

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, 16/06/2009

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

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

OGGETTO: SINISTRO DEL 13/06/2009 A POL. RCV N. 25440098
AMAT SPA (CX198XG) / Dell'erba Annunziata - Nirchia Grazia
NS. RIF. 191/NS/09 Guida Antonio - Vulneroro Antonia
Cicala Eleonora

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: 4

N.B. Per Guida Antonio vedi anche Sin. 196/NT/02 del 10/05/02 e sin.292/NS/08 del 06/10/08, mentre per Vulneroso Antonia vedi anche Sin.196/NT/02 del 10/05/02 e sin.153/V/05 del 10/04/05.

RAFFORTO TX

18 GIU. 2009 07:57

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00251603288	18 GIU. 07:53	03'45	TX	04	OK

RAPPORTO TX

16 GIU. 2009 15:55

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	16 GIU. 15:54	00'56	TX	04	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 191/NS/09	DATA SINISTRO 13/06/2009	ORA 09.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 24	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO Q.RE PAOLO VI - VIA DUE GIUGNO	ANGOLO	
DIREZIONE IPERCOOP - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 526	TARGA AUTOBUS CX 198 XG
MATR. AGENTE 128529	COGNOME DE CARLO	NOME PALMINO	QUALIFICA Conducente di linea
COMUNE DI NASCITA PALAGIANELLO	DATA DI NASCITA 29-05-56	DATA ASSUNZIONE 02-03-83	COMUNE DI RESIDENZA PALAGIANELLO
DOMICILIO VIA C.BATTISTI,36		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5148062U
RILASCIATA A TARANTO		DATA RILASCIO 15/04/2003	SCADENZA PATENTE 11/03/2013
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			NATURA DEL DANNO	
DELL'ERBA ANNUNZIATA - Nata a Taranto il 08/02/33			Residente a Taranto in Piazzale Due Giugno Pal. F n.1	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
NIRCHIA GRAZIA - Nata a Valenzano (Ba) il 16/12/55			Residente a Taranto in Via Due Giugno, 20	

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		
GUIDA ANTONIO - Nato a Taranto il 14/09/1954		Residente a Taranto in Via Boccarelli, 13		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
VULNEROSO ANTONIA - Nata il 13/06/59		Residente a Taranto in Via Boccarelli, 13		

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

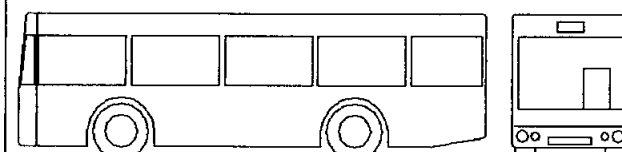
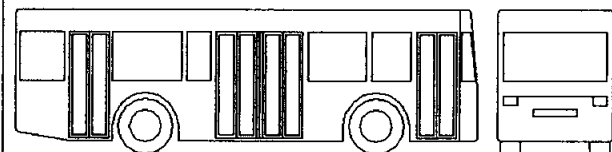
DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Vista laterale destra

Vista posteriore

Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

5° DANNEGGIATO

CICALA ELEONORA - Nata a Taranto il 18/01/1974 - Residente a Taranto in Via Pietro Nenni, Ed. V 2

AL QUARTIERE PAOLO VI E PIU' PRECISAMENTE IN VIA DUE GIUGNO, DOPO AVER EFFETTUATO LA FERMATA UBICATA DI FRONTE LA MOTORIZZAZIONE E RIPRESO LA CORSA, IL BUS SI E' IMPROVVISAMENTE ARRESTATO PUR SENZA AVER AZIONATO I COMANDI.

A SEGUITO DEL BRUSCO ARRESTO DEL BUS I SOPRA INDICATI CINQUE VIAGGIATORI DICHIARAVANO DI AVER RIPORTATO DELLE CONTUSIONI.

IN PARTICOLARE LA SIG.RA DELL'ERBA ANNUNZIATA, L'UNICA CHE NOTAVO CADERE SUL PAVIMENTO DEL BUS, RIPORTAVA UN'EMATOMA DIETRO LA NUCA E PER TALE MOTIVO SI RENDEVA NECESSARIO FAR INTERVENIRE SUL POSTO I MEDICI DEL 118. ANCHE LE SIG.RE NIRCHIA GRAZIA E CICALA ELEONORA HANNO ATTESO SUL POSTO L'ARRIVO DEI MEDICI DEL 118 PER FARSI VISITARE, MENTRE I SIG.RI GUIDA ANTONIO E VULNEROSO ANTONIA DECIDEVANO DI ANDARE IN OSPEDALE PER CONTO LORO E SALIVANO A BORDO DI UN'AUTOVETTURA DI PASSAGGIO.

A SEGUITO DELL'AVARIA DEL BUS RICHIEDEVO L'INTERVENTO DEGLI ADDETTI AL SOCCORSO AZIENDALE PER SBLOCCARE IL MEZZO (LA PORTA CENTRALE NON SI RIAPRIVA E CHIUDEVA). VENIVA PREDISPOSTA BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA N. 46974/A.

PRECISO CHE AL MOMENTO DEL FATTO A BORDO DEL BUS VIAGGIAVANO CIRCA UNA TRENTINA PASSEGGERI E A PARTE I CINQUE GIA' CITATI UTENTI, NON RICEVEVO ULTERIORI SEGNALAZIONI O LAMENTI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 15/06/09

De Carlo

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 526 DATA 13-6-2009

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				
AP	B.TOS	5.05	TAL	5.40	DE-CARLO-PALMINO			
AP	TAL	5.40	AP	6.50	DE-CARLO-PALMINO			
2L	P.M	7.15	IPER		DE-CARLO-PALMINO			
2L	IPER	8.00	C.M		DE-CARLO-PALMINO			
8	CEP	12.15	P.M	13.00	Tancredi			
11	P.M	13.15	CEP	14.08	Tancredi			
11	CEP	14.10	P.M	14.55	Tancredi			
11	P.M	15.15	CEP	15.56	Tancredi			
11	CEP	16.10	P.M	16.58	Tancredi	1645	UMB	FR Juy 11
8	P.M	17.05	CEP	17.55	Tancredi			
8	CEP.	1805	PM.	1900	Gianio			
8	PM.	1905	CEP.	2000	Gianio			
8	CEP.	2005	PM.	1910	Gianio			
8	PM.	1915	CEP.	2210	Gianio			
8	CEP.	2215	PM		Gianio			
8	PM		CEP.		Gianio			
8	CEP.	2330			Gianio			
	DEP.	2455			Gianio			

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 4.30

ALLE ORE 10.30

LINEA 24

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
De Carlo Feliciano

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 12.10

ALLE ORE 18.00

LINEA 8

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Gianfranco Taurone

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 18.00

ALLE ORE 24.55

LINEA 8

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Giancarlo Giamari

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

NE = Non Efficiente

M = Mancante

INS = Insufficiente

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

* La partenza della linea 8 (sia dal cap che dal parco) veniva posticipata di 5 minuti a richiesta di servizio *[firma]*

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

Moreno / ore 24.25

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L.

V. Europa,45
74017 - Mottola (Ta)
Tel.: Fax 099/8864788

Mottola 26 Giugno 2009

Spett.le
A.M.A.T. S.P.A.
SEDE TARANTO

Spett.le
NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI
c.l.d. di PUGLIA

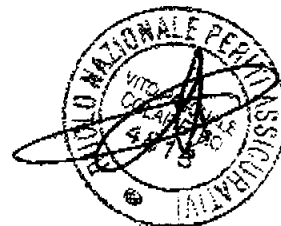
N.s. Rif. : 2981,00 / 09
Sinistro : 009082009000086680 del :13/06/2009 Es:
Agenzia :908 - IACOBINO Polizza : 25440098
Assicurato : A.M.A.T. S.P.A.
Controparte : DELL'ERBA ANNUNZIATA
Targa Veicolo Periziato: CX198XG
Targa Antagonista: TRASPORT

ALLA C.A. DOTT. TURSI
RIF. 191/NS/09

*In riferimento al sinistro emarginato, sono arichiederLe copia della
bolla di riparazione relativa agli interventi di ripristino eseguiti al bus aziendale n.526 il cui
conducente dichiara di aver subito avaria.*

In attesa di un Suo riscontro Le porgo distinti saluti.

Prot. N° 12655
Del 29 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 ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐



*TA, 03/07/09
si trasmette
quanto richiesto
comunicato.*

[Signature]

RAPPORTO TX

03 LUG. 2009 11:22

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00998864788	03 LUG. 11:22	00'34	TX	02	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, 06/07/2009

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 13/06/2009 A POL. RCV N.25440098
AMAT SPA (CX198XG) / DELL'ERBA ANNUNZIATA + 4
NS. RIF. 191/NS/09**

CON RIFERIMENTO AL SINISTRO INDICATO IN OGGETTO, PER VS. OPPORTUNA CONOSCENZA, IN ALLEGATO ALLA PRESENTE VI TRASMETTIAMO NOTA PROT.12417 DEL 29/06/2009 DI RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI FORMULATA DALL'AVV. FLAVIO LA VOLPE PER CONTO DELLA SIG.RA **DELL'ERBA ANNUNZIATA.**

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 2

RAPPORTO TX

06 LUG. 2009 10:23

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00251603288	06 LUG. 10:22	00'52	TX	02	OK

RAPPORTO TX

06 LUG. 2009 08:25

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	06 LUG. 08:24	00'35	TX	02	OK

Avv. Flavio La Volpe

Taranto, li 06/07/2009

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.191/NS/09 del 13/06/2009
Utente: **Dell'Erba Annunziata nata il 8/2/33 (Tessera B04107)**

Vogliate comunicarci se l'utente indicato in oggetto, al momento del sinistro, era in possesso di valido abbonamento per poter viaggiare sul bus.

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

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

13107

Prot. N. 071116 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		CONTABILITÀ/BILANCIO	☐
UI		INFORMATICA	☐
UP		PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT		TECNICO	☐
UPT		PRODOTTI TRAFFICO	☐
URC		RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ		STAFF QUALITÀ	☐

494/NS109

STUDIO LEGALE
AVV. FLAVIO LA VOLPE
VIA DALMAZIA, 75 74100 TARANTO
Tel/Fax 099 7363985
Cell. 3496342625

12/17
29 GIU. 2009

PROT. N.	Del	DC	DA	DT	UE	UAG	UA	UC	UI	UP	UT	UPT	UERG	STQ	
		PRESIDENTE	DIRETTORE GENERALE	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	DIRETTORE TECNICO	ESERCIZIO INCHiesta	AFFARI GENERALI	ACQUISTI/CONTRATTI	CONTABILITA' / BILANCIO	INFORMATICA	PERS. / R. S. / R. S. / R. S.	TECNICO	PRODOTTI / TRATTATO	RAZIONERIA / ECONOMICA	STAFF QUALITA'

Taranto, 25.06.09
Spett.le
A.m.a.t. s.p.a.
via C. BATTISTI 657
74100 Taranto

Racc. a/r

Oggetto: richiesta risarcimento danni occorsi alla sig.ra Dell'Erba Annunziata in data 23.06.09 sull'autobus n. 526 linea 24 alle ore 9.30 circa del 13.06.09.

Per espresso incarico ricevuto, formulo la presente in nome e per conto della sig.ra Dell'Erba Annunziata per segnalare e richiedere quanto segue.

In data 13.06.09 alle ore 9.30 circa, la mia assistita si trovava sull'autobus di cui in oggetto nei pressi della Motorizzazione del quartiere Paolo VI di Taranto, munita di regolare abbonamento (num. Tessera B04107, num. Abb. 9104/9089), quando, durante la marcia, improvvisamente, la predetta vettura si arrestava bruscamente e senza motivo.

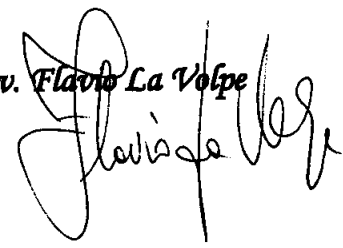
Sta di fatto che a seguito di questa violenta frenata, causata, secondo quanto riferito dal conducente del mezzo, da un guasto meccanico, la sig.ra Dell'Erba cadeva rovinosamente subendo danni fisici meglio specificati nella documentazione medica del Pronto Soccorso dell'ospedale Moscati che qui si allega.

Tanto potrà essere confermato dalla sig.ra Gioia Anna, presente sull'autobus al momento dell'evento, anch'ella munita di regolare abbonamento (num. Tessera A14800, num. Abb. 9104/9088).

Tanto premesso, poiché dalle circostanze innanzi descritte emerge la Vs esclusiva responsabilità nella causazione dell'evento de quo, si intima l'immediato risarcimento di tutti i danni subiti dalla mia assistita, quantificabili in € 600,00 nonché la rifusione delle spese e competenze di quest'ufficio ammontanti ad € 100,00, entro e non oltre 15 giorni dal ricevimento della presente, significandoVi sin d'ora che in difetto, mi vedrò costretto ad adire le vie giudiziarie avendo già ricevuto mandato in tal senso, con notevole aggravio di spese a Vs carico.

Valga la presente ad ogni effetto di legge.

Distinti saluti

Avv. Flavio La Volpe


Avv. FLAVIO LA VOLPE
Via Dalmazia, 75 - Tel./Fax 099.7363985
74100 TARANTO



SPETT.LE

AMAT S.p.a.

VIA C. BATTISTI 657

74100 TARANTO



R

13703472604-0

STUDIO LEGALE
AVV. FLAVIO LA VOLPE

VIA DALMAZIA, 75 74100 TARANTO
Tel/Fax 099 7363985
Cell. 3496342625

Taranto, 25.06.09

Spett.le

A.m.a.t. s.p.a.

via C. BATTISTI 65F

74100 Taranto

Racc. a/r

Oggetto: richiesta risarcimento danni occorsi alla sig.ra Dell'Erba Annunziata in data 23.06.09 sull'autobus n. 526 linea 24 alle ore 9.30 circa del 13.06.09.

Per espresso incarico ricevuto, formulo la presente in nome e per conto della sig.ra Dell'Erba Annunziata per segnalare e richiedere quanto segue.

In data 13.06.09 alle ore 9.30 circa, la mia assistita si trovava sull'autobus di cui in oggetto nei pressi della Motorizzazione del quartiere Paolo VI di Taranto, munita di regolare abbonamento (num. Tessera B04107, num. Abb. 9104/9089), quando, durante la marcia, improvvisamente, la predetta vettura si arrestava bruscamente e senza motivo.

Sta di fatto che a seguito di questa violenta frenata, causata, secondo quanto riferito dal conducente del mezzo, da un guasto meccanico, la sig.ra Dell'Erba cadeva rovinosamente subendo danni fisici meglio specificati nella documentazione medica del Pronto Soccorso dell'ospedale Moscati che qui si allega.

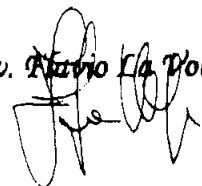
Tanto potrà essere confermato dalla sig.ra Gioia Anna, presente sull'autobus al momento dell'evento, anch'ella munita di regolare abbonamento (num. Tessera A14800, num. Abb. 9104/9088).

Tanto premesso, poiché dalle circostanze innanzi descritte emerge la Vs esclusiva responsabilità nella causazione dell'evento de quo, si intima l'immediato risarcimento di tutti i danni subiti dalla mia assistita, quantificabili in € 600,00 nonché la rifusione delle spese e competenze di quest'ufficio ammontanti ad € 100,00, entro e non oltre 15 giorni dal ricevimento della presente, significandoVi sin d'ora che in difetto, mi vedrò costretto ad adire le vie giudiziarie avendo già ricevuto mandato in tal senso, con notevole aggravio di spese a Vs carico.

Valga la presente ad ogni effetto di legge.

Distinti saluti

Avv. Flavio La Volpe



A.M.A.T.
Taranto
Trasporto pubblico urbano
di persone e bagaglio in seguito
partita I.V.A. 00146330733

Tessera di abbonamento
NUMERO: B04107
SCADENZA: 31-05-2003
TITOLARE DELL'ERBA ANNUNZIATA
NATO IL: 08-02-1933
Costo tessera: L. 5000

377843

A.M.A.T.
Via M. 8504/8088
74100 TARANTO
46330733

Valido dal 01/08/2000 al 30/06/2000
Tessera N. B04107 Euro: 15,00

A.M.A.T.
Taranto
Trasporto pubblico urbano
di persone e bagaglio in seguito
partita I.V.A. 00146330733

Tessera di abbonamento
NUMERO: A14800
SCADENZA: 31-05-2003
TITOLARE: GIOIA ANNA
NATO IL: 25-08-1963
Costo tessera: L. 5000

FIGLIA

A.M.A.T.
Via C. 8504/8088
74100 TARANTO
46330733

Valido dal 01/08/2000 al 30/06/2000
Tessera N. A14800 Euro: 19,00

377841

Taranto, li 08 LUG. 2009

Prot. n.: 13199 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Flavio La Volpe
Via Dalmazia, 75
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

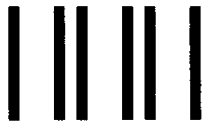
OGGETTO: Evento del 13/06/2009 - Dell'Erba Annunziata
Ns. Rif. 191/NS/09

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, Vi comunichiamo che la Vs. nota datata 25/06/09, ns. prot. 12417 del 29/06/2009, è stata inviata, per opportuna conoscenza, alla ns. Compagnia Assicuratrice **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI Spa** e alla **Iacobino Insurance Brokers Srl**.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Katichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX 68402E) - St. [4] Ed. 07/05

A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via G. Balbo 11 E57
74100 TARANTO



194/15109

Avviso di ricevimento

Ricevuto da

Assunto

13770819995 4

Numero

Data di spedizione

Ufficio postale di

Destinatario

AW. FLAVIO LA VOLPE

Via

SALIZADA, 75

C.A.P.

76100

Prov.

TANANTO

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
carte postali e di bolli postali.
L'importo della cartolina è di lire 1.000.

13770819995 4



'Corrispondenza interna prot. n. _____/UF-PT

Taranto, lì 15/07/2009

AL CAPO UNITA' AA.GG.-P.R.-SINISTRI
Dott.ssa Tiziana Tursi

OGGETTO: comunicazione.

Relativamente a varie sue richieste relative a sinistri, si comunica quanto segue:

- Sinistro 099/NS/09 DE3L 24/03/2009. L'utente Troncone Roberto era in possesso di abbonamento del mese di marzo, rinnovo M027638 del 28/02/2009, tessera B13181.
- Sinistro 191/NS/09 DE3L 13/06/2009. L'utente Dell'Erba Annunziata era in possesso di abbonamento del mese di giugno, rinnovo 9104/9089 del 01/06/2009, tessera B04107.
- Sinistro 217/NS/09 DE3L 12/06/2009. L'utente Lista Rosina era in possesso di abbonamento annuale (val. dal 01/01/2009 al 31/12/2009), rinnovo 9102/10323 del 14/01/2009, tessera B17924.

Distinti saluti

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N° 13746
16 LUG. 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	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

Ufficio Prodotti del Traffico
Il Coordinatore
(Nicola Carrieri)

Taranto, li 21/08/2009

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.191/NS/09 del 13/06/2009
Utente: **Nirchia Grazia** nata il 16/12/1955

Vogliate comunicarci se l'utente indicato in oggetto, al momento del sinistro, era in possesso di valido abbonamento per poter viaggiare sui bus.

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

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

15593
Prot. N. 24 AGO. 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 CONTABILITÀ / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STATI QUALITÀ ☐
☐

191/NS/09

STUDIO LEGALE AVV. FRANCESCO D'ERRICO**Via Plateja n. 45 - 74100 Taranto- tel. e fax. 099/7354498**

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arriva

C.F. DRR FNC 66 R 02 L049A- P.I. 02298660735

CELL: 333/3031953

Prot. N **15025**
07 AGO. 2009

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

Taranto 04.08.2009

Raccomandata a/r

Spett.le

AMAT S.p.A.

Via Cesare Battisti n.657

74100-Taranto

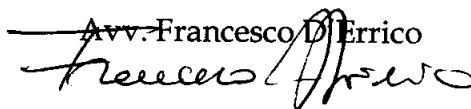
La presente nell'interesse di Nirchia Grazia, NRCGRZ55T56L571I, casalinga, al fine di riportare quanto segue.

In data 13.06.2009, alle ore 09:30 circa, la mia assistita era appena salita a bordo dell'autobus n. 526, linea 24, trg. CX 198 XG, di Vs proprietà, alla fermata del V.le 2 Giugno, allorquando, a causa di un guasto meccanico, il conducente, appena ripartito, effettuava una brusca frenata, facendo rovinare al suolo la mia assistita.

Nell'incidente descritto, Nirchia Grazia, riportava lesioni fisiche e veniva immediatamente soccorsa sul posto da personale medico del 118 prontamente intervenuto sul luogo del sinistro, come da certificato che Vi allego in copia ed è tutt'ora sottoposta a cure e terapie mediche.

Vi invito a risarcire il danno e/o a comunicare la Compagnia di assicurazione che garantiva per la rca l'autobus di Vs proprietà all'epoca del sinistro.

Distinti saluti

Avv. Francesco D'Errico


Allegati: copia referto p.s.;



Regione Puglia
AUSL Taranto
Sistema 118 Taranto



SCHEDA AMBULANZA

Mezzo di soccorso: TA-NORD

Data: 13/6/2009

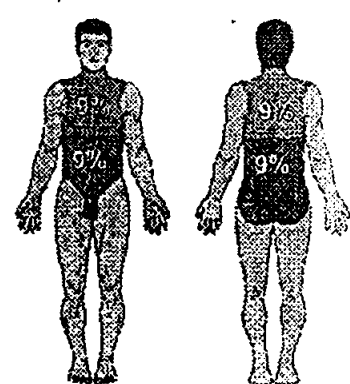
Ora di partenza: _____ Ora di arrivo sul luogo: _____ Ora di partenza dal luogo: _____ Ora di rientro: _____

Luogo dell'evento: Viale Il Giglio

Motivo: Malore ☐ Incidente stradale ☐ Trauma ☒ Altro ☐

Codice di criticità: Bianco ☐ Verde ☐ Giallo ☐ Rosso ☐

Paziente: NIRCHIA GRAZIA Sesso: M ☒ Data di nascita: 16/12/1955

Valutazione Primaria - PARAMETRI VITALI				Valutazione Secondaria - E.O. testa-piedi	
P.A. <u>120/80</u> F.C. <u>90</u> F.R. _____ Saturimetria: <u>98%</u>				Indicare nella figura le aree anatomiche interessate dal trauma, precisando con i seguenti simboli: Contusione: √; Abrasione: //; Ferita: X; Frattura: #; Frattura esposta: #; Ustione: O 	
Ritmo al monitor: _____					
Glasgow Coma Scale (GCS): _____ punti					
Apert. occhi: _____ Risposta verbale: _____ Risposta motoria: _____					
Spontanea	4	Orientata	5	Ubbidisce al comando	6
Alla voce	3	Confusa	4	Localizza il dolore	5
Al dolore	2	Inappropriata	3	Retrae al dolore	4
Nessuna	1	Incomprensibile	2	Flette al dolore	3
		Nessuna	1	Estende al dolore	2
				Nessuna	1
Revised Trauma Score: _____ punteggio (A+B+C)					
A-GCS		B-Frequenza respiratoria		C-Pressione sistolica	
Punti 13-15	4	10-29/minuto	4	> 90 mmHg	4
Punti 9-12	3	> 29/minuto	3	75-90 mmHg	3
Punti 6-8	2	6-9/minuto	2	50-75 mmHg	2
Punti 4-5	1	1-5/minuto	1	< 50 mmHg	1
Punti 3	0	apnea	0	polso assente	0

01010965 gct 2

Codice di rientro: 0 Diagnosi sul luogo: Trauma cronico non

comminato - Trauma con contusione Spalla SX.

Terapia: BLS ☐ - DAE ☐ Shock: _____ Pallone-maschera ☐ Intubazione ☐ M. Laringea ☒

Utilizzo di: collare cervicale ☐ Tavola spinale ☐ Immobilizzatore spinale ☐

Infusione di liquidi: _____ ml cristalloidi ☐ colloidi ☐

Farmaci: 90 Trauma contusione braccio SX

toradol 100 mg

Esito: Trasporto in H ☐ Trattamento medico sul posto ☒ Deceduto ☐

Rifiuta il trasporto: _____ (Firma del paziente)

Firma dell'operatore: Paolo Donelli

Qualifica: Medico 118 ☒ Infermiere ☐ Soccorritore ☐

Note: La paziente rifiuta di essere condotta in ospedale e si muove all'interno dell'ambulanza

In seguito a brusca frenata dell'ambulanza per questo meccanismo

COPIA CHE ACCOMPAGNA IL PAZIENTE

STUDIO LEGALE

AVV. FRANCESCO D'ERRICO

Via Plateja n° 45 - 74100 TARANTO

Tel./Fax 099/7354498 - Cell. 333/3031953

Partita IVA: 02298660735

R



13732764169-8

Postaraccomandata

AR

€ 3,90

ELO40922b7

- 74121



79049 - 74100 TARANTO SUCC.9079 (TA)

Posteitaliane



05.08.2009 10.46

Taranto, li 24 AGO 2009

Prot. n.: 15643 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Francesco D'Errico
Via Plateja, 45
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: Sinistro del 13/06/2009 - Amat Spa / Nirchia Grazia
Ns. Rif. 191/NS/09

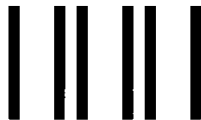
Con riferimento a quanto indicato in oggetto, Vi comunichiamo che la Vs. nota datata 04/08/09, ns. prot. 15025 del 07/08/2009, è stata inviata, per opportuna conoscenza, alla ns. Compagnia Assicuratrice **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI Spa** e alla **Iacobino Insurance Brokers Srl**.

Per effetto del vigente regolamento di vettura, Vogliate trasmetterci copia leggibile del titolo di viaggio in possesso del Vs. assistito al momento dell'evento in termini.

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni M. Scicchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 - Ex W8402E1 - St. [4] Ed. 07/05

01/01/2011

A.M.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'ARSA DI TARANTO
Via G. Battisti, 057
74100 TARANTO



6015N/161

Avviso di ricevimento

Raccomandato

Assicurato



137708200 SS 6

Numero

Data di spedizione

Dell'ufficio postale di

Destinatario

AW. FRANCESCO D'ERRICO

Via

PLATONIA, 45

C.A.P.

76100

Località

TARANTO



[Handwritten signature]

Firma per esteso del ricevente

(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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, 18/08/2009

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 13/06/2009 A POL. RCV N.25440098
AMAT SPA (CX198XG) / NIRCHIA GRAZIA + 4
NS. RIF. 191/NS/09

CON RIFERIMENTO AL SINISTRO INDICATO IN OGGETTO, PER VS. OPPORTUNA CONOSCENZA, IN ALLEGATO ALLA PRESENTE VI TRASMETTIAMO NOTA PROT.15025 DEL 07/08/2009 DI RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI FORMULATA DALL'AVV. FRANCESCO D'ERRICO PER CONTO DELLA SIG.RA **NIRCHIA GRAZIA**.
DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 3

RAFFORTO TN

18 AGO. 2009 16:56

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00251603288	18 AGO. 16:55	01'08	TX	03	OK

RAPPORTO TX

18 AGO. 2009 16:58

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	18 AGO. 16:57	00'43	TX	03	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, 18/09/2009

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 13/06/2009 A POL. RCV N.25440098
AMAT SPA (CX198XG) / DELL'ERBA A. + 4
NS. RIF. 191/NS/09

CON RIFERIMENTO AL SINISTRO INDICATO IN OGGETTO, IN ALLEGATO ALLA PRESENTE VI TRASMETTIAMO NOTA PROT.17018 DEL 15/09/2009 DI RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI FORMULATA DALL'AVV. FABIO FANTASTICO PER CONTO DELLA SIG.RA **CICALA ELEONORA**.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 2

RAPPORTO TX

18 SET. 2009 13:15

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00251603288	18 SET. 13:13	01'42	TX	02	OK

18 SET. 2009 13:12

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	18 SET. 13:12	00'31	TX	02	OK

15058

Prot. N. 15 SET. 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	☐
ULPT	PRODOTTI GRAFICI	☐
ULRG	RAZIONERIA ECONOMATO	☐
STG	STAFF QUALITA'	☐

191/NS/09

STUDIO LEGALE
AVV. FABIO FANTASTICO
 Via Ciro Giovinazzi, 91 - Tel/Fax 099.4520812
 74100 TARANTO

SPETT.LE
AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

Io sottoscritto Avv. Fabio Fantastico, in qualità di legale rappresentante e nell'interesse della sig.ra **CICALA ELEONORA**, nata a Taranto il 18.1.1974 ed ivi residente alla Viale Pietro Nenni edificio V/2, comunico che la stessa il giorno 13.6.2009 subiva delle lesioni nel mentre viaggiava sul bus n. 526, a causa di una brusca frenata del conducente, dovuta ad un guasto meccanico del vostro mezzo.

Si fa presente che il luogo dell'evento è in Taranto al Viale Il Giugno, e che a seguito dell'accaduto, intervenivano medici del 118, che refertavano nell'immediatezza tutti i feriti presenti sull'autobus di linea, rilasciando a tutti certificato di Pronto Intervento.

La mia assistita, a causa di questa brutta ed improvvisa frenata, cadeva sul mezzo stesso riportando come diagnosi: Trauma distrattivo del rachide cervicale, trauma contusivo spalla dx ed uno stato ansioso post reattivo.

Subito dopo l'intervento del 118, il conducente del mezzo stesso richiedeva alla Cicala il suo nominativo e tutti i suoi dati identificativi, per denunciare la sua presenza effettiva sul bus in questione.

Pertanto, si chiede che mi vengano forniti i dati relativi al conducente, all'autobus e all'assicurazione dello stesso mezzo, nel termine di 15 gg. dalla presente.

In assenza di una Vostra risposta nel termine suindicato, adirò le vie legali per tutelare gli interessi della mia assistita.

Si ringrazia per la collaborazione e si ossequia.

Taranto, 10.9.2009

Avv. Fabio FANTASTICO



Taranto, li 16/09/2009

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.267/NS/09 del 23/07/2009
Utente: **Martillotti Angela** nata a Taranto il 02/10/1994

Sinistro n.249/NS/09 del 23/08/2009
Utente: **Negro Christian** nato a Torino il 23/01/1997

Sinistro n.249/NS/09 del 23/08/2009
Utente: **Buzzerio Elvira** nata a Taranto il 26/11/1998

Sinistro n.191/NS/09 del 13/06/2009
Utente: **Vulneroso Antonia** nata a Taranto il 13/06/1959

Sinistro n.251/NS/09 del 20/08/2009
Utente: **Boccuni Cosimo** nato il 12/05/1976

Sinistro n.254/NS/09 del 31/08/2009
Utente: **Blandamura Lucia** nata a Taranto il 18/12/1946

Prot. N° 57196
17 SET. 2009

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

Vogliate comunicarci se gli utenti indicati in oggetto, al momento dei sinistri, erano in possesso di valido abbonamento per poter viaggiare sui bus.

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

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

Tursi

17018

Prot. N. 15 SET. 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	☐
U/PT	PRODOTTI/TRAFFICO	☐
U/RG	RAZIONERIA/CONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

191/NS/09

STUDIO LEGALE
AVV. FABIO FANTASTICO
 Via Ciro Giovinazzi, 91 - Tel/Fax 099.4520812
 74100 TARANTO

SPETT.LE
AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

Io sottoscritto Avv. Fabio Fantastico, in qualità di legale rappresentante e nell'interesse della sig.ra **CICALA ELEONORA**, nata a Taranto il 18.1.1974 ed ivi residente alla Viale Pietro Nenni edificio V/2, comunico che la stessa il giorno 13.6.2009 subiva delle lesioni nel mentre viaggiava sul bus n. 526, a causa di una brusca frenata del conducente, dovuta ad un guasto meccanico del vostro mezzo.

Si fa presente che il luogo dell'evento è in Taranto al Viale Il Giugno, e che a seguito dell'accaduto, intervenivano medici del 118, che refertavano nell'immediatezza tutti i feriti presenti sull'autobus di linea, rilasciando a tutti certificato di Pronto Intervento.

La mia assistita, a causa di questa brutta ed improvvisa frenata, cadeva sul mezzo stesso riportando come diagnosi: Trauma distrattivo del rachide cervicale, trauma contusivo spalla dx ed uno stato ansioso post reattivo.

Subito dopo l'intervento del 118, il conducente del mezzo stesso richiedeva alla Cicala il suo nominativo e tutti i suoi dati identificativi, per denunciare la sua presenza effettiva sul bus in questione.

Pertanto, si chiede che mi vengano forniti i dati relativi al conducente, all'autobus e all'assicurazione dello stesso mezzo, nel termine di 15 gg. dalla presente.

In assenza di una Vostra risposta nel termine suindicato, adirò le vie legali per tutelare gli interessi della mia assistita.

Si ringrazia per la collaborazione e si ossequia.

Taranto, 10.9.2009

Avv. Fabio FANTASTICO



STUDIO LEGALE
AVV. FABIO FANTASTICO
Via Giovinezza, 91 TARANTO
Tel./Fax 099.4520812

R



13736260302-5



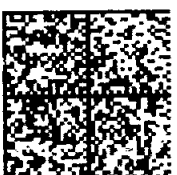
raccomandata

€ 3,90

3525 - 74121



Posteitaliane



74100 TARANTO CENTRO 79/ (TA) 14.03.2009 15.28

GRETTI.VE

ATTAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657

74100 TARANTO

Taranto, li 23 SET. 2009

Prot. n.: 17554 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Fabio Fantastico
Via Giovinazzi, 91
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: Sinistro del 13/06/2009 - Amat Spa / Cicala Eleonora
Ns. Rif. 191/NS/09

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, Vi comunichiamo che la Vs. nota datata 10/09/09, ns. prot. 17018 del 15/09/2009, è stata inviata, per opportuna conoscenza, alla ns. Compagnia Assicuratrice **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI Spa** e alla **Iacobino Insurance Brokers Srl**.

Per effetto del vigente regolamento di vettura, Vogliate trasmetterci copia leggibile del titolo di viaggio in possesso della Vs. assistita al momento dell'evento in termini.

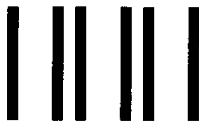
In attesa di Vs. riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD 01304 - Ex W8402E - - St. 14 - Ed. 07-05



AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via Battisti, 657
74100 TARANTO



60/57/1961-1911/15/109

Avviso di ricevimento

Ricevente (nome e cognome)

Assig. (nome e cognome)

132240571090

Numero

Data di spedizione

Ufficio postale di

Destinatario

AW. Fabio FANTO 8740

Via

GIOVINAZZI, 91

C.A.P.

74100

TANANO

Firma per esteso del ricevente
(nome e cognome)

25/9/16

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'Ufficio
di distribuzione

Consiglio di Amministrazione
• Direzione Generale
• Direzione Amministrativa
• Direzione Finanziaria



Taranto, li

21 SET. 2009

Prot. n°: UPT/.....

c.a.

Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

OGGETTO: Vs. richiesta prot. 15593 del 24/08/09.

Facendo seguito alla nota indicata in oggetto, si comunica quanto segue:

- La sig.ra Nirchia Grazia nata il 16/12/1955, è intestataria della tessera Amat A05681, con abbonamento non rinnovato nel mese di Giugno 2009.

Distinti saluti.

Il Responsabile Area Commerciale
Ing. Cosimo Cigliese



Prot. N° 157629
Del 22 SET. 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/RET./AZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐



Taranto, li 21/09/2009

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.191/NS/09 del 13/06/2009
Utente: **Cicala Eleonora** nata a Taranto il 18/01/1974

Vogliate comunicarci se l'utente indicato in oggetto, al momento del sinistro, era in possesso di valido abbonamento per poter viaggiare sui bus.

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

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

ProL N° 17665
Del 22 SET. 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/RETI/UTILIZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STG	STAFF GENERALE	☐
		☐

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, 19/10/2009

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 13/06/2009 A POL. RCV N.25440098
AMAT SPA (CX198XG) / GUIDA ANTONIO + 4
NS. RIF. 191/NS/09

CON RIFERIMENTO AL SINISTRO INDICATO IN OGGETTO, IN ALLEGATO ALLA PRESENTE VI TRASMETTIAMO NOTA PROT.19034 DEL 15/10/2009 DI RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI FORMULATA DALL'AVV. V. A. SANSONETTI PER CONTO DEL SIG. **GUIDA ANTONIO**.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 2 + 1

RAPPORTO TX

19 OTT. 2009 13:03

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	19 OTT. 13:02	00'47	TX	03	OK

191/NS/09

AVV. VITO ALBERTO SANSONETTI**Via Sorcinelli n. 53 tel/fax 0997350201****SNSVLB53D27F784O -00459130738****albsansonetti@alice.it****74100TARANTO**

12/10/2009

Prot. N. 19034
 Del 15 OTT. 2009
 P. PRESIDENTE ☐
 DG DIRETTORE GENERALE ☐
 DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
 DT DIRETTORE TECNICO ☐
 GE ESERCIZIO ECONOMICO ☐
 UAG AFFARI GEN. E SINISTRI ☒
 UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
 UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
 UI INFORMATICA ☐
 UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
 UT TECNICO ☐
 UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
 URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
 STQ STAMPAGLIA ☐

Spett.le
 AMAT SPA
 Via Cesare Battisti n. 657

74100 T A R A N T O

Spett.le
 NATIONALE SUISSE ASS.NI
 Ufficio Sinistri
 Via XXV Aprile

20097 SAN DONATO MILANESE

OGGETTO: Sin. del 13/06/09, ore 9,30, linea 24 autobus tg. CX198XG.

Ho ricevuto il mandato dal sig. Guida Antonio, che elegge domicilio presso il mio studio, per richiederVi il risarcimento di tutti i danni fisici patiti a seguito del sinistro in oggetto.

Il 13/06/09, verso le ore 9,30, il sig. Guida Antonio insieme ai suoi familiari si trovava a bordo dell'autobus AMAT tg.CX198XG che effettuava il percorso della linea 24.

L'autobus AMAT, nel percorrere la strada che dal Quartiere Paolo VI conduce alla Città di Taranto, improvvisamente effettuava una brusca frenata a seguito della quale molti passeggeri, tra i quali la mia assistita, cadevano rovinosamente per terra.

Il conducente dell'autobus, verificatosi l'evento, si arrestava al fine di accertarsi delle condizioni dei passeggeri.

Il sig. Antonio Guida, veniva condotta al Pronto Soccorso del Presidio ospedaliero SS. Annunziata di Taranto, ove gli venivano riscontrate patologie varie, così come da certificazione che si allega alla presente.

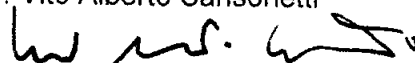
Vi invito a prendere contatti con il mio studio per la eventuale bonaria definizione della questione.

In mancanza di un Vs riscontro, mi vedrò costretto a tutelare i diritti e gli interessi del mio assistito nei modi consentiti dalla legge.

Allego alla presente copia del certificato rilasciato dal pronto soccorso del P.O. SS. Annunziata di Taranto

Saluti.

Avv. Vito Alberto Sansonetti



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

Nº 9403

Data 13/06/98

Orario di Ingresso 10.30

Orario di Uscita 13.20

Cognome Guido Nome Antonio Sesso M

Luogo e data di nascita 90 19/08/54

Residenza 10 V. Baccarini 13

Documento d'identità

Diagnosi Devo continuo a fare la cura

Prognosi O.K. 1-7 c. P.R.

Accertamenti e terapia effettuata RX di mano destra, radiografia di mano sinistra (frattura 5 e 4, 5 e 4, 5 e 4).

Consulenze

Giunto cadavere ☐ A disposizione A.G. ☒ SI ☐ NO • Risccontro 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
☐ Morso di animali ☐ Accidentale

Data dell'incidente 13/06/98 Luogo dell'incidente n. 9.30

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

01011053 get 2

CERTIFICAZIONE PER IL PAZIENTE

Taranto, li 21 SET. 2009

Prot. n.: 17361 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Aw.
Vito Alberto Sansonetti
Via Sorcinelli, 53
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: Sinistro del 13/06/2009 - Amat Spa / Vulneroso Antonia
Ns. Rif. 191/NS/09

Facendo seguito alla Vs. nota datata 01/09/09, ns. prot. 16449 del 07/07/2009, per effetto del vigente regolamento di vettura, con la presente siamo a richiedere la trasmissione di copia leggibile del titolo di viaggio in possesso della Vostra assistita al momento dell'evento in termini.

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 - EX 484CZE - S. 14 Ed. 07/05



1991/125109

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



Avviso di ricevimento

Ricevuto da: _____

Assogestire: _____

Data di ricezione: _____

Ufficio postale di _____



Numero

13770820093

4

Destinatario

AVV. VITO ALBERTO SANSONETTI

Via

SANCINÒCCI, 53

CAP

74100

Località

TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata il _____ alle _____ di _____
• per lungo tempo di distribuzione
• Subordinato ufficio



191/NS/09

AVV. VITO ALBERTO SANSONETTI

Via Sorcinelli n. 53 tel/fax 0997350201
 SNSVLB53D27F7840 -00459130738
 albsansonetti@alice.it

74100TARANTO

23/11/2009

22916
 Prot. N.
 Del 07 DIC. 2009
 P. PRESIDENTE
 DG. DIRETTORE GENERALE
 DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO
 DT. DIRETTORE TECNICO
 DE. ESERCIZIO MOVIMENTO
 DAG. AFFARI GEN. E PRINCIPALI
 UA. ACQUISTI E CONTRATTI
 UC. CONTABILITA' E BILANCIO
 UF. INFORMATICA
 UP. RECLUTAMENTO E RETROAZIONE
 UT. TECNICO
 UPI. PRODOTTORE
 URG. RACCOMANDA ECONOMICA
 UTO. RACCOMANDA

Spett.le
 AMAT SPA
 Via Cesare Battisti n. 657

74100 T A R A N T O

Spett.le
 NATIONALE SUISSE ASS.NI
 Ufficio Sinistri
 Via XXV Aprile

20097 SAN DONATO MILANESE

OGGETTO: Sin. n. 908-2009-86680-50L del 13/06/09, ore 9,30, linea 24 autobus tg. CX198XG.

Ho ricevuto il mandato dalla sig.ra Guida Anna, genitore esercente la potestà sul piccolo Sportelli Michael, che elegge domicilio presso il mio studio, per richiederVi il risarcimento di tutti i danni fisici patiti a seguito del sinistro in oggetto.

Il 13/06/09, verso le ore 9,30, il piccolo Sportelli Michael, insieme ai nonni si trovava a bordo dell'autobus AMAT tg.CX198XG che effettuava il percorso della linea 24.

L'autobus AMAT, nel percorrere la strada che dal Quartiere Paolo VI conduce alla Città di Taranto, improvvisamente effettuava una brusca frenata a seguito della quale molti passeggeri, tra i quali la mia assistita, cadevano rovinosamente per terra.

Il conducente dell'autobus, verificatosi l'evento, si arrestava al fine di accertarsi delle condizioni dei passeggeri.

Il piccolo Sportelli Michael veniva condotto al Pronto Soccorso del Presidio ospedaliero SS. Annunziata di Taranto, ove gli venivano riscontrate patologie varie, così come da certificazione che si allega alla presente.

Vi invito a prendere contatti con il mio studio per la eventuale bonaria definizione della questione.

In mancanza di un Vs riscontro, mi vedrò costretto a tutelare i diritti e gli interessi del mio assistito nei modi consentiti dalla legge.

Allego alla presente copia del certificato rilasciato dal pronto soccorso del P.O. SS. Annunziata di Taranto

Saluti.

Avv. Vito Alberto Sansonetti



Avv. Vito Alberto SANSONETTI
Via Sorcinelli, 53 - Tel./Fax 099.7350201

74100 TARANTO
albsansonetth@alice.it

R



13744710518-1



Postaraccomandata

AR

€ 3,90

EL04081b9e - 74121



Posteitaliane



79051 - 74100 TARANTO SUCC. 10 7 (1A)

02.12.2009 10.27

Taranto, li 14 DIC. 2009

Prot. n.: 23378 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Vito Alberto Sansonetti
Via Sorcinelli, 53
74121 - 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: Sinistro del 13/06/2009 - Amat Spa / Guida Antonio e Sportelli Michael
Ns. Rif. 191/NS/09

Con riferimento a quanto indicato in oggetto e facendo seguito alle Vs. datate 12/10/2009 e 23/11/09, per effetto del vigente regolamento di vettura, Vogliate trasmetterci copia leggibile dei titoli di viaggio in possesso dei Vs. assistiti al momento dell'evento in termini.

Vogliate, altresì, comunicarci i dati anagrafici del minore Sportelli Michael.

Sempre in relazione all'evento in termini, sollecitiamo riscontro alla ns. prot.17361 del 21/09/09 (Amat Spa / Vulneroso Antonia), che alleghiamo in copia per pronta Visione.

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

N.B. Solo per Nationale Suisse e Iacobino Insurance Brokers Srl

Vi rammentiamo che l'utente Guida Antonio risulta coinvolto anche nel sinistro n.177.2008.000064051 del 06/10/08 (ns. rif.292/NS/08).

Taranto, li 14 DIC. 2009

Prot. n.: 23378 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Vito Alberto Sansonetti
Via Sorcinelli, 53
74121 - 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: Sinistro del 13/06/2009 - Amat Spa / Guida Antonio e Sportelli Michael
Ns. Rif. 191/NS/09

Con riferimento a quanto indicato in oggetto e facendo seguito alle Vs. datate 12/10/2009 e 23/11/09, per effetto del vigente regolamento di vettura, Vogliate trasmetterci copia leggibile dei titoli di viaggio in possesso dei Vs. assistiti al momento dell'evento in termini.

Vogliate, altresì, comunicarci i dati anagrafici del minore Sportelli Michael.

Sempre in relazione all'evento in termini, sollecitiamo riscontro alla ns. prot.17361 del 21/09/09 (Amat Spa / Vulneroso Antonia), che alleghiamo in copia per pronta Visione.

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo distinti saluti.



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)



Avviso di ricevimento

/ Raccomandata Pag.

Assicurata Euro

13224057269 5
Numero

Data di spedizione

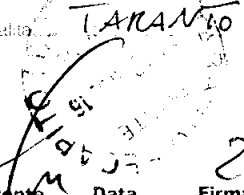
Dati ufficio postale di

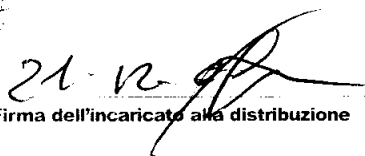
Destinatario **AW. VITO ALBERTO SANSONOTTI**

Via **SORENOLI, 53**

C.A.P. **74121** Località **TARANTO**


Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)


Data

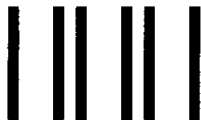

Firma dell'incaricato alla distribuzione


Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata da addetto ufficio 37 D.F. 19/12/91

- Inviato a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

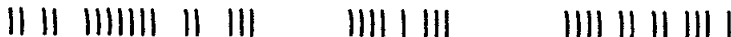
Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 1/P - MOD. 01304 (EX WG422E) - St. [4] Ed. 07/05

ASSTECOR
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELLA PUGLIA
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



60/5N/166

191/ns/09

AVV. VITO ALBERTO SANSONETTI

Via Sorcinelli n. 53 tel/fax 0997350201
 SNSVLB53D27F784O -00459130738
 albsansonetti@alice.it

74100TARANTO

12/10/2009

Prot. N. 1903h
 Del 15 OTT. 2009
 P. PRESIDENTE ☐
 DG. DIRETTORE GENERALE ☐
 DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
 DT. DIRETTORE TECNICO ☐
 LE. SERVIZIO LEGALE ☐
 URG. AFFARI GEN. PR. SINISTRI ☒
 UA. ACQUISTI/CONTRATTI ☐
 UC. CONTABILITA'/BILANCIO ☐
 UI. INFORMATICA ☐
 UP. PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
 UT. TECNICO ☐
 UPT. PRODOTTI TRATTICO ☐
 URG. RACCONTERIA/ECONOMATO ☐
 STQ. STRUTTURA ☐

Spett.le
 AMAT SPA
 Via Cesare Battisti n. 657

74100 T A R A N T O

Spett.le
 NATIONALE SUISSE ASS.NI
 Ufficio Sinistri
 Via XXV Aprile

20097 SAN DONATO MILANESE

OGGETTO: Sin. del 13/06/09, ore 9,30, linea 24 autobus tg. CX198XG.

Ho ricevuto il mandato dal sig. Guida Antonio, che elegge domicilio presso il mio studio, per richiederVi il risarcimento di tutti i danni fisici patiti a seguito del sinistro in oggetto.

Il 13/06/09, verso le ore 9,30, il sig. Guida Antonio insieme ai suoi familiari si trovava a bordo dell'autobus AMAT tg.CX198XG che effettuava il percorso della linea 24.

L'autobus AMAT, nel percorrere la strada che dal Quartiere Paolo VI conduce alla Città di Taranto, improvvisamente effettuava una brusca frenata a seguito della quale molti passeggeri, tra i quali la mia assistita, cadevano rovinosamente per terra.

Il conducente dell'autobus, verificatosi l'evento, si arrestava al fine di accertarsi delle condizioni dei passeggeri.

Il sig. Antonio Guida, veniva condotta al Pronto Soccorso del Presidio ospedaliero SS. Annunziata di Taranto, ove gli venivano riscontrate patologie varie, così come da certificazione che si allega alla presente.

Vi invito a prendere contatti con il mio studio per la eventuale bonaria definizione della questione.

In mancanza di un Vs riscontro, mi vedrò costretto a tutelare i diritti e gli interessi del mio assistito nei modi consentiti dalla legge.

Allego alla presente copia del certificato rilasciato dal pronto soccorso del P.O. SS. Annunziata di Taranto

Saluti.

Avv. Vito Alberto Sansonetti



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° 9403

Data 13/06/98
Orario di Ingresso 10.30
Orario di Uscita 13.20

Cognome Guido Nome Giovanni Sesso M
Luogo e data di nascita 90 19/08/54
Residenza 10 V. Boderelli, 13
Documento d'identità

Diagnosi Zoster cutaneo
e febbre
A.U.S.L. TA/1 - Presidio Ospedaliero
Centrale Stabilimento SS. Annunziata
S.C. di Pronto Soccorso e Terapia d'Urgenza
Dr. FILIPPO MASTROBUONO
PILLOLE
PILLOLE

Prognosi OSL 1-2 c.
Accertamenti e terapia effettuata MY Rx Zosterale, 1000mg orale al
giorno x
50 Ampoli Zefira, 1000mg 1/2h x 5
(funzione SS 14,5 x 250/1000mg).

P.R.

Consulenze

Giunto cadavere ☐ A disposizione A.G. ☒ ☐ • Risccontro 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 13/06/98 Luogo dell'incidente h. 9.30

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/1 - Presidio Ospedaliero
TICINIO FIRMATA DEL MEDICO
S.C. di Pronto Soccorso e Terapia d'Urgenza
Dr. FILIPPO MASTROBUONO
PILLOLE
PILLOLE

01011053 get 2

CERTIFICAZIONE PER IL PAZIENTE

Avv. Vito Alberto SANSONETTI
Via Sorcinelli, 53 - Tel./Fax 099.7350201
74100 TARANTO
albertosansoni@alice.it

R



13693355186-6

Postaraccomandata

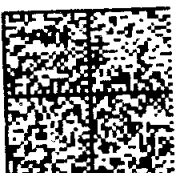
AR

€ 3,90

ELDOAR509 74100

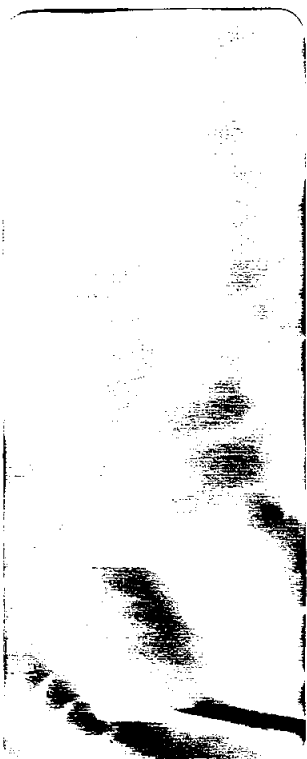


Posteitaliane



79051 - 74100 TARANTO SUCC. 10771A)

13.10.2009 09.51



Taranto, li 28 SET. 2009

Prot. n°: UPT/.....

c.a.

Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

OGGETTO: Vss. richieste prott. 17196 del 17/09/09 e 17445 del 22/09/09.

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

- 191/NS/09 > La sig.ra Cicala Eleonora nata il 18/01/1974, è intestataria della tessera Amat A29010, con abbonamento non rinnovato nel mese di Giugno 2009.
- 267/NS/09 > La sig.ra Martillotti Angela nata il 02/10/1994, non è titolare di alcuna tessera AMAT.
- 249/NS/09 > La sig.ra Buzzerio Elvira nata il 26/11/1998, non è titolare di alcuna tessera AMAT.
- 251/NS/09 > Il sig. Boccuni Cosimo nato il 12/05/1976, non è titolare di alcuna tessera AMAT
- 191/NS/09 > La sig.ra Vulneroso Antonia nata il 16/06/1959, è titolare della tessera Amat n. G910, con abbonamento non rinnovato nel mese di Giugno 2009.
- 254/NS/09 > La sig.ra Blandamura Lucia nata il 18/12/1946, è titolare della tessera Amat n. A05804, con abbonamento per tutto il mese di Agosto 2009 rinnovato il 29/07/09.
- 249/NS/09 > Il sig. Negro Christian nato il 23/01/1997, non è titolare di alcuna tessera AMAT
- 249/NS/09 > Il sig. Negro Christian nato il 27/01/1997 è titolare di una tessera Amat n. B21293 con abbonamento non rinnovato nel mese di Agosto 2009

Distinti saluti.

Il Responsabile Area Commerciale
Ing. Cosimo Cigliese

Prot. N. 171885
29 SET. 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	CONTABILITÀ/BILANCIO	☐
	UI	INFORMATICA	☐
	UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
	UT	TECNICO	☐
	U.PT	PRODOTTI/TRAFFICO	☐
	U.RG	RAZIONERIA/ECONOMATO	☐
	STQ	STAFF QUALITÀ	☐

[Handwritten signature]

Taranto, li 11/12/2009

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.358/NS/09 del 24/11/2009
Utente: **Masella Antonio** nato il 24/07/1948

Sinistro n.328/NS/09 del 19/10/2009
Utente: **Carrieri Maddalena** nata il 24/02/1992

Sinistro n.191/NS/09 del 13/06/2009
Utente: **Guida Antonio** nato il 14/09/1954

Vogliate comunicarci se gli utenti indicati in oggetto, al momento dei sinistri, erano in possesso di valido abbonamento per poter viaggiare sui bus.

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

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

2327h
Prot. N° 11 DIC. 2009

Del	
P	PRESIDENTE
DG	DIRETTORE GENERALE
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT	DIRETTORE TECNICO
UE	UFFICIO ECONOMICO
UAG	UFFICIO AGGIUNTI
UA	ACQUISTI-CONTRATTI
UC	CONSIGLIO D'AMMINISTRAZIONE
UI	INFORMATICA
UP	PERSONALE, PENSIONI
UT	TECNOLOGIA
UPT	UFFICIO PIANIFICAZIONE
UPE	UFFICIO ECONOMICO
UQ	UFFICIO QUALITÀ

Taranto, li
2^a DIC. 2009

Prot. n°: UPT/.....

c.a.

Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

OGGETTO: Verifica abbonamenti utenti

Facendo seguito alle note specificate, si comunicano le informazioni richieste:

	Prot. Richiesta	Data	Utente	Data di nascita	tessera	Mese sinistro	abbonato
318/NS/09	22864	7-12-08	RUGGERI ORABIO	26-12-67	/		/
"	"	"	ALBANESE ALESSANDRO	1-5-78	/		/
357/NS/09	22862	7-12-08	EBLETTA MARIO	3-5-73	/		/
342/NS/09	"	"	SMONETTI MICHAEL	8-10-36	B19326	OTT. 08	1-1-08 31-12-08
341/NS/09	"	"	NETTI VINCENZO	4-12-54	A34315	NOV 08	1-1-08 31-12-08
358/NS/09	23274	11-12-08	MASELLA ANTONIO	14-7-48	B14585	" "	NOV. 08
328/NS/09	"	"	CAMBERI MADDALENA	24-2-92	/		/
191/NS/09	"	"	GUIDA ANTONIO	14-8-54	/		/

Esat 30
LR 18/02
Esat 30
LR 18/02

Distinti saluti.

Prot. N° **21325**
29 DIC. 2009
Del
P. PRESIDENTE ☐
DG. DIRETTORE GENERALE ☐
DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT. DIRETTORE TECNICO ☐
UF. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG. AFFARI GENERALI/SINISTRI ☒
UA. ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC. CONTABILITÀ/BILANCIO ☐
UI. INFORMATICA ☐
UP. PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT. TECNICO ☐
UPT. PRODOTTI TRASPORTO ☐
URG. RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
SQ. STAFF QUALITÀ ☐

Il Responsabile Area Commerciale
Ing. Cosimo Cigliese



11/15/09

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

N. 46974 /A

Data 13/06/09

ORA SEGNALAZIONE AVARIA

1000

BUS N.

526

ORA USCITA CARRO SOCC.
O RIMORCHIO☐

1010

AUTISTA DI
LINEA

DE CARLO

ORA ULTIMAZ. RIP.NE
O RIENTRO IN DEP.TO☐

1050

AUTISTI
RIMORCHIO

LOCALITÀ AVARIA

PAOLO VI

BUS DATO IN SOST.NE

BUS RIMORCHIANTE

SEGNALAZIONE AVARIA

(IN CORSA BLOCCATA / BUS IMPROVVISAMENTE)

ENTE SEGNALANTE

OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA

IL TECNICO D'OFF.NA

DESCRIZIONE AVARIA RISCONTRATA

INTERVENTO ESEGUITO

Nessuna anomalia riscontrata

RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO

Data 13.06

Ora 11.30

OPERATORI

Percellini Anna

TEMPO IMPIEGATO 10.50.11.30 IL TECNICO D'OFF.NA

191/VS/09

AVV. VITO ALBERTO SANSONETTI**Via Sorcinelli n. 53 tel/fax 0997350201****74100TARANTO****SNSVLB53D27F7840 -00459130738**

albsansonetti@alice.it

01/09/2009

Prot. N. 16669
 Del 07 SET 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	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STG	STAFF QUALITA'	☐

Spett.le
 AMAT SPA
 Via Cesare Battisti n. 657

74100 T A R A N T O

Spett.le
 NATIONALE SUISSE ASS.NI
 Ufficio Sinistri
 Via XXV Aprile

20097 SAN DONATO MILANESE

OGGETTO: Sin. del 13/06/09, ore 9,30, linea 24 autobus tg. C X 182 XG. -

Ho ricevuto il mandato dalla sig.ra Vulneroso Antonia, che elegge domicilio presso il mio studio, per richiederVi il risarcimento di tutti i danni fisici patiti a seguito del sinistro in oggetto.

Il 13/06/09, verso le ore 9,30, la sig.ra Vulneroso Antonia insieme ai suoi familiari si trovava a bordo dell'autobus AMAT tg.CX198XG che effettuava il percorso della linea 24.

L'autobus AMAT, nel percorrere la strada che dal Quartiere Paolo VI conduce alla Città di Taranto, improvvisamente effettuava una brusca frenata a seguito della quale molti passeggeri, tra i quali la mia assistita, cadevano rovinosamente per terra.

Il conducente dell'autobus, verificatosi l'evento, si arrestava al fine di accertarsi delle condizioni dei passeggeri.

La sig.ra Vulneroso, veniva condotta al Pronto Soccorso del Presidio ospedaliero SS. Annunziata di Taranto, ove le venivano riscontrate loro patologie varie, così come da certificazione che si allega alla presente.

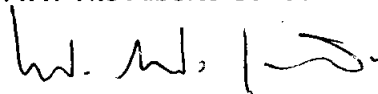
Vi invito a prendere contatti con il mio studio per la eventuale bonaria definizione della questione.

In mancanza di un Vs riscontro, mi vedrò costretto a tutelare i diritti e gli interessi della mia assistita nei modi consentiti dalla legge.

Allego alla presente copia del certificato rilasciato dal pronto soccorso del P.O. SS. Annunziata di Taranto

Saluti.

Avv. Vito Alberto Sansonetti



Avv. Vito Alberto SANSONETTI
Via Sorcinelli, 53 - Tel./Fax 099.7350201
74100 TARANTO
albertosansonetti@alice.it

R



13713878842-3

araccomandata

€ 3,90

Spese di bollo



74100 TARANTO SUCC. 16771A

02.09.2009 10.09

