

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, 16/04/2009

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 26/03/2009 A POL. RCV N.23461863
AMAT SPA (CA343RJ) / GRECO MARIA + VASCO FRANCA
NS. RIF. 122/NS/09**

VI ANTICIPIAMO VIA FAX LA DENUNCIA DI SINISTRO INDICATA IN OGGETTO.

SEGUE TRASMISSIONE DELLA COPIA ORIGINALE.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 10

RAPPORTO TX

16 APR. 2009 09:24

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00251603288	16 APR. 09:11	12'29	TX	10	OK

RAPPORTO TX

16 APR. 2009 09:27

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	16 APR. 09:25	02'39	TX	10	OK

122/NS/09

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N. **5836**
27 MAR. 2009

Taranto, li 27/03/2009

Al Direttore Generale
SEDE

Al Responsabile Unità Esercizio
SEDE

All'addetto all'Ufficio sinistri
SEDE

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'	☐

OGGETTO: comunicazione di servizio.

Il sottoscritto Ladiana Luigi, operatore d'esercizio di codesta Spett.le Azienda matricola 149200, con la presente nota comunica un episodio verificatosi in data 26/03/2009 mentre svolgevo il turno n.253 alla guida del bus 470.

Alle ore 13.00 iniziavo da Via Consiglio (Città Mercato) la corsa di linea 24 e durante il transito sul Ponte Punta Penna in prossimità dello svincolo Bari- Reggio Calabria, alle ore 13.50 circa, un'autovettura AUDI A4 mi sorpassava e deviava improvvisamente a destra tagliandomi la strada, inoltre l'autista di tale autovettura frenava e sbandava pericolosamente riuscendo comunque a non perdere il controllo del mezzo. Per evitare l'impatto con tale autovettura alzavo il piede dall'acceleratore e mi accostavo, per quanto possibile, sulla destra della strada, dopo di che riprendevo normalmente la corsa.

Subito dopo tale episodio alcuni viaggiatori mi informavano che una signora, in stato interessante, era stata colta da malore. Dopo la segnalazione provvedevo immediatamente a chiamare il 118, e poiché c'era da attendere circa 15 minuti l'arrivo dell'ambulanza, richiamaivo il 118 e con l'operatore al telefono prendevo accordi che avrei trasportato direttamente la signora con il bus all'ospedale Moscati.

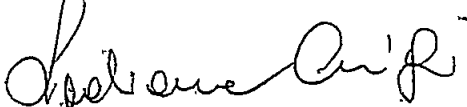
Preciso che il bus al momento del fatto era completo di utenti, e dopo aver deciso di accompagnare la signora in ospedale, molti di essi sono scesi alla fermata ubicata al "Seminario".

La presente comunicazione viene fatta in via cautelativa, in quanto ignoro le cause del malore della viaggiatrice e non sono certo se cio' sia avvenuto per effetto dell'episodio prima indicato.

Il tutto per opportuna conoscenza.

Distinti saluti.

LADIANA LUIGI



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
122/NS/09	26/03/2009	13.50	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
24	PONTE PUNTA PENNA - S.S. 7 TER				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
CITTA' MERCATO - IPERCOOP		470	CA 343 RJ		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
149200	LADIANA	LUIGI	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	27-06-56	12-12-2005	MARUGGIO	74020	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA ELLE N. 11 - CONTRADA	D	TA2276282X	TARANTO	22/08/1989	08/09/2009
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		
GRECO MARIA - Nata a Taranto il 06/03/1981		Residente a Taranto in Via Temenide, 26		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
VASCO FRANCA - Nata a Taranto il 01/11/1957		Residente a Taranto in Via Togliatti, 13		

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

122/NS/09

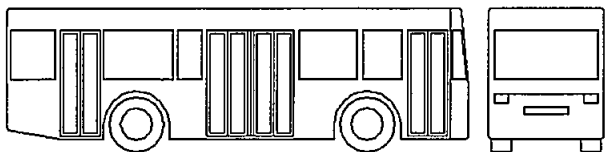


Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

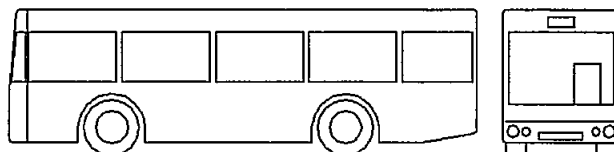
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO INIZIALMENTE D'UFFICIO SU COMUNICAZIONE DI SERVIZIO DEL 27/03/09 DEL DIPENDENTE LADIANA LUIGI.

CON NOTA PROT. 6676 DEL 08/04/2009 PERVUTA RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI FORMULATA DALLA SIG.RA GRECO MARIA.

CON NOTA PROT. 6675 DEL 08/04/2009 PERVUTA RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI FORMULATA DALLA SIG.RA VASCO FRANCA.

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, 15/04/09

Espl. ^{le} AMAT. UFFICIO. SINISTRI

122/NS/09

VIA. E. BATTISTI. 657. 74100 TARANTO

Io, sottoscritto. Greco Maria nato a Taranto.
il 06. 03. 1981. e residente a Taranto alla Via
Temerale 26.

Dichiaro che il giorno 26. marzo ~~2009~~ 2009. alle
ore 13,40 all'incirca mi trovavo nell'autobus.
linea 24. che partiva alle ore 13 dal capolinea
AUBHAN. Percorreva il ponte pensava ad un
tratto a fatto una frenata brusca per evitare
un impatto con un'auto che gli ha tagliato
la strada all'altare del bivio per Bari.
Nell'impatto. ho urtato ad un ferro foggiano
causandomi dei traumi addominali e svenendo.

L'autista al momento si accingeva a
all'ospedale con l'autobus. allego fotocopie
documenti ospedalieri e fotocopie di documenti

Dichiaro
Chiedo risarcimento danni

In fede
Greco Maria

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "S.G. MOSCATI" - TARANTO

PUNTO DI PRIMO INTERVENTO

Direttore M. Dr. Mario CRESCIMBINI

Tel. 099 4585715 Fax 099 4585775

N° 18858

Data 26-03-09

Orario di Ingresso 14.00

Orario di Uscita

Cognome GROCO Nome MARIO Sesso **F**

Luogo e data di nascita TA 6-3-81

Residenza VIA PORTOSOLDO 26

Documento d'identità

Diagnosi Proteinuria addizionale a glucosio al timore

Prognosi NO (dica) se **P.R.**

Accertamenti e terapia effettuata in TA 11/07/0

Consulenze G. W. O. C. C. O. A. P. A.

Giunto cadavere ☒ A disposizione A.G. ☒ ☒ Riscontro diagnostico ☒ ☒

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 26-03-09 Luogo dell'incidente Taranto - S. Maria della Pace

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

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

MEDICO

GRECO

Cognome **GRECO**

Nome **MARIA, V**

nato il **06/03/1981**

536 T A

(atto n. **TARANTO** P. **TA**)

a **ITALIANA**

Cittadinanza **TARANTO**

Residenza **TERENIDE, 26**

Via **CONIUGATA**

Stato civile

Professione

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
1,70

Statura **CASTANI**

Capelli **CASTANI**

Occhi **NESSUNO**

Segni particolari



Firma del titolare **greco Maria**
TARANTO 06/12/2004

Il **IL SINDACO**
IL FUNZIONARIO INCARICATO
Carolina G. L. Greco

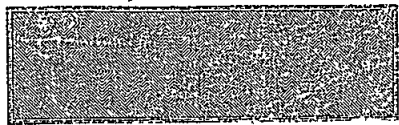
Impronta del dito indice sinistro



SCADE IL 06/12/2009



AJ 7421078



1925 OFFICIN - CV ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
TARANTO

CARTA D'IDENTITA

N° AJ 7421078

DI

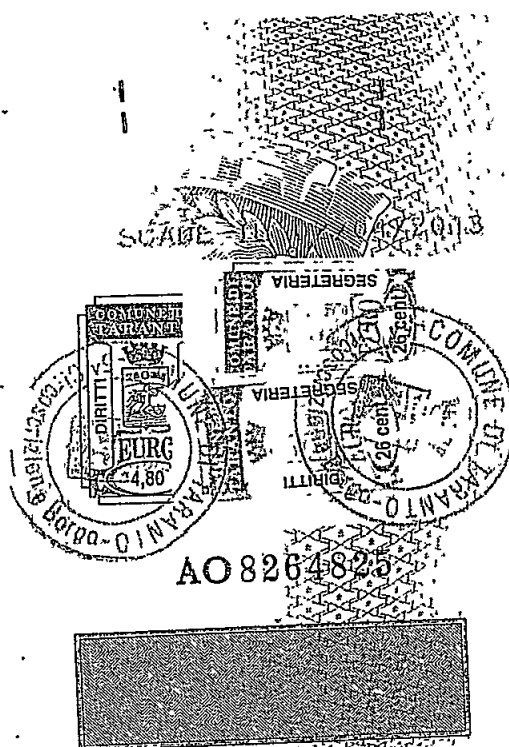
GRECO MARIA

cap. ANNUNCIATO

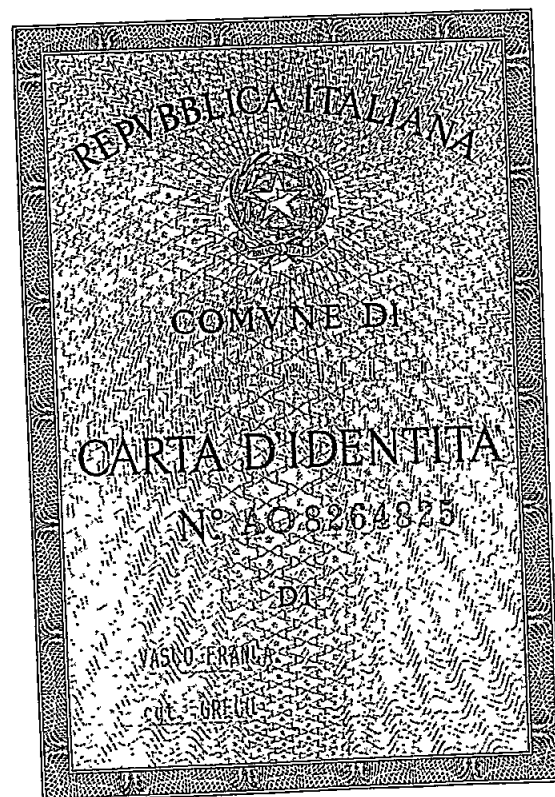
RECEIVED
MEDICAL CENTER

Cognome.....VASCO
 Nome.....FRANCA
 nato il.....01/11/1957
 (atto n. 445 P. I S. A)
 a.....TARANTO.....TA
 Cittadinanza.....ITALIANA
 Residenza.....TARANTO
 Via.....PALMIRO Togliatti, 13
 Stato civile.....CONIUGATA
 Professione.....CASALINGA
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura.....1.69
 Capelli.....CASTANI
 Occhi.....VERDI
 Segni particolari.....NESSUNO


 Firma del titolare.....*Vasco Franco*
 TARANTO.....il 02/04/2008
 Impronta del dito indice sinistro.....*Vasco Franco*
 IL SINDACO

AO8264825



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 5145

ALLE ORE 13100

LINEA 24

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Luigi Raimondo

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° 253

DALLE ORE 13,00

ALLE ORE 19,15

LINEA 24

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Stefano Orfi

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 _____:

non effettuavo la partenza da x Avatù ORE 8,47 -

ORE 14,00 EFFETTUA VO DI PARTENZA PER x Soccorso - Sig. a - ~~OSP. N. 20~~

~~ORE 14,10 ARRIVATO LA CONSOLE, E FINIVO IL PERCORSO~~

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO.

Messa 1 ore 22:30

Taranto, li 27/03/2009

Al Direttore Generale
SEDE

Al Responsabile Unità Esercizio
SEDE

All'addetto all'Ufficio sinistri
SEDE

OGGETTO: comunicazione di servizio.

Il sottoscritto Ladiana Luigi, operatore d'esercizio di codesta Spett.le Azienda matricola 149200, con la presente nota comunica un episodio verificatosi in data 26/03/2009 mentre svolgevo il turno n.253 alla guida del bus 470.

Alle ore 13.00 iniziavo da Via Consiglio (Città Mercato) la corsa di linea 24 e durante il transito sul Ponte Punta Penna in prossimità dello svincolo Bari- Reggio Calabria, alle ore 13.50 circa, un'autovettura AUDI A4 mi sorpassava e deviava improvvisamente a destra tagliandomi la strada, inoltre l'autista di tale autovettura frenava e sbandava pericolosamente riuscendo comunque a non perdere il controllo del mezzo.

Per evitare l'impatto con tale autovettura alzavo il piede dall'acceleratore e mi accostavo, per quanto possibile, sulla destra della strada, dopo di che riprendevo normalmente la corsa.

Subito dopo tale episodio alcuni viaggiatori mi informavano che una signora, in stato interessante, era stata colta da malore. Dopo la segnalazione provvedevo immediatamente a chiamare il 118, e poiché c'era da attendere circa 15 minuti l'arrivo dell'ambulanza, richiamavo il 118 e con l'operatore al telefono prendevo accordi che avrei trasportato direttamente la signora con il bus all'ospedale Moscati.

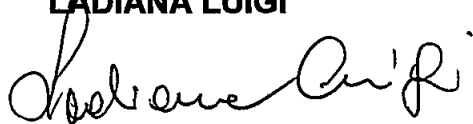
Preciso che il bus al momento del fatto era completo di utenti, e dopo aver deciso di accompagnare la signora in ospedale, molti di essi sono scesi alla fermata ubicata al "Seminario".

La presente comunicazione viene fatta in via cautelativa, in quanto ignoro le cause del malore della viaggiatrice e non sono certo se ciò sia avvenuto per effetto dell'episodio prima indicato.

Il tutto per opportuna conoscenza.

Distinti saluti.

LADIANA LUIGI



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, 21/04/2009

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

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

**OGGETTO: SINISTRO DEL 26/03/2009 A POL. RCV N.23461863
AMAT SPA (CA343RJ) / GRECO MARIA + VASCO FRANCA
NS. RIF. 122/NS/09**

LE ALLEGATE 4 RICHIESTE DI RISARCIMENTO DANNI FORMULATE DALL'AVV.
MARIA EDVIGE MATTESI PER CONTO DEI SIG.RI **PIONATO C., SPINA VANESSA,
VOZZA E. E SPINA ANNA**, TRASMESSECI VIA FAX IN DATA 20 U.S. DALL'AGENZIA
NATIONALE SUISSE, SONO ATTINENTI AL SINISTRO INDICATO IN OGGETTO.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N.B. PER SPINA VANESSA VEDI ANCHE SIN.299/NS/08 DEL 08/10/08.

N° pagine inclusa la presente: 5

RAPPORTO TX

21 APR. 2009 08:59

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00251603288	21 APR. 08:57	01'48	TX	05	OK

RAPPORTO TX

21 APR. 2009 09:02

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	21 APR. 09:00	01'46	TX	05	OK

RAPPORTO TX

21 APR. 2009 09:03

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	21 APR. 09:02	01'05	TX	05	OK

Taranto, li 30/04/2009

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.122/NS/09 del 26/03/2009
Utente: **Greco Maria** nata il 06/03/81

Sinistro n.122/NS/09 del 26/03/2009
Utente: **Vasco Franca** nata il 01/11/57

Sinistro n.122/NS/09 del 26/03/2009
Utente: **Pionato Claudio** nato il 18/05/89

Sinistro n.122/NS/09 del 26/03/2009
Utente: **Spina Anna** nata il 04/07/90

Sinistro n.122/NS/09 del 26/03/2009
Utente: **Spina Vanessa** nata il 30/10/94

Sinistro n.122/NS/09 del 26/03/2009
Utente: **Voza Edgardo** nato il 04/06/90

Sinistro n.122/NS/09 del 26/03/2009
Utente: **Elisabetta Esposito** nata il 01/01/63

Prot. N. 8103
Del 30 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 ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐
☐

Vogliate comunicarci se gli utenti indicati in oggetto, al momento del sinistro, erano 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

[Firma]

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

OGGETTO: SINISTRO DEL 26/03/2009 A POL. RCV N.23461863
AMAT SPA (CA343RJ) / GRECO M. E VASCO F.
NS. RIF. 122/NS/09

CON RIFERIMENTO AL SINISTRO INDICATO IN OGGETTO, PER VS. OPPORTUNA CONOSCENZA, IN ALLEGATO ALLA PRESENTE VI TRASMETTIAMO NOTA PROT.8068 DEL 29/04/2009, DI RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI FORMULATA DALL'AVV. ULDERICO AIELLO PER CONTO DELLE SIG.RE **GRECO MARIA E VASCO FRANCA.**
DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 2

RAPPORTO TX

06 MAG. 2009 09:32

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	06 MAG. 09:31	00'52	TX	02	OK

122/15/09

Studio Legale

Avv. Ulderico Aiello

Via Corso Umberto I, 187 - 74100 Taranto -

Part. IVA 02511590735

Tel/ Fax 0994590903

Tel Cell 338/4934503

Prot. N.

8068

29 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 ☐
ULPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
ULRG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

Taranto, 20.04.2009

Spett.le AMAT
in persona del leg. rappr.
pro tempore
Via Cesare Battisti n. 657
74100 Taranto

OGGETTO : Richiesta di accesso agli atti – Targa identificativa mezzo di Vs proprietà

Risarcimento danni fisici

Danneggiati : Sig.re Greco Maria e Vasco franca

Veicolo danneggiante Vs assicurato : Autobus Amat linea 24

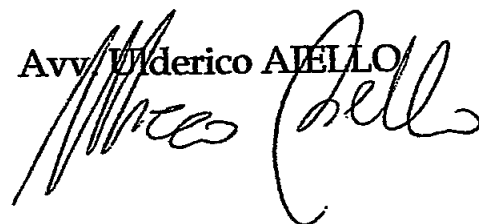
Sinistro del 26.03.2009 ore 13,50

Formulo la presente in nome e per conto della Sig.ra Greco Maria e Vasco Franca, al fine di **intimare e diffidare la AMAT s.p.a.**, in persona del legale rapp.p.t., ad indicare il numero di targa del mezzo della linea 24 che in data 26.03.2009, alle ore 13.50, transitava sul P.P.Penna Pizzone all'altezza del bivio per Bari, in località del comune di Taranto, allorquando il conducente del veicolo di Vostra proprietà effettuava una brusca frenata, al fine di evitare la collisione con altro veicolo, causando la caduta delle mie assistite, Sig.ra Greco Maria, e Vasco Franca, entrambe trasportate dell'autobus predetto, le quali riportavano lesioni fisiche.

Mi corre l'onere di avvisarVi che in difetto di una Vostra comunicazione nel termine perentorio di giorni sette dal ricevimento della presente, della targa identificativa del mezzo in oggetto così come indicato sulla base delle coordinate, tempo-luogo-tragitto-linea, sarò costretto ad intraprendere iniziative di natura giudiziale anche di natura penale nei confronti dell'Amat s.p.a., in conseguenza e per effetto delle lesioni colpose cagionate alle stesse.

Distinti saluti.

Avv. Ulderico AIELLO



Taranto, li 11/05/2009

Spett.le
Ufficio Sinistri AMAT SPA
SEDE

Il sottoscritto Ladiana Luigi, nato a Taranto il 27/06/1956, matricola aziendale 149200, ad integrazione della comunicazione di servizio "cautelativa" presentata in data 27/03/2009 dichiara quanto segue:

- si conferma totalmente la descrizione dei fatti così come riportata nella su indicata comunicazione di servizio del 27/03/2009;
- si ribadisce che alle ore 14.00 circa del 27/03/2009 il sottoscritto accompagnava con il bus le Signore Greco Maria e Vasco Franca fin sotto l'ingresso dell'Ospedale Moscati di Taranto;
- le due signore le ho riconosciute dalle foto dei documenti di riconoscimento che mi sono stati sottoposti in visione dall'addetto all'Ufficio sinistri;
- nessun altro viaggiatore si rivolgeva al sottoscritto per lamentare malori vari o di aver riportato danni fisici;
- ho preso visione delle richieste di risarcimento danni formulate, tramite lettera legale, dai viaggiatori Pionato Claudio, Spina Anna, Sina Vanessa, Voza Edgardo ed Elisabetta Esposito e ribadisco che tali persone da me non si sono mai avvicinate per lamentarsi di aver riportato danni fisici.

Per verificare se i succitati presunti viaggiatori infortunati fossero realmente a bordo del bus da me condotto, sarebbe opportuno richiedere il titolo di viaggio in loro possesso al momento del fatto.

Letto, confermato e sottoscritto.

In fede.

L. Ladiana

Prot. N. 8893
 Del 11 MAG. 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' ☐
 _____ ☐

12/5

Le informazioni contenute in questo facsimile sono riservate e per uso esclusivo del destinatario. Persone diverse dallo stesso non possono copiare o consegnare il facsimile a terzi. Chiunque riceva questo facsimile per errore è pregato di informarci chiamando il seguente numero: 099/7356261.

TRASMISSIONE FAX

Taranto li, 30/04/2009

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

A Egr. **Avv. Antonio Vinci**

A:

Spett.le **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI - AGENZIA DI TARANTO**

BI.BA.ASS. S.n.c. di Antonio Bisanti e Valerio Basta

Via Nitti, 45/A - 74100 TARANTO

FAX 099/4534246

OGGETTO: EVENTO DEL 26/03/2009

AMAT SPA (CA343RJ) / DIVERSI PASSEGGERI

NS. RIF. 122/NS/09

FACENDO SEGUITO ALLA NS. DEL 05/05 U.S., DI PARI OGGETTO, VI
TRASMETTIAMO DICHIARAZIONE INTEGRATIVA RILASCIATA IN DATA 11/05 DAL
NS. DIPENDENTE **LADIANA LUIGI**.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 3

RAPPORTO TX

12 MAG. 2009 10:20

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00805232733	12 MAG. 10:19	01'04	TX	03	OK

RAPPORTO TX

12 MAG. 2009 10:21

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	12 MAG. 10:20	01'01	TX	03	OK

Taranto, li 05 MAG. 2009

Prot. n.: 8415 UAG

Egr. Sig.
Ladiana Luigi
Via Elle, 11
Contrada Capoccia
74020 - MARUGGIO (TA)

RACCOMANDATA

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

**OGGETTO: Sinistro del 26/03/2009
AMAT SPA (CA343RJ - 470) / DIVERSI PASSEGGERI
Ns. Rif. 122/NS/09**

Con riferimento alla Sua comunicazione di servizio "cautelativa" del 27/03/2009, si comunica che sono pervenute alla scrivente Azienda n. 7 richieste di risarcimento danni attinenti il caso in questione.

La S.V. è invitata a presentarsi presso l'Ufficio sinistri aziendale per prendere visione delle stesse e la presentazione di Sue eventuali ulteriori osservazioni.

Copia delle su indicate richieste di risarcimento danni sono state inoltrate alla locale Agenzia della Nazionale Suisse Assicurazioni, cui la presente è anche diretta per conoscenza.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Taranto, li 11/05/2009

Spett.le
Ufficio Sinistri AMAT SPA
SEDE

Il sottoscritto Ladiana Luigi, nato a Taranto il 27/06/1956, matricola aziendale 149200, ad integrazione della comunicazione di servizio "cautelativa" presentata in data 27/03/2009 dichiara quanto segue:

- si conferma totalmente la descrizione dei fatti così come riportata nella su indicata comunicazione di servizio del 27/03/2009;
- si ribadisce che alle ore 14.00 circa del 27/03/2009 il sottoscritto accompagnava con il bus le Signore Greco Maria e Vasco Franca fin sotto l'ingresso dell'Ospedale Moscati di Taranto;
- le due signore le ho riconosciute dalle foto dei documenti di riconoscimento che mi sono stati sottoposti in visione dall'addetto all'Ufficio sinistri;
- nessun altro viaggiatore si rivolgeva al sottoscritto per lamentare malori vari o di aver riportato danni fisici;
- ho preso visione delle richieste di risarcimento danni formulate, tramite lettera legale, dai viaggiatori Pionato Claudio, Spina Anna, Sina Vanessa, Voza Edgardo ed Elisabetta Esposito e ribadisco che tali persone da me non si sono mai avvicinate per lamentarsi di aver riportato danni fisici.

Per verificare se i succitati presunti viaggiatori infortunati fossero realmente a bordo del bus da me condotto, sarebbe opportuno richiedere il titolo di viaggio in loro possesso al momento del fatto.

Letto, confermato e sottoscritto.

In fede.



Taranto, li 05 MAG. 2009

Prot. n.: 8415 UAG

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.
Ladiana Luigi
Via Elle, 11
Contrada Capoccia
74020 - MARUGGIO (TA)

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

OGGETTO: Sinistro del 26/03/2009
AMAT SPA (CA343RJ - 470) / DIVERSI PASSEGGERI
Ns. Rif. 122/NS/09

Con riferimento alla Sua comunicazione di servizio "cautelativa" del 27/03/2009, si comunica che sono pervenute alla scrivente Azienda n. 7 richieste di risarcimento danni attinenti il caso in questione.

La S.V. è invitata a presentarsi presso l'Ufficio sinistri aziendale per prendere visione delle stesse e la presentazione di Sue eventuali ulteriori osservazioni.

Copia delle su indicate richieste di risarcimento danni sono state inoltrate alla locale Agenzia della Nazionale Suisse Assicurazioni, cui la presente è anche diretta per conoscenza.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matighecchia)

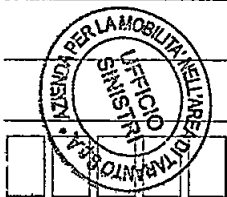
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX 118402E) - St. [4] Ed. 07/05

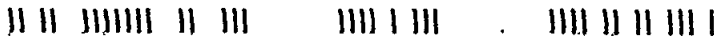


Da restituire a _____



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

122/WS/09



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13770819858 7

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario LADIANA LUIGIVia ELLE, 11 CONTRADA CAPOCCIAC.A.P. 74020 Località MARUGGIO (TA)

Luigi Ladiana 08/05/09

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome) Data Firma dell'incaricato alla distribuzione Bollo dell'ufficio di distribuzione



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

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



RAPPORTO TX

05 MAG. 2009 18:59

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	05 MAG. 18:58	00'27	TX	01	OK

Prot. N.

8068

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	☐
UIPT	PRODOTTI/TRAFFICO	☐
UIRG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

Taranto, 20.04.2009

Spett.le AMAT
in persona del leg. rappr.
pro tempore
Via Cesare Battisti n. 657
74100 Taranto

OGGETTO : Richiesta di accesso agli atti – Targa identificativa mezzo di Vs proprietà

Risarcimento danni fisici

Danneggiati : Sig.re Greco Maria e Vasco franca

Veicolo danneggiante Vs assicurato : Autobus Amat linea 24

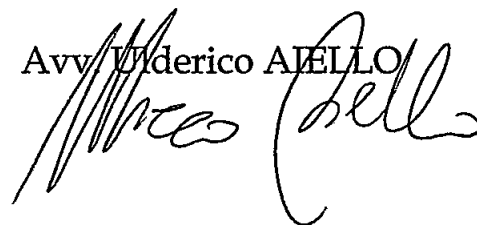
Sinistro del 26.03.2009 ore 13,50

Formulo la presente in nome e per conto della Sig.ra Greco Maria e Vasco Franca, al fine di intimare e diffidare la AMAT s.p.a., in persona del legale rapp.p.t., ad indicare il numero di targa del mezzo della linea 24 che in data 26.03.2009, alle ore 13.50, transitava sul P.P.Penna Pizzone all'altezza del bivio per Bari, in località del comune di Taranto, allorquando il conducente del veicolo di Vostra proprietà effettuava una brusca frenata, al fine di evitare la collisione con altro veicolo, causando la caduta delle mie assistite, Sig.ra Greco Maria, e Vasco Franca, entrambe trasportate dell'autobus predetto, le quali riportavano lesioni fisiche.

Mi corre l'onere di avvisarVi che in difetto di una Vostra comunicazione nel termine perentorio di giorni sette dal ricevimento della presente, della targa identificativa del mezzo in oggetto così come indicato sulla base delle coordinate, tempo-luogo-tragitto-linea, sarò costretto ad intraprendere iniziative di natura giudiziale anche di natura penale nei confronti dell'Amat s.p.a., in conseguenza e per effetto delle lesioni colpose cagionate alle stesse.

Distinti saluti.

Avv. Ulderico AIELLO



STUDIO LEGALE
AVV. ULDERICO AIELLO
Corso Umberto I, 187 - 74100 TARANTO
Tel./Fax 099.4590903 - Cell. 338.4934503
Cod. Fisc.: LLA LRC 74E28 L 049V
Part. IVA 02511590735



Storaccommandata

107843 - 74100

€ 3,40

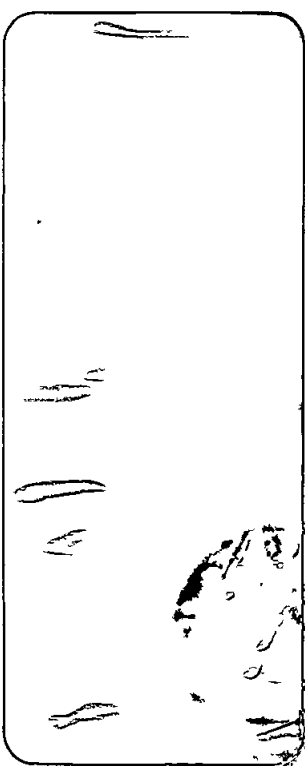


Posteitaliane



4 - 74100 TARANTO SUCC.4 007 (TA)

23.04.2009 09.37



Taranto, li 15 MAG. 2009

Prot. n.: 9307 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Ulderico Aiello
Corso Umberto, 187
74100 - TARANTO

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

OGGETTO: Evento del 26/03/2009 - Greco Maria e Vasco Franca
Ns. Rif. 122/NS/09

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, Vi comunichiamo che la Vs. nota datata 20/04/09, ns. prot. 8068 del 29/04/2009, è stata inviata, per opportuna conoscenza, alla ns. Compagnia Assicuratrice **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI Spa**.

Ai sensi del regolamento di vettura, Vogliate trasmetterci copia leggibile dei titoli di viaggio in possesso delle Vs. assistite al momento dell'evento in oggetto.

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

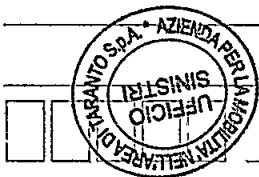
Posteitaliane



Avviso di ricevimento

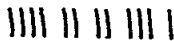
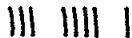
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 UP - MOD. 01304 (EX 084026) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a _____



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

122/US/09



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

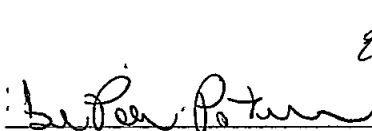
Euro

13770819893 1

Numero

Data di spedizione

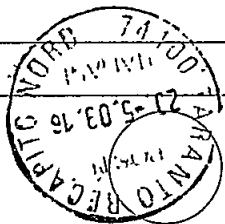
 Dall'ufficio postale di

Destinatario AV. ULDERICO AIELLOVia CORSO UMBERTO, 187C.A.P. 74100 Località TARRANTOFirma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data



Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

- Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
- Invi multipli a un unico destinatario
 - Sottoscrizione rifiutata

Taranto, li 05 MAG. 2009

Prot. n.: 8413 UAG

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

RACCOMANDA A.R.

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

Spett.le
Nationale Suisse Assicurazioni
Agenzia di Taranto
Via Nitti, 45/A
74100 - TARANTO

OGGETTO: AMAT SPA / ELISABETTA ESPOSITO

In riscontro al Vs. fax del 29/04 u.s., che alleghiamo alla presente per Vs. pronta visione, con la presente Vi segnaliamo quanto segue:

- 1) sulla relazione di pronto soccorso del Presidio Ospedaliero "Moscati", allegata alla richiesta di risarcimento danni formulata dall'Avv. Giuseppe Bidella, è indicata come data dell'incidente il 26/03/2009 ore 14.00 circa;
- 2) il caso in questione, considerato l'orario, la linea e il luogo dell'incidente, potrebbe essere attinente il sinistro del 26/03/2009 - AMAT SPA (CA343RJ) / GRECO MARIA + VASCO FRANCA (Ns. Rif. 122/NS/09).

Restiamo a Vs. disposizione per ogni ulteriore chiarimento e porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

122/MS/09. PGT. 8413 e 8415 (CADIAN)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX W8402B) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a



A.M.A.T. S.p.A.
AZIENDA "LITA"
NELL'AREA DI TARANTO
Via G. Battisti, 657
74100 TARANTO



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13770819860 1

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario NATIONALE SVISSE ASS. N° - AG. DI TARANTOVia Nitti, 45/AC.A.P. 74100 Località TARANTOFirma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione



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

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



RAPPORTO TX

05 MAG. 2009 18:58

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00251603288	05 MAG. 18:56	01'28	TX	04	OK

RAPPORTO TX

05 MAG. 2009 18:53

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	05 MAG. 18:52	01'25	TX	04	OK

122/NS/09

nazionale suisse

Vostro Interlocutore
 Eugenio Re Fraschini
 Direzione Tecnica
 Servizio Sinistri
 Divisione Rami Auto
 Tel. +39 02 51603 247
 Fax +39 02 51603 288
 eugenio.refraschini@nationalesuisse.it

RACCOMANDATA A.R.
 Egregio Signor
 Avv. Giuseppe Sidella
 Via Roma, 12
 74100 Taranto

Spettabile
 Amat

San Donato Milanese, 29.4.2009

Sinistro del 27.3.2009 Amat/Elisabetta Esposito

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

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

In attesa di Suo riscontro porgiamo distinti saluti.

Cordiali saluti.

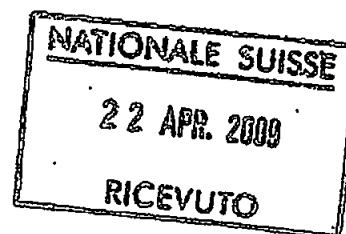
Nationale Suisse S.p.A.

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

Nationale Suisse S.p.A.
 società unipersonale soggetta all'attività di
 direzione e coordinamento da parte della
 Compagnia di Assicurazioni "Nazionale
 Svizzera" Capitale sociale 12.000.000 euro i.v.
 R.E.A. di Milano n° 585006
 Albo Imprese n° 1.00038
 Albo Gruppi Assicurativi n° 013
 Partita IVA e Codice Fiscale n° 01851070159
 Imp. aut. all'esercizio. Assic. con D.M.
 6-10-72 (G.U. 20-10-72 n° 274) Compagnia
 con sistema di management certificato

Nationale Suisse Vita S.p.A.
 società soggetta all'attività di direzione e
 coordinamento da parte di
 Nationale Suisse S.p.A. - Capitale sociale
 8.000.000 euro i.v.
 R.E.A. di Milano n° 1242210
 Albo Imprese n° 1.00071
 Albo Gruppi Assicurativi n° 013
 Partita IVA e Codice Fiscale n° 08710960157
 Imp. aut. all'esercizio assic. con D.M.
 16-05-88 (G.U. 22-06-88 n° 145) Compagnia
 con sistema di management certificato

Studio Legale
Avv. Giuseppe Sidella
Via Roma, 12-74100 Taranto
Tel/Fax 099/4596869
Cel. 339/5491765
E-mail: studiolegale@sidella.it



Taranto, lì 20 aprile 2009

raccomandata a.r.

Spettabile
Nationale Suisse Assicurazioni S.p.a.
Direzione Generale
Via XXV Aprile, 2
20097 SAN DONATO MILANESE (MI)

Oggetto: richiesta risarcimento danni-sinistro del 27/03/09

Formulo la presente in nome e per conto della sig.ra Elisabetta Esposito, nata a Taranto il 01/01/63 (C.F. SPSLBT63A41L049Z) e ivi residente alla via Giuseppe Cannata Ed. 5 Sc. B, al fine di richiederVi l'integrale risarcimento dei danni tutti dalla medesima patiti e patendi, quale terza trasportata, in seguito e per conseguenza del sinistro verificatosi come appresso è detto.

In data 27.03.2009, alle ore 14.00 circa, in Taranto sul Ponte Punta Penna, la sig.ra Elisabetta Esposito si trovava a bordo, in qualità di trasportata sull'autobus di linea n. 24, assicurato per quanto riguarda i passeggeri con la Vostra Compagnia.

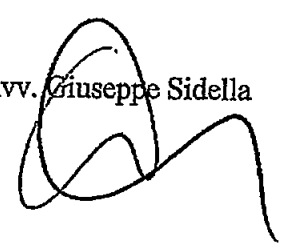
Il conducente dell'autobus percorrendo il Ponte Punta Penna direzione Paolo VI, effettuava una brusca frenata a causa della manovra azzardata di un'autovettura, che percorrendo anch'essa il Ponte Punta Penna nella stessa direzione, svoltava a destra per Buffoluto senza azionare l'indicatore di direzione. A seguito di tale evento la sig.ra Elisabetta Esposito cadeva rovinosamente a terra nell'autobus, ed era poi costretta a raggiungere il pronto soccorso dell'ospedale Moscati, dove le veniva diagnosticato un trauma contusivo cervico-dorsale.

Ai sensi e per gli effetti della vigente normativa in materia, sono a richiederVi il ristoro dei danni tutti patiti e patendi dalla mia Assistita.

Decorsi i termini di legge procederò giudizialmente.

Distinti saluti.

Avv. Giuseppe Sidella



AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "S.G. MOSCATI" - TARANTO

PUNTO DI PRIMO INTERVENTO

Direttore f.f.: Dr. Mario CRESCIMBINI

Tel. 099.4585715 - Fax 099.4585775

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° 18928

Data 27/3/09

Orario di Ingresso 16,15

Orario di Uscita

Cognome ESPOSITO Nome E. E. E. Sesso F

Luogo e data di nascita TA 1.1.63

Residenza in via G. Cucchi 5 PB

Documento d'identità

Diagnosi Trauma anfratto cranio-encefalico

P.R.

LA PRESENTE RELAZIONE NON HA VALIDITÀ MEDICO-LEGALE E ASSICURATIVA

Accertamenti e terapia effettuata V.1. ml. Re medic cranio-encefalico

1. curativo ant. epilettico

Consulenze

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

Specificare se si tratta di:

☐ Infortunio sul lavoro ☒ Incidente stradale IN AUTOBUS LINEA 29

☐ Lesioni provocate ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi

☐ Infortunio scolastico ☐ Incidente domestico

☐ Incidente sportivo ☐ Altro

☐ Morso di animali ☐ Accidentale

Data dell'incidente 26/3/09 h. 14.00 circa Luogo dell'incidente Porto Porto Piana

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

TIMBRE E FIRMA DEL MEDICO
Dr. Mario Crescimbin
Primo Intervento
Cod. 929136

Spett.le AMAT. UFFICIO SINISTRI

122/NS/09

VIA. C. BATTISTI. 657. 74100 TARANTO

Io, sottoscritto. Greco Maria nata a Taranto.
il 06. 03. 1981. e residente a Taranto alla Via
Temerale 26.

Dichiaro che il giorno 26. marzo 2009. alle
ore 13,40 all'incirca mi trovavo nell'autobus.
linea 24. che partiva alle ore 13 dal capolinea
AUSTRIAN. Percorreva il ponte penava ad un
tratto a fatto una frenata brusca per evitare
un impatto con un'auto che gli ha tagliato
la strada all'altina del bivio per Bari.
Nell'impatto. ho urtato ad un ferro poggiamani
causandomi dei traumi addominali e svenendo.
L'autista al momento si accompagnava
all'ospedale con l'autobus. allego fotocopie
documenti ospedalieri e fotocopie di documenti
d'identità

Chiedo risarcimento danni

In fede
Greco Maria

AZIENDA UNITA SANITARIA LOCALE TA
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "S.G. MOSCATI" - TARANTO

PUNTO DI PRIMO INTERVENTO

Direttore Dr. Mario CRESCIMBINI

Tel. 099 4585715 Fax 099 4585775

N° **18858**

Data **26.03.09**

Orario di Ingresso **14.00**

Orario di Uscita

Cognome **CRACO**

Nome **MARIO**

Sesso **F**

Luogo e data di nascita **TA 6.3.84**

Residenza **Via Portorosso 26**

Documento d'identità

Diagnosi

Diagnosi

Prognosi

Accertamenti e terapia effettuata

Consulenze

Giunto cadavere ☒

A disposizione A.G. ☒

☒

Riscontro diagnostico ☒

☒

Specificare se si tratta di: A disposizione ☒

☒ 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 **26.03.09**

Luogo dell'incidente **Parco Portorosso**

E' 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.

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

FIRMA

GRECO

Cognome **GRECO**

Nome **MARIA**

nato il **05/03/1981**

(atto **P** **TARANTO** **S** **TA**)

a **ITALIANA**

Cittadinanza **TARANTO**

Residenza **LENERIDE, 26**

Via **CONIUGATA**

Stato civile

Professione

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
1,70

Statura **CASTANI**

Capelli **CASTANI**

Occhi **NESSUNO**

Segni particolari



Firma del titolare **greco maria**
TARANTO **06/12/2004**

Impronta del dito
indice sinistro

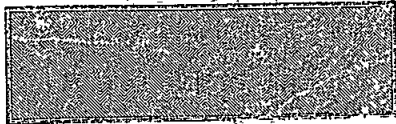
IL SINDACO
IL FUNZIONARIO INCARICATO
Catrina D. L. Greco



SCADE IL **06/12/2009**



AJ 7421078



IPZS OFFICINA CV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
TARANTO

CARTA D'IDENTITÀ

N° AJ **7421078**

DI
GRECO MARIA

cgt. **ANRICCHITARICO**

6676
Prot. N
Del 08 APR. 2009
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 ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐
☐

864

Spett.le AMAT. UFFICIO-SINISTRI

VIA. E. BATTISTI. 657. 74100 TARANTO

Io sottoscritto Vasco Franco nato a Taranto
il 01-11-1957 e residente a Taranto alla Via.
P. TOGLIATTI. 13.

Dichiaro che il giorno 26 marzo 2009 alle ore 13,40
all'incirca mi trovavo nell'autobus linea 24.
che partiva alle ore 13 da capolinea AVCHAN
Percorrevamo il ponte punto ferro ad un tratto ho
fatto una frenata brusca per evitare un impatto
con un'auto che chi ha tagliato la strada
all'atterro del bivio per Bari. - - - - -
Nell'impatto ho urtato la testa procurandomi
un trauma cranico e stato di shock.

L'autista al momento ci accompagnava all'ospedale
con l'autobus. allego fotocopie documenti
ospedalieri e fotocopie di documento d'identità
chioco risarcimento danni.

Pro N.	6675
Del	08 APR. 2009
P.	PRESIDENTE
DG	DIRETTORE GENERALE
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT	DIRETTORE TECNICO
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO
UAG	AFFARI GENERALI/SINISTRI
UA	ACQUISTI/CONTRATTI
UC	CONFERENZE/BLANCO
UI	INFORMATICA
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI
UT	TECNICO
UPT	PRODOTTI TRAFICO
URIS	RAGIONERIA/ECONOMATO
STQ	STAFF QUALITÀ

In fede
Vasco Franco

98/4

AZIENDA UNITA SANITARIA LOCALE TA
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "S. G. MOSCATI" - TARANTO

PUNTO DI PRIMO INTERVENTO

Direttore: Dr. Mario CRESCIMBINI

Tel. 099/4585715 - Fax 099/4585775

SELEZIONE DI PRIMO SOCCORSO

N° **18862**

Data **26 3 09**
Orario di Ingresso **19.30**
Orario di Uscita

Cognome

VASCO

Nome

FRANCA

Sesso **F**

Luogo e data di nascita

TA 1 III 57

Residenza

TA via Topoluz 13

Documento d'identità

Diagnosi

**Lesione traumatica
Stato di shock precolapso
lesione cerebrale**

Prognosi

8 Collo 1° e 2° grado

P.R.

Accertamenti e terapia effettuata

**LA PRESENTE RELAZIONE HA VALORE LEGALE
F. M. G. 120
F. M. G. 120
F. M. G. 120
F. M. G. 120**

Consulenze

Giunto cadavere ☐

A disposizione A.G. ☒

☐

Riscontro diagnostico ☒

☐

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

26 03 09

Luogo dell'incidente

Acquasanta 26 - P.ta 1° Piano

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria ☒

☐

Ricovero: ☒

☐

Reparto

Note

**Utile referto specialistico g/1 e 2° grado al
pate dell'orecchio**

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

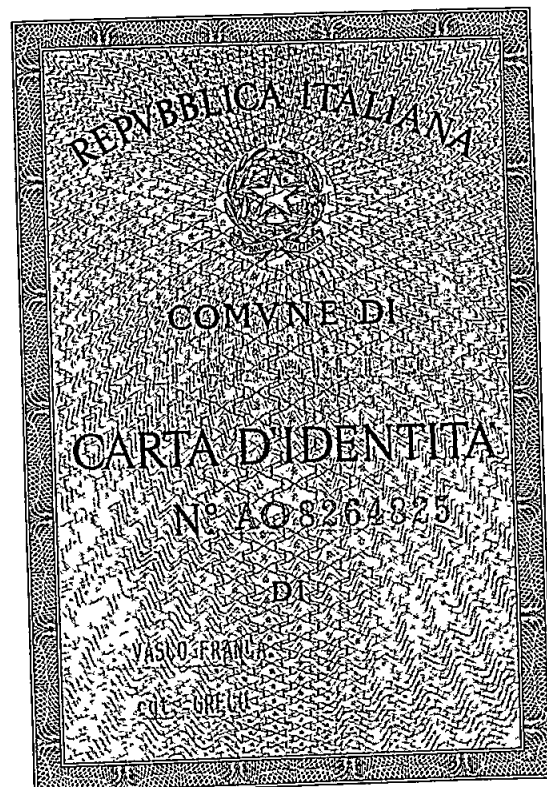
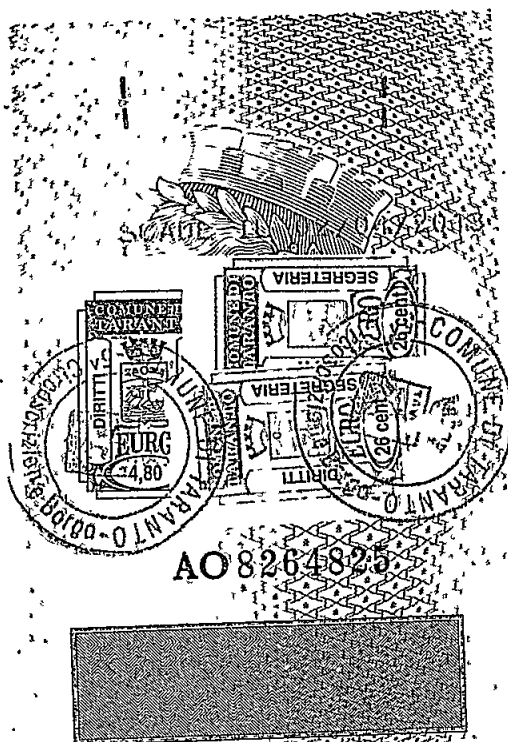
FIRMA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

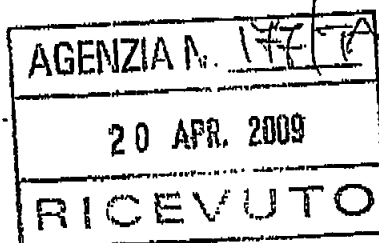
**DR. ANTONIO SELLITI
MEDICO CHIRURGO**

Cognome VASCO
 Nome FRANCA
 nato il 01/11/1957
 (atto n. 445 P. I S. A)
 a TARANTO (TA)
 Cittadinanza ITALIANA
 Residenza TARANTO
 Via PALMIRO IOGLIATTI, 13
 Stato civile CONIUGATA
 Professione CASALINGA
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura 1,60
 Capelli CASTANI
 Occhi VERDI
 Segni particolari NESSUNO


 Firma del titolare Franco Vasco
TARANTO il 02/04/2008
 Impronta del dito indice sinistro Franco Vasco
 IL SINDACO

~~Avv. Maria Edvige Mattesi~~
Tel. 099/4526432 Fax 099/4520136
Via De Cesare, 71 - 74100 TARANTO



c.f. MTTMRA71P51LO49E
p. i.v.a. 02262740737

122/VS/09

Raccomandata a/r

Taranto, 14 aprile 2009

Spett.le
AZIENDA MUNICIPALIZZATA TRASPORTI
AMAT - Ufficio Sinistri
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

e p.c.

Spett.le
NATIONALE SUISSE Assicurazioni
Agenzia di Taranto
Via Nitti, 45/A
74100 TATRANTO

Formulo la presente in nome e per conto del Sig. PIONATO Claudio (c.f. PNTCLD89E18L049D), che me ne ha conferito espresso incarico, per richiederVi l'integrale risarcimento di tutti i danni fisici e morali subiti in occasione del sinistro verificatosi, in Taranto sul ponte Punta Penna direzione Quartiere Paolo VI, il giorno 26/03/2009 alle ore 13:35 circa.

Il giorno 26 aprile 2009, alle ore 13:35 circa il sig. PIONATO Claudio era a bordo dell'autobus n. 470.

In particolare l'autobus n. 470 in cui viaggiava il sig. PIONATO Claudio in qualità di passeggero, giunto sul Ponte Punta Penna, frenava bruscamente per evitare l'impatto con l'autovettura che lo precedeva.

A causa della violenta frenata il Sig. PIONATO Claudio, passeggero dell'autobus n. 470, riportava lesioni fisiche come da documentazione medica che si allega.

Si precisa che al sinistro assistevano vari testimoni.

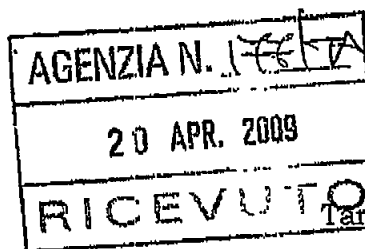
Ai sensi e per gli effetti dell'art.149 e del d. lgs N. 209 del 7 settembre 2005 ed ai sensi del D.P.R. 18 luglio 2006, Vi invito all'integrale ristoro di tutti i danni fisici e morali occorsi alla sig.ra SPINA Anna, diversamente da quanto richiesto, adirò l'Autorità Giudiziaria per la miglior tutela dei diritti della mia cliente.

Distinti saluti.

Avv. Maria Edvige Mattesi

Avv. Maria Edvige Mattesi
Tel. 099/4526432 Fax 099/4520136
Via De Cesare, 71 - 74100 TARANTO

c.f. MTTMRA71P51L049E
p.i.v.a. 02262740737



Raccomandata a/r

Spett.le
AZIENDA MUNICIPALIZZATA TRASPORTI
AMAT - Ufficio Sinistri
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

e p.c.

Spett.le
NATIONALE SUISSE Assicurazioni
Agenzia di Taranto
Via Nitti, 45/A
74100 TATRANTO

Formulo la presente in nome e per conto del sig. SPINA Nicola, in qualità di genitore esercente la patria potestà sulla minore SPINA Vanessa (c.f. SPNVSS94R70L049U), che me ne ha conferito espresso incarico, per richiederVi l'integrale risarcimento di tutti i danni fisici e morali subiti in occasione del sinistro verificatosi, in Taranto sul ponte Punta Penna direzione Quartiere Paolo VI, il giorno 26/03/2009 alle ore 13:35 circa.

Il giorno 26 aprile 2009, alle ore 13:35 circa la sig.ra SPINA Vanessa era a bordo dell'autobus n. 470.

In particolare l'autobus n. 470 in cui viaggiava la sig.ra SPINA Vanessa in qualità di passeggera, giunto sul Ponte Punta Penna, frenava bruscamente per evitare l'impatto con l'autovettura che lo precedeva.

A causa della violenta frenata la Sig.ra SPINA Vanessa, passeggera dell'autobus n. 470, riportava lesioni fisiche come da documentazione medica che si allega.

Si precisa che al sinistro assistevano vari testimoni.

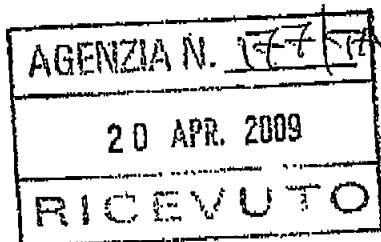
Ai sensi e per gli effetti dell'art.149 e del d. lgs N. 209 del 7 settembre 2005 ed ai sensi del D.P.R. 18 luglio 2006, Vi invito all'integrale ristoro di tutti i danni fisici e morali occorsi alla sig.ra SPINA Vanessa, diversamente da quanto richiesto, adirò l'Autorità Giudiziaria per la miglior tutela dei diritti della mia cliente.

Distinti saluti.

Avv. Maria Edvige Mattesi

Avv. Maria Edvige Mattesi
Tel. 099/4526432 Fax 099/4520136
Via De Cesare, 71 - 74100 TARANTO

c.f. MTTMRA71P51LO49E
p. i.v.a. 02262740737



Raccomandata a/r

Taranto, 14 aprile 2009

Spett.le
AZIENDA MUNICIPALIZZATA TRASPORTI
AMAT - Ufficio Sinistri
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

e p.c.

Spett.le
NATIONALE SUISSE Assicurazioni
Agenzia di Taranto
Via Nitti, 45/A
74100 TATRANTO

Formulo la presente in nome e per conto del Sig. VOZZA Edgardo (c.f. VZZDRD90H04LO49A), che me ne ha conferito espresso incarico, per richiederVi l'integrale risarcimento di tutti i danni fisici e morali subiti in occasione del sinistro verificatosi, in Taranto sul ponte Punta Penna direzione Quartiere Paolo VI, il giorno 26/03/2009 alle ore 13:35 circa.

Il giorno 26 aprile 2009, alle ore 13:35 circa il sig. VOZZA Edgardo era a bordo dell'autobus n. 470.

In particolare l'autobus n. 470 in cui viaggiava il sig. VOZZA Edgardo in qualità di passeggero, giunto sul Ponte Punta Penna, frenava bruscamente per evitare l'impatto con l'autovettura che lo precedeva.

A causa della violenta frenata il Sig. VOZZA Edgardo, passeggero dell'autobus n. 470, riportava lesioni fisiche come da documentazione medica che si allega.

Si precisa che al sinistro assistevano vari testimoni.

Ai sensi e per gli effetti dell'art.149 e del d. lgs N. 209 del 7 settembre 2005 ed ai sensi del D.P.R. 18 luglio 2006, Vi invito all'integrale ristoro di tutti i danni fisici e morali occorsi alla sig.ra SPINA Anna, diversamente da quanto richiesto, adirò l'Autorità Giudiziaria per la miglior tutela dei diritti della mia cliente.

Distinti saluti.

Avv. Maria Edvige Mattesi

Avv. Maria Edvige Mattesi
Tel. 099/4526432 Fax 099/4520136
Via De Cesare, 71 - 74100 TARANTO

AGENZIA N. <u>177/TA</u>
20 APR. 2009
RICEVUTO

c.f. MTTMRA71P51LO49E
p. i.v.a. 02262740737

122/05/09

Taranto, 14 aprile 2009

Raccomandata a/r

Spett.le
AZIENDA MUNICIPALIZZATA TRASPORTI
AMAT - Ufficio Sinistri
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

e p.c.

Spett.le
NATIONALE SUISSE Assicurazioni
Agenzia di Taranto
Via Nitti, 45/A
74100 TATRANTO

Formulo la presente in nome e per conto della Sig.ra SPINA Anna (c.f. SPNNNA90L44L049Z), che me ne ha conferito espresso incarico, per richiederVi l'integrale risarcimento di tutti i danni fisici e morali subiti in occasione del sinistro verificatosi, in Taranto sul ponte Punta Penna direzione Quartiere Paolo VI, il giorno 26/03/2009 alle ore 13:35 circa.

Il giorno 26 aprile 2009, alle ore 13:35 circa la sig.ra SPINA Anna era a bordo dell'autobus n. 470.

In particolare l'autobus n. 470 in cui viaggiava la sig.ra SPINA Anna in qualità di passeggera, giunto sul Ponte Punta Penna, frenava bruscamente per evitare l'impatto con l'autovettura che lo precedeva.

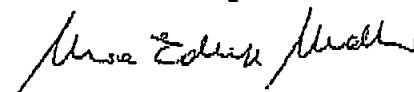
A causa della violenta frenata la Sig.ra SPINA Anna, passeggera dell'autobus n. 470, riportava lesioni fisiche come da documentazione medica che si allega.

Si precisa che al sinistro assistevano vari testimoni.

Ai sensi e per gli effetti dell'art.149 e del d. lgs N. 209 del 7 settembre 2005 ed ai sensi del D.P.R. 18 luglio 2006, Vi invito all'integrale ristoro di tutti i danni fisici e morali occorsi alla sig.ra SPINA Anna, diversamente da quanto richiesto, adirò l'Autorità Giudiziaria per la miglior tutela dei diritti della mia cliente.

Distinti saluti.

Avv. Maria Edvige Mattesi



Taranto, 14 aprile 2009

Raccomandata a/r

Spett.le
AZIENDA MUNICIPALIZZATA TRASPORTI
AMAT - Ufficio Sinistri
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

e p.c.

Spett.le
NATIONALE SUISSE Assicurazioni
Agenzia di Taranto
Via Nitti, 45/A
74100 TATRANTO

Formulo la presente in nome e per conto del sig. SPINA Nicola, in qualità di genitore esercente la patria potestà sulla minore SPINA Vanessa (c.f. SPNVSS94R70L049U), che me ne ha conferito espresso incarico, per richiederVi l'integrale risarcimento di tutti i danni fisici e morali subiti in occasione del sinistro verificatosi, in Taranto sul ponte Punta Penna direzione Quartiere Paolo VI, il giorno 26/03/2009 alle ore 13:35 circa.

Il giorno 26 aprile 2009, alle ore 13:35 circa la sig.ra SPINA Vanessa era a bordo dell'autobus n. 470.

In particolare l'autobus n. 470 in cui viaggiava la sig.ra SPINA Vanessa in qualità di passeggera, giunto sul Ponte Punta Penna, frenava bruscamente per evitare l'impatto con l'autovettura che lo precedeva.

A causa della violenta frenata la Sig.ra SPINA Vanessa, passeggera dell'autobus n. 470, riportava lesioni fisiche come da documentazione medica che si allega.

Si-precisa che al-sinistro assistevano vari testimoni.

Ai sensi e per gli effetti dell'art.149 e del d. lgs N. 209 del 7 settembre 2005 ed ai sensi del D.P.R. 18 luglio 2006, Vi invito all'integrale ristoro di tutti i danni fisici e morali occorsi alla sig.ra SPINA Vanessa, diversamente da quanto richiesto, adirò l'Autorità Giudiziaria per la miglior tutela dei diritti della mia cliente.

Prot. N. **9361**
Del **20 APR. 2009**

P	PRESIDENTE	☐
OG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
VE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P./SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
U/LPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
U/LRG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

Distinti saluti.

Avv. Maria Edvige Mattesi



AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "S.G. MOSCATI" - TARANTO

PUNTO DI PRIMO INTERVENTO

Direttore f.f.: Dr. Mario CRESCIMBINI.

Tel. 099.4585715 - Fax 099.4585775

N° [REDACTED]
18860

Data 26.03.99
Orario di Ingresso 14.05
Orario di Uscita _____

Cognome S. PINA Nome VANVISA Sesso **F**

Luogo e data di nascita TA 30.10.94

Residenza VIA BOCCARU 4

Documento d'identità _____

Diagnosi Raccolta di emorragie post-traumatiche
con lacerazione di cute e di muscoli

Prognosi LO (colore) [illegible] **P.R.**

Accertamenti e terapia effettuata Utile collare cervicale
Raccolta di emorragie

Consulenze _____

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

Specificare se si tratta di:

- ☐ Infortunio sul lavoro ☒ Incidente stradale *il padre: [illegible]*
☐ Lesioni provocate ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi
☐ Infortunio scolastico ☐ Incidente domestico
☐ Incidente sportivo ☐ Altro _____
☐ Morso di animali ☐ Accidentale _____

Data dell'incidente 26.03.99 14.05 Luogo dell'incidente di via [illegible] 26. Route [illegible]

Stato redatto referto all'autorità giudiziaria: ☒ SI ☐ NO

Vero: ☒ NO ☐ SI Reparto [illegible]

Edotto dal Sanitario in servizio circa la patologia
ricovero assumendosene la responsabilità.

FIRMA

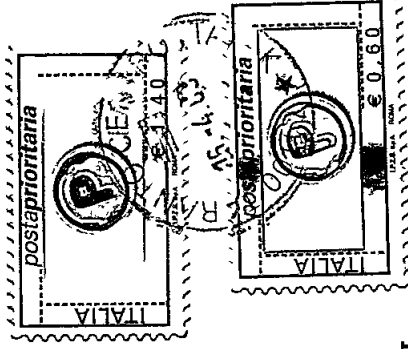
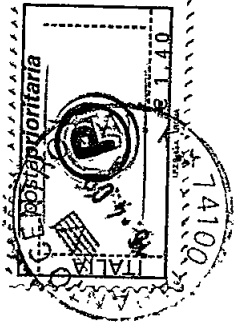
TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

[Signature]

AZIENTE

Avv. Maria Edvige Mattesi
Via De Cesare n.71 - 74100 TARANTO

Raccomandata a/r



Spett.le
AZIENDA MUNICIPALIZZATA TRASPORTI
AMAT - Ufficio Sinistri
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

13503296849-2



R

Taranto, 14 aprile 2009

Raccomandata a/r

Spett.le
AZIENDA MUNICIPALIZZATA TRASPORTI
AMAT - Ufficio Sinistri
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

e p.c.

Spett.le
NATIONALE SUISSE Assicurazioni
Agenzia di Taranto
Via Nitti, 45/A
74100 TATRANTO

Formulo la presente in nome e per conto della Sig.ra SPINA Anna (c.f. SPNNNA90L44L049Z), che me ne ha conferito espresso incarico, per richiederVi l'integrale risarcimento di tutti i danni fisici e morali subiti in occasione del sinistro verificatosi, in Taranto sul ponte Punta Penna direzione Quartiere Paolo VI, il giorno 26/03/2009 alle ore 13:35 circa.

Il giorno 26 aprile 2009, alle ore 13:35 circa la sig.ra SPINA Anna era a bordo dell'autobus n. 470.

In particolare l'autobus n. 470 in cui viaggiava la sig.ra SPINA Anna in qualità di passeggera, giunto sul Ponte Punta Penna, frenava bruscamente per evitare l'impatto con l'autovettura che lo precedeva.

A causa della violenta frenata la Sig.ra SPINA Anna, passeggera dell'autobus n. 470, riportava lesioni fisiche come da documentazione medica che si allega.

Si precisa che al sinistro assistevano vari testimoni.

Ai sensi e per gli effetti dell'art.149 e del d. lgs N. 209 del 7 settembre 2005 ed ai sensi del D.P.R. 18 luglio 2006, Vi invito all'integrale ristoro di tutti i danni fisici e morali occorsi alla sig.ra SPINA Anna, diversamente da quanto richiesto, adirò l'Autorità Giudiziaria per la miglior tutela dei diritti della mia cliente.

73h2
Prot. N. 20 APR. 2009 Distinti saluti.

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

Avv. Maria Edvige Mattesi

Maria Edvige Mattesi

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "S.G. MOSCATI" - TARANTO

PUNTO DI PRIMO INTERVENTO

Direttore f.f.: Dr. Mario CRESCIMBINI

Tel. 099.4585715 - Fax 099.4585775

N° [REDACTED]
18859

Data 26-03-09

Orario di Ingresso 16.40

Orario di Uscita

Cognome SPINA Nome ANNA Sesso F

Luogo e data di nascita 6-7-90

Residenza Via Baccarini 4

Documento d'identità

Diagnosi

Problemi cardiaci (ipertensione)
Problemi circolatori polso etc

Prognosi 10 (colore) senza

P.R.

Accertamenti e terapia effettuata

UP
UP e collare cervicale
Penna e sonda

Consulenze

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

Specificare se si tratta di:

☒ Infortunio-sul-lavoro ☒ Incidente-stradale il padre: Franco

☐ Lesioni provocate ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi

☐ Infortunio scolastico ☐ Incidente domestico

☐ Incidente sportivo ☐ Altro

☐ Morso di animali ☐ Accidentale

Data dell'incidente 26-03-09 13.50 Luogo dell'incidente In ambulanza - Piazza, Benevento

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

Ricovero: ☒ NO ☐ SI Reparto

Note

UP e collare cervicale
Penna e sonda

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

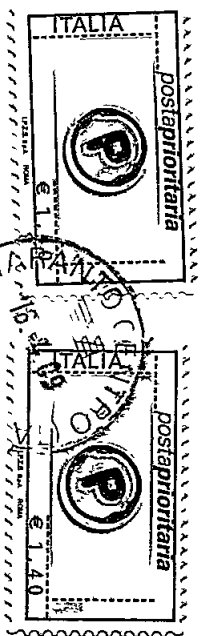
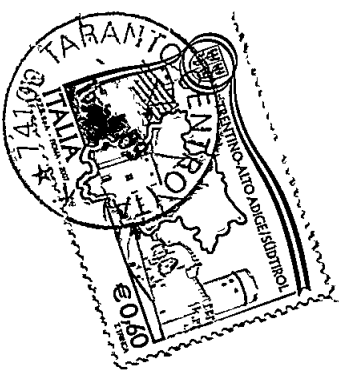
FIRMA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

[Signature]

AVV. MARIA EDVIGE MATTESI
Via De Cesare n.71 - 74100 TARANTO

Raccomandata a/r



Spett.le

AZIENDA MUNICIPALIZZATA TRASPORTI

AMAT - Ufficio Sinistri

Via C. Battisti, 657

74100 TARANTO

R

13503296846-7



Taranto, 14 aprile 2009

Raccomandata a/r

Spett.le
AZIENDA MUNICIPALIZZATA TRASPORTI
AMAT - Ufficio Sinistri
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

e p.c.

Spett.le
NATIONALE SUISSE Assicurazioni
Agenzia di Taranto
Via Nitti, 45/A
74100 TATRANTO

Formulo la presente in nome e per conto del Sig. PIONATO Claudio (c.f. PNTCLD89E18L049D), che me ne ha conferito espresso incarico, per richiederVi l'integrale risarcimento di tutti i danni fisici e morali subiti in occasione del sinistro verificatosi, in Taranto sul ponte Punta Penna direzione Quartiere Paolo VI, il giorno 26/03/2009 alle ore 13:35 circa.

Il giorno 26 aprile 2009, alle ore 13:35 circa il sig. PIONATO Claudio era a bordo dell'autobus n. 470.

In particolare l'autobus n. 470 in cui viaggiava il sig. PIONATO Claudio in qualità di passeggero, giunto sul Ponte Punta Penna, frenava bruscamente per evitare l'impatto con l'autovettura che lo precedeva.

A causa della violenta frenata il Sig. PIONATO Claudio, passeggero dell'autobus n. 470, riportava lesioni fisiche come da documentazione medica che si allega.

Si precisa che al sinistro assistevano vari testimoni.

Ai sensi e per gli effetti dell'art.149 e del d. lgs N. 209 del 7 settembre 2005 ed ai sensi del D.P.R. 18 luglio 2006, Vi invito all'integrale ristoro di tutti i danni fisici e morali occorsi alla sig.ra SPINA Anna, diversamente da quanto richiesto, adirò l'Autorità Giudiziaria per la miglior tutela dei diritti della mia cliente.

Prot. N. 7313 Distinti saluti.

20 APR. 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	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UC	INFORMATICA	☐
UI	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UP	TECNICO	☐
UT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
uf.PT	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
uf.RG	STAFF QUALITA'	☐
STQ		☐

Avv. Maria Edvige Mattesi

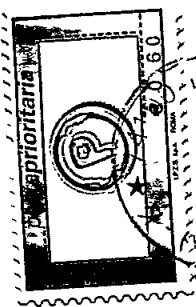
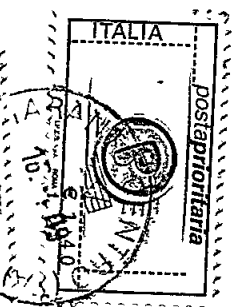
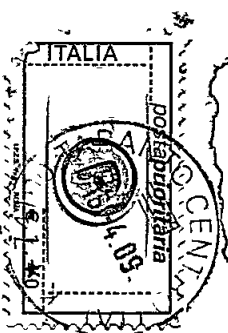
Maria Edvige Mattesi

STUDIO LEGALE AVV. MATTESI

74100 TARANTO

VIA DE CESARE, 71 - (ANG. LUNGOMARE V. D'AMICO)
TEL. 099.4526432 - FAX 099.4520138

Raccomandata a/r



Spett.le
AZIENDA MUNICIPALIZZATA TRASPORTI
AMAT - Ufficio Sinistri
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

13503296813-8



122/MS/09

Raccomandata a/r

Taranto, 14 aprile 2009

Spett.le
AZIENDA MUNICIPALIZZATA TRASPORTI
AMAT - Ufficio Sinistri
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

e.p.c.

Spett.le
NATIONALE SUISSE Assicurazioni
Agenzia di Taranto
Via Nitti, 45/A
74100 TATRANTO

Formulo la presente in nome e per conto del Sig. VOZZA Edgardo (c.f. VZZDRD90H04LO49A), che me ne ha conferito espresso incarico, per richiederVi l'integrale risarcimento di tutti i danni fisici e morali subiti in occasione del sinistro verificatosi, in Taranto sul ponte Punta Penna direzione Quartiere Paolo VI, il giorno 26/03/2009 alle ore 13:35 circa.

Il giorno 26 aprile 2009, alle ore 13:35 circa il sig. VOZZA Edgardo era a bordo dell'autobus n. 470.

In particolare l'autobus n. 470 in cui viaggiava il sig. VOZZA Edgardo in qualità di passeggero, giunto sul Ponte Punta Penna, frenava bruscamente per evitare l'impatto con l'autovettura che lo precedeva.

A causa della violenta frenata il Sig. VOZZA Edgardo, passeggero dell'autobus n. 470, riportava lesioni fisiche come da documentazione medica che si allega.

Si precisa che al sinistro assistevano vari testimoni.

Ai sensi e per gli effetti dell'art.149 e del d. lgs N. 209 del 7 settembre 2005 ed ai sensi del D.P.R. 18 luglio 2006, Vi invito all'integrale ristoro di tutti i danni fisici e morali occorsi alla sig.ra SPINA Anna, diversamente da quanto richiesto, adirò l'Autorità Giudiziaria per la miglior tutela dei diritti della mia cliente.

ProL N 7360 Distinti saluti.

Del 20 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 ☐
U/PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
U/RG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

Avv. Maria Edvige Mattesi

Maria Edvige Mattesi

g mly

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA.
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "S.G. MOSCATI" - TARANTO

PUNTO DI PRIMO INTERVENTO

Direttore f.f.: Dr. Mario CRESCIMBINI

Tel. 099.4585715 - Fax 099.4585775

N° 28629

Data 26-03-09

Orario di Ingresso 18.50

Orario di Uscita

Cognome VOZZA Nome EDUARDO Sesso M

Luogo e data di nascita 1A 06-06-90

Residenza 1A - VIA G. SACCOMINI 29

Documento d'identità

Diagnosi

Malattia cronica polmonare
con ricoveri ripetuti

Prognosi 10 (colica) 1/10 P.R.

Accertamenti e terapia effettuata

Visto
Paziente con dolore x l'a
Vita con Colica cronica

Consulenze

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

Specificare se si tratta di:

☐ Infortunio sul lavoro ☒ Incidente stradale VOZZA EDUARDO

☐ Lesioni provocate ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi

☐ Infortunio scolastico ☐ Incidente domestico

☐ Incidente sportivo ☐ Altro

☐ Morso di animali ☐ Accidentale

Data dell'incidente 26-03-09 13.50 Luogo dell'incidente Autobus di. Poste R. Reunio

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

Ricovero: ☒ NO ☐ SI Reparto

Note Vite malata Rx e l'oppricelintica al
maxe alla su

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

[Firma]

STUDIO LEGALE AVV. MATTESI

74100 TARANTO

VIA DE CESARE, 71 - (ANG. LUNGOMARE V. E.)

TEL. 099.4526432 - FAX 099.4520136

Raccomandata a/r

Spett.le

AZIENDA MUNICIPALIZZATA TRASPORTI

AMAT - Ufficio Sinistri

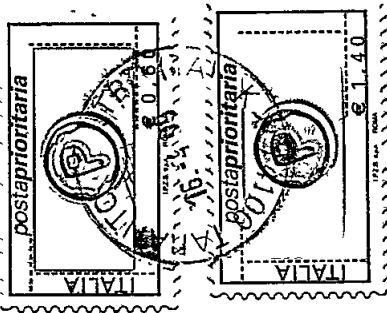
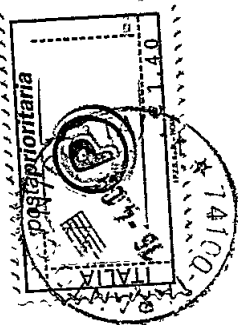
Via C. Battisti, 657

74100 TARANTO

13503296807-0



R



Taranto, li 15 MAG. 2009

Prot. n.: 9306 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Maria Edvige Mattesi
Via De Cesare, 71
74100 - TARANTO

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

OGGETTO: Evento del 26/03/2009 – Spina Anna, Spina Vanessa,
Pionato Claudio e Voza Edgardo
Ns. Rif. 122/NS/09

Facendo seguito alle Vs. note datate 14/04/09, ns. prot. 7341, 7342, 7343 e 7344 del 20/04/2009, ai sensi del regolamento di vettura, Vogliate trasmetterci copia leggibile dei titoli di viaggio in possesso dei Vs. quattro assistiti al momento dell'evento in oggetto.

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

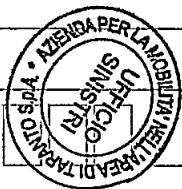
Posteitaliane



Avviso di ricevimento

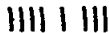
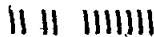
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX W8402E) - SL (4) Ed. 07/05

Da restituire a _____



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

60/51/221



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

13770819892 0

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario AN. MARIA EDVIGIO NATTESIVia DE CORDARO, 71C.A.P. 76100 Località TANANO

21 MAG. 2009

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

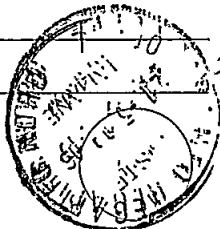
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

- Inviati multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



122/15/09
**nationale
 suisse**

8022
 Prot. N
 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 ☐
 UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
 URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
 STQ STAFF QUALITA' ☐

Vostro interlocutore
 Eugenio Re Fraschini
 Direzione Tecnica
 Servizio Sinistri
 Divisione Rami Auto
 Tel. +39 02 51603 247
 Fax +39 02 51603 288
 eugenio.refraschini@nationalesuisse.it

RACCOMANDATA A.R.
 Egregio Signor
 Avv. Giuseppe Sidella
 Via Roma, 12
 74100 Taranto

Spettabile
 Amat

San Donato Milanese, 29.4.2009

Sinistro del 27.3.2009 Amat/Elisabetta Esposito

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

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

In attesa di Suo riscontro porgiamo distinti saluti.

Cordiali saluti.

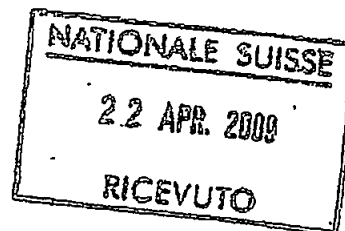
Nationale Suisse S.p.A.

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

Nationale Suisse S.p.A.
 società unipersonale soggetta all'attività di
 direzione e coordinamento da parte della
 Compagnia di Assicurazioni "Nationale
 Svizzera" Capitale sociale 12.000.000 euro i.v.
 R.E.A. di Milano n° 585006
 Albo Imprese n° 1.00038
 Albo Gruppi Assicurativi n° 013
 Partita IVA e Codice Fiscale n° 01851070159
 Imp. aut. all'esercizio. Assic. con D.M.
 6-10-72 (G.U. 20-10-72 n° 274) Compagnia
 con sistema di management certificato

Nationale Suisse Vita S.p.A.
 società soggetta all'attività di direzione e
 coordinamento da parte di
 Nationale Suisse S.p.A. - Capitale sociale
 8.000.000 euro i.v.
 R.E.A. di Milano n° 1242210
 Albo Imprese n° 1.00071
 Albo Gruppi Assicurativi n° 013
 Partita IVA e Codice Fiscale n° 08710960157
 Imp. aut. all'esercizio assic. con D.M.
 16-05-88 (G.U. 22-06-88 n° 145) Compagnia
 con sistema di management certificato

Studio Legale
Avv. Giuseppe Sidella
Via Roma, 12-74100 Taranto
Tel/Fax 099/4596869
Cel. 339/5491765
E-mail: studiolegale@sidella.it



Taranto, lì 20 aprile 2009

raccomandata a.r.

Spettabile
Nationale Suisse Assicurazioni S.p.a.
Direzione Generale
Via XXV Aprile, 2
20097 SAN DONATO MILANESE (MI)

Oggetto: richiesta risarcimento danni-sinistro del 27/03/09

Formulo la presente in nome e per conto della sig.ra Elisabetta Esposito, nata a Taranto il 01/01/63 (C.F. SPSLBT63A41L049Z) e ivi residente alla via Giuseppe Cannata Ed. 5 Sc. B, al fine di richiederVi l'integrale risarcimento dei danni tutti dalla medesima patiti e patendi, quale terza trasportata, in seguito e per conseguenza del sinistro verificatosi come appresso è detto.

In data 27.03.2009, alle ore 14.00 circa, in Taranto sul Ponte Punta Penna, la sig.ra Elisabetta Esposito si trovava a bordo, in qualità di trasportata sull'autobus di linea n. 24, assicurato per quanto riguarda i passeggeri con la Vostra Compagnia.

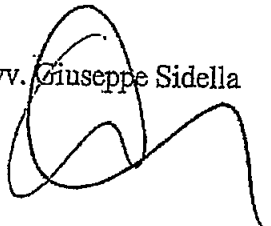
Il conducente dell'autobus percorrendo il Ponte Punta Penna direzione Paolo VI, effettuava una brusca frenata a causa della manovra azzardata di un'autovettura, che percorrendo anch'essa il Ponte Punta Penna nella stessa direzione, svoltava a destra per Buffoluto senza azionare l'indicatore di direzione. A seguito di tale evento la sig.ra Elisabetta Esposito cadeva rovinosamente a terra nell'autobus, ed era poi costretta a raggiungere il pronto soccorso dell'ospedale Moscati, dove le veniva diagnosticato un trauma contusivo cervico-dorsale.

Ai sensi e per gli effetti della vigente normativa in materia, sono a richiederVi il ristoro dei danni tutti patiti e patendi dalla mia Assistita.

Decorsi i termini di legge procederò giudizialmente.

Distinti saluti.

Avv. Giuseppe Sidella



AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "S.G. MOSCATI" - TARANTO

PUNTO DI PRIMO INTERVENTO

Direttore f.f.: Dr. Mario CRESCIMBINI

Tel. 099.4585715 - Fax 099.4585775

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° 18928

Data 27/3/09
Orario di Ingresso 16,45
Orario di Uscita _____

Cognome ESPOSITO Nome Elisabetta Sesso **F**

Luogo e data di nascita TA 10.1.62

Residenza in n. 9. Cavour 475 RA

Documento d'identità _____

Diagnosi Trauma cranio-encefalico

P.R.

LA PRESENTE RELAZIONE NON HA VALIDITÀ MEDICO-LEGALE E ASSICURATIVA

Accertamenti e terapia effettuata V. inf. ml. RA media cranio-encefalica
in completo ant. epilettico.

Consulenze _____

Giunto cadavere ☐ A disposizione A.G. ☒ ☐ NO Riconcontro diagnostico ☒ ☐ NO

Specificare se si tratta di:

- ☐ Infortunio sul lavoro ☒ Incidente stradale IN AUTOBUS LINEA 24
☐ Lesioni provocate ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi
☐ Infortunio scolastico ☐ Incidente domestico
☐ Incidente sportivo ☐ Altro _____
☐ Morso di animali ☐ Accidentale _____

Data dell'incidente 26/3/09 h. 14.00 circa Luogo dell'incidente Ponte Ponte Pung

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

Ricovero: ☒ ☐ SI Reparto _____

Note _____

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

FIRMA

STAMPATO E FIRMA DEL MEDICO
Dr. Mario Crescimbinì
P.R. Intervento
S. G. MOSCATI
S. G. MOSCATI
Cod. 928136

122/15/09

STUDIO LEGALE MATTESI

Avv. Cesare Mattesi
Patrocinante in Cassazione

Avv. Maria E. Mattesi
Avv. Giorgia de Tomasi

Taranto, 21 maggio 2009

TRASMISSIONE TELEFAX

Destinatario: Spet. di Nationali Swiss Assicurazioni

Mittente: Avv. Maria Edvige Mattesi

Oggetto: TITOLI DI VIAGGIO DI SPINA ANNA -
SPINA VANESSA -

Messaggio: A Bewe vi invieremo copia
degli altri titoli -

Prot. N° 9701
Del 22 MAG. 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	☐
UIPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
UIRG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

Avv. Maria Edvige Mattesi
Maria Edvige Mattesi

N° di pagine inclusa la presente: 4



Taranto, li 15 MAG. 2009

Prot. n.: 9306 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Maria Edvige Mattesi
Via De Cesare, 71
74100 - TARANTO

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

OGGETTO: Evento del 26/03/2009 – Spina Anna, Spina Vanessa,
Pionato Claudio e Voza Edgardo

Ns. Rif. 122/NS/09

Facendo seguito alle Vs. note datate 14/04/09, ns. prot. 7341, 7342, 7343 e 7344 del 20/04/2009, ai sensi del regolamento di vettura, Vogliate trasmetterci copia leggibile dei titoli di viaggio in possesso dei Vs. quattro assistiti al momento dell'evento in oggetto.

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Marchecchia)

Amat s.p.a.

Agenzia per la Mobilità nell'Area di Taranto

Cod. F. F. 01453073 - P. Imp. Immat. c. TA-0014530733

Capitale sociale versato € 3.000.000,00

Tessera di abbonamento

NUMERO: B20337

NOTE:

SCADENZA: 08/10/2010

TITOLARE: SPINA ANNA

NATO IL: 04/07/90

Costo tessera: EURO 2,5

Amat s.p.a.

Agenzia per la Mobilità nell'Area di Taranto

Cod. F. F. 01453073 - P. Imp. Immat. c. TA-0014530733

Tessera N. B20337 IDN14

LINEE

LIPSE

123 - GIOV. C21 RENT SC.F

01/07/2009 - 31/07/2010

01/07/2009 - 31/07/2010

EURO 2,58

74100 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657

N° 071353

AmAt s.p.a.
 Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
 C.A. n. 1. 0014533X *12 - Reg. Imprese di TA n. 00145152/93
 Capitale sociale e riserva di 1.100.000,00
 Tessera di abbonamento

NUMERO: B20335
 NOTE:
 SCADENZA: 08/10/2010
 TITOLARE: SPINA VANESSA
 NATO IL: 30/10/94
 Costo tessera: EURO 2,6

AmAt s.p.a.
 Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
 07/05/09 11:08 44-148343 30733
 Tessera N. B20335 10314
 LINEE
 VERDE
 TEL - 8.610V.CZ/015./C.
 01/03/2000 - 31/03/2000
 02/04/2000 - 31/03/2001
 EURO 19.00

74100 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657

N° 071354

Taranto, li 22 MAG. 2009

Prot. n°: UPT/.....

c.a.

Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

OGGETTO: Vss. richieste prott. 7946 del 28/04/09, 8103 del 30/04/09, 8741 del 08/05/09, 9168 del 14/05/09.

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

- Il sig. Ciabattone Perrone Francesco nato il 05/01/1994, è titolare della tessera Amat n. F944, con abbonamento per tutto il mese di marzo 2009 rinnovato il 01/03/2009.
- Il sig. Pionato Claudio nato il 18/05/1989, è titolare della tessera Amat n. F1381, con abbonamento per tutto il mese di marzo 2009 rinnovato il 02/03/2009.
- Il sig. Colella Antonio nato il 13/01/1933, è titolare della tessera Amat n. A06829, con abbonamento per tutto il mese di aprile 2009 rinnovato il 03/04/2009.
- La sig.ra Spina Anna nata il 04/07/1990, è titolare della tessera Amat n. B20337, con abbonamento per tutto il mese di marzo 2009 rinnovato il 07/03/2009.
- La sig.ra Spina Vanessa nata il 30/10/1994, è titolare della tessera Amat n. B20335, con abbonamento per tutto il mese di marzo 2009 rinnovato il 07/03/2009.
- La sig.ra Donatelli Maria nata il 12/07/1957, è titolare della tessera Amat n. A11956, con abbonamento per tutto il mese di marzo 2009 rinnovato il 28/02/2009.
- La sig.ra Blasi Anna Maria nata il 26/07/1964, è titolare della tessera Amat n. A07353, con abbonamento per tutto il mese di febbraio 2009 rinnovato il 09/02/2009.
- La sig.ra Guarino Antonietta nata il 12/10/1954, è titolare della tessera Amat n. A11814, con abbonamento per tutto il mese di febbraio 2009 rinnovato il 02/02/2009.
- Il sig. Nardelli Patrizio nato il 17/03/1984, non è intestatario di alcuna tessera Amat.
- Il sig. D'Ippolito Emanuele nato il 15/02/1953, non è intestatario di alcuna tessera Amat.
- La sig.ra Di Comite Maria nata il 19/10/1961, non è intestataria di alcuna tessera Amat.
- La sig.ra Greco Maria nata il 06/03/1981, non è intestataria di alcuna tessera Amat.
- La sig.ra Vasco Franca nata il 01/11/1957, non è intestataria di alcuna tessera Amat.
- La sig.ra Esposito Elisabetta nata il 01/01/1963, non è intestataria di alcuna tessera Amat.

131/NS/09

122/NS/09

115/NS/09

122/NS/09

122/NS/09

097/NS/09

040/NS/09

040/NS/09

130/NS/09

121/NS/09

132/NS/09

122/NS/09

122/NS/09

122/NS/09

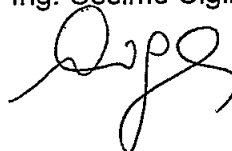
Prot. N. 9806
25 MAG. 2009

Del	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	☐

- La sig.ra Imperatore Anna Maria nata il 06/07/1980, è intestataria della tessera Amat B09887, con abbonamento non rinnovato nel mese di Gennaio 2009. 012/15/09
- La sig.ra Ricciolo Anna Maria nata il 22/11/1969, è intestataria della tessera Amat B17962, con abbonamento non rinnovato nel mese di Gennaio 2009. 023/15/09
- Il sig. Vozza Edgardo nato il 04/06/1990, è intestataria della tessera Amat B10767, con abbonamento non rinnovato nel mese di marzo 2009.

Distinti saluti.

Il Responsabile Area Commerciale
Ing. Cosimo Cigliese



Taranto, li 26 GIU. 2009

Prot. n.: 12364 UAG

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

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

OGGETTO: Sinistro n.177-2009-81191 del 26/03/2009
AMAT SPA / DIVERSI
Ns. Rif. 122/NS/09

In riscontro al Vs. fax del 05/06 u.s. Vi comunichiamo che alla scrivente Azienda non è nota la targa del veicolo Audi A4, in quanto tale dato non è stato rilevato dal nostro dipendente.

Distinti saluti.



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)



nationale suisse

122/NS/09

TELEFAX

Destinatario Spettabile
Amat

Fax

Mittente Eugenio Re Fraschini
Direzione Tecnica
Servizio Sinistri
Divisione Rami Auto

Tel. +39 02 51603 247
Fax +39 02 51603 288
e-mail eugenio.refraschini@nationalesuisse.it

Totale pagine inclusa la presente 1
San Donato Milanese, 5.6.2009

Sinistro n. 177.2009.81191 del 26.3.2009 Amat/Diversi

Vostro rif. 122/NS/09

Facciamo riferimento a quanto in oggetto e, con la presente, V'invitiamo a comunicarci se siete in possesso del numero di targa del veicolo Audi A4 che tagliava la strada all'autobus.

Restiamo in attesa di un Vostro cortese riscontro.

Cordiali saluti


Servizio Sinistri
Divisione Rami Auto

Prot. N. 10657
Del 05 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	☐
UTPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
UTRG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐





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



Nationale Suisse S.p.A.
società unipersonale soggetta all'attività di
direzione e coordinamento da parte della
Compagnia di Assicurazioni "Nationale
Suisse" Capitale sociale 12.000.000 euro i.v.
R.E.A. di Milano n° 888006
Albo Imprese n° 1.00038
Albo Gruppi Assicurativi n° 013
Partita IVA e Codice Fiscale n° 01851070159
Imp. aut. all'esercizio, Assic. con D.M.
6-10-72 (G.U. 20-10-72 n° 274) Compagnia
con sistema di management certificato

Nationale Suisse Vita S.p.A.
società soggetta all'attività di direzione e
coordinamento da parte di
Nationale Suisse S.p.A. - Capitale sociale
8.000.000 euro i.v.
R.E.A. di Milano n° 1242210
Albo Imprese n° 1.00071
Albo Gruppi Assicurativi n° 013
Partita IVA e Codice Fiscale n° 02710960157
Imp. aut. all'esercizio assic. con D.M.
16-06-88 (G.U. 22-06-88 n° 148) Compagnia
con sistema di management certificato