

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, 16/07/2008

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

A:

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

A:

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

OGGETTO: SINISTRO DEL 08/07/2008 A POL. N.23461807
AMAT SPA (CA354RJ) / Cardellicchio G. (BK60889)
NS. RIF. 213/NS/08 Dell'oglio F. (X242Z6)
Pignatelli E. (BA/181580)

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: 6

RAFFORTO TX

16 LUG. 2008 18:45

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	16 LUG. 18:44	01'48	TX	06	OK

RAPPORTO TX

16 LUG. 2008 18:50

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	16 LUG. 18:48	01'24	TX	06	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
213/NS/08	08/07/2008	09.45	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
16	VIALE MAGNA GRECIA				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
VIA MARGHERITA - LEPORANO	481	CA 354 RJ			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
172200	PERILLO	LUIGI	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	10-11-1976	18/07/2006	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA PADRE MORRONE N. 38	D	TA5162082K	TARANTO	19/12/2003	19/12/2008
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
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	POLIZIA URBANA
TESTIMONI	

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

--	--

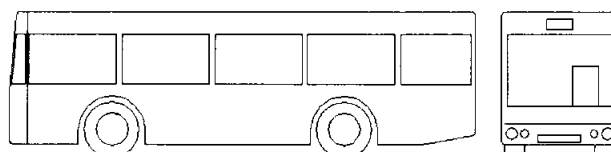
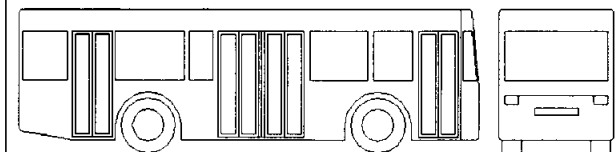
DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

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

VEDI ALLEGATA COMUNICAZIONE DI SERVIZIO DEL 09/07/2008 DEL DIPENDENTE PERILLO LUIGI.

SI ALLEGA, ALTRESI', QUANTO SEGUE:

- NOTA DEL 10/07/2008 INVIATA AL COMANDO POLIZIA MUNICIPALE DI TARANTO;
- NOTA DEL 08/07/2008 INVIATA ALLA OFFICINA MECCANICA DRAGO.

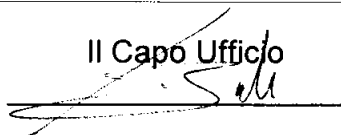
IN DATA 16/07/2008 ACQUISITI DAI VIGILI URBANI I DATI DELLE PERSONE E DEI MOTOVEICOLI COINVOLTI NEL SINISTRO IN QUESTIONE:

- 1) **CARDELLICCHIO GREGORIO**
NATO A TARANTO IL 04/04/53 E IVI RESIDENTE IN VIA SCOGLIO DEL TONNO, 70
PROPRIETARIO E CONDUCENTE DEL MOTOCICLO SUZUKI 125 TARGATO **BK60889**;
- 2) **DELL'OGLIO FABRIZIO**
NATO A TARANTO IL 09/01/72 E IVI RESIDENTE IN VIA ATTICA, 11
CONDUCENTE DEL CICLOMOTORE LUDIX 50 TARGATO **X242Z6**;
- 3) **PIGNATELLI EGIDIO**
NATO A TARANTO IL 26/04/62 E IVI RESIDENTE IN VIA CAMPANIA, 221
PROPRIETARIO E CONDUCENTE DEL MOTOCICLO BMW 850 TARGATO **BA/181580**.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ **PROVVEDIMENTO PRESIDENTE**
APERTURA SINISTRO
☐ **SI** ☐ **NO**

Il Capo Ufficio



LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 16/07/2008

Il Conducente

Taranto, 09/07/2008

A: Direzione Generale
Direttore Tecnico

Sede

Oggetto: comunicazione di servizio.

Il sottoscritto PERILLO Luigi, operatore di esercizio di codesta azienda nella giornata del 08 luglio u.s. intorno alle ore 09.30, di servizio sulla linea 16, alla guida dell'autobus 481 era fermo, per semaforo rosso, nella corsia centrale di V.le Magna Grecia, incrocio Viale Trentino.

In attesa del verde al semaforo, alcuni automobilisti mi facevano notare che, l'autobus perdeva olio.

Immediatamente mettevo l'autobus in sicurezza accendendo i dispositivi di emergenza e scendevo dallo stesso per verificare l'entità della perdita.

Constatavo una sostanziosa perdita di olio e contemporaneamente chiamavo la centrale operativa per comunicare l'avaria e richiedere la sostituzione del mezzo.

Intorno alle ore 10.05 giungeva il furgone e l'autobus in sostituzione.

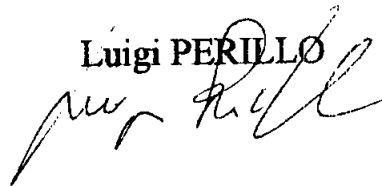
Nel frattempo la scia dell'olio perso dall'autobus, faceva scivolare alcune ruote che riportavano lievi danni, nonostante il sottoscritto stesse cercando di regolare la circolazione veicolare, segnalando la presenza di olio sulla pavimentazione stradale.

Prima dell'arrivo del furgone, sopraggiungeva una pattuglia della Polizia Municipale che, resasi conto dell'avaria dell'autobus prendeva in gestione il traffico veicolare.

Si riporta il tutto per opportuna conoscenza.

Distinti saluti.

Luigi PERILLO



213/MS/08



Taranto, li 10 LUG. 2008

Prot. N°: 16052 UAG

Spett.le
Comando Polizia Municipale
Uff. Infortunistica Stradale
P.le Dante, 9
74100 – TARANTO

OGGETTO: sinistro del 08/07/2008 - BUS N.481 targato CA354 RJ

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, come da Vs. richiesta, in allegato alla presente Vi rimettiamo quanto segue:

- relazione di servizio del 09/07/08 del dipendente Perillo Luigi;
- fotocopia della patente di guida del dipendente Perillo Luigi;
- fotocopia libretto di circolazione del bus n.481;
- fotocopia del certificato/contrassegno assicurativo del bus n.481.

Cogliamo l'occasione per richiederVi i dati delle persone e dei mezzi coinvolti nel sinistro in questione.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

3
131-
10/07/08

Prot. n°: 13863/UT

Taranto, li 8.7.2008

Spett.le
Officina Meccanica DRAGO
Via Taranto z.i. C.P.68
74011 – Castellaneta (TA)

e p. c. Ufficio sinistri AMAT

Oggetto: contestazione dei lavori eseguiti al cambio del bus n. 481, consegnatoci in data 1.7.2008.

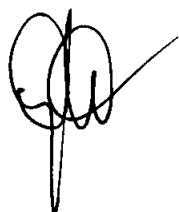
Premesso che:

- a. in data 24.6.2008 con nota prot. 13693 vi è stato affidato l'intervento di revisione del cambio ZF del bus n. 481;
- b. in data 1.7.2008 codesta società ha provveduto alla consegna dei lavori;
- c. in data odierna il bus in questione mentre era in servizio sulla linea 16, alle ore 9:45 circa ha manifestato la perdita completa di olio dal cambio revisionato.

Tanto premesso, con relazione di servizio redatta da un superiore di linea è stato segnalato che, a causa della perdita dell'olio, depositatosi in quantità rilevante sull'asfalto, tre motociclisti sono incorsi in incidenti, tanto che per uno di loro si è reso necessario il ricovero presso un Ospedale cittadino.

Alla luce degli eventi descritti si comunica:

- l'obbligo a vs carico di eseguire con urgenza l'intervento in garanzia necessario per il ripristino della funzionalità del cambio;
- la circostanza sarà segnalata alla Compagnia che assicura i bus AMAT, per quanto di competenza di questa.



Il Direttore Generale
(Ing. Giovanni Vatichecchia)





PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA

1. PERILLO
2. LUIGI
3. 10/11/76 TARANTO (TA)



4a. 19/12/2003 4c. MCTC-TA
4b. 19/12/2008 5. TA5162082K

7. *Perillo Luigi*
8. TARANTO (TA)
38 PADRE MORONE

9. A DE

	9.	10.	11.	12.
A1				
A				
	23/11/02	19/12/08		
B	25/01/96	19/12/08		
C	27/02/03	19/12/08		
D	27/02/03	19/12/08		
BE	19/12/03	19/12/08		
CE	19/12/03	19/12/08		
DE	19/12/03	19/12/08		
01				

Cognome 2. Nome 3. Data e luogo di nascita
4. Patente rilasciata il 4b. Valida fino al
5. Rinnata nel 5. Patente numero 6. Indirizzo
7. Categoria 10. Categoria / Rinnata il
11. Categoria validità fino al 12. Restrizione

mod. MC 720F

ISTITUTO POLIGRAFICO E ZECCA DELLO STATO S.p.A. - OPZIONA CARTE VALORI

AB 1288657

SAMPASUD S.p.A. - MODENA (A) - S.2217.1273

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

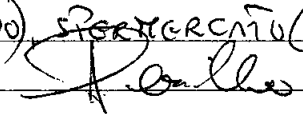
(Da compilarsi a cura dell'Operatore di Esercizio all'inizio ed alla fine di ogni turno)

1 TURNO DI SERVIZIO n° <u>043</u> DALLE ORE <u>5,55</u> ALLE ORE <u>12,05</u> LINEA <u>16 2^ac</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO  <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width:10%;">Inizio Turno</th> <th style="width:10%;">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	2 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width:10%;">Inizio Turno</th> <th style="width:10%;">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	3 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width:10%;">Inizio Turno</th> <th style="width:10%;">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° 39409 del 8/8/08 :

NB IL TURNO 043 PROSEGUIVA SU BUS 449 CAUSA SOSTITUZIONE VENTURA PER (MARIA PERDITA OLIO ROSSO) MARIN ORG 9 30 CIRCA SOSTITUITA ORG 10.05 LUOGO M. GRACIA 3F ALIGER (VIALE TRENTO) SPORCERATO (G.S.)



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

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, 22/07/2008

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

A:

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

A:

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

OGGETTO: SINISTRO DEL 08/07/2008 A POL. RCV N.23461807
AMAT SPA (CA354RJ) / Cardellicchio G. (BK60889) + 2
NS. RIF. 213/NS/08

CON RIFERIMENTO AL SINISTRO INDICATO IN OGGETTO, VI TRASMETTIAMO
NOTA PROT.14425 DEL 15/07/08, DI RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI
FORMULATA DALL'AVV. BRUNO SOGGIA PER CONTO DEL SIG. **MELUCCI**
MICHELE. ALLEGHIAMO, ALTRESI', RELAZIONE DI SERVIZIO DEI **VIGILI URBANI**
TRASMESSACI CON NOTA DATATA 17/07/2008, prot. 14692 del 18/07/08.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 6

RAFFORTO TX

22 LUG. 2008 10:57

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	22 LUG. 10:55	01'10	TX	06	OK

REPORTO TX

22 LUG. 2008 11:00

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	22 LUG. 10:57	01'53	TX	06	OK

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, 23/07/2008

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

A:

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

A:

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

OGGETTO: SINISTRO DEL 08/07/2008 A POL. RCV N.23461807
AMAT SPA (CA354RJ) / PIGNATELLI E. (BA/181580) + 2
NS. RIF. 213/NS/08

CON RIFERIMENTO AL SINISTRO INDICATO IN OGGETTO, VI TRASMETTIAMO FAX
ODIERNO DI RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI FORMULATA DALL'AVV.
MASSIMILIANO MINEO PER CONTO DEL SIG. **PIGNATELLI EGIDIO**.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 2

213/NS/08

STUDIO LEGALE
AVV. MASSIMILIANO MINEO
VIA ACCLAVIO N. 73 - 74100 TARANTO
VIA MONTELA GROCE N. 39 - 72014 CISTERNINO (BR)
TEL. 0994535591 - 0994535579 FAX 0994535579
avvocatomineo@virgilio.it

P.I. 02470130737
C.F. MNIMSM72R24L049F

AVV. MASSIMILIANO MINEO
DOTT.SSA LOREDANA DE CUIA
DOTT.SSA KETTY FELLA

TARANTO, 23/07/08

RACCOMANDATA A.R.

Spett.le
Nationale Suisse Assicurazioni s.p.a.
Direzione Generale
Via XXV Aprile n.2
20097 San Donato Milanese (MI)

P.c. A MEZZO FAX: 099 -7356261

Spett.le
AMA'I S.p.a.
Via Cesare Battisti n.657
74100 Taranto

OGGETTO: SINISTRO DEL 08/07/2008 OCCORSO IN TARANTO IN VIALE MAGNA GRECIA
RISARCIMENTO DANNI

Formuliamo la presente in nome e per conto del sig. Pignatelli Egidio, nato a Taranto il 26/04/1962 ed ivi residente alla Via Campania n. 221, C.F. PGNGDE62D26L049U, proprietario del motociclo BMW targato BA 181580, assicurato per la r.c. con la Allianz s.p.a.

Il giorno 08/07/2008, alle ore 09.45 circa, il nostro assistito percorreva a bordo del suo motociclo viale Magna Grecia in direzione Viale Jonio, avendo testè svolto dal Viale Trentino, quando, a causa di una perdita d'olio sul manto stradale riversata dall'autobus AMA'I s.p.a. n.481 targato CA 354 RJ, assicurato con la Nationale Suisse Assicurazioni s.p.a., perdeva il controllo del mezzo cadendo per terra.

Il sig. Pignatelli a causa del sinistro de quo, riportava danni fisici alla sua persona, nonché danni materiali al motociclo.

Vi invitiamo pertanto a risarcire i danni tutti, subiti e subendi dal Sig. Pignatelli in occasione e a causa del sinistro de quo, verificatosi per responsabilità esclusiva del Vostro assicurato.

Il motociclo è a Vs. disposizione per 15 gg. dalla ricezione della presente, per la valutazione dei danni subiti, concordando telefonicamente l'incontro al n.099-7794289.

Decorso i termini di legge, dovremo tutelare i diritti del nostro assistito in sede giudiziaria, con aggravio di spese in Vs. danno.

Distinti saluti.

Dott.ssa Ketty Fella



Avv. Massimiliano Mineo



RAFFORTO TX

23 LUG. 2008 16:52

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	23 LUG. 16:51	00'32	TX	02	OK

PARPORTO TX

23 LUG. 2008 16:53

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	23 LUG. 16:52	00'35	TX	02	OK

213/NS/08

STUDIO LEGALE
AVV. MASSIMILIANO MINEO
VIA AGGLAVIO N.73 - 74100 TARANTO
VIA MONTELA GROCE N.39 - 72014 CISTERNINO (BR)
TEL. 0994535591 - 0994535579 FAX 0994535579
avvocatomineo@virgilio.it

P.I. 02470130737
C.F. MNIMSM72R241L049F

AVV. MASSIMILIANO MINEO
DOTT.SSA LOREDANA DE CUIA
DOTT.SSA KETTY FELLA

TARANTO, 23/07/08

RACCOMANDATA A.R.

Spett.le
Nationale Suisse Assicurazioni s.p.a.
Direzione Generale
Via XXV Aprile n.2
20097 San Donato Milanese (MI)

P.c. A MEZZO FAX: 099-7356261

Spett.le
AMAT S.p.a.
Via Cesare Battisti n.657
74100 Taranto

OGGETTO: SINISTRO DEL 08/07/2008 OCCORSO IN TARANTO IN VIALE MAGNA GRECIA
RISARCIMENTO DANNI

Formuliamo la presente in nome e per conto del sig. Pignatelli Egidio, nato a Taranto il 26/04/1962 ed ivi residente alla Via Campania n. 221, C.F. PGNGDE62D26L049U, proprietario del motociclo BMW targato BA 181580, assicurato per la r.c. con la Allianz s.p.a.

Il giorno 08/07/2008, alle ore 09.45 circa, il nostro assistito percorreva a bordo del suo motociclo viale Magna Grecia in direzione Viale Jonio, avendo testè svolto dal Viale Trentino, quando, a causa di una perdita d'olio sul manto stradale riversata dall'autobus AMAT s.p.a. n.481 targato CA 354 RJ, assicurato con la Nationale Suisse Assicurazioni s.p.a., perdeva il controllo del mezzo cadendo per terra.

Il sig. Pignatelli a causa del sinistro de quo, riportava danni fisici alla sua persona, nonché danni materiali al motociclo.

Vi invitiamo pertanto a risarcire i danni tutti, subiti e subendi dal Sig. Pignatelli in occasione e a causa del sinistro de quo, verificatosi per responsabilità esclusiva del Vostro assicurato.

Il motociclo è a Vs. disposizione per 15 gg. dalla ricezione della presente, per la valutazione dei danni subiti, concordando telefonicamente l'incontro al n.099-7794289.

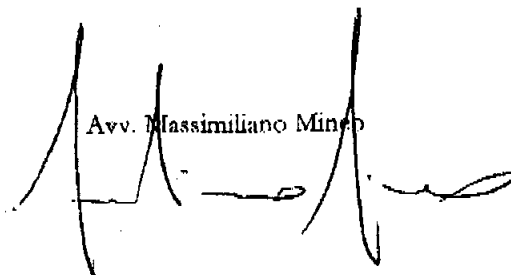
Decorsi i termini di legge, dovremo tutelare i diritti del nostro assistito in sede giudiziaria, con aggravio di spese in Vs. danno.

Distinti saluti.

Dott.ssa Ketty Fella



Avv. Massimiliano Mineo



STUDIO LEGALE
AVV. MASSIMILIANO MINEO

VIA ACCLAVIO N. 73 - 74100 TARANTO
VIA MONTELA GROCE N. 39 - 72014 CISTERNINO (BR)
TEL. 0994535591 - 0994535579 FAX 0994535579
avvocatomineo@virgilio.it

P.I. 02470130737
C.F. MN1MSM72R241049F

AVV. MASSIMILIANO MINEO
DOTT.SSA LOREDANA DE CUIA
DOTT.SSA KETTY FELLA

Prot. N. **16989**
23 LUG. 2008

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

TARANTO, 23/07/08

RACCOMANDATA A.R.

Spett.le
Nationale Suisse Assicurazioni s.p.a.
Direzione Generale
Via XXV Aprile n.2
20097 San Donato Milanese (MI)

P.c. A MEZZO FAX: 099-7356261

Spett.le
AMAT S.p.a.
Via Cesare Battisti n.657
74100 Taranto

OGGETTO: SINISTRO DEL 08/07/2008 OCCORSO IN TARANTO IN VIALE MAGNA GRECIA
RISARCIMENTO DANNI

Formuliamo la presente in nome e per conto del sig. Pignatelli Egidio, nato a Taranto il 26/04/1962 ed ivi residente alla Via Campania n. 221, C.F. PGNGDE62D26L049U, proprietario del motociclo BMW targato BA 181580, assicurato per la r.c. con la Allianz s.p.a.

Il giorno 08/07/2008, alle ore 09.45 circa, il nostro assistito percorreva a bordo del suo motociclo viale Magna Grecia in direzione Viale Jonio, avendo testè svolto dal Viale Trentino, quando, a causa di una perdita d'olio sul manto stradale riversata dall'autobus AMAT s.p.a. n.481 targato CA 354 RJ, assicurato con la Nationale Suisse Assicurazioni s.p.a., perdeva il controllo del mezzo cadendo per terra.

Il sig. Pignatelli a causa del sinistro de quo, riportava danni fisici alla sua persona, nonché danni materiali al motociclo.

Vi invitiamo pertanto a risarcire i danni tutti, subiti e subendi dal Sig. Pignatelli in occasione e a causa del sinistro de quo, verificatosi per responsabilità esclusiva del Vostro assicurato.

Il motociclo è a Vs. disposizione per 15 gg. dalla ricezione della presente, per la valutazione dei danni subiti, concordando telefonicamente l'incontro al n.099-7794289.

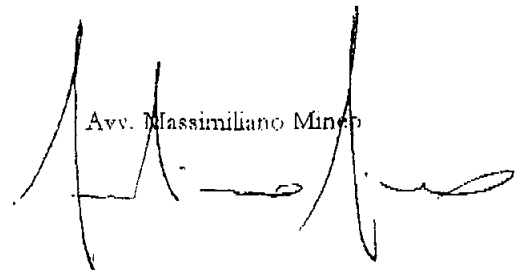
Decorso i termini di legge, dovremo tutelare i diritti del nostro assistito in sede giudiziaria, con aggravio di spese in Vs. danno.

Distinti saluti.

Dott.ssa Ketty Fella



Avv. Massimiliano Mineo



Via Piazzale Dante, 9 tel. 099/7323204- 099-4581048- Fax. 099/4581049

ALL'AZIENDA MUNICIPALLIZZATA
AUTOTRASPORTI A M A T
VIA C. BATTISTI 657
TARANTO -

Tanto si comunica per quanto di competenza e comunque ai fini del risarcimento dei danni alle parti interessate.

18 LUG. 2008



IL CAPO UFFICIO
(G. Egidio Delle)

W/t



Comune di Taranto
CORPO POLIZIA MUNICIPALE
REPARTO MOBILE E VIABILITA'

Piazzale Dante, 9 tel. 099/7323204 - Fax. 099/4581049

Prot. n° ⁷¹⁰⁶ del 14.07.2008

Al Responsabile Reparto Mobile Viabilità

Oggetto: relazione di servizio per intervento in V.le M.Grecia/Trentino causa versamento olio motore sulla carreggiata.

Il sottoscritto Ten. G Alessandrino riferisce quanto segue:

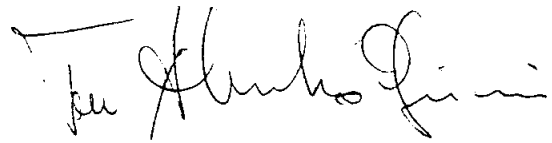
In data 08.07.2008, alle ore 09,45 circa, lo scrivente, insieme alla pattuglia di P.M. composta dai VV. BB. Quaranta F. e Castelli I., su segnalazione della C.O., si portava con estrema urgenza in Viale M. Grecia, altezza Viale Trentino per predisporre nell' immediatezza tutti gli accorgimenti utili per fronteggiare il pericolo per la circolazione veicolare dovuto alla presenza sulla carreggiata di di olio motore caduto dal motore del Bus di linea n° 481 targato CA354RJ, fermo per avaria al motore circa 100 metri oltre l'intersezione con il Viale Trentino.

La pattuglia, giunta sul luogo, rendendosi conto della pericolosità per la circolazione veicolare dell'olio motore presente sulla carreggiata, interveniva immediatamente attivandosi con tutti i mezzi disponibili per segnalare agli utenti della strada tale pericolo, anche circoscrivendo con i coni in dotazione all' auto di servizio la parte della carreggiata ove era presente più olio. Si provvedeva, contemporaneamente, a dare soccorso ad un motociclista caduto con la propria moto a causa dell'olio, chiamando il 118.

Tale motociclista, identificato per Cardellicchio Gregorio, nato a Taranto il 04.04.1953 ed ivi residente alla via scoglio del tonno, 70 veniva subito soccorso dal 118 e condotto in Ospedale. Venivano identificati, inoltre, altri due motociclisti che erano caduti nella fase precedente al nostro intervento. Si tratta di Dell'Oglio Fabrizio, nato a Taranto il 09.01.1972 ed ivi residente alla via Attica, 11 conducente del ciclomotore Ludix 50 targato X242Z6 e Pignatelli Egidio, nato a Taranto

il 26.04.1962 ed ivi residente in via Campania, 221, conducente del motociclo BMW 850R, targato BA181580. Questi ultimi due, al momento non lamentavano lesioni fisiche. Lo scrivente provvedeva immediatamente ad allertare la C.O. del pericolo, richiedendo l'intervento di una ditta specializzata a ripulire la carraggiata dall'olio motore versato e disponeva altre pattuglie per deviare il traffico veicolare su Viale M. Grecia nel tratto Via A.Adige- Viale Trentino. Il bus di linea n° 481 che aveva perso l'olio motore era fermo su V.le M. Grecia con evidenti perdite di olio dal motore, anche sul luogo ove esso si trovava in sosta. Il mezzo era condotto dall'autista dipendente A.M.A.T. Perillo Luigi, nato a Taranto il 10.11.1976 ed ivi residente alla via Padre Morrone, 38, titolare di Patente di guida n° Ta 5162082K rilasciata dalla MCTC di Taranto. Il Sig. Perillo Luigi veniva informato dalla pattuglia di presentare tutta la documentazione relativa al mezzo condotto, al momento mancante, presso il Reparto Infortunistica del Comando ed una relazione dettagliata sull'accaduto. L'Azienda A.M.A.T., provvedeva a questo, in data 10.07.08 con rapporto n° 14052 contenente tutti gli atti richiesti ed una relazione dell'accaduto da parte del conducente Sig. Perillo. Il Sig. Cardellicchio Gregorio, ricoverato presso il Presidio Ospedaliero "SS. Annunziata" riportava lesioni guaribili in gg. 15 (quindici) s.c..

Tanto si trasmette per dovere di ufficio.



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° 18586

Data

Orario di Ingresso

Orario di Uscita

Cognome

Nome

Sesso

M

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 SS. Annunziata
S.C. Di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO
Dott. S. MARCO SIMONA

Studio Legale
Avv. Bruno Soggia
Corso Italia 373
74100 Taranto
Tel Fax 0997723805

213/NS/08

Taranto, 10 luglio 2008

14425
15 LUG. 2008

Spett.
AMAT
rione collepasso
via cesare battisti
74100 TARANTO

NATIONAL SUISSE
via 25 aprile 2
20097 SAN DONATO MILANESE

raccar

Il giorno 8 otto luglio 2008 alle ore 10,00 Melucci
Michele percorreva alla guida del motorscooter 50 vespa viale
Trentino quando é caduto su una macchia d'olio rilasciata dal bus
targato CA 354 RJ che percorreva via Trentino.

La moto vespa ha riportato danni per la riparazione dei
quali occorre la somma di euro 2.000,00 mentre il Melucci ha riportato
lesioni personali al gomito ed alla spalla destri.

Vogliate provvedere al risarcimento.

Distinti saluti

AVV. BRUNO SOGGIA
C.so Italia, 373 - 74100 TARANTO
Tel./Fax 099/7723805
RICEVE IL LUNEDI' MERCOLEDI'
VENERDI' DALLE ORE 17 ALLE 20



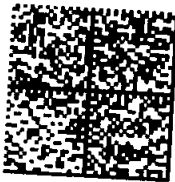
comandata

€ 3,40

74100



Posteitaliane



TARANTO SUCC. 10 7 (ITA)

10.07.2008 09.45

Taranto, li 28 LUG. 2008

Prot. n.: 15253 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Bruno Soggia
Corso Italia, 373
74100 - TARANTO

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

OGGETTO: Sinistro del 08/07/2008 - MELUCCI MICHELE
Ns. Rif. 213/NS/08

Facendo seguito alla Vs. nota datata 10/07/08, ns. prot. 14425 del 15/07/2008, con la presente siamo a richiederVi quanto segue:

- i dati completi del motoveicolo (Marca, targa e telaio);
- i dati relativi alla copertura assicurativa RCV del mezzo (Compagnia, numero di polizza e scadenza copertura);
- i dati anagrafici o il codice fiscale del Sig. Melucci Michele.

In attesa di leggerVi, porgiamo Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

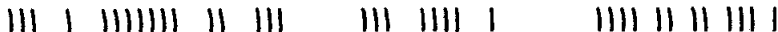
Modello 23 1°P - EP683 - MOD. 01304 (EX WA402E) - 51. [4] Ed. 07/05



A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NEL TERRITORIO
VIA ...
74100 TARANTO



213/125/08



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

13517070276 4
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario AV. BRUNO SOGGIA

Via CORSO ITALIA, 313

C.A.P. 74100 Località Taranto

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

- Inviato multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



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, 30/07/2008

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

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

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

OGGETTO: SINISTRO DEL 08/07/2008 A POL. RCV N.23461807
AMAT SPA (CA354RJ) / Tambone C. e Cardellicchio G.
NS. RIF. 213/NS/08 (BK60889) + 2

CON RIFERIMENTO AL SINISTRO INDICATO IN OGGETTO, VI TRASMETTIAMO
NOTA DATATA 23/07/2008, NS. PROT.15055 DEL 24/07/2008, DI RICHIESTA DI
RISARCIMENTO DANNI FORMULATA DALL'AVV. VALERIO BASSI PER CONTO DEI
SIG.RI **TAMBONE CINZIA E CARDELLICCHIO GREGORIO.**

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 3

RAFFORTO T

30 LUG. 2008 09:00

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	30 LUG. 08:59	00'46	TX	03	OK

RAPPORTO TX

30 LUG. 2008 09:02

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	30 LUG. 09:01	00'53	TX	03	OK

213/US/08



Prot. N°

16063

10 LUG. 2008

Prot. n°:

Del

P	PRESENTE	☐
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 QUALITA'	☐
		☐

Taranto, lì 08 Luglio 2008

AL DIRETTORE TECNICO
Dott. Cosimo ROCHIRA

AL RESPONSABILE UNITA'
ESERCIZIO
Sig. Cosimo RUSSO

S E D E

Oggetto: Relazione per incidente causato dalla perdita olio del bus n. 481.

In data odierna verso le ore 09.45 il bus n. 481 condotto dall'Operatore Perillo Luigi linea 16 giunto in Viale Magna Grecia (ang. Viale Trentino) improvvisamente perdeva l'olio del cambio causando la caduta di tre motociclisti dei quali uno è stato ricoverato in ospedale per le ferite riportate.

Per quanto sopra, sul posto sono intervenuti immediatamente i Vigili Urbani i quali hanno rilevato le generalità dei feriti, inoltre, hanno chiesto l'intervento di una ditta specializzata per la bonifica dell'asfalto interessato dalla macchia d'olio.

Tanto per opportuna conoscenza.

IL COORDINATORE DI ESERCIZIO

(Pietro RIZZO)

213/15/08

Avv. Valerio BASSI

Via Regina Elena, 24 74100 TARANTO ◆ Corso Vittorio Emanuele, 122 74029 TALSANO (TA)
 Telefono 099/4532264 - 4532055 - 7314028 ◆ Fax 099/4532264
 E-mail avv.valeribassi@libero.it

Taranto, li 23 luglio 2008

Spett/le
 A.M.A.T. S.p.A.
 Via C. Battisti, 657
 74100 TARANTO

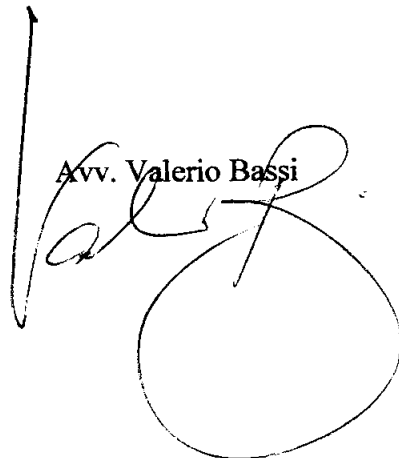
Ho ricevuto incarico dalla sig.ra **TAMBONE Cinzia**, C.F. TMBCNZ61A57L049T, e di **CARDELLICCHIO Gregorio**, C.F. CRDGGR53D04L049G, entrambi domiciliati elettivamente presso il mio studio, di rappresentare che il giorno 8/7/2008, alle ore 9,30 circa, in Taranto al viale Magna Grecia angolo viale Trentino, il motociclo Suzuki tg. BK/60889, di proprietà della prima e condotto dal secondo, è caduto a causa di una macchia di olio sparsa sull'asfalto e proveniente dall'autobus n.481 tg. CA/354/RJ, di Vs/ proprietà e condotto dal Vs/ dipendente Perillo Luigi.

Nel sinistro il Cardellicchio subiva lesioni personali, come da certificato del pronto soccorso che allego; il motociclo subiva danni a causa della caduta.

Vi chiedo, pertanto, il risarcimento di tutti i danni patiti e patienti dai miei assistiti, con invito ad indicarmi il nome della compagnia che assicura il Vs/ veicolo per il risarcimento di tali danni. In difetto, sarò costretto a dare corso al mandato conferitomi, provvedendo alle azioni legali più opportune per la tutela dei diritti dei miei assistiti.

Distinti saluti.

Avv. Valerio Bassi



AMAT s.p.a. - Protocollo In Arrivo

Prot. N

16055

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	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUARTA	☐

24/7

Taranto, li 01 AGO. 2008

Prot. n.: 15707 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Valerio Bassi
Via Regina Elena, 24
74100 - TARANTO

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

OGGETTO: Evento del 08/07/2008 - TAMBONE C. e CARDELLICCHIO G. (BK60889)
Ns. Rif. 213/NS/08

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, Vi comunichiamo che la Vs. nota datata 23/07/08, ns. prot. 15055 del 24/07/2008, è stata inviata, per opportuna conoscenza, alla ns. Compagnia Assicuratrice **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI**.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mathecchia)

Posteitaliane



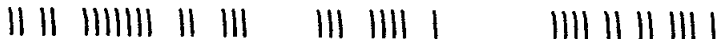
Avviso di ricevimento

Modello 23 I/P - EP683 - MOD. (1304) ex. 08402F - St. [4] Ed. 07/05

A.I.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DEL PUGLIESE
Via S. Francesco 147
74100 TARANTO



80/5N/612
213/NS/08



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco

Assicurata

Euro

13517070298 1

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

AN. VALERIO BASSI

Via

ROGINA ELENA, 24

C.A.P.

76100

Località

TANANTO

07 AGO. 2008

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Salvi Felice
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



213/NS/08

Avv. Valerio BASSI

Via Regina Elena, 24 74100 TARANTO ◆ Corso Vittorio Emanuele, 122 74029 TALSANO (TA)
 Telefono 099/4532264 - 4532055 - 7314028 ◆ Fax 099/4532264
 E-mail avv.valeribassi@libero.it

Taranto, li 23 luglio 2008

Spett/le
 A.M.A.T. S.p.A.
 Via C. Battisti, 657
 74100 TARANTO

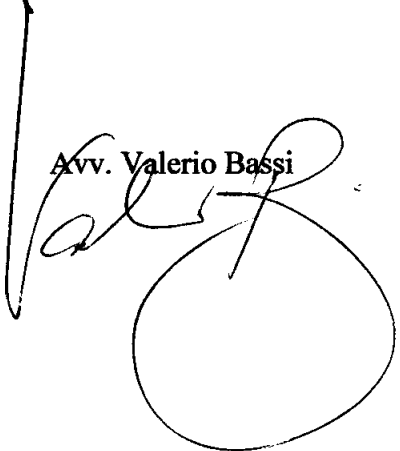
Ho ricevuto incarico dalla sig.ra **TAMBONE Cinzia**, C.F. TMBCNZ61A57L049T, e di **CARDELLICCHIO Gregorio**, C.F. CRDGGR53D04L049G, entrambi domiciliati elettivamente presso il mio studio, di rappresentare che il giorno 8/7/2008, alle ore 9,30 circa, in Taranto al viale Magna Grecia angolo viale Trentino, il motociclo Suzuki tg. BK/60889, di proprietà della prima e condotto dal secondo, è caduto a causa di una macchia di olio sparsa sull'asfalto e proveniente dall'autobus n.481 tg. CA/354/RJ, di Vs/ proprietà e condotto dal Vs/ dipendente Perillo Luigi.

Nel sinistro il Cardellicchio subiva lesioni personali, come da certificato del pronto soccorso che allego; il motociclo subiva danni a causa della caduta.

Vi chiedo, pertanto, il risarcimento di tutti i danni patiti e patiendi dai miei assistiti, con invito ad indicarmi il nome della compagnia che assicura il Vs/ veicolo per il risarcimento di tali danni. In difetto, sarò costretto a dare corso al mandato conferitomi, provvedendo alle azioni legali più opportune per la tutela dei diritti dei miei assistiti.

Distinti saluti.

Avv. Valerio Bassi



AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N

16055

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	☐
U/PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
U/RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

26/7

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° 18586

Data 08/07/08
Orario di Ingresso 10.40
Orario di Uscita 15.00

Cognome CORDELLI Nome GREGORIO Sesso M

Luogo e data di nascita 04-04-53

Residenza TA, V. S. ANTONIO DEL TORO 40

Documento d'identità

Diagnosi TRAUMA CRANIO-CERVICALE L.E. + CONTUSIO-
NE GLOBBULIO SIN + FERITE LACERATE
VARE GAMB. PIEDE E MANO SIN

Prognosi 15 gg (quarta) S.C. P.R.

Accertamenti e terapia effettuata RX cranio + rach. cervicale + ginecologia
YS. ginecologia e ginecologia

Consulenze RX cranio + rach. cervicale + ginecologia
Chirurgia

Giunto cadavere ☐ A disposizione A.G. ☐ SI ☐ NO Risccontro diagnostico ☐ SI ☐ NO

Specificare se si tratta di:

☐ Infortunio sul lavoro

☐ Lesioni provocate

☐ Infortunio scolastico

☐ Incidente sportivo

☐ Morso di animali

Data dell'incidente 08/07/08 Luogo dell'incidente V.le M. Grazia sup V.le Partino

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

CERTIFICAZIONE PER IL PAZIENTE

01011053 gci 2

AUSL TA - Presidio Ospedaliero Centrale
Stabilimento SS. Annunziata
S.C. Di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott. SSA SAMMARCO SIMONA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO
AUSL TA - Presidio Ospedaliero Centrale
Stabilimento SS. Annunziata
S.C. Di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott. SSA SAMMARCO SIMONA

AVV. VALERIO RASSI
 VIA S. EMILIO 14
 74100 TARANTO
 Cod. Fisc. 03358540735
 Part. IVA 01045720735



G. H. de
 AMAT SPA
 Via C. Battisti, 657
 74100 TARANTO

	
23 LUG. 2008	
AGENZIA TARANTO 1 Licenza N. 327/2003	

213/NS/08



Taranto, li 10 LUG. 2008

Prot. N°: 14052 UAG

Spett.le
Comando Polizia Municipale
Uff. Infortunistica Stradale
P.le Dante, 9
74100 – TARANTO

OGGETTO: sinistro del 08/07/2008 - BUS N.481 targato CA354 RJ

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, come da Vs. richiesta, in allegato alla presente Vi rimettiamo quanto segue:

- relazione di servizio del 09/07/08 del dipendente Perillo Luigi;
- fotocopia della patente di guida del dipendente Perillo Luigi;
- fotocopia libretto di circolazione del bus n.481;
- fotocopia del certificato/contrassegno assicurativo del bus n.481.

Cogliamo l'occasione per richiederVi i dati delle persone e dei mezzi coinvolti nel sinistro in questione.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Taranto, li 30 MAR. 2009

Prot. n. : 5988 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 atto di citazione
Sinistro del 08/07/2008
AMAT SPA (CA354RJ) / DELL'OLIO FABRIZIO
Ns. Rif. 213/NS/08

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, per il quale, come a Voi noto, è stato notificato l'allegato atto di citazione in giudizio, Vi comunichiamo che all'udienza che si terrà giorno **10/04/09** presso il G.d.p. di Taranto, poiché è stata citata la Compagnia NATIONALE Suisse Assicurazioni S.p.A., l'AMAT Spa non procederà ad autonoma costituzione in giudizio.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0663-EP 0505 - Mod. 23 - P - MOD. 01-04 - Ex 464/P - St. [4] Ed. 07/05



213/NS/08 (A.C.)



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

Avviso di ricevimento

Spett.le

Destinatario

Agente

Postale

13770819785 0

Comune

Dati di consegna

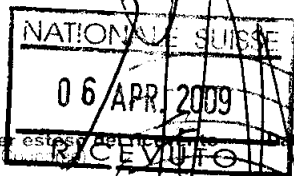
Dall'ufficio postale di

Destinatario: **NATIONALE SUISSE ASS. MI. DIREZIONE TECNICA**
SERVIZI TECNICI AUTO DIVISIONE SINISTRA COSE

Via **XXV APRILE**

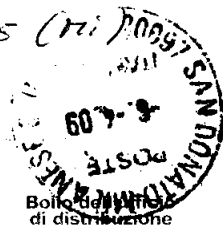
CAP **20097**

S. DENTRO MILANESE (MI)



Firma per esteso del mittente
Nome e cognome

Firma dell'incaricato alla distribuzione



Bozza del mittente
di distribuzione

COPIA

213/NS/08
08/07/08
UD. 10/04/09

Avv. GIOVANNI PONTRELLI
Via Lucania, 66
74100 TARANTO
Tel./Fax 099 7803895
studio.leg.pontrelli@libero.it

Giudice di pace di Taranto

Atto di citazione

Dell' Olio Fabrizio , nato a Taranto il 9.1.1972 , elettivamente domiciliato in Taranto alla via Lucania 66 presso e nello studio dell' **Avv. Giovanni Pontrelli** dal quale è rappresentato e difeso in virtù di mandato a margine del presente atto

C I T A

La **National Suisse** in persona legale rappresentante pro tempore , con sede in San Donato Milanese alla via XXV Aprile ; l' **AMAT** , in persona del legale rappresentante pro tempore , con sede in Taranto alla via Cesare Battisti a comparire all' udienza che si terrà il giorno **10 aprile 2009** , alle ore 8,30 , dinanzi al **Giudice di pace di Taranto** , con invito a costituirsi nei modi e nelle forme di cui all' art. 319 cpc , con espresso avvertimento che , in mancanza , incorrerà nelle preclusioni e decadenze previste dalla legge e si procederà in sua assenza e contumacia , per ivi sentire accogliere , premesso in fatto ed in diritto , le conclusioni di seguito elencate .

Fatto e diritto

- 1 – Il giorno 8 giugno 2008 in Taranto , Dell' Olio Fabrizio , alla guida della sua motocicletta tg X242Z6 – telaio C000684TA07 – percorreva il viale Magna Grecia in Taranto ;
- 2 – a causa di macchie d'olio presenti sul manto stradale , cadeva in terra ; le chiazze d' olio erano state lasciate sulla sede viaria dal mezzo AMAT tg CA 354 RJ – assicurato National Suisse ;
- 3 – sul luogo del sinistro interveniva la polizia municipale di Taranto per i rilievi del caso ;
- 4 – cadendo in terra , la moto dell' attore subiva ingenti danni ; lo stesso Dell' Olio riportava lesioni fisiche per le quali doveva fare ricorso alle cure del pronto soccorso dell' ospedale Annunziata di Taranto ;
- 5 – dopo essere stato visitato , veniva dimesso con diagnosi di " cervicalgia da contraccolpo e

3019 Mod.A
2.58
3.93
6.51
0.39
6.00
12.90
19 FEB. 2009

trauma cranico minore " ;

6 – in seguito veniva tenuto in cura da specialista neurologo il quale , in data 9.9.08 , lo giudicava guarito con postumi del 3-4% per esiti di " **sindrome cefalalgica fisiogena del traumatizzato cranico , esiti algo disfunzionali post traumatici al rachide cervicale** "

7 – allo stesso competono , pertanto , le seguenti somme :

Danno Biologico Permanente

Valore del punto per invalidità del 4% :	€ 720,95 x 1.3	€ 937,24
Percentuale di riduzione per età di 36 anni :		13%

(€ 937,24 x 4) - 13%	€
	<u>3.261,58</u>

Danno Biologico Temporaneo

Inabilità assoluta :	€ 42,06 x 20 gg	€ 841,20
Inabilità parziale al 50%:	€ 42,06 x 20 gg x 50%	€ 420,60
Inabilità parziale al 25%:	€ 42,06 x gg x 25%	€ 0,00

€
<u>1.261,80</u>

Danno Morale :

€ (3.261,58 + 1.261,80) x 33%	€
	<u>1.492,72</u>

Spese documentate :

€ 554,00

Totale :

€
<u>6.570,10</u>

8 - con lettera a.r. del 23.7.2008 l' attore richiedeva il risarcimento danni alla National Suisse , assicuratrice del veicolo AMAT , la quale inviava le somme rispettivamente di euro 1.150,00 per il danno moto e di euro 2.050,00 per le lesioni fisiche ;

9 . la somma di euro 1150,00 inviata per la moto è congrua ; non altrettanto dicasi per quella inviata per il danno alla salute , del tutto insufficiente ;

10. l' offerta , oltretutto , veniva formulata in aperta violazione del codice delle assicurazioni private il quale prevede che l' offerta , oltre che naturalmente congrua , debba essere anche

11. vano essendo risultato ogni tentativo per un bonario componimento della questione , si rende necessario iniziare un giudizio per l' accoglimento delle seguenti

Voglia l' Ill.mo Tribunale adito , contrariis reiectis, così statuire:

condannarla , in solido con la National Suisse , in persona dei rispettivi legali
rappresentanti pro tempore , al pagamento in favore di Dell' Olio Fabrizio della residua
somma di euro 4.520,00 o di quella maggiore o minore che sarà ritenuta di giustizia , oltre
interessi legali dalla data dell' evento fino all' effettivo soddisfo ed al danno per svalutazione
monetaria , **il tutto da contenersi nei limiti della competenza dell' adito giudice** ;

d – sentenza esecutiva .

CTU medica .

Taranto 16 febbraio 2009

Avv. Giovanni Pontrelli

Taranto , li

Io sottoscritto Ufficiale Giudiziario addetto all' ufficio notifiche della Corte d'Appello di Lecce /
sezione distaccata di Taranto ho notificato copia del presente atto all' AMAT , in persona del
legale rappresentante pro tempore , con sede in Taranto alla via Cesare Battisti 674 mediante
consegna di copia conforme all' originale a mani di

A mani dell'ingegnere/funziionario

Sig. *Stavella*

presso la sede della

2-5 FEB. 2009

CORTE D'APPELLO
SEZIONE DISTACCATA TARANTO
L'UFFICIALE GIUDIZIARIO C.T.
Dott. FRANCESCO SCIALPI

ho notificato copia del presente atto alla National Suisse spa , in persona del legale
rappresentante pro tempore , con sede in San Donato Milanese alla via XXV Aprile mediante
consegna di copia conforme a mezzo del servizio postale

I PONTRELLI
via, 66
TARANTO
099.7808795
tpontrelli@libero.it

Prot. n. **3689**
Del **25 FEB. 2009**
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN. E R. GIUSTIZIA ☒
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMAZIONE ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
WPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
WRG RAGIONE / ECONOMATO ☐
STO STAFF GIUR. ☐

☐

24/2