

Taranto, li 01 AGO. 2008

Prot. n.: 15705 UAG

Raccomandata A.R.

Spett.le
Vittoria Assicurazioni
Agenzia 740
Via Pio XII, 15 Sc. B
74100 – TARANTO

E p.c. Spett.le
Iacobino Insurance Brokers Srl
Via Cavour, 30
74100 – TARANTO

OGGETTO: Sinistro del 23/07/2008 - AMAT SPA / PULPO CARMELA
A Pol. RC Rischi Diversi n.740/014/0000511579
Ns. Rif. 230/V/08

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, in allegato alla presente Vi rimettiamo nota datata 31/07/2008 di richiesta di risarcimento danni formulataci dalla Sig.ra Pulpo Carmela, la quale si procurava un danno fisico a seguito di caduta accidentale di una nostra palina di fermata.

Alleghiamo, altresì, rapporto di servizio del 23/07/2008 del dipendente Rochira Vincenzo e rapporto di servizio del 23/07/2008 del dipendente Izzo Egidio.

Restiamo a Vs. disposizione per ogni ulteriore chiarimento e porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



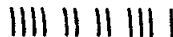
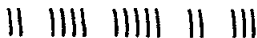
Avviso di ricevimento

Modello 23 I/P - EP683 - MOD. 01304 (EX W4402E) - St. [4] Ed. 07/05

AMMA.T.S.P.A.
AZIENDA PER LA SANITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via G. Baccini, 107
74100 TARANTO



230/v/08



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

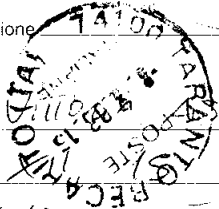
13517070301 4
Numero

Data di spedizione 7/4/08 Dall'ufficio postale di _____

Destinatario 33. NI - AGENZIA 740

Via Pio XI 350 SC. B

C.A.P. 74100 Località TANANTO



Lombardi 07-08-08 De Chirico

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

[REDACTED]

Modelio 23 i/P - EP683 - MOD. 01304 iEx W8402E - St. [4] Ed. 07.05

postprioritaria

AMA 1000
 AZIENDA DI...
 NEL...
 VIA...
 1000...



|||| | ||||| || |||

1111 1111 1

11 11 11 11

230/v/08

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

13517070297 0
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario IA COBINO INSURANCE BROKERS SRL

Via ESUOCOR, 30

C.A.P. 74100 Località TARRANT.

[Signature] 04/1/18 [Signature]
Firma per esteso del ricevente Data Firma dell'incaricato alla distribuzione

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



Prot. n°: /

AL DIRETTORE TECNICO

AL RESPONSABILE UNITA' ESERCIZIO

SEDE

RAPPORTO DI SERVIZIO

Adde. Meo CHIAMA IN DEPOSITO UN CITADINO IL QUALE
DICHIARAVA CHE LA SUA CONSORTE ERA STATA COCCIA DALLA
PAZINA DELLA 1^a FERNATA DI VIA LAGO MAGGIORE, DIREZIONE
DINAREA OEP-TA/2. INFORMANDO ROCCIA VINCENZO PER
IL RECUPERO DELLA STESSA. TANTO SI COMUNICA PER OPPORTUNA
CONSCENZA

AMAT s.p.a. - Protocollo in Amto

Prot. N° 15034
Del 24 LUG. 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	RAZIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

ult

Taranto 23/07/08

[Signature]

230/v/08

Taranto, 23/07/2008

Al Direttore Tecnico

Al Responsabile Unità Esercizio

SEDE

OGGETTO: rapporto di servizio

Si comunica che in data odierna alle ore 11.00 circa ricevevo la segnalazione, da parte dell'addetto al Movimento Sig. Izzo Egidio, che una palina di fermata ubicata in Via Lago Maggiore subito dopo il Capolinea CEP si era distaccata dalla propria sede.

Mi recavo immediatamente sul posto per constatare l'accaduto, e in tale circostanza la Sig.ra Pulpo Carmela nata a Taranto il 14/08/1966 e residente a Taranto in Via Etolia, 4, mi segnalava che la palina gli era caduta su un piede procurandogli una ferita.

La signora richiedeva telefonicamente l'intervento dei Vigili Urbani, i quali giungevano sul posto per rendersi conto dell'accaduto senza nulla verbalizzare.

La Signora si faceva accompagnare in Ospedale dal suo consorte e si riservava di richiedere il risarcimento dei danni fisici subiti.

Provvedevo personalmente alla rimozione della palina.

Quanto sopra per opportuna conoscenza.

Distinti saluti.

Il Capo Tecnico
Vincenzo Rochira



Prot. N. 14988
Del 23 LUG. 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	PRODOTTO TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STG	STAFF QUALITA'	☐

gvt

Taranto, li 31/07/2008

Raccomandata a mano

Spett.le
Direzione Generale
AMAT SPA
Via C. Battisti, 657
74100 - TARANTO

La sottoscritta Pulpo Carmela nata a Taranto il 14/08/1966, e residente a Taranto in Via Etolia, 4, chiede il risarcimento dei danni fisici subiti in data 23/07/2008 alle ore 11.00 circa a seguito della caduta accidentale di un palo di fermata Amat Spa situata a Taranto in Via Lago Maggiore.

Subito dopo sul posto intervenivano alcuni tecnici dell'Amat Spa, allertati telefonicamente, per constatare l'accaduto e rimuovere la palina e circa venti minuti dopo giungevano alcuni Agenti di Polizia Municipale i quali verbalizzavano l'accaduto annotando il mio nominativo e quello del dipendente Amat Spa Sig. Rochira.

Allego fotocopia della certificazione medica rilasciata dal Pronto soccorso dell'Azienda Ospedaliera SS Annunziata e dal medico curante Dr. Cosimo Nume.

Resto a disposizione per ogni ulteriore chiarimento e in attesa di Vs. riscontro.

Distinti saluti.



Taranto, li 30.07.2008

Dalle risultanze dell'esame clinico e presa visione della documentazione sanitaria esibita dall'interessata,

SI CERTIFICA

che la Sig.ra **PULPO CARMELA** nata a TARANTO il 14.08.1966 , residente a Taranto, via Etolia n.4, presenta tuttora:

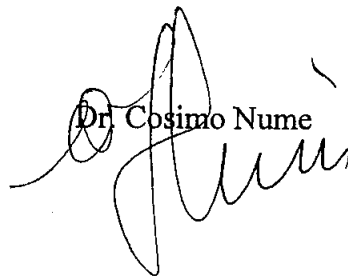
- **Postumi di trauma contusivo caviglia dx ;**

in conseguenza di infortunio accidentale (riferita caduta di palo fermata d'autobus) occorso in Taranto il 23.07.2008.

Prognosi clinica *quoad valetudinem* di ulteriori gg. 30 (TRENTA), s.c., dalla data odierna.

Si rilascia su richiesta dell'interessata, per uso assicurativo privato.

In fede.


Dr. Cosimo Nume

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

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

Direttore: Dr. Ernesto LUPO

Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

N° 18041

Data 22.07.08

Orario di Ingresso 12.05

Orario di Uscita 13.20

Cognome Pulpo Nome Cornelio Sesso **F**

Luogo e data di nascita TA 14-8-66

Residenza TA VIA ETOLIA 4

Documento d'identità

Diagnosi Trauma contuso caviglia dx - calcagno

Prognosi 7/20/88 **P.R.**

Accertamenti e terapia effettuata U. R. caviglia dx - medicazione

Si sono osservati i seguenti

traumi: 15 cm x 5 cm di lacerazione

trauma caviglia - lacerazione

Art. obliqua di 2 cm

Art. obliqua di 2 cm

Consulenze

Giunto cadavere ☐ A disposizione A.G. ☒ SI ☐ NO Riscontro diagnostico ☒ SI ☐ NO

Specificare se si tratta di:

☐ Infortunio sul lavoro ☐ Incidente stradale

☐ Lesioni provocate ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi

☐ Infortunio scolastico ☐ Incidente domestico

☐ Incidente sportivo ☒ Altro caduta da un'autoferente autobus

☐ Morso di animali ☒ Accidentale Pulpo Cornelio

Data dell'incidente 07/08/08 Luogo dell'incidente TA Via L. Ruffino

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

Ricovero: ☒ NO ☐ SI Reparto

Note di luv. obl. caviglia dx - calcagno

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/1 - Presidio Ospedaliero
Celle di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott. Pio Damiano DE RUVO
DIRIGENTE MEDICO

Taranto, 23/07/2008

Al Direttore Tecnico

Al Responsabile Unità Esercizio

SEDE

OGGETTO: rapporto di servizio

Si comunica che in data odierna alle ore 11.00 circa ricevevo la segnalazione, da parte dell'addetto al Movimento Sig. Izzo Egidio, che una palina di fermata ubicata in Via Lago Maggiore subito dopo il Capolinea CEP si era distaccata dalla propria sede.

Mi recavo immediatamente sul posto per constatare l'accaduto, e in tale circostanza la Sig.ra Pulpo Carmela nata a Taranto il 14/08/1966 e residente a Taranto in Via Etolia, 4, mi segnalava che la palina gli era caduta su un piede procurandogli una ferita.

La signora richiedeva telefonicamente l'intervento dei Vigili Urbani, i quali giungevano sul posto per rendersi conto dell'accaduto senza nulla verbalizzare.

La Signora si faceva accompagnare in Ospedale dal suo consorte e si riservava di richiedere il risarcimento dei danni fisici subiti.

Provvedevo personalmente alla rimozione della palina.

Quanto sopra per opportuna conoscenza.

Distinti saluti.

Il Capo Tecnico
Vincenzo Rochira



PULPO CARMELE

14/08/66 Taranto

VIA ETOLIA, 4

INF. AL PIEDE DESTRO

Taranto, li 31/07/2008

Raccomandata a mano

Spett.le
Direzione Generale
AMAT SPA
Via C. Battisti, 657
74100 - TARANTO

La sottoscritta Pulpo Carmela nata a Taranto il 14/08/1966, e residente a Taranto in Via Etolia, 4, chiede il risarcimento dei danni fisici subiti in data 23/07/2008 alle ore 11.00 circa a seguito della caduta accidentale di un palo di fermata Amat Spa situata a Taranto in Via Lago Maggiore.

Subito dopo sul posto intervenivano alcuni tecnici dell'Amat Spa, allertati telefonicamente, per constatare l'accaduto e rimuovere la palina e circa venti minuti dopo giungevano alcuni Agenti di Polizia Municipale i quali verbalizzavano l'accaduto annotando il mio nominativo e quello del dipendente Amat Spa Sig. Rochira.

Allego fotocopia della certificazione medica rilasciata dal Pronto soccorso dell'Azienda Ospedaliera SS Annunziata e dal medico curante Dr. Cosimo Nume.

Resto a disposizione per ogni ulteriore chiarimento e in attesa di Vs. riscontro.

Distinti saluti.

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N. 15576

Del 31 LUG. 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 QUALITA'	☐
		☐

Pulpo Carmela

bl / 7

Taranto, li 30.07.2008

Dalle risultanze dell'esame clinico e presa visione della documentazione sanitaria esibita dall'interessata,

SI CERTIFICA

che la Sig.ra **PULPO CARMELA** nata a TARANTO il 14.08.1966 , residente a Taranto, via Etolia n.4, presenta tuttora:

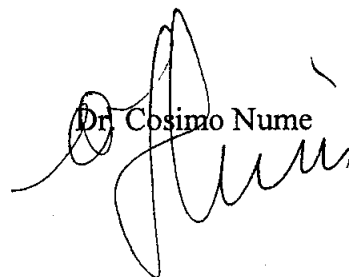
- **Postumi di trauma contusivo caviglia dx ;**

in conseguenza di infortunio accidentale (riferita caduta di palo fermata d'autobus) occorso in Taranto il 23.07.2008.

Prognosi clinica *quoad valetudinem* di ulteriori gg. 30 (TRENTA), s.c., dalla data odierna.

Si rilascia su richiesta dell'interessata, per uso assicurativo privato.

In fede.


Dr. Cosimo Nume

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

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

Direttore: Dr. Ernesto LUPO

Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

N° 18041

Data 23.07.08

Orario di Ingresso 12.05

Orario di Uscita 13.20

Cognome Puleo Nome Corrado Sesso F

Luogo e data di nascita TA 14.8.66

Residenza TAVIA ETOLIA 4

Documento d'identità

Diagnosi Trauma contuso caviglia dx - con lacerazione della

Prognosi 7/ settembre 08 P.R.

Accertamenti e terapia effettuata U. - R. caviglia dx - medicazione

Scarsa Ob. nato in scende

Caviglia 15' caviglia dx - 15'

Attorno 40 - 2 caviglia dx - 7/

Art. obliquo di B. 20/08

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 Caviglia di un pla ferente autolav

☒ Accidentale Puleo Corrado

Data dell'incidente 08/08/08 Luogo dell'incidente TAVIA ETOLIA

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

Ricovero: ☐ NO ☐ SI Reparto

Note Di inv. del caviglia dx con referto

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/1 - Presidio Ospedaliero
CENTRO STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA"
S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott. Pio Damiano DE RUVO
DIRIGENTE MEDICO

Taranto, li 08 AGO. 2008

Prot. n.: 16137 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Sig.ra
Pulpo Carmela
Via Etolia, 4
74100 - TARANTO

e p.c. Spett.le
VITTORIA Assicurazioni
Agenzia 740
Via Pio XII, 15 Scala B
74100 - TARANTO

OGGETTO: Sinistro del 23/07/2008
Ns. Rif. 230/V/08

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, Vi comunichiamo che la Vs. nota datata 01/08/08, ns. prot. 15705 del 01/08/2008, è stata inviata, per competenza, alla ns. Compagnia Assicuratrice **VITTORIA ASSICURAZIONI** che ci tutela per i rischi della responsabilità civile verso terzi.

Distinti saluti.

plus

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

Modello 23 I P - EP683 - MOD. 01304 - EX 98452C - St. [4] Ed. 07/05



AFELIX S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NEL MARE E NEL PORTO
Via G. Delella, 667
74100 TARANTO

230/v/08

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

135170703105

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario VITTORIA ASSICURAZIONI - AGENZIA 740Via PIO XII, 15 SEGA BC.A.P. 74100 Località TANANTO

[Signature] 14/08/08 [Signature]

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

Modello 23 I-P - EP683 - MOD. 01304 Ex VP432E - St. [4] Ed. 07/05



A.M.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via G. Balbo, 657
74100 TARANTO

230/v/08

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro

13517070308 2
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario PULPO CARMELA

Via ETOLIA, 4

C.A.P. 74100 Località TANANTO



Pulpo Carmela 14/8/08 [Signature]

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