

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, 17/06/2009

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 16/05/2009 A POL. 25440088
AMAT SPA (CX202XG) / D'APRILE ANNA
NS. RIF. 178/NS/09

FACENDO SEGUITO AL NS. FAX DEL 10/06 U.S., DI PARI OGGETTO, VI
TRASMETTIAMO DICHIARAZIONE RILASCIATA IN DATA ODIERNA DAL NS.
DIPENDENTE **GAVAGNIN ROBERTO**.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 3

RAPPORTO TX

17 GIU. 2009 13:02

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00251603288	17 GIU. 13:01	01'07	TX	03	OK

RAFFORTO TX

17 GIU. 2009 12:57

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	17 GIU. 12:56	00'43	TX	03	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
178/NS/09	16/05/2009	12.30	APERTO D'UFFICIO
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO
8	CORSO VITTORIO EMANUELE		
DIREZIONE			N° SOCIALE
PORTO MERCANTILE - CEP			524
MATR. AGENTE			TARGA AUTOBUS
143724	COGNOME	NOME	CX 202 XG
	GAVAGNIN	ROBERTO	QUALIFICA
			Agente di movimento
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
TARANTO	13-07-51	17-02-76	TARANTO
C.A.P.			
74100			
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
VIA GALILEI, 20/2 SC. B	D	TA5035676K	TARANTO
DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE		
27/11/1997	13/07/2011		
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	
D'APRILE ANNA - Nata a Taranto il 02/06/1956			Residente a Taranto in Via Macchiavelli, 2	
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

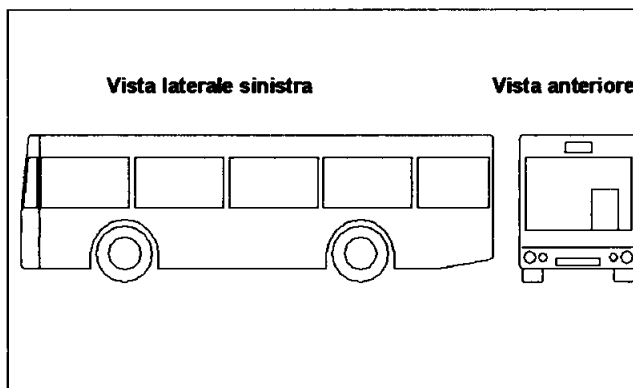
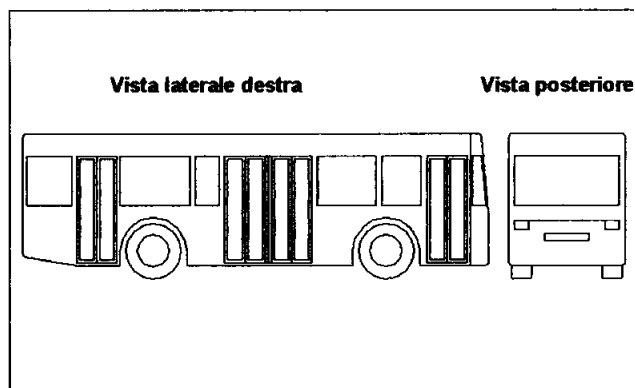
RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

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 PROT.10371 DEL 01/06/09 INOLTRATA DALL'AVV. CARMELO CARUSO PER CONTO DELLA SIG.RA D'APRILE ANNA.

SULLA CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS 524, CORRISPONDENTE ALLA TARGA CX202XG, NON SONO RIPORTATE ANNOTAZIONI DI SINISTRI. IL BIGLIETTO DEL TIPO "ACQUISTATO IN VETTURA" RISULTA IN CARICO ALL'AGENTE GAVAGNIN ROBERTO ED E' STATO TIMBRATO SUL BUS 524.

DICHIARAZIONE DELL'AGENTE GAVAGNIN ROBERTO:

DURANTE LA CORSA DI LINEA 8 EFFETTUATA CON PARTENZA DAL CAPOLINEA "PORTO MERCANTILE" ALLE ORE 12.35 E IN PARTICOLARE DURANTE IL PASSAGGIO SUL CORSO VITTORIO EMANUELE, CONSIDERATO IL TEMPO TRASCORSO, NON RICORDO DI AVER EFFETTUATO MANOVRE O FRENATE BRUSCHE PARTICOLARI.

INOLTRE, NELLA CIRCOSTANZA LAMENTATA E ANCHE NEL PROSEGUIMENTO DEL TURNO LAVORATIVO, NESSUNA SEGNALAZIONE O LAMENTELA RICEVEVO SIA DA PARTE DELLA DIRETTA INTERESSATA E SIA DALL'UTENZA A BORDO.

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, 17/06/09

pagina

2

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, 10/06/2009

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 16/05/2009 A POL. RCV N. 25440088
AMAT SPA (CX202XG) / D'APRILE ANNA
NS. RIF. 178/NS/09

VEDI ALLEGATI.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 5

10 GIU. 2009 16:23

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00251603288	10 GIU. 16:18	04'24	TX	05	OK

RAPPORTO TX

10 GIU. 2009 16:25

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	10 GIU. 16:23	01'11	TX	05	OK

25440088

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
178/NS/09	16/05/2009	12.30	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO		
8	CORSO VITTORIO EMANUELE				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
		524	CX 202 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
143724	GAVAGNIN	ROBERTO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			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	
D'APRILE ANNA - Nata a Taranto il 02/06/1956			Residente a Taranto in Via Macchiavelli, 2	
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

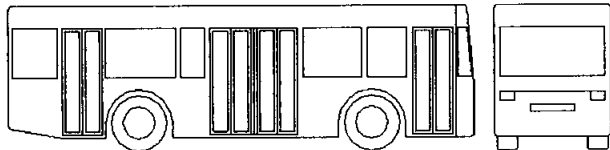
RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO
SINISTRO PASSIVO☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

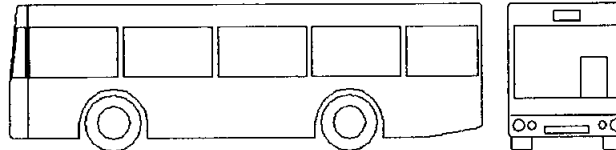
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT.10371 DEL 01/06/09 INOLTRATA DALL'AVV. CARMELO CARUSO PER CONTO DELLA SIG.RA D'APRILE ANNA.

SULLA CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS 524, CORRISPONDENTE ALLA TARGA CX202XG, NON SONO RIPORTATE ANNOTAZIONI DI SINISTRI.

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO SEGNALATE IL BUS N.524, IN SERVIZIO SULLA LINEA 8, ERA CONDOTTO DALL'AGENTE **GAVAGNIN ROBERTO**, IL QUALE E' STATO INVITATO A RECARSÌ PRESSO L'UFFICIO SINISTRI AZIENDALE PER RELAZIONARE SUL PRESUNTO EVENTO.

CI RISERVIAMO DI TRASMETTERE, NON APPENA IN NS. POSSESSO, LA RELAZIONE DEL DIPENDENTE.

SONO, ALTRESI', IN CORSO ACCERTAMENTI SUL TITOLO DI VIAGGIO ALLEGATO ALLA RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI.

--

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

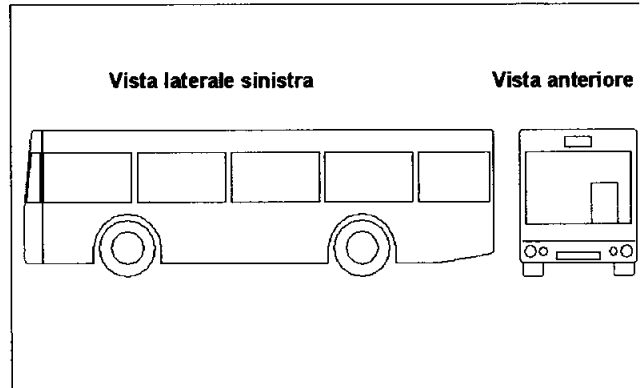
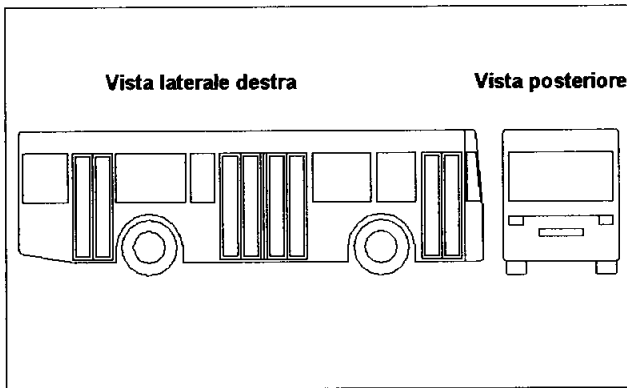
☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il 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 PROT.10371 DEL 01/06/09 INOLTRATA DALL'AVV. CARMELO CARUSO PER CONTO DELLA SIG.RA D'APRILE ANNA.

SULLA CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS 524, CORRISPONDENTE ALLA TARGA CX202XG, NON SONO RIPORTATE ANNOTAZIONI DI SINISTRI.

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO SEGNALATE IL BUS N.524, IN SERVIZIO SULLA LINEA 8, ERA CONDOTTO DALL'AGENTE **GAVAGNIN ROBERTO**, IL QUALE E' STATO INVITATO A RECARSÌ PRESSO L'UFFICIO SINISTRI AZIENDALE PER RELAZIONARE SUL PRESUNTO EVENTO.

CI RISERVIAMO DI TRASMETTERE, NON APPENA IN NS. POSSESSO, LA RELAZIONE DEL DIPENDENTE.

SONO, ALTRESÌ, IN CORSO ACCERTAMENTI SUL TITOLO DI VIAGGIO ALLEGATO ALLA RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI.

--

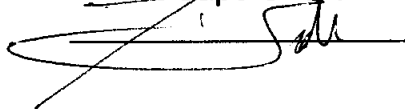
SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio



LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 10/06/09

Il Conducente

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
178/NS/09	16/05/2009	12.30	APERTO D'UFFICIO
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO
8	CORSO VITTORIO EMANUELE		
DIREZIONE			N° SOCIALE
			524
TARGA AUTOBUS			QUALIFICA
CX 202 XG			CONDUCENTE DI LINEA
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	
143724	GAVAGNIN	ROBERTO	
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.		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	
D'APRILE ANNA - Nata a Taranto il 02/06/1956			Residente a Taranto in Via Macchiavelli, 2	
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

178/NS/09

AVV.CARMELO CARUSO
VIA MARCHE,64 – TARANTO
Tel.099/339042- cell. 347-5411610 fax 099-7379882

10371

Prot. N. 01 GIU. 2009

Del	PRESIDENTE	☐
P		
DS	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'	☐

Taranto li' 25.05.2009

Racc.a.r.

Spett.NATIONALE

SUISSE Ass.ni spa

Via XXV Aprile,2

20097 SAN DONATO MILANESE (MI)

AMAT Spa

Via C.Battisti,657

74100 TARANTO

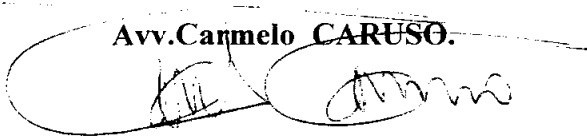
Vi invio la presente missiva in nome e per conto di D'APRILE

ANNA nata a Taranto il 02.06.1956 c.f. DPRNNA56H42LO49P residente in Taranto via Machiavelli,2 –casalinga- non avente diritto a prestazioni da parte di enti previdenziali e assistenziali, elettivamente domiciliata presso questo studio legale quale utente del bus Amat spa della linea urbana n.8 di Taranto contrassegnato dal n.524 e trasportata sul medesimo al fine di richiedervi formalmente i danni fisici subiti dalla stessa a seguito di quanto accaduto in Taranto in data 16.5.2009 alle ore 12,30 circa alla via vittorio Emanuele città vecchia di Taranto. Il bus in questione frenava bruscamente al fine di evitare collisione con altro mezzo.

La sig.ra D'APRILE cadeva rovinosamente nel bus affollato di utenti e per le lesioni riportate doveva esser accompagnata al P.Soccorso dell'ospedale SS.Annunziata di Taranto ove alla stessa veniva riscontrata la seguente diagnosi : “ Frattura del capitello radiale dx e infrazione della X costa dx e contusioni gamba dx” con prima prognosi di gg.30 s.c.. La malattia è tutt'ora in fase di decorso.Sarà mia cura come per legge inviare tutta la documentazione medico-sanitaria per i vs.accertamenti di legge non senza avvisarvi che una volta trascorsi i termini di legge intimerò' atto giudiziario in danno.Per l'AMAT spa si allega copia biglietto di viaggio sul bus urbano.

Distinti saluti.

Avv.Carmelo CARUSO.



ATA
Azienda per la Mobilità nell'Area di Torino

Trasporto pubblico urbano
di persone e bagagli al seguito
Partita IVA: 00146330733

BiV **€uro 1,50**
Biglietto di Corsa Semplice
Acquistato in Vettura
N. 0203004 SERIE 2007

178/NS/09

AVV.CARMELO CARUSO
VIA MARCHE,64 - TARANTO
Tel.099/339042- cell. 347-5411610 fax 099-7379882



Taranto li'25.05.2009

Racc.a.r.

Spett.NATIONALE

SUISSE Ass.ni spa

Via XXV Aprile,2

20097 SAN DONATO MILANESE (MI)

AMAT Spa

Via C.Battisti,657

74100 TARANTO

ALLA C.A.
Sig.ra CARUSO.
Cordiali saluti
C.R.

Vi invio la presente missiva in nome e per conto di D'APRILE ANNA nata a Taranto il 02.06.1956 c.f. DPRNNA56H42LO49P residente in Taranto via Machiavelli,2 -casalinga- non avente diritto a prestazioni da parte di enti previdenziali e assistenziali, elettivamente domiciliata presso questo studio legale quale utente del bus Amat spa della linea urbana n.8 di Taranto contrassegnato dal n.524 e trasportata sul medesimo al fine di richiedervi formalmente i danni fisici subiti dalla stessa a seguito di quanto accaduto in Taranto in data 16.5.2009 alle ore 12,30 circa alla via vittorio Emanuele città vecchia di Taranto. Il bus in questione frenava bruscamente al fine di evitare collisione con altro mezzo.

La sig.ra D'APRILE cadeva rovinosamente nel bus affollato di utenti e per le lesioni riportate doveva esser accompagnata al P.Soccorso dell'ospedale SS.Annunziata di Taranto ove alla stessa veniva riscontrata la seguente diagnosi : " Frattura del capitello radiale dx e infrazione della X costa dx e contusioni gamba dx" con prima prognosi di gg.30 s.c.. La malattia è tutt'ora in fase di decorso.Sarà mia cura come per legge inviare tutta la documentazione medico-sanitaria per i vs.accertamenti di legge non senza avvisarvi che una volta trascorsi i termini di legge intimerò' atto giudiziario in danno.Per l'AMAT spa si allega copia biglietto di viaggio sul bus urbano.

Distinti saluti.

Avv Carmelo CARUSO.

Taranto, lì 08/06/2009

URGENTE

Al Capo Unità
Ufficio Ragioneria
Egr. Rag. Di Corrado Giuseppe
SEDE

**OGGETTO: Evento del 16/05/2009
Ns. rif. 178/NS/09**

Per espletamento indagine relativa al sinistro indicato in oggetto, Vi preghiamo comunicarci, con la massima cortese urgenza, a quale agente era stato consegnato il biglietto di corsa semplice "acquistato in vettura" n.0203004 serie 2007.

In attesa di Vs. cortese e sollecito riscontro, porgiamo cordiali saluti.

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

14/5/09
GAVAGNINI ROBERTO

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

10927

Prot. N°
09 GIU. 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 QUALITÀ	☐
		☐

Taranto, li 10 GIU. 2009

Prot. 11122 UAG

Raccomandata a.r.

Egr. Sig.
Gavagnin Roberto
Via Galilei, 20/2 Sc. B
74100 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 16/05/2009 - Rif. Az. 178/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 il sinistro indicato in oggetto.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Aviso di ricevimento

CP 6623 EP 3505 - Mod. 2019 - MOD. C/304 - 1° Ed. 1.1 - S. 4.1.1.07/6



A. R.

postaprioritaria

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



178/NS/09

Avviso di ricevimento

Numero di invio

Pagina

Indirizzo di ritorno

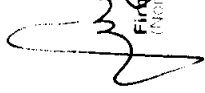
Indirizzo di consegna

Dall'ufficio postale a

Destinatario GAVAGNIN ROBERTO

Via GABIBI, 20/2 S. B

C.A.P. 74100 Loc. TARANTO

 Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome) Data

12/06/09

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione



13770819927 1

Numero

Per ogni invio della posta di cui al D.L. n. 111/04 art. 1
• Consegna a mano al destinatario
• Sollecito di pagamento

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 526 DATA 16-05-2009

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				
8	CEP	540	PM	620	BALLI GIUSEPPE			
8	PM	630	CEP	712	BALLI -			
8	CEP	730	PM	826	BALLI -			
8	PM	826	CEP	920	BALLI -			
8	CEP	925	PM	1020	BALLI -			
8	PM	1030	CEP	1125	BALLI -	1040	MAR.	P. @
8	CEP	1130	PM	1235	CHIANCIN			
8	PM	1235	CEP	1347				
8	CEP	1350	PM	1433				
8	PM	1433	CEP	1515				
8	CEP	1525	PM	1612		1550	C. IV.	P. @
8	PM	1625	CEP	1713				
8	CEP	1825	PM	1818	ALBANO - PAT.			
8	PM	1825	CEP	1922	ALBANO - PAT.			
8	CEP	1930	PM	2032	ALBANO - PAT.			
8	PM	2032	CEP	2127	ALBANO - PAT.			
8	CEP	2130	PM	2215	ALBANO - PAT.			
8	PM	2230	CEP		ALBANO - PAT.			
					2820			

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>520</u> ALLE ORE <u>1125</u> LINEA <u>8</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Galli Giuseppe</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>1125</u> ALLE ORE <u>1725</u> LINEA <u>8</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Alba e Catello</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>1725</u> ALLE ORE <u>2315</u> LINEA <u>8</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Alba e Catello</u>																																																																																																																					
<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: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">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	<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: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">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	<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: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">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° _____ del _____ :

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

/ ore

178/VS/09

AVV.CARMELO CARUSO
VIA MARCHE,64 – TARANTO
Tel.099/339042- cell. 347-5411610 fax 099-7379882

Racc.a.r.

10371
Prot. N° 01 GIU. 2009
Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN. PR. SINISTRI ☒
UA ACQUISTI CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFICO ☐
UORG RAGIONERIA ECONOMATO ☐
STO STAFF QUALITÀ ☐

Taranto li'25.05.2009

Spett.NATIONALE

SUISSE Ass.ni spa

Via XXV Aprile,2

20097 SAN DONATO MILANESE (MI)

AMAT Spa

Via C.Battisti,657

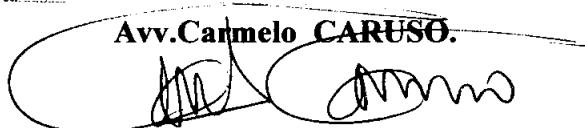
74100 TARANTO

Vi invio la presente missiva in nome e per conto di D'APRILE ANNA nata a Taranto il 02.06.1956 c.f. DPRNNA56H42LO49P residente in Taranto via Machiavelli,2 –casalinga- non avente diritto a prestazioni da parte di enti previdenziali e assistenziali, elettivamente domiciliata presso questo studio legale quale utente del bus Amat spa della linea urbana n.8 di Taranto contrassegnato dal n.524 e trasportata sul medesimo al fine di richiedervi formalmente i danni fisici subiti dalla stessa a seguito di quanto accaduto in Taranto in data 16.5.2009 alle ore 12,30 circa alla via vittorio Emanuele città vecchia di Taranto. Il bus in questione frenava bruscamente al fine di evitare collisione con altro mezzo.

La sig.ra D'APRILE cadeva rovinosamente nel bus affollato di utenti e per le lesioni riportate doveva esser accompagnata al P.Soccorso dell'ospedale SS.Annunziata di Taranto ove alla stessa veniva riscontrata la seguente diagnosi : “ Frattura del capitello radiale dx e infrazione della X costa dx e contusioni gamba dx” con prima prognosi di gg.30 s.c.. La malattia è tutt'ora in fase di decorso.Sarà mia cura come per legge inviare tutta la documentazione medico-sanitaria per i vs.accertamenti di legge non senza avvisarvi che una volta trascorsi i termini di legge intimerò' atto giudiziario in danno.Per l'AMAT spa si allega copia biglietto di viaggio sul bus urbano.

Distinti saluti.

Avv.Carmelo CARUSO.





Assicurazione per la mobilità nell'area di Roma

Importo pubblico urbano
di parazione e biglietti di seguito
Porto IVA 00146330733

€uro 1,50

B⁰IV
Biglietto di Corsa Semplice
Acquistato in Vettura

N. 0203004

SERIE 2007



Taranto, li 08/06/2009

Egr. Ing.
Gabriele Passeretti
Responsabile Area Tecnica
SEDE

OGGETTO: SINISTRO DEL 16/05/2009
NS. Rif. 178/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 524**.

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

10926
Prot. N°
Del 09 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 CONTABILITÀ/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
uf.PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
uf.RG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITÀ ☐

2024-10-10 09:18:47

500 1000 000

2024-10-10 09:18:52

Post

524

Bus 558

524

my

2024-10-10 09:18:52

2024-10-10 09:18:52

2024-10-10 09:18:52

Taranto, li 15 MAR. 2010

Prot. n. : 4911 UAG

C.A. Egr. Dr. E. Re Fraschini

Raccomandata a.r.

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
74123 - TARANTO

OGGETTO: Sinistro 908.2009.00082283 del 07/04/2009
AMAT SPA (CP440BL) / PRINCIPALE MARIA
Ns. Rif. 135/NS/09

Sinistro 908.2009.00086303 del 16/05/2009
AMAT SPA (CX202XG) / D'APRILE ANNA
Ns. Rif. 178/NS/09

Con riferimento ai sinistri indicati in oggetto per i quali, come a Voi noto, sono stati notificati gli allegati due atti di citazione, Vogliate comunicarci lo status delle pratiche.

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



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata

Pacco

☐ Assicurata

Euro

1	3	2	2	4	0	5	7	3	9	6
Numero										
9										

Numero

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di

Destinatario НАТОНАЛЕ СУИССЕ АСИКУРАТОРИ - ДИРЕКТОРАТО ТЕХНИКА
ДИВІЗИОНИ - ДИВІЗИОНЕ РАТИ АУТО

Via XXV Aprile 5

C.A.P. 22097 Locantà

S. Jovato ~~NOTES~~

NATION SUISSE

19 MAR 2010

Firma per esteso del ricercatore
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

**Bollo dell'ufficio
di distribuzione**

• Inseguire etrologia e cronologia dell'... 33 D.M. 09.04.01

• **Sottoscrizione rifiutata**

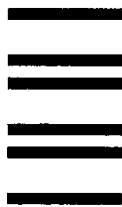
135/03/09 e 178/03/1

Att. 45/3/10 (A.C.)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

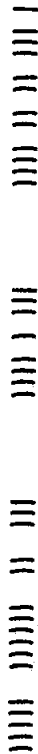
EP 0883EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (ex 964205) - St. (4) Ed. 07/05



A. R.
postaprioritaria



Da restituire a **A.M.A.T. S.p.A.**
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Eraldi, 657
74100 TARANTO



Avv. CARUSO
J. Marche 64
Taranto

178/NS/09
16/5/09
05. 28/02/2010

88

04 GEN. 2010

UFFICIO GIUDICE DI PACE DI TARANTO

ATTO DI CITAZIONE

D'APRILE Anna nata a Taranto il 02.06.1956 e residente in Taranto alla via machiavelli,2- c.f.DPRNNA56H42L049P ed elettivamente domiciliata in Taranto alla via Marche,64 presso e nello studio legale dell'avv.Carmelo CARUSO che la rappresenta e difende giusta mandato a margine del presente atto,

PREMESSO

- 1) che in data 16.05.2009 alle ore 12,30 circa l'odierna attrice in compagnia di un familiare viaggiava quale trasportata su un bus della linea 8 n.524 dell'AMAT spa di Taranto giusta regolare biglietto di trasporto pubblico ordinario di corsa semplice n.0194724 obliterato;
- 2) che, all'improvviso, stante l'affollamento del bus e il fatto che la D'APRILE Anna viaggiava in piedi cercando di mantenersi ai sostegni ivi allocati, una brusca frenata compiuta dal conducente del medesimo bus di città mentre transitava sulla via Vittorio Emanuele (ringhiera della città vecchia) le faceva perdere la presa cadendo sulla dx sul pavimento del bus e sbattendo anche con il fianco dx contro un sedile;
- 3) che a seguito dell'impatto subito ed aiutata da propri familiari e conoscenti la D'APRILE riusciva a rialzarsi e scendere dal bus ma dopo una mezz'ora circa a seguito di acutizzarsi di un dolore lancinante per il trauma procuratosi doveva essere accompagnata al P.Soccorso dell'ospedale Ss. Annunziata di Taranto ove le veniva riscontrata la seguente prima diagnosi: "Frattura del capitello radiale dx, infrazione X costa di destra e contusione gamba dx" con prima prognosi di gg.30 s.c. e applicazione di tutore al gomito dx e idonea terapia farmacologia;
- 4) che, successivamente, in data 22.5.2009 la D'APRILE si sottoponeva a controllo radiografico e visita ortopedica presso

[Handwritten notes and signatures in the right margin]

N. Causa	20739	Mod. A
Diretti	2.58	
Indiretti	4.14	
Totale	6.72	
10%	0.41	
Spese prestati	6.00	
Totale	13.13	
31 DIC. 2009		

l'Ospedale SS. Annunziata. In data 9.6.2009 a seguito di ulteriore controllo ortopedico le veniva rimosso il tutore e consigliata una mobilizzazione attiva del gomito destro. Poi a seguito di visite specialistiche ortopediche eseguite presso il dr. DELLISANTI l'attrice era abbinognevole di ulteriori giorni di riposo e cura e gli veniva prescritta visita fiatrica.

- 5) Nel corso della visita fiatrica del 22.6.2009 le veniva consigliata terapia fisica riabilitativa al gomito dx che successivamente veniva eseguita. La D'Aprile attualmente accusa algie all'emitorace dx, al gomito dx e alla gamba dx.
- 6) Allo stato, l'odierna attrice, avverte dolore alla digitoppressione al livello delle ultime coste con atti respiratori dolenti alla massima inspirazione nonche' frattura del capitello radiale e distacco del processo coronoideo gomito dx cosi' come si evince da radiografia del 16.5.2009;
- 7) che in ragione di quanto innanzi alla medesima residuano ad oggi postumi permanenti almeno nella misura del 5% del danno biologico certificati dallo specialista ortopedico dr. DELLISANTI in data 20.8.2009 per un ammontare risarcitorio come da tabella nazionale micropermanente pari alla somma di €4.030,00 (per un soggetto di anni 53 all'epoca del fatto) gg.30 di I.T.T. per €1.260,00; gg.35 di ITP per €735,00; danno morale al 25% delle predette voci in €1.500,00; spese mediche documentate in €619,89 per la complessiva somma di €8.144,89;
- 8) che prontamente messa in mora la compagnia assicurativa NATIONALE Suisse ass.ni spa che assicurava il veicolo dell'AMAT spa nonche' quest'ultima su cui era trasportata la D'APRILE con racc.ar. di messa in mora del 26.05.2009, quest'ultima effettuava poi i propri accertamenti medici a seguito di richiesta inoltrata in data 16.9.2009 a mezzo fax sulla persona della D'APRILE a mezzo del dr. Elio PAVONE per poi prima della

scadenza dei 90 gg. di legge negare qualsivoglia risarcimento con racc.a.r. del 10.11.2009;
in ragione di quanto innanzi, l'attrice, cosi' come sopra rappresentata e difesa,

CITA

La Nationale Suisse Ass.ni spa in persona del suo legale rapp.te pro-tempore con sede legale in S.Donato Milanese alla via XXV aprile,2 e l'AMAT Spa in persona del suo legale rapp.te pro-tempore con sede in Taranto alla via C.Battisti n.657 con l'invito ad entrambi a costituirsi in giudizio nei modi e forme di legge ex.art.166-168 bis cpc dinanzi al sig.Giudice di Pace di Taranto che sarà designato entro eventuali 20 gg. Prima della fissando udienza per non incorrere nelle decadenze di cui agli art.li 167 e 38 cpc all'udienza del 28.02.2010 alle ore 08,30 col prosiegua nel suo solito locale d'udienze in Taranto alla via Temenide n.83 e con l'avvertenza che in difetto si procederà in loro contumacia per ivi sentir accogliere le seguenti

CONCLUSIONI

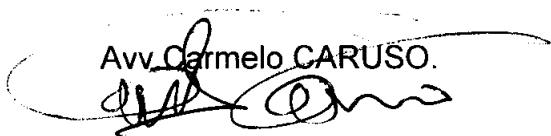
Voglia il sig.Giudice di Pace di Taranto adito, disattesa ogni contraria istanza, cosi' provvedere: 1) Accertare e dichiarare che il risarcimento del danno di cui è causa è ascrivibile al vettore ex.art.141 d.lgs.209/05 a prescindere dalla responsabilità dei veicoli o meno coinvolti nell'evento e per l'effetto 2) Condannare i convenuti in solido al risarcimento della somma di € 8.144,89 per il danno fisico subito dalla ricorrente per le causali espresse o di quella minor somma sara' ritenuta di giustizia ed accertata nel corso del giudizio oltre interessi e/o rivalutazione dal di' dell'evento all'effettivo soddisfo. Si precisa che le somme richieste valgono quale dichiarazione di valore ai fini del versamento del contributo unificato il tutto da ritenersi in ogni caso entro il limite della somma di € 8.500,00 3) Condannare i convenuti al pagamento delle spese e competenze legali di lite.

Si produce la seguente documentazione: Copia e ricevute lettera racc.ar. di messa in mora alla Nazionale Suisse Assicurazioni del 26.5.2009 e all'AMAT spa nonche' fax di invio doc.ne medica e richiesta visita medico-legale alla Nazionale Suisse ass.ni del 16.09.2009; copia biglietto di Viaggio ordinario corsa semplice Amat spa del 16.5.2009; Originale Certificato P.soccorso SS. Annunziata del 16.5.2009 e quattro referti rx e relative lastre; certificato ospedaliero Ss. Annunziata del 22.5.2009 e del 9.6.2009; certificati dr. DELLISANTI del 15.6.09 /30-6-09 e 20.7.2009; verbale visita fisiatrica Physio medical center srl del 22.6.2009 e terapie consigliate; perizia medico-legale dr. DELLISANTI del 20.8.2009; lettera 10.11.2009 diniego risarcimento Nazionale suisse ass.ni spa; cert.ne medico-legale P. Soccorso del 21.5.2009; originale ricevuta n.471 del 17.8.2009 dr. DELLISANTI per visite mediche; fattura Physiomedical Center per FKT n.2882 del 23.6.2009; ric.ticket ospedale n.109028 del 21.5.2009; ticket n.108956 del 21.5.09; ric.n.108954 del 21.5.09; n.109958 del 21.5.2009; n.108960 del 21.5.2009; n.118544 del 1.6.2009; n.118543 del 1.6.2009; fatt.n.2883 del 23.6.2009 Physiomedical center srl; fatt.n.3130 del 8.7.2009 Physiomedical center srl; fatt.n.2825 del 22.6.2009 per visita fisiatrica; fatt.3131 del 8.7.2009 Physiomedical; ticket n.109026 del 21.5.2009;

Richieste istruttorie: In ordine all'an si chiede prova per testi sulle circostanze 1)2)3) della narrativa che precede premesso il prefisso vero che indicando a testi ANDRISANI Maria residente in Taranto alla via Machiavelli e D'AMURI Anna res.alla via Foscolo in Taranto .Circa il quantum delle richieste avanzate si chiede espressamente consulenza tecnica d'ufficio medica sulla persona della ricorrente tesa a quantificare le lesioni da ella subite e il nesso causale.

Taranto li' 30.12.2009.

Avv. Carmelo CARUSO.



mediante consegna di copia conforme all'originale

abitante in Toranto-Via _____ n. _____

ho notificato il presente atto al Sig. _____

scritto Unità di riferimento del suddetto al sindacato ufficio,

ad istanza della parte costituita in atti, io sottoscritto

SEZIONE DISTrettuale di TORANTO -UFFICIO UNICO NOTIFICAZIONI

CORTE DI APPELLO DI LECCE
CORTI DI APPELLO DI LECCE

SEZIONE DISTrettuale di TORANTO -UFFICIO UNICO NOTIFICAZIONI

Ad istanza della parte costituita in atti, io sottoscritto

scritto Unità di riferimento del suddetto al sindacato ufficio,

ho notificato il presente atto al Sig. _____

ANSE spa in pers. ma by roll. P.C.

abitante in Toranto-Via *C. Battisti* n. *652*

mediante consegna di copia conforme all'originale

a mani:

A mani dell'impiegato/funzionario

Sig. *Luigi Stasole*

addetto all'ufficio ed incaricato della ricezione degli atti.

L. TA 04/01/10

UFFICIALE GIUDIZIARIO
(FRANCESCO STEFANO)