

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, 16/07/2009

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

A: Spett.le **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI**
Direzione Tecnica - Servizio Sinistri - Divisione Rami Auto
C.A Egr. Dr. Eugenio Re Fraschini - FAX 02/51603288

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

OGGETTO: SINISTRO DEL 10/06/2009
AMAT SPA / GIANGRANDE ALESSANDRO
NS. RIF. 200/NS/09

FACENDO SEGUITO ALLA NS. PROT. 12468 DEL 29/06/09, VI TRASMETTIAMO
L'ESITO DEGLI ACCERTAMENTI ESEGUITI SUL SINISTRO INDICATO IN OGGETTO.
DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 5

RAPPORTO TX

16 LUG. 2009 12:23

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00251603288	16 LUG. 12:22	01'39	TX	05	OK

RAPPORTO TX.

16 LUG. 2009 12:21

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	16 LUG. 12:20	01'02	TX	05	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 200/NS/09	DATA SINISTRO 10/06/2009	ORA 	MODALITA' APERTURA APERTO D'UFFICIO
LINEA 3	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO PIAZZA DELLA LIBERTA'	ANGOLO 	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - TAMBURI (?)		N° SOCIALE 522	TARGA AUTOBUS CX 032 XG
MATR. AGENTE 138477	COGNOME FERRARI	NOME SALVATORE	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 02/08/1975	DATA ASSUNZIONE 26/09/2000	COMUNE DI RESIDENZA STATTE
DOMICILIO Via Taranto 111		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5157010C
		RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 10/10/2003
		SCADENZA PATENTE 25/09/2013	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE 	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA 	MODELLO 	TARGA 	PROPRIETARIO 	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA 			COMPAGNIA ASSICURATRICE 	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA 				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO GIANGRANDE ALESSANDRO - Nato a Taranto il 2/3/05		NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via Machiavelli, 41		
2° DANNEGGIATO 		NATURA DEL DANNO 		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA 	MODELLO 	TARGA 	PROPRIETARIO 	RESIDENZA
DOMICILIO 		COMPAGNIA ASSICURATRICE 	IMPORTO DANNI 	LIQUIDATORE
3° DANNEGGIATO 		NATURA DEL DANNO 		
4° DANNEGGIATO 		NATURA DEL DANNO 		

AUTORITA' INTERVENUTA

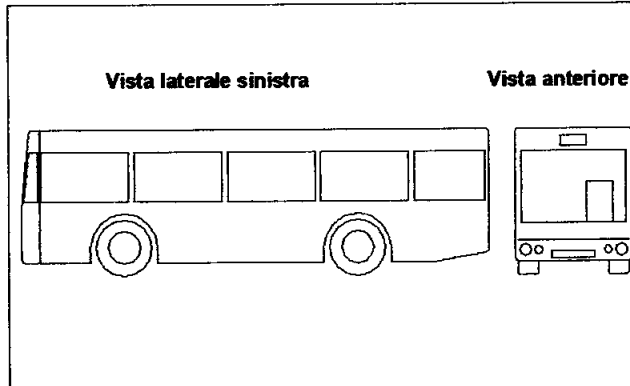
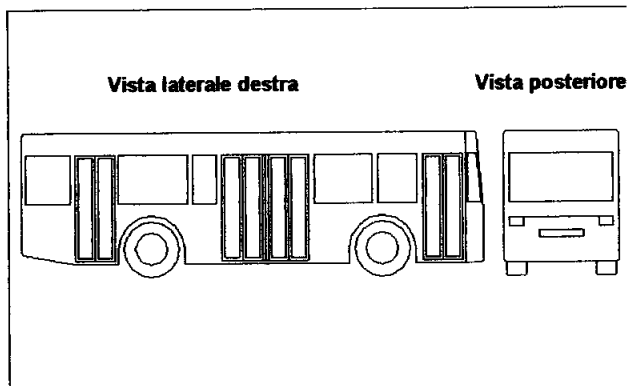
TESTIMONI

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO
SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI DATATA 17/06/09 INOLTRATA DALL'AVV. GIANCARLO SIMONETTI PER CONTO DELLA SIG.RA GIANGRANDE TERESA MADRE DEL MINORE **GIANGRANDE ALESSANDRO**. MISSIVA TRASMESSACI VIA FAX IN DATA 23/06/09 DALLA DIREZIONE SINISTRI DELLA NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI.

LA CONTROPARTE NON HA INDICATO L'ORARIO DELL'EVENTO E LA TARGA O IL NUMERO DEL BUS SUL QUALE VIAGGIAVA.
SUL BIGLIETTO ALLEGATO ALLA RICHIESTA DANNI E' IMPRESSO IL N.522 CORRISPONDENTE ALLA TARGA CX032XG.
ALL'ORARIO DI TIMBRATURA DEL BIGLIETTO (ORE 11.17) IL BUS N.522, ERA IN SERVIZIO SULLA LINEA 3, ED ERA CONDOTTO DALL'AGENTE **FERRARI SALVATORE**, IL QUALE IN DATA 14/07/2009 HA RILASCIATO L'ALLEGATA DICHIARAZIONE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

Taranto, li 14/07/2009

Spett.le
Direzione Generale
AMAT SPA
SEDE

OGGETTO: EVENTO DEL 10/06/2009 – Rif. AZ. 200/NS/09

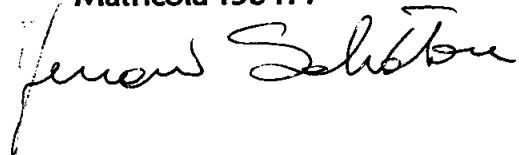
In data odierna presso l'Ufficio sinistri aziendale ho preso visione della richiesta di risarcimento danni relativa a un presunto evento, capitato a un bimbo, verificatosi in data 10/06/2009 in orario imprecisato.

Dalla visione del biglietto di viaggio, allegato alla richiesta di risarcimento danni, l'orario di timbratura coincide con la corsa di linea 3 da me effettuata alla guida del bus 522, iniziata dal Capolinea di Città Mercato alle ore 10.55 e conclusa al Capolinea dei Tamburi alle ore 11.50

Durante tale corsa dal sottoscritto non si è mai avvicinato nessuno per lamentarsi di aver subito danni fisici altrimenti, come è mio costume fare, avrei richiesto l'intervento dei medici del 118, tanto più se si trattava di un bambino in tenera età.

Distinti saluti.

FERRARI SALVATORE
Matricola 138477



200/15/09 1

nationale suisse

Vostro Interlocutore
Eugenio Re Fraschini
Direzione Tecnica
Servizio Sinistri
Divisione Rami Auto
Tel. +39 02 51603 247
Fax +39 02 51603 272
silvano.carnevale@nationalesuisse.it

RACCOMANDATA A.R.
Egregio Signor
Avv. Giancarlo Simonetti
Via Mignogna, 4
74100 Taranto

p.c.
Spettabile Amat

12720

Prot. N. 02 IUG 2009

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

[Signature]

San Donato Milanese, 2.7.2009

Sinistro del 10.6.2009 – Amat/Giangrande Alessandro

Rif. Amat 200/NS/09

Con riferimento alla Sua richiesta di risarcimento del 17.6 u.s., relativa al sinistro come sopra rubricato e al fine di poter procedere alla formulazione dell'offerta di risarcimento o alla comunicazione dei motivi per cui riteniamo di non poter formulare l'offerta, La invitiamo ad integrare la documentazione precedentemente prodotta, trasmettendoci:

- ☒ Codice fiscale del danneggiato/a
- ☐ Modulo di denuncia ex art.5 decreto legge 23 dicembre 1976 n. 857.
- ☐ Descrizione delle circostanze nelle quali si è verificato il sinistro.
- ☐ Età del danneggiato.
- ☒ Attività lavorativa del danneggiato.
- ☒ Reddito del danneggiato comprovato da idonea documentazione fiscale.
- ☒ Idonea documentazione medica attestante l'entità delle lesioni.
- ☒ Attestazione medica comprovante l'avvenuta guarigione con o senza postumi
- ☒ Dichiarazione ai sensi dell'art.28 della legge 990/69, di avere o di non avere diritto prestazioni da parte di Enti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatori
- ☒ Numero di targa del bus coinvolto nel sinistro.
- ☐ Copia leggibile del titolo di viaggio

In attesa di Suo riscontro porgiamo distinti saluti.

Cordiali saluti.

Nationale Suisse S.p.A.

Sede Legale e Direzione
Generale in Italia
Via XXV Aprile
20097 San Donato Milanese (MI)
Tel. 02 51 60 31
Fax 02 51 46 34
Info@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it

Nationale Suisse S.p.A.
società unominale soggetta all'attività di
direzione e coordinamento da parte della
Compagnia d'Assicurazioni Nazionale
Svizzera SA-Capitale soc. 12.000.000 euro i.v.
R.E.A. di Milano n° 585026
Albo Imprese n° 1.00038
Albo Gruppi Assicurativi n° 013
Partita IVA e Codice Fiscale n° 01861070169
Imp. aut. all'esercizio
6-10-72 (G.U. 20-12-72 n° 274) Compagnia
con sistema di management certificato

Nationale Suisse Vita S.p.A.
società soggetta all'attività di direzione e
coordinamento da parte di
Nationale Suisse S.p.A. - Capitale sociale
11.000.000 euro i.v.
R.E.A. di Milano n° 1242210
Albo Imprese n° 1.00071
Albo Gruppi Assicurativi n° 013
Partita IVA e Codice Fiscale n° 08710960167
Imp. aut. all'esercizio assic. con D.M.
16-06-88 (G.U. 22-06-88 n° 145) Compagnia
con sistema di management certificato

Taranto, li 06 LUG. 2009

Prot. 12874 UAG

Egr. Sig.
Ferrari Salvatore
Via Taranto, 111
74010 - STATTE (TA)

OGGETTO: EVENTO DEL 10/06/2009 - Rif. Az. 200/NS/09

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

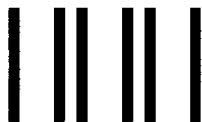
Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

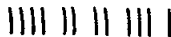
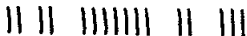
Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 - EX W640251 - St. [4] Ed. 07/05



Destinatario

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



200/15/09

Avviso di recapito

Raccomandato

Postale

Assicurato

Conto

13770819987 5

Numero

Data di spedizione

Officina postale di

Destinatario

FERRARI SALVATORE

Via

TARANTO, 111

CAP

76010

Prov.

STATO (TA)

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'Ufficio
di distribuzione

Il presente avviso è valido per la distribuzione di lettere raccomandate e per la distribuzione di lettere assicurate, a condizione che siano presentate all'Ufficio di distribuzione entro il termine stabilito.



CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 522 DATA 10/06/09

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO					RISERVATO AI CONTROLLI			
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME e NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
3	CM	520	TAM	605	Veneri			
3	TAM	620	CM	705	"			
3	CM	715	TAM	800	"			
3	TAM	805	CM	900	"			
3	CM	905	TAM	1000	"			
3	TAM	1000	CM	1050	Veneri			
3	CM	1055	TAM	1150	FERRARI			
3	TAM	1150			"			
SATURATO CONSIGLIO	SATURATO	1310			"			
3	CM	1445	TAM	1530	"			
3	TAM	1535	CM	1622	"			
3	CM	1625	TAM	1720	"			
3	TAM	1720	CM	1805	"			
3	CM	1810	TAMB.	19:00	TOMASELLI GIOVANNI			
3	TAMB.	19:05	CM	20:00	" "			
3	CM	20:05	TAM	21:00	" "			
3	TAMB.	21:00	CM	21:50	" "			
3	CM	22:00	TAMB.	22:45	" "			
3	TAMB.	22:50	CM	23:25	" "			
3	CM	23:30	//	//	TOMASELLI GIOVANNI			
					WMP			

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 4:55

ALLE ORE 10:55

LINEA 3

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____

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

2

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 10:55

ALLE ORE 18:10

LINEA 3

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____

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

3

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 18:10

ALLE ORE 24:50

LINEA 3

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____

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

NE = Non Efficiente

M = Mancante

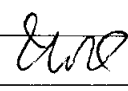
INS = Insufficiente

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

n° _____ del _____:

* Partenze effettuate all'orario d'arrivo e SATURO (ORE 13:10). 

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

/ ore 

Taranto, li 02/07/2009

Egr. Ing.
Gabriele Passeretti
Responsabile Area Tecnica
SEDE

OGGETTO: SINISTRO DEL 10/06/2009
NS. Rif. 200/NS/09

In allegato alla presente Vi rimettiamo la fotocopia di un biglietto ordinario di corsa semplice, trasmessoci da un viaggiatore infortunato, con invito ad esaminarlo e a comunicarci se è stato timbrato sul **bus 522**.

Si confida in un Vs. cortese e sollecito riscontro e a Vs. disposizione per ogni ulteriore chiarimento, porgiamo distinti saluti.

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

Prot. N. 12794
Del 03 07 2009

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

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, 24/06/2009

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

A: Spett.le **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI**
Direzione Tecnica - Servizio Sinistri - Divisione Rami Auto
C.A Egr. Dr. Eugenio Re Fraschini - FAX 02/51603288

OGGETTO: EVENTO DEL 10/06/2009
AMAT SPA / GIANGRANDE
NS. RIF. 200/NS/09

SEGUITO VS. FAX DEL 23/06 U.S. VOGLIATE CORTESAMENTE TRASMETTERCI COPIA PIU' LEGGIBILE DEL BIGLIETTO DI VIAGGIO ALLEGATO ALLA RICHIESTA DANNI FORMULATA DALL'AVV. SIMONETTI.

CIO' POTREBBE CONSENTIRCI L'INDIVIDUAZIONE DEL BUS SUL QUALE VIAGGIAVANO I PRESUNTI DANNEGGIATI.

CORDIALITA'.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 1

RAPPORTO TV

24 GIU. 2009 17:04

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00251603288	24 GIU. 17:03	00'28	TX	01	OK

Taranto, li 29 GIU. 2009

Prot. n.: 12468 UAG

Raccomandata A.R.

Spett.le
Studio legale
Avv. Giancarlo Simonetti
Via Mignogna, 4
74100 - TARANTO

E p.c. Spett.le
NATIONALE SUISSE Assicurazioni
Direzione Tecnica
Servizio sinistri
Divisione Rami Auto
Via XXV Aprile
20097 - S. DONATO MILANESE (MI)

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

OGGETTO: Evento del 10/06/2009 - AMAT SPA / GIANGRANDE ALESSANDRO
Ns. Rif. 200/NS/09

In riscontro alla Vs. nota datata 17/06/09, che riceviamo in data 23/06/09 via fax dalla Direzione della Nazionale Suisse Assicurazioni, siamo a comunicarVi che agli atti dello scrivente Ufficio Sinistri Aziendale nessuna denuncia di sinistro risulta pervenuta d'interesse dei Vs. assistiti.

Ad integrazione dei dati già trasmessi, Vogliate comunicarci i seguenti ulteriori elementi conoscitivi:

- Targa o numero sociale del bus;
- Orario dell'evento;
- Direzione di marcia del bus;
- Dati anagrafici o codici fiscali dei Sig.ri Giangrande Teresa e Giangrande Alessandro.

Vogliate, inoltre, per effetto del vigente regolamento di vettura, trasmetterci copia leggibile dei titoli di viaggio in possesso dei Vs. assistiti al momento dell'evento in termini.

Copia della presente unitamente alla precitata Vs. datata 17/06/09 vengono inviate, per opportuna conoscenza, alla Compagnia NATIONALE SUISSE Assicurazioni e alla Iacobino Insurance Brokers Srl.

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Maffihecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 HP - MOD. 01304 - Ex w9402E - S. 14 - Ed. 07/05

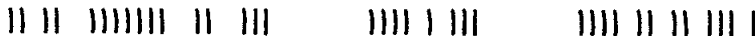


Da restituire a:

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



220/18/09



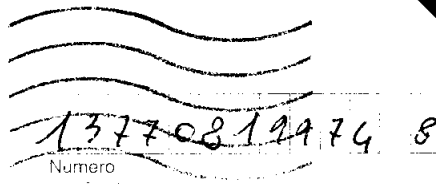
Avviso di ricevimento

Raccomandata

Posto

Assicurata

Care



Data di spedizione

Posta ufficio postale di

Destinatario

NATIONAL SUISSE ASI MI - DIREZIONE TECNICA
Società SINISMI - DIVISIONE RARI AUTO

Via

XXV APRILE

C.A.P.

20097

Località

S. DONATO MILANESE (MI)

NATIONALE SUISSE

06 LUG 2009

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

RICEVUTO

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

• Inv. riceve e distribuisce
• Segna e chiude l'adempimento



Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 1/P - MOD. 01304 - Ex W8402F - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire

A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via G. Cesare, 357
74100 TARANTO



200/128/09

Avviso di ricevimento

Raccomandata ☒ R/R

Assicurata ☐ Euro ☐

13770819975 9
Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

AVV. GIANCARLO SITTONETTI

Via

VIGNOGNA, 4

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

3 LUG. 2009

IOVANNI NINNI



Consegna a mano (sempre a carico del mittente)
• a tutti gli indirizzi
• alle Poste Italiane

Taranto, li 14/07/2009

Spett.le
Direzione Generale
AMAT SPA
SEDE

OGGETTO: EVENTO DEL 10/06/2009 – Rif. AZ. 200/NS/09

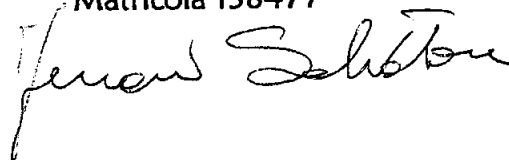
In data odierna presso l'Ufficio sinistri aziendale ho preso visione della richiesta di risarcimento danni relativa a un presunto evento, capitato a un bimbo, verificatosi in data 10/06/2009 in orario imprecisato.

Dalla visione del biglietto di viaggio, allegato alla richiesta di risarcimento danni, l'orario di timbratura coincide con la corsa di linea 3 da me effettuata alla guida del bus 522, iniziata dal Capolinea di Città Mercato alle ore 10.55 e conclusa al Capolinea dei Tamburi alle ore 11.50

Durante tale corsa dal sottoscritto non si è mai avvicinato nessuno per lamentarsi di aver subito danni fisici altrimenti, come è mio costume fare, avrei richiesto l'intervento dei medici del 118, tanto più se si trattava di un bambino in tenera età.

Distinti saluti.

FERRARI SALVATORE
Matricola 138477



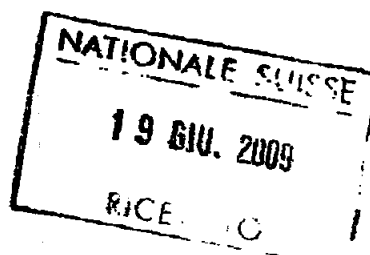
Prot. N. 13089
Del 14 LUG. 2009

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.P.T.	PRODOTTI / TRAFFICO	☐
U.R.G.	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STO	STAFF QUANTITÀ	☐



200/NS/09

STUDIO LEGALE
 Avv. Giancarlo Simonetti
 Via Mignogna 4
 74100-Taranto
 tel. 099-4540723



Spett.le
 Nationale Suisse Ass.ni
 V. XXV Aprile 2
 20097, San Donato Milanese

Formulo la presente in nome e nell'interesse della Sig.ra Giangrande Teresa, quale genitore esercente la potestà genitoriale sul minore Giangrande Alessandro, quale trasportato sull'autobus AMAT di Taranto, linea 3, per invitarvi a voler provvedere al risarcimento dei danni alla persona cagionati in data 10.06.2009, in Taranto, in P.zza della Libertà.

Nelle predette circostanze di tempo e luogo il mio cliente, accompagnato dalla madre, viaggiava in qualità di trasportato sul predetto autobus quando a seguito di una brusca frenata e dell'apertura delle porte da parte del conducente il minore dapprima perdeva l'equilibrio e poi veniva urtato dalle stesse porte di apertura. Il cliente, nonostante si reggesse regolarmente agli appositi sostegni riportava così danni fisici.

A seguito del sinistro il mio assistito era costretto a ricorrere alle cure del Pronto soccorso dell'Ospedale civile SS. Annunziata.

Pertanto, in difetto di quanto innanzi, sarò costretto ad adire la competente Autorità Giudiziaria unicamente nei vs. confronti con notevole aggravio di spese. Si allega copia del certificato del pronto soccorso e copia del biglietto di viaggio.

Taranto 17.06.2009

Distinti saluti
 Avv. Giancarlo Simonetti

Prot. N. 12069
 Del 23 GIU. 2009

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	☐
ufPT	PRODOTTI/TRAFFICO	☐
ufRG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

x Gf Belbo.
 Corrispondenti
 ore

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° 9096

Data 10.6.09
Orario di Ingresso 17.45
Orario di Uscita 18.35

Cognome GUARCIANDE Nome AGLIARDI Sesso M
Luogo e data di nascita TARANTO 02.03.1985
Residenza TARANTO MACCHIAVELLI, 41
Documento d'identità
Diagnosi HEMF. TALLERIA GREEN CORAL

Prognosi

P.R.

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 Ulteriore 13

☐ Accidentale Senza

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.

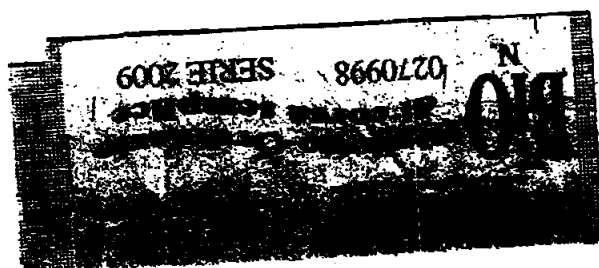
FIRMA

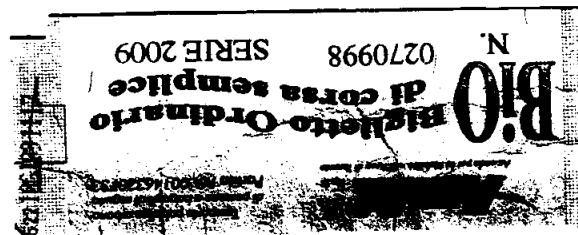
IMBRO E FIRMA DEL MEDICO
Stabilimento S.S. Annunziata
SC. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott. LUIGI MODONI
DIRIGENTE MEDICO

01011053 got 2

CERTIFICAZIONE PER IL PAZIENTE

2009-Glu-23 09:58 AM Nationale Suisse Srv. SINISTRI 0251603288





200/NS/09

STUDIO LEGALE
Avv. Giancarlo Simonetti
Via Mignogna 4
74100-Taranto
tel. 099-4540723



Spett.le
Nationale Suisse Ass.ni
V. XXV Aprile 2
20097, San Donato Milanese

Formulo la presente in nome e nell'interesse della Sig.ra Giangrande Teresa, quale genitore esercente la potestà genitoriale sul minore Giangrande Alessandro, quale trasportato sull'autobus AMAT di Taranto, linea 3, per invitarvi a voler provvedere al risarcimento dei danni alla persona cagionati in data 10.06.2009, in Taranto, in P.zza della Libertà.

Nelle predette circostanze di tempo e luogo il mio cliente, accompagnato dalla madre, viaggiava in qualità di trasportato sul predetto autobus quando a seguito di una brusca frenata e dell'apertura delle porte da parte del conducente il minore dapprima perdeva l'equilibrio e poi veniva urtato dalle stesse porte di apertura. Il cliente, nonostante si reggesse regolarmente agli appositi sostegni riportava così danni fisici.

A seguito del sinistro il mio assistito era costretto a ricorrere alle cure del Pronto soccorso dell'Ospedale civile SS. Annunziata.

Pertanto, in difetto di quanto innanzi, sarò costretto ad adire la competente Autorità Giudiziaria unicamente nei vs. confronti con notevole aggravio di spese. Si allega copia del certificato del pronto soccorso e copia del biglietto di viaggio.

Taranto 17.06.2009

Distinti saluti
Avv. Giancarlo Simonetti

x G. Belbo.
Cordiali saluti.
BB

