

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, 06/05/2009

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 15/04/2009 A POL. RCV N. 25440068
AMAT SPA (CA351RJ) / AMOROSO VITO
NS. RIF. 137/NS/09**

VI ANTICIPIAMO VIA FAX TUTTA LA DOCUMENTAZIONE IN NS. POSSESSO
RELATIVA ALL'EVENTO INDICATO IN OGGETTO.

SEGUE TRASMISSIONE DELLA COPIA ORIGINALE.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 6

RAPPORTO TX

06 MAG. 2009 12:24

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00251603288	06 MAG. 12:18	05'43	TX	06	OK

RAPPORTO TX

06 MAG. 2009 12:17

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	06 MAG. 12:15	01'28	TX	06	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
137/NS/09	15/04/2009	17.50	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
3	VIA DANTE	VIA CAPOCELATRO			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
TAMBURI - CITTA' MERCATO		478	CA 351 RJ		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
117450	CAZZATO	ALESSANDRA	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	27/11/1981	20/10/2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA ROMA N, 118-Talsano	DE	TA 5145828J	TARANTO	07/03/2003	28/02/2013
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
AMOROSO VITO - Nato a Taranto il 16/07/69	Residente a Taranto in Via F.lli Mellone, 25
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

--	--

N° SINISTRO

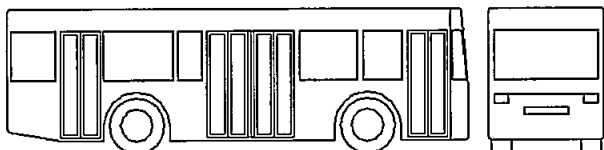
137/NS/09



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

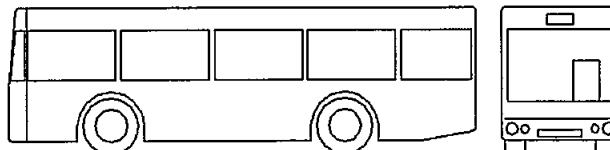
Vista laterale destra

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 FORMULATA DALLO STUDIO LEGALE SANSONETTI PER CONTO DEL SIG. VITO AMOROSO, NOTA TRASMESSACI VIA FAX IN DATA 30/04/09 DALLA IACOBINO INSURANCE BROKERS.

DICHIARAZIONE DELLA DIPENDENTE SIG.RA CAZZATO ALESSANDRA:

IGNORO IL PRESUNTO FATTO CAPITATO A UN PASSEGGERO, IN QUANTO, DURANTE LA CORSA DI LINEA 3 INIZIATA ALLE ORE 17.05 DAL CAPOLINEA "TAMBURI" NESSUNA SEGNALAZIONE RICEVEVO DA PARTE DELL'UTENZA. PRECISO, INOLTRE, CHE DURANTE TUTTA LA CORSA, E IN PARTICOLARE SU VIA DANTE, NON RAMMENTO SITUAZIONI DI PERICOLO TALI DA AVER POTUTO EFFETTUARE FRENATE BRUSCHE O DI EMERGENZA, PERTANTO, LA RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI FATTA DAL LEGALE DI UN TRASPORTATO MI LASCIA MOLTO SORPRESA. UN FATTO DI TALE RILEVANZA, INOLTRE, IN CONSIDERAZIONE DELL'ORARIO E DELL'AFFLUENZA DI UTENTI, NON POTEVA PASSARMI INOSSERVATO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 478 **DATA** 15-04-09

[illegible]

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 5130

ALLE ORE 12130

LINEA 3

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

Jonjo Romolo

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 1230

ALLE ORE 1430

LINEA 3

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

Leacini

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

3

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE _____

ALLE ORE _____

LINEA _____

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

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 _____

Ta li 29/04/2009

**IACOBINO**
INSURANCE BROKERS S.R.L.**TRASMISSIONE VIA FAX AL N° 099 7356261****DA IACOBINO INSURANCE BROKERS S.R.L.****A SPETT.LE A.M.A.T. S.P.A. – Ufficio Sinistri
ALLA C.A. DELLA DR.SSA TIZIANA TURSI
Prot. IB : 096/09 – All. / 4**

Vi rimettiamo in allegato EMAIL pervenutaci dalla Nationale Suisse in data odierna con relativi allegati : richiesta risarcitoria avanzata dallo studio legale Sansonetti – Dr. Giovanni Scapati per conto del Sig. Vito Amoroso .
Cordiali Saluti .

**Iacobino Insurance Brokers S.r.l.
Nunzio Iacobino**

8093

Prot. N° 30 APR. 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 QUADRO	☐

60/4

Jacobino Insurance Brokers

Da: "Sinistri Nacionalesuisse" <sinistri.nacionalesuisse@integradm.it>
 A: "908" <jacobino@jacobino.it>
 Data invio: mercoledì 29 aprile 2009 16:07
 Allega: 20090429160301144.pdf
 Oggetto: APERTURA SINISTRO

Spettabile Agenzia,
 alleghiamo alla presente e-mail la corrispondenza ricevuta affinché provvediate all'apertura del sinistro che dovrà pervenire entro due giorni dalla ricezione della presente.
 Nel caso in cui il Nostro cliente non avesse ancora presentato denuncia del fatto, Vorrete richiederla con la dovuta urgenza.

Cordiali saluti

TEL : +39-02-93209094
 EMAIL : sinistri.nacionalesuisse@integradm.it

--- Messaggio originale ---

Da: <prod_sulbiato@integradm.it>
 A: NSuisse <sinistri.nacionalesuisse@integradm.it>
 Cc:
 Data: mercoledì, 29 aprile 2009 16:02
 Oggetto: <oggetto non trovato>
 Questo E-mail è stato inviato da "RNPD58B13" (Aficio MP 4000) .
 Data scansione: 29.04.2009 16:03:00 (+0200)
 Contattare: prod_sulbiato@integradm.it

Integra Document Management S.r.l.
 Via Tanaro, 22 - 20017 Rho, Milano
 Via Mascagni, 5 - 20050 Sulbiate, Milano
 Via Beura, 100 - 28844 Villadossola, Verbania

Questo messaggio ed i suoi allegati possono essere di natura confidenziale.
 Se lei non è il destinatario o se l'ha ricevuto per errore, non le è permesso di inoltrare, copiare o divulgare il contenuto dello stesso in qualsiasi forma.
 Se lo ha ricevuto per errore la prego di informare chi l'ha inviato e di cancellare il messaggio con l'allegato dal suo sistema.

Grazie per la collaborazione

This message and any attachments may be of a confidential nature or may require protection for other reasons. Should you not be the intended recipient of this message or should you have received this message by mistake, you are not allowed to forward, copy or disseminate the content of the message in any form. Should you have received this message by mistake, please inform the sender and delete the message along with the enclosures. Thank you.

----- Informazione NOD32 4041 (20090428) -----

Questo messaggio è stato controllato dal Sistema Antivirus NOD32
<http://www.nod32.it>

STUDIO LEGALE SANSONETTI

Via Sorcinelli n. 53 tel/fax 0997350201

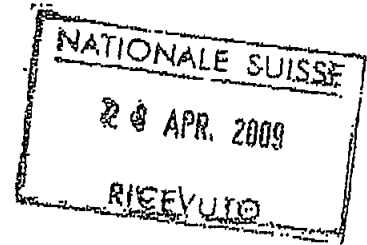
74100 TARANTO

Dr. GIOVANNI SCAPATI

Tel. 347/9833758

giovanniscapati@virgilio.it

20/04/2009

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti n. 657

74100 TARANTO

908/50/25440068

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

20097 SAN DONATO MILANESE

OGGETTO : Sin. del 15/04/09, ore 17,30, linea 3 Autobus tg. CA351RJ.-

Ho ricevuto il mandato dal sig. Vito Amoroso, che elegge domicilio presso il mio studio, per richiederVi il risarcimento di tutti i danni da lui subiti in occasione del sinistro in oggetto.

Il sig. Amoroso, il 15/04/09, verso le ore 17,30, viaggiava a bordo dell'autobus AMAT TG. CA351RJ che svolgeva la corsa sulla linea 3 con direzione verso la Concattedrale.

Giunto all'incrocio tra la Via Capececiatro e la Via Dante, l'autobus effettuava una brusca frenata.

A seguito di detto evento, il sig. Amoroso veniva spinto su uno dei sostegni di alluminio adibito a poggiamani, riportando contusioni alla spalla e al braccio destro.

L'Amoroso scendeva alla fermata posta in Via Dante all'altezza del Bar La Giola e si recava al pronto Soccorso dell'H.C. SS. Annunziata di Taranto, ove gli veniva riscontrata una dorso rachialgia dx post traumatica e algia al movimento del braccio destro e dimesso con prognosi di gg. 5 di riposo assoluto.

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

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

Allego alla presente copia del biglietto di viaggio nonché copia del certificato rilasciato dal Pronto Soccorso.

Saluti.

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 3787

Data 15/4/09
Orario di Ingresso 18.45
Orario di Uscita 18.50

Cognome A. MOROSO Nome VITO Sesso M
Luogo e data di nascita TA 16/7/68
Residenza TA V.A.F. MARONE 25
Documento d'identità

Diagnosi lacerazione dx per femore

Prognosi Guare (5/6) s.c. S.C. Di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Accertamenti e terapia effettuata V.M. Dirigente Medico - Dott.ssa Rosalia GUERCI
Allegato al referto del braccio destro

Consulenze

Giunto cadavere ☐ A disposizione A.G. ☒ ☐ Risccontro diagnostico ☒ ☐

Specificare se si tratta di:

- ☐ Infortunio sul lavoro ☒ Incidente stradale Ammorso Wd.
☐ Lesioni provocate ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi
☐ Infortunio scolastico ☐ Incidente domestico
☐ Incidente sportivo ☐ Altro
☐ Morso di animali ☒ Accidentale

Data dell'incidente 15/4/09 Luogo dell'incidente TA V.A. CARO

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria: ☒ ☐

Ricovero: ☐ ☒ Reparto

Note Si rinviava al pronto soccorso per la terapia antitrombotica
metà di aprile 2009 ed eventuale valutazione specialistica.

Il paziente reso edotto del Sanitario in servizio circa la patologia
in atto, rifiuta il ricovero assumendosene la responsabilità.

FIRMA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

ASL TA PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA"
S.C. Di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dirigente Medico - Dott.ssa Rosalia GUERCI

CERTIFICAZIONE PER IL PAZIENTE

Ta li 29/04/2009

**IACOBINO**
INSURANCE BROKERS S.R.L.**TRASMISSIONE VIA FAX AL N° 099 7356261****DA IACOBINO INSURANCE BROKERS S.R.L.****A SPETT.LE A.M.A.T. S.P.A. – Ufficio Sinistri****ALLA C.A. DELLA DR.SSA TIZIANA TURSI****Prot. IB : 096/09 – All. / 4**

Vi rimettiamo in allegato EMAIL pervenutaci dalla Nationale Suisse in data odierna con relativi allegati : richiesta risarcitoria avanzata dallo studio legale Sansonetti – Dr. Giovanni Scapati per conto del Sig. Vito Amoroso .

Cordiali Saluti .

Iacobino Insurance Brokers S.r.l.
Nunzio Iacobino

Iacobino Insurance Brokers

Da: "Sinistri Nationalesuisse" <sinistri.nationalesuisse@integradm.it>
A: "908" <iacobino@iacobino.it>
Data invio: mercoledì 29 aprile 2009 16.07
Allega: 20090429160301144.pdf
Oggetto: APERTURA SINISTRO

Spettabile Agenzia,
alleghiamo alla presente e-mail la corrispondenza ricevuta affinché provvediate all'apertura del sinistro che dovrà pervenire entro due giorni dalla ricezione della presente.

Nel caso in cui il Nostro cliente non avesse ancora presentato denuncia del fatto, Vorrete richiederla con la dovuta urgenza.

Cordiali saluti

TEL : +39-02-93209094
EMAIL : sinistri.nationalesuisse@integradm.it

----- Messaggio originale -----

Da: <prod_sulbiate@integradm.it>
A: NSulisse <sinistri.nationalesuisse@integradm.it>
Cc:
Data: mercoledì, 29 aprile 2009 16:02
Oggetto: <oggetto non trovato>
Questo E-mail è stato inviato da "RNPD58B13" {Aficio NP 4000} .
Data scansione: 29.04.2009 16:03:00 (+0200)
Contattare: prod_sulbiate@integradm.it

Integra Document Management S.r.l.

Via Tanaro, 22 - 20017 Rho, Milano
Via Mascagni, 5 - 20050 Sulbiate, Milano
Via Beura, 100 - 28844 Villadossola, Verbania

Questo messaggio ed i suoi allegati possono essere di natura confidenziale.

Se lei non è il destinatario o se l'ha ricevuto per errore, non le è permesso di inoltrare, copiare o divulgare il contenuto dello stesso in qualsiasi forma.

Se lo ha ricevuto per errore la prego di informare chi l'ha inviato e di cancellare il messaggio con l'allegato dal Suo sistema.

Grazie per la collaborazione

This message and any attachments may be of a confidential nature or may require protection for other reasons.

Should you not be the intended recipient of this message

or should you have received this message by mistake,

you are not allowed to forward, copy or disseminate the content of the message in any form.

Should you have received this message by mistake, please inform the sender and delete the message along with the enclosures.

Thank you.

----- Informazione NOD32 4041 (20090428) -----

Questo messaggio è stato controllato dal Sistema Antivirus NOD32
<http://www.nod32.it>

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 3787

Data 15/4/08
Orario di Ingresso 18.45
Orario di Uscita 18.52

Cognome AMOROSO Nome VITO Sesso M

Luogo e data di nascita TA 16/7/68

Residenza TA V.A.F. MERIONE 25

Documento d'identità

Diagnosi dorso brachiale dx perf. traumatica

Prognosi Guare (5) giorni s.c.

Accertamenti e terapia effettuata V.M.

Allegie ad movimento del braccio dx

Consulenze

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

Specificare se si tratta di:

- ☐ Infortunio sul lavoro ☒ Incidente stradale ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi
☐ Lesioni provocate ☐ Incidente domestico
☐ Infortunio scolastico ☐ Altro
☐ Incidente sportivo ☒ Accidentale
☐ Morso di animali

Data dell'incidente 15/4/08 Luogo dell'incidente TA V.A.F. MERIONE 25

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

Ricovero: ☐ NO ☒ SI Reparto

Note Si rinviato al curante per terapia antinfiammatoria

Il paziente reso edotto dal Sanitario in servizio circa la patologia in atto, rifiuta il ricovero assumendosene la responsabilità.

FIRMA

CERTIFICAZIONE PER IL PAZIENTE

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO
ASL TA PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA"
S.C. Di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott. Medico - Dott.ssa Rosales - MERCEIA

Fw: APERTURA SINISTRO

Oggetto: Fw: APERTURA SINISTRO

Da: "Iacobino Insurance Brokers" <iacobino@iacobino.it>

Data: Wed, 29 Apr 2009 18:48:47 +0200

A: <TURSI@AMAT.TA.IT>

SPETT.LE A.M.A.T. S.P.A. - Ufficio Sinistri

ALLA C.A. DELLA DR.SSA TIZIANA TURSI

Prot. IB 096/09 + allegato

In allegato Vi rimettiamo EMAIL pervenutaci dalla Nationale Suisse in data odierna con allegata richiesta risarcitoria avanzata dallo studio legale Sansonetti - Dr. Giovanni Scapati per conto del Sig. Vito Amoroso .

Cordiali saluti

Iacobino Insurance Brokers S.r.l.

Nunzio Iacobino

----- Original Message -----

From: Sinistri Nationalesuisse

To: 908

Sent: Wednesday, April 29, 2009 4:07 PM

Subject: APERTURA SINISTRO

Spettabile Agenzia,

alleghiamo alla presente e-mail la corrispondenza ricevuta affinché provvediate all'apertura del sinistro che dovrà pervenire entro due giorni dalla ricezione della presente.

Nel caso in cui il Nostro cliente non avesse ancora presentato denuncia del fatto, Vorrete richiederla con la dovuta urgenza.

Cordiali saluti

TEL : +39-02-93209094

EMAIL : sinistri.nationalesuisse@integradm.it

----- Messaggio originale -----

Da: <prod_sulbiate@integradm.it>

A: NSuisse <sinistri.nationalesuisse@integradm.it>

Cc:

Data: mercoledì, 29 aprile 2009 16:02

Oggetto: <oggetto non trovato>

Questo E-mail è stato inviato da "RNPD58B13" (Aficio MP 4000).

Data scansione: 29.04.2009 16:03:00 (+0200)

Contattare: prod_sulbiate@integradm.it

Integra Document Management S.r.L.

Via Tanaro, 21 - 20017 Rho, Milano

Via Mascagni, 5 - 20050 Sulbiate, Milano
Via Beura, 100 - 28844 Villadossola, Verbania

Questo messaggio ed i suoi allegati possono essere di natura
confidenziale.

Se Lei non è il destinatario o se l'ha ricevuto
per errore, non le è permesso di inoltrare, copiare o divulgare
il contenuto dello stesso in qualsiasi forma.

Se lo ha ricevuto per errore La prego di informare chi l'ha
inviato e di cancellare il messaggio con l'allegato dal Suo sistema.
Grazie per la collaborazione

This message and any attachments may be of a confidential nature
or may require protection for other reasons.

Should you not be the intended recipient of this message
or should you have received this message by mistake,
you are not allowed to forward, copy or disseminate the content
of the message in any form.

Should you have received this message by mistake, please inform
the sender and delete the message along with the enclosures.
Thank you.

_____ Informazione NOD32 4041 (20090428) _____

Questo messaggio è stato controllato dal Sistema Antivirus NOD32
<http://www.nod32.it>

20090429160301144.pdf **Content-Type:** application/pdf
 Content-Encoding: base64

Oggetto: Fw: APERTURA SINISTRO

Da: "Iacobino Insurance Brokers" <iacobino@iacobino.it>

Data: Wed, 29 Apr 2009 18:48:47 +0200

A: <TURSI@AMAT.TA.IT>

SPETT.LE A.M.A.T. S.P.A. - Ufficio Sinistri

ALLA C.A. DELLA DR.SSA TIZIANA TURSI

Prot. IB 096/09 + allegato

In allegato Vi rimettiamo EMAIL pervenutaci dalla Nationale Suisse in data odierna con allegata richiesta risarcitoria avanzata dallo studio legale Sansonetti - Dr. Giovanni Scapati per conto del Sig. Vito Amoroso .

Cordiali saluti

Iacobino Insurance Brokers S.r.l.

Nunzio Iacobino

----- Original Message -----

From: Sinistri Nationalesuisse

To: 908

Sent: Wednesday, April 29, 2009 4:07 PM

Subject: APERTURA SINISTRO

Spettabile Agenzia,

alleghiamo alla presente e-mail la corrispondenza ricevuta affinché provvediate all'apertura del sinistro che dovrà pervenire entro due giorni dalla ricezione della presente.

Nel caso in cui il Nostro cliente non avesse ancora presentato denuncia del fatto, Vorrete richiederla con la dovuta urgenza.

Cordiali saluti

TEL : +39-02-93209094

EMAIL : sinistri.nationalesuisse@integradm.it

----- Messaggio originale -----

Da: <prod_sulbiate@integradm.it>

A: NSuisse <sinistri.nationalesuisse@integradm.it>

Cc:

Data: mercoledì, 29 aprile 2009 16:02

Oggetto: <oggetto non trovato>

Questo E-mail è stato inviato da "RNP58B13" (Aficio MP 4000).

Data scansione: 29.04.2009 16:03:00 (+0200)

Contattare: prod_sulbiate@integradm.it

Integra Document Management S.r.L.

Via Tanaro, 21 - 20017 Rho, Milano

Via Mascagni, 5 - 20050 Sulbiate, Milano
Via Beura, 100 - 28844 Villadossola, Verbania

Questo messaggio ed i suoi allegati possono essere di natura
confidenziale.

Se Lei non è il destinatario o se l'ha ricevuto
per errore, non le è permesso di inoltrare, copiare o divulgare
il contenuto dello stesso in qualsiasi forma.

Se lo ha ricevuto per errore La prego di informare chi l'ha
inviato e di cancellare il messaggio con l'allegato dal Suo sistema.

Grazie per la collaborazione

This message and any attachments may be of a confidential nature
or may require protection for other reasons.

Should you not be the intended recipient of this message
or should you have received this message by mistake,
you are not allowed to forward, copy or disseminate the content
of the message in any form.

Should you have received this message by mistake, please inform
the sender and delete the message along with the enclosures.

Thank you.

----- Informazione NOD32 4041 (20090428) -----

Questo messaggio è stato controllato dal Sistema Antivirus NOD32
<http://www.nod32.it>

20090429160301144.pdf	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
------------------------------	---

STUDIO LEGALE SANSONETTI

Via Sorcinelli n. 53 tel/fax 0997350201

74100TARANTO

Dr. GIOVANNI SCAPATI

Tel. 347/9833756

giovanniscapati@virgilio.it

20/04/2009



Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti n. 657

74100 T A R A N T O

908/50/25440068

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

20097 SAN DONATO MILANESE

OGGETTO : Sin. del 15/04/09, ore 17,30, linea 3 Autobus tg. CA351RJ.-

Ho ricevuto il mandato dal sig. Vito Amoroso, che elegge domicilio presso il mio studio, per richiederVi il risarcimento di tutti i danni da lui subiti in occasione del sinistro in oggetto.

Il sig. Amoroso, il 15/04/09, verso le ore 17,30, viaggiava a bordo dell'autobus AMAT TG. CA351RJ che svolgeva la corsa sulla linea 3 con direzione verso la Concattedrale.

Giunto all'incrocio tra la Via Capecelatro e la Via Dante, l'autobus effettuava una brusca frenata.

A seguito di detto evento, il sig. Amoroso veniva spinto su uno dei sostegni di alluminio adibito a poggiamani, riportando contusioni alla spalla e al braccio destro.

L'Amoroso scendeva alla fermata posta in Via Dante all'altezza del Bar La Gioia e si recava al pronto Soccorso dell'H.C. SS. Annunziata di Taranto, ove gli veniva riscontrata una dorso rachialgia dx post traumatica e algia al movimento del braccio destro e dimesso con prognosi di gg. 5 di riposo assoluto.

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

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

Allego alla presente copia del biglietto di viaggio nonché copia del certificato rilasciato dal Pronto Soccorso.

Saluti.

Dr. Giovanni Scapati

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 3787

Data 15/4/08
Orario di Ingresso 18.45
Orario di Uscita 18.50

Cognome AMOROSO Nome VITO Sesso M
Luogo e data di nascita TA 16/7/68
Residenza TA V.A.F. MELLONE 25
Documento d'identità

Diagnosi dolori brachialgie dx peritrocleari

Prognosi Guare (5) giorni S.C. P.R.

Accertamenti e terapia effettuata V.M.
Algie al movimento del braccio dx

Consulenze

Giunto cadavere ☐ A disposizione A.G. ☒ ☐ Risccontro diagnostico ☒ ☐

Specificare se si tratta di:

- ☐ Infortunio sul lavoro ☒ Incidente stradale Ammorso WD
☐ Lesioni provocate ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi
☐ Infortunio scolastico ☐ Incidente domestico
☐ Incidente sportivo ☐ Altro
☐ Morso di animali ☒ Accidentale

Data dell'incidente 15/4/08 Luogo dell'incidente TA V.A. CAP. STAB. 25

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria: ☒ ☐

Ricovero: ☒ ☐ Reparto

Note Si rinviò al curante per terapie antinfiammatorie analgesiche ed eventuale valutazione specialistica.

Il paziente reso edotto dal Sanitario in servizio circa la patologia in atto, rifiuta il ricovero assumendosene la responsabilità.

FIRMA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

ASI TA PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA"
S.C. Di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dipartimento Medico - Dott.ssa Rosalia GUERCIÀ

CERTIFICAZIONE PER IL PAZIENTE

137/NS/00

STUDIO LEGALE SANSONETTI

Via Sorcinelli n. 53 tel/fax 0997350201

74100TARANTO

Dr. GIOVANNI SCAPATI

Tel. 347/9833756

giovanniscapati@virgilio.it

20/04/2009

Prot. N. 8070
Del 29 APR. 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 ☐
uf.PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
uf.RG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ 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 15/04/09, ore 17,30, linea 3 Autobus tg. CA351RJ.-

Ho ricevuto il mandato dal sig. Vito Amoroso, che elegge domicilio presso il mio studio, per richiederVi il risarcimento di tutti i danni da lui subiti in occasione del sinistro in oggetto.

Il sig. Amoroso, il 15/04/09, verso le ore 17,30, viaggiava a bordo dell'autobus AMAT TG. CA351RJ che svolgeva la corsa sulla linea 3 con direzione verso la Concattedrale.

Giunto all'incrocio tra la Via Capecelatro e la Via Dante, l'autobus effettuava una brusca frenata.

A seguito di detto evento, il sig. Amoroso veniva spinto su uno dei sostegni di alluminio adibito a poggiamani, riportando contusioni alla spalla e al braccio destro.

L'Amoroso scendeva alla fermata posta in Via Dante all'altezza del Bar La Gioia e si recava al pronto Soccorso dell'H.C. SS. Annunziata di Taranto, ove gli veniva riscontrata una dorso rachialgia dx post traumatica e algia al movimento del braccio destro e dimesso con prognosi di gg. 5 di riposo assoluto.

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

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

Allego alla presente copia del biglietto di viaggio nonché copia del certificato rilasciato dal Pronto Soccorso.

Saluti.

Dr. Giovanni Scapati

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° 3787

Data 15/4/08
Orario di Ingresso 18.45
Orario di Uscita 18.50

Cognome AMOROSO Nome VITO Sesso M
Luogo e data di nascita TA 16/7/68
Residenza TA V.A.F. MERONE 25
Documento d'identità

Diagnosi dorso brachialgie dx post traumatica

Prognosi Guage (5) giorni s.c. **P.R.**

Accertamenti e terapia effettuata V.M.
Algie al movimento del braccio destro

Consulenze

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

Specificare se si tratta di:

- | | |
|--|--|
| ☐ Infortunio sul lavoro | ☒ Incidente stradale <i>Amoroso WS</i> |
| ☐ Lesioni provocate | ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi |
| ☐ Infortunio scolastico | ☐ Incidente domestico |
| ☐ Incidente sportivo | ☐ Altro |
| ☐ Morso di animali | ☒ Accidentale <i>la paziente ha avuto 3 traumi alla schiena, il pz si reggeva alla sedia</i> |

Data dell'incidente 15/4/08 Luogo dell'incidente TA V.A. CARICAZIONE

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

Ricovero: ☐ NO ☒ SI Reparto

Note Si rinviava al curante le terapie antinfiammatorie, analgesiche ed eventuali infiltrazioni peridurali.

Il paziente reso edotto dal Sanitario in servizio circa la patologia sottostante, rifiuta il ricovero assumendosene la responsabilità.
FIRMA

CERTIFICAZIONE PER IL PAZIENTE

ASL TA-PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA"
S.C. Di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dirigente Medico - Dott.ssa Rosalea GUERCIA

Dr. GIOVANNI SCARFAT
VIA BOLLENTI 53
LIVORNO TIRRENO

R

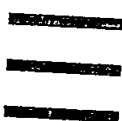


13697845579-5

mandata

€ 3,40

4100

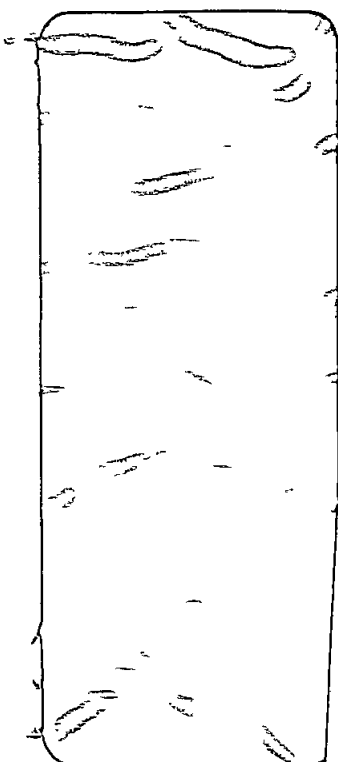


Posteitaliane



FRANTO SUCC. 10 7(TTA)

22.04.2009 11.05



URGENTE

Taranto, li 14/05/2009

Egr. Ing.
Gabriele Passeretti
Responsabile Area Tecnica
SEDE

OGGETTO: SINISTRO DEL 15/04/2009
NS. Rif. 137/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 478**.

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

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

Prot. N. 9167
14 MAG. 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	☐
uLPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
uLRG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐
		☐

[illegible]

AMM

Ispezione pubblica in materia
di persone e beni pubblici
Patto IVA 00146830733

BIO Biglietto Ordinario
di corsa semplice

N. 0032754 SERIE 2009

STUDIO LEGALE SANSONETTI

Via Sorcinelli n. 53 tel/fax 0997350201

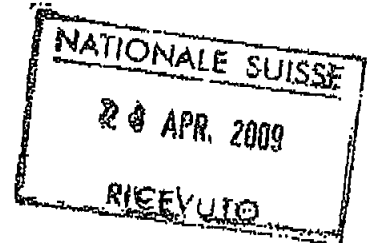
74100TARANTO

Dr. GIOVANNI SCAPATI

Tel. 347/9833758

giovanniscapati@virgilio.it

20/04/2009

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti n. 657

74100 T A R A N T O

908/50/25440068

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

20097 SAN DONATO MILANESE

OGGETTO : Sin. del 15/04/09, ore 17,30, linea 3 Autobus tg. CA351RJ.-

Ho ricevuto il mandato dal sig. Vito Amoroso, che elegge domicilio presso il mio studio, per richiederVi il risarcimento di tutti i danni da lui subiti in occasione del sinistro in oggetto.

Il sig. Amoroso, il 15/04/09, verso le ore 17,30, viaggiava a bordo dell'autobus AMAT TG. CA351RJ che svolgeva la corsa sulla linea 3 con direzione verso la Concattedrale.

Giunto all'incrocio tra la Via Capecelatro e la Via Dante, l'autobus effettuava una brusca frenata.

A seguito di detto evento, il sig. Amoroso veniva spinto su uno dei sostegni di alluminio adibito a poggiamani, riportando contusioni alla spalla e al braccio destro.

L'Amoroso scendeva alla fermata posta in Via Dante all'altezza del Bar La Gioia e si recava al pronto Soccorso dell'H.C. SS. Annunziata di Taranto, ove gli veniva riscontrata una dorso rachialgia dx post traumatica e algia al movimento del braccio destro e dimesso con prognosi di gg. 5 di riposo assoluto.

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

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

Allego alla presente copia del biglietto di viaggio nonché copia del certificato rilasciato dal Pronto Soccorso.

Saluti.