 317
 318
 319
 320
 321
 322
 323
 324
 325
 326
 327
 328
 329
 330
 331
 332
 333
 334
 335
 336
 337
 338
 339
 340
 341
 342
 343
 344
 345
 346
 347
 348
 349
 350
 351
 352
 353
 354
 355
 356
 357
 358
 359
 360
 361
 362
 363
 364
 365
 366
 367
 368
 369
 370
 371
 372
 373
 374
 375
 376
 377
 378
 379
 380
 381
 382
 383
 384
 385
 386
 387
 388
 389
 390
 391
 392
 393
 394
 395
 396
 397
 398
 399
 400
 401
 402
 403
 404
 405
 406
 407
 408
 409
 410
 411
 412
 413
 414
 415
 416
 417
 418
 419
 420
 421
 422
 423
 424
 425
 426
 427
 428
 429
 430
 431
 432
 433
 434
 435
 436
 437
 438
 439
 440
 441
 442
 443
 444
 445
 446
 447
 448
 449
 450
 451
 452
 453
 454
 455
 456
 457
 458
 459
 460
 461
 462
 463
 464
 465
 466
 467
 468
 469
 470
 471
 472
 473
 474
 475
 476
 477
 478
 479
 480
 481
 482
 483
 484
 485
 486
 487
 488
 489
 490
 491
 492
 493
 494
 495
 496
 497
 498
 499
 500
 501
 502
 503
 504
 505
 506
 507
 508
 509
 510
 511
 512
 513
 514
 515
 516
 517
 518
 519
 520
 521
 522
 523
 524
 525
 526
 527
 528
 529
 530
 531
 532
 533
 534
 535
 536
 537
 538
 539
 540
 541
 542
 543
 544
 545
 546
 547
 548
 549
 550
 551
 552
 553
 554
 555
 556
 557
 558
 559
 560
 561
 562
 563
 564
 565
 566
 567
 568
 569
 570
 571
 572
 573
 574
 575
 576
 577
 578
 579
 580
 581
 582
 583
 584
 585
 586
 587
 588
 589
 590
 591
 592
 593
 594
 595
 596
 597
 598
 599
 600
 601
 602
 603
 604
 605
 606
 607
 608
 609
 610
 611
 612
 613
 614
 615
 616
 617
 618
 619
 620
 621
 622
 623
 624
 625
 626
 627
 628
 629
 630
 631
 632
 633
 634
 635
 636
 637
 638
 639
 640
 641
 642
 643
 644
 645
 646
 647
 648
 649
 650
 651
 652
 653
 654
 655
 656
 657
 658
 659
 660
 661
 662
 663
 664
 665
 666
 667
 668
 669
 670
 671
 672
 673
 674
 675
 676
 677
 678
 679
 680
 681
 682
 683
 684
 685
 686
 687
 688
 689
 690
 691
 692
 693
 694
 695
 696
 697
 698
 699
 700
 701
 702
 703
 704
 705
 706
 707
 708
 709
 710
 711
 712
 713
 714
 715
 716
 717
 718
 719
 720
 721
 722
 723
 724
 725
 726
 727
 728
 729
 730
 731
 732
 733
 734
 735
 736
 737
 738
 739
 740
 741
 742
 743
 744
 745
 746
 747
 748
 749
 750
 751
 752
 753
 754
 755
 756
 757
 758
 759
 760
 761
 762
 763
 764
 765
 766
 767
 768
 769
 770
 771
 772
 773
 774
 775
 776
 777
 778
 779
 780
 781
 782
 783
 784
 785
 786
 787
 788
 789
 790
 791
 792
 793
 794
 795
 796
 797
 798
 799
 800
 801
 802
 803
 804
 805
 806
 807
 808
 809
 810
 811
 812
 813
 814
 815
 816
 817
 818
 819
 820
 821
 822
 823
 824
 825
 826
 827
 828
 829
 830
 831
 832
 833
 834
 835
 836
 837
 838
 839
 840
 841
 842
 843
 844
 845
 846
 847
 848
 849
 850
 851
 852
 853
 854
 855
 856
 857
 858
 859
 860
 861
 862
 863
 864
 865
 866
 867
 868
 869
 870
 871
 872
 873
 874
 875
 876
 877
 878
 879
 880
 881
 882
 883
 884
 885
 886
 887
 888
 889
 890
 891
 892
 893
 894
 895
 896
 897
 898
 899
 900
 901
 902
 903
 904
 905
 906
 907
 908
 909
 910
 911
 912
 913
 914
 915
 916
 917
 918
 919
 920
 921
 922
 923
 924
 925
 926
 927
 928
 929
 930
 931
 932
 933
 934
 935
 936
 937
 938
 939
 940
 941
 942
 943
 944
 945
 946
 947
 948
 949
 950
 951
 952
 953
 954
 955
 956
 957
 958
 959
 960
 961
 962
 963
 964
 965
 966
 967
 968
 969
 970
 971
 972
 973
 974
 975
 976
 977
 978
 979
 980
 981
 982
 983
 984
 985
 986
 987
 988
 989
 990
 991
 992
 993
 994
 995
 996
 997
 998
 999
 1000

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, 15/12/2008

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 24/09/2008 A POL. RCV N.23461798
AMAT SPA (AE326JZ) / NARDUCCI CIRO
NS. RIF. 276/NS/08

CON RIFERIMENTO AL SINISTRO INDICATO IN OGGETTO IN ALLEGATO ALLA PRESENTE VI TRASMETTIAMO NOTA PROT.24222 DEL 10/12/2008, DI RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI FORMULATA DALL'AVV. MARIO ODONE PER CONTO DEL SIG. **NARDUCCI CIRO**.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 4

RAPPORTO TX

15 DIC. 2008 15:53

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	15 DIC. 15:52	01'20	TX	04	OK

RAPPORTO TX

15 DIC. 2008 15:54

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	15 DIC. 15:53	00'58	TX	04	OK

276/NS/08

STUDIO LEGALE

AVVOCATO MARIO ODONE

26222

Prot. N. 10 DIC. 2008

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

Spett.le
AMAT SPA
VIACESARE
BATTISTI, 657
74100 TARANTO

Taranto, 01 dicembre '08

Oggetto: sinistro del 24/09/2008 ore
Narducci Ciro/Amat+1

Il sig. Narducci Ciro nato a Taranto il 15/09/1930mi ha dato incarico di richiederVi il risarcimento dei danni per le lesioni subite mentre viaggiava quale trasportata sull'autobus di linea contrassegnato con il n. 441 di Vs proprietà.

Allego copia del certificato di Pronto Soccorso dell'Ospedale "S.S. Annunziata." di Taranto nonché copia di certificazione di guarigione con postumi.

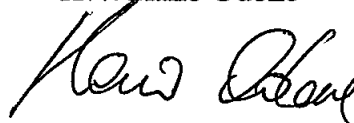
L'incidente si è verificato in via Leonida a Taranto, allorquando l'autobus colmo di trasportati, nei pressi della fermata all'apertura delle porte schiacciava il petto del mio assistito.

Vi invito a farmi conoscere la compagnia assicuratrice che copre i rischi da circolazione stradale del Vs mezzo entro gg. 5 dal ricevimento della presente e a darmi conferma di avvenuta denuncia di sinistro, in mancanza mi vedrò costretto ad adire l'autorità giudiziaria nei vostri confronti.

In attesa di un Vs pronto riscontro

Distinti saluti

Avv. Mario Odone



VIA ALTO ADIGE N. 143 • 74100 • TARANTO

TEL. 099.7362247 - FAX 099.7360533 - CELL 320.2396152 odonemario@libero.it

CORSO GARIBALDI N. 6 - 70023 GIOIA DEL COLLE (BA)

TEL-FAX 080 3432282

C.F. DNOMRA76E30L049U - P.I. 02533160731

1
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° 27601

85-09-08
Data

Orario di Ingresso 10.50

Orario di Uscita 12.50

Cognome

Norlucci

Nome

Luca

Sesso

M

Luogo e data di nascita

Se 15-8-30

Residenza

Se v. 20 Montebello 2° pal
scale v

Documento d'identità

Diagnosi

Due contusioni lumbali ss
in sede di lussazione

Prognosi

2 settimane

P.R.

Accertamenti e terapia effettuata

Pr. lumbali ss. in sede di lussazione
5 contusioni al petto. Ostruzione polmonare
e stenosi femorale. Asst. contusioni al
femore. Alfa e beta (2) rete p.

Consulenze

Giunto cadavere ☐

A disposizione A.G. ☒

☐

Riscontro diagnostico ☒

☐

Specificare se si tratta di:

☐ Infortunio sul lavoro

☐ Incidente stradale

☐ Lesioni provocate

☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi

☐ Infortunio scolastico

☐ Incidente domestico

☐ Incidente sportivo

☒ Altro

☐ Morso di animali

☐ Accidentale

Data dell'incidente

24-09-08

Luogo dell'incidente

arte in viale

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria: ☒

☐

Ricovero: ☐

☒

Reparto

* Anatomia

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

Dr. Vincenzo D'ONOFRI

spec. in Ortopedi.

spec. in Fisioterapia

St. via I. Sar. Piccolo, 29 - Tel. 0 9 4 7 1 7 1

St. via Presicci, 11 - Tel. 0 9 4 7 1 3 2

74100 - T.A.R.A. - C

21.11.08

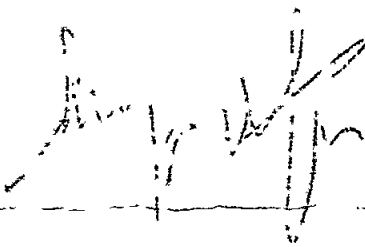
Caro Dr. D'Onofri,

Bro. Maria - 15.11.30

col. in cura presso alle

ma. A. ...

pure la. A. ...



Avv. Mario Edone

Via Alto Adige, 143

74100 TARANTO

Tel. 099/7362247 - Fax 099.7360533

Partita IVA 02533160731



R

13598240204-6

Postaraccomandata

AR € 3,80

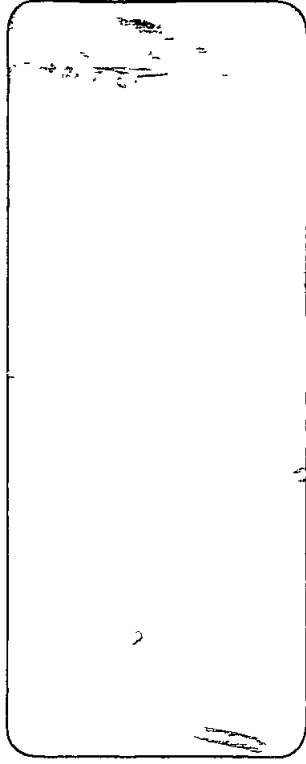
EL0402e745 - 74100



Posteitaliane



79038 - 74100 TARANTO SUCC.5 07 (TA) 04.12.2008 12.21



Taranto, li 29 DIC. 2008

Prot. n.: 25371 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Mario Odone
Via Alto Adige, 143
74100 - TARANTO

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

OGGETTO: Evento del 24/09/2008 - Narducci Ciro
Ns. Rif. 276/NS/08

Vi comunichiamo che la Vs. nota datata 01/12/08, ns. prot. 24222 del 10/12/2008, è stata inviata, per opportuna conoscenza, alla ns. Compagnia Assicuratrice **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI**.

Distinti saluti.

3

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Natichecchia)


Posteitaliane



A. R.

postaprioritaria

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 UP - MOD. 01304 (ex W8402E) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a _____

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



276/VS/08

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

13517070589

3

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario AV. MARIO ODONISVia AVTO ADIGO, 143C.A.P. 76100 Località TRAMANTOFirma 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:

- Inviati multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

276/NS/08

Mittente:
 LENTINI Giuseppe
 Via Genova n. 46
 74100 TARANTO
 Cell. 339/2725769

Spett.le A.M.A.T. S.p.A.
 Alla cortese attenzione del Direttore generale
All'Ufficio sinistri (alla cortese attenzione del sig. Balbo)
 Via C. Battisti n. 657
 74100 TARANTO

Oggetto: richiesta di non addebito del sinistro avvenuto in data 24/09/2008 e denunciato all'A.M.A.T. S.p.A. in data 25/09/2008, n° sinistro 276/NS/08.

Il sottoscritto LENTINI Giuseppe, nato a Taranto il 12/06/1969, codice fiscale LNTGPP69H12L049J, residente a Taranto, in via Genova n. 46, dipendente dell'A.M.A.T. S.p.A. quale operatore di esercizio (conducente di autobus, parametro 140), numero di matricola 151600, con la presente intende comunicare quanto segue:

PREMESSO

- che in data 24/09/2008, mentre il sottoscritto era alla guida del bus 441 (linea 8) un signore anziano che era a bordo del bus, durante una fermata di via Leonida, all'atto dell'apertura della porta centrale rimaneva chiuso tra un'anta della stessa e il bastone verticale di sostegno (per maggiori dettagli si veda la denuncia presentata tempestivamente all'Ufficio sinistri della Spett.le A.M.A.T. S.p.A., n° sinistro 276/NS/08);
- che relativamente al suddetto sinistro il sottoscritto ritiene di non avere nessuna responsabilità, neanche in minima parte, in quanto: a) il bus nella parte centrale era affollato di utenti; b) l'anziano in questione era di bassa statura e di media costituzione fisica; c) dallo specchio interno non c'erano le condizioni oggettive per individuare la posizione dell'anziano che ha subito il sinistro; d) il sottoscritto il giorno del sinistro aveva adottato (come sempre) uno stile di guida prudente; e) i fattori che hanno causato il sinistro possono essere stati tanti, per esempio, l'anziano potrebbe essersi trovato incastrato all'atto dell'apertura della porta centrale a causa di una involontaria spinta posta in essere da un utente in procinto di scendere dall'autobus;

TUTTO CIO' PREMESSO

il sottoscritto chiede che il suddetto sinistro non venga considerato "passivo" ai fini del calcolo del premio annuale di sinistri evitati.

Distinti saluti.

Taranto, 29/09/2008

ProL N. 19458
02 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	☐
URG	RAZIONERIA/ECONOMATO	☐
STG	SINISTRI	☐

Firma 