

177.2009.00077783



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, 12/03/2009

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 06/03/2009 A POL. N.23461888
AMAT SPA (CX194XG) / SEMERARO (DG469AZ) + 4
NS. RIF. 082/NS/09

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

SEGUE TRASMISSIONE DELLA COPIA ORIGINALE.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 3

RAPPORTO TX

12 MAR. 2009 15:31

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	12 MAR. 15:30	01'07	TX	03	OK

23461888

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
082/NS/09	06/03/2009	16.35	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
11	VIALE DEL LAVORO	VIALE DEL TURISMO			
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
IPERCOOP - PORTO MERCANTILE	530	CX 194 XG			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
172128	PAVONCELLI	GIOVANNI	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
MOTTOLA	18-06-77	12-12-2005	PALAGIANO	74019	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
C.SO LENNE 105	D	TA5150017C	TARANTO	28/05/2003	26/05/2013
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
Peugeot	207	DG 469 AZ	SEMERARO ILARIA	TARANTO
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
VIA C. BATTISTI, 376		ALLIANZ LLOYD ADRIATICO SC. 09/08/09		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
SEMERARO ROBERTO - Nato a Ta il		Taranto		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

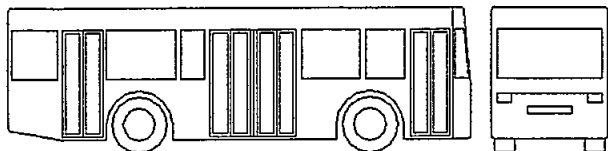
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

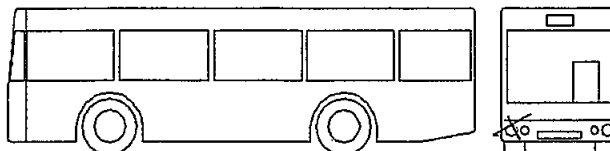
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

GRAFFI ALLA PARTE ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

RIENTRANZA IN CORRISPONDENZA DEL PASSARUOTA ANTERIORE SINISTRO.

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIALE DEL LAVORO, GIUNTO ALL'INCROCIO CON VIALE DEL TURISMO (STRADA A DOPPIA CARREGGIATA SEPARATA DA SPARTITRAFFICO E A DOPPIO SENSO DI CIRCOLAZIONE), NON VEDENDO ARRIVARE VEICOLI DALLA MIA SINISTRA AVANZAVO. ARRIVATO AL CENTRO STRADA, NOTANDO UN VEICOLO SOPRAGGIUNGERE DALLA DESTRA HO FRENATO PER ARRESTARE LA MARCIA MA, MIO MALGRADO, PROBABILMENTE A CAUSA DEL MANTO STRADALE RESO SCIVOLOSO DALLA PIOGGIA, IL BUS E' SCIVOLATO IN AVANTI DI QUEL TANTO DA URTARE CONTRO TALE AUTOVETTURA.

A SEGUITO DELL'IMPATTO AVVENUTO TRA LA PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO DELL'AUTOVETTURA E LA PARTE ANTERIORE LATO DESTRO DELL'AUTOBUS I QUATTRO OCCUPANTI DELL'AUTOVETTURA DICHIARAVANO DI AVER RIPORTATO DELLE CONTUSIONI E PREANNUNCIABANO DI FAR RICORSO AL PRONTO SOCCORSO, I LORO DATI SONO I SEGUENTI:

COND. = SEMERARO ROBERTO - NATO A TARANTO IL 02/08/66 E RES. A TARANTO IN VIA C. BATTISTI, 376;

TRASP. = SEMERARO COSIMO - NATO A TARANTO IL 15/7/93 E RES. A TARANTO IN VIA C. BATTISTI, 376;

TRASP. = MAROTTA PIETRO NATO A TARANTO IL 21/7/50 E RES. A TARANTO IN VIA CAGLIARI, 14;

TRASP. MAROTTA ANTONIA NATA A TARANTO IL 15/11/90 E RES. A TARANTO IN VIA DUOMO, 37.

ANCHE A BORDO DEL BUS, PUR NON ESSENDOCI STATO UN IMPATTO VIOLENTO CON L'AUTOVETTURA, ALCUNI VIAGGIATORI DICHIARAVANO DI AVER SUBITO DANNI FISICI. PER CAUTELA MI ANNOTAVO I LORO DATI DI SEGUITO INDICATI:

1) DE BIASI ANNA - NATA A TARANTO IL 28/01/64 E RES. A TARANTO IN VIA P. AMEDEO, 203;

2) BOCCASINI GIUSEPPE - NATO A TARANTO IL 03/08/87 E RES. A TARANTO IN VIA CAVA, 110;

3) GIANSAI MAURO - NATO A TARANTO IL 26/11/57 E RES. A LAMA IN FIOR D'AGANE, 23;

4) MILLARTE ANGELO - NATO A TARANTO IL 01/06/63 E RES. A LAMA IN FIOR D'AGANE, 23.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

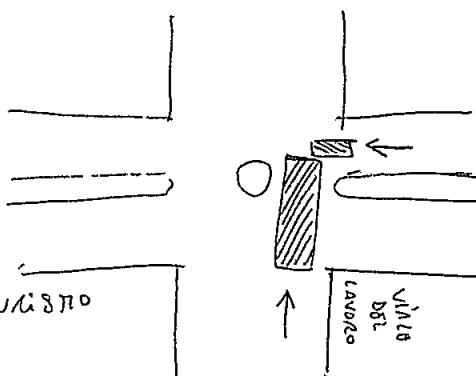
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

pagina

2

VIALE DEL TURISMO



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
082/NS/09	06/03/2009	16.35	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
11	VIALE DEL LAVORO	VIALE DEL TURISMO			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
IPERCOOP - PORTO MERCANTILE		530	CX 194 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
172128	PAVONCELLI	GIOVANNI	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
MOTTOLA	18-06-77	12-12-2005	PALAGIANO	74019	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
C.SO LENNE 105	D	TA5150017C	TARANTO	28/05/2003	26/05/2013
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
Peugeot	207	DG 469 AZ	SEMERARO ILARIA	TARANTO
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
VIA C. BATTISTI, 376		ALLIANZ LLOYD ADRIATICO SC. 09/08/09		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
SEMERARO ROBERTO - Nato a Ta il		Via C. Battisti, 376		Taranto
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

--

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

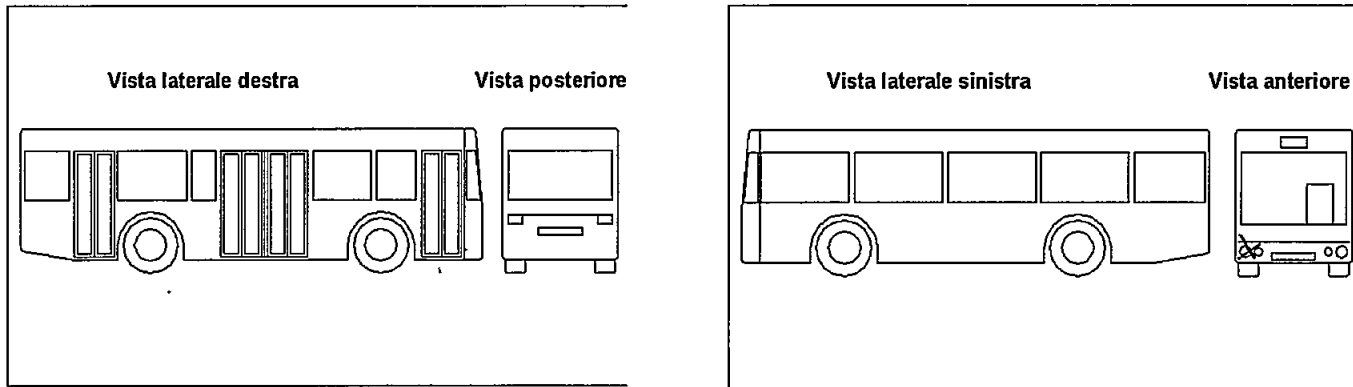
RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA

% COLPA CONDUCENTE

--

--

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

GRAFFI ALLA PARTE ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

RIENTRANZA IN CORRISPONDENZA DEL PASSARUOTA ANTERIORE SINISTRO.

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIALE DEL LAVORO, GIUNTO ALL'INCROCIO CON VIALE DEL TURISMO (STRADA A DOPPIA CARREGGIATA SEPARATA DA SPARTITRAFFICO E A DOPPIO SENSO DI CIRCOLAZIONE), NON VEDENDO ARRIVARE VEICOLI DALLA MIA SINISTRA AVANZAVO. ARRIVATO AL CENTRO STRADA, NOTANDO UN VEICOLO SOPRAGGIUNGERE DALLA DESTRA HO FRENATO PER ARRESTARE LA MARCIA MA, MIO MALGRADO, PROBABILMENTE A CAUSA DEL MANTO STRADALE RESO SCIVOLOSO DALLA PIOGGIA, IL BUS E' SCIVOLATO IN AVANTI DI QUEL TANTO DA URTARE CONTRO TALE AUTOVETTURA. A SEGUITO DELL'IMPATTO AVVENUTO TRA LA PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO DELL'AUTOVETTURA E LA PARTE ANTERIORE LATO DESTRO DELL'AUTOBUS I QUATTRO OCCUPANTI DELL'AUTOVETTURA DICHIARAVANO DI AVER RIPORTATO DELLE CONTUSIONI E PREANNUNCIARONO DI FAR RICORSO AL PRONTO SOCCORSO, I LORO DATI SONO I SEGUENTI:

COND. = SEMERARO ROBERTO - NATO A TARANTO IL 02/08/66 E RES. A TARANTO IN VIA C. BATTISTI, 376;
TRASP. = SEMERARO COSIMO - NATO A TARANTO IL 15/7/93 E RES. A TARANTO IN VIA C. BATTISTI, 376;
TRASP. = MAROTTA PIETRO NATO A TARANTO IL 21/7/50 E RES. A TARANTO IN VIA CAGLIARI, 14;
TRASP. MAROTTA ANTONIA NATA A TARANTO IL 15/11/90 E RES. A TARANTO IN VIA DUOMO, 37.

ANCHE A BORDO DEL BUS, PUR NON ESSENDOCI STATO UN IMPATTO VIOLENTO CON L'AUTOVETTURA, ALCUNI VIAGGIATORI DICHIARAVANO DI AVER SUBITO DANNI FISICI. PER CAUTELA MI ANNOTAVO I LORO DATI DI SEGUITO INDICATI:

- 1) DE BIASI ANNA - NATA A TARANTO IL 28/01/64 E RES. A TARANTO IN VIA P. AMEDEO, 203;
- 2) BOCCASINI GIUSEPPE - NATO A TARANTO IL 03/08/87 E RES. A TARANTO IN VIA CAVA, 110;
- 3) GIANSAI MAURO - NATO A TARANTO IL 26/11/57 E RES. A LAMA IN FIOR D'AGANE, 23;
- 4) MILLARTE ANGELO - NATO A TARANTO IL 01/06/63 E RES. A LAMA IN FIOR D'AGANE, 23.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

Taranto, li 11/03/09

Egr. Sig.

PAVONCELLI GIOVANNI
C.SO LENNE 105
74019 PALAGIANO

Oggetto: Sinistro n° 082/NS/09 del 06/03/2009

Il giorno 06/03/2009, il bus n° 530 da Lei condotto, impegnato sulla linea 11, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e della Legge regionale n° 18 del 31 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni.

Sarà cura di questa Azienda comunicarLe, all'esito della relativa perizia, l'entità dell'eventuale danno da risarcire.

Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti.

LA DIREZIONE

SEZIONE "A"

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 530 **DATA** 06-03-09

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO					RISERVATO AI CONTROLLI			
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME e NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
4	ST	515	PM	555	GAMBARISIELLA			
17	PM	600	PVI	610	" "			
17	PVI	610	PM	620	" "			
17	PM	735	PVI	815	" "			
17	PVI	815	PM	915	" "			
11	PM	915	PVI	1000	" "			
11	IPER	1000	PM		" "			
17	PM	1050	ON	1125	PAVONCELLI			
17	ON	1135	PM	1210	" "			
17	DV	1230	ON	1325	" "			
17	ON	1325	PM	1355	" "			
11	DV	1410	IPC	1454	" "			
11	IPC	1454	PM	1530	" "			
11	PM	1547	IPC	1635	" "			
11	IPC	1635	PM	1710	PAVONCELLI			
11	PM	1724	IPER	1809	GASPERINI			
11	IPERC	1809	PM	1840	" "			
11	VASTO	1904	IPER	1948	" "			
11	IPER	1948	PM	2030	" "			
11	VASTO	2050	IPERC	2140	" "			
11	IPERC	2155	PM	2210	" "			
11	VASTO	2240	IPER		GASPERINI			

STAMPASUD S.p.A. - Modola (TA) - S.2217.1273

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

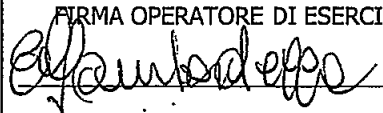
1

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 6.40

ALLE ORE 11.00

LINEA 18

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO


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

2

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE _____

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

3

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 17.14

ALLE ORE 24.00

LINEA 11

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
GASPERINI

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 _____

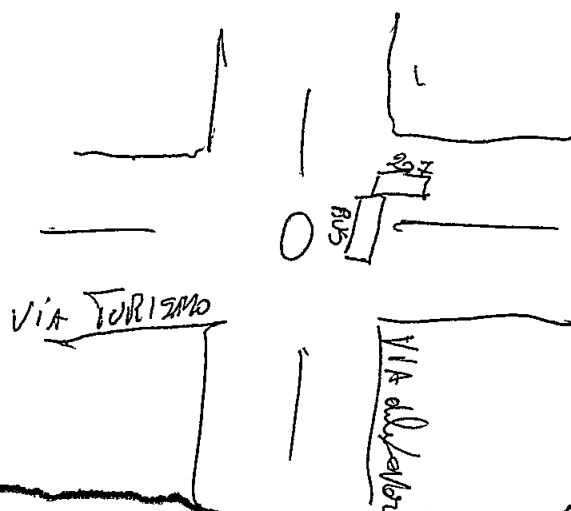
RAPPORTO TX

12 MAR. 2009 13:20

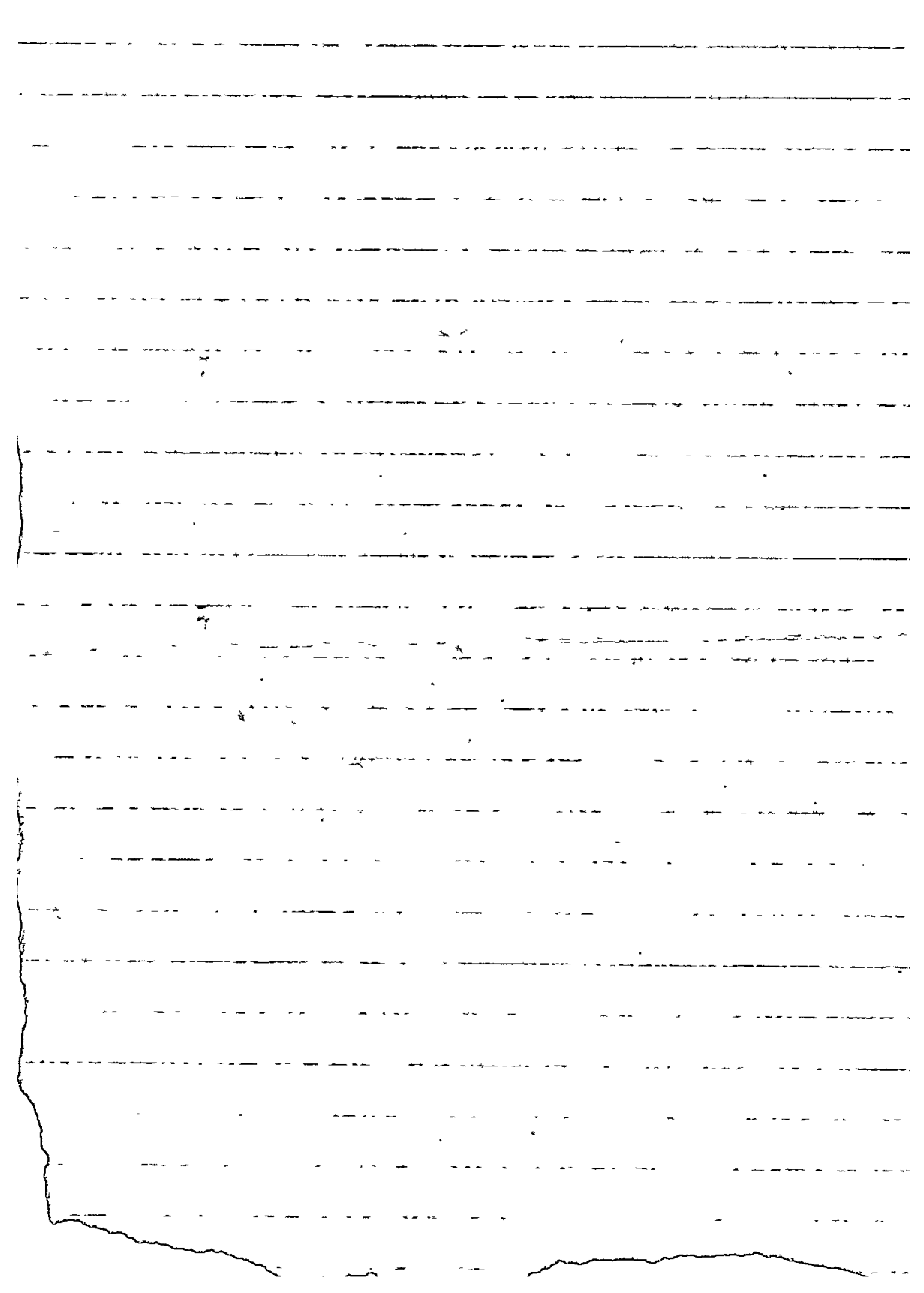
LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00831518040	12 MAR. 13:19	00'44	TX	03	OK

- 06/02/09 intorno alle 16:35 AZ530 ^{EUROPA}
 Amic. Alliant. Loyol Adriatico scalo 09/08/09
 Peugeot 207 DG 469AZ di proprietà
 Semeraro Horv via C. Battisti 376.
- Antoinette Semeraro Roberto nato a Toronto
il 02/08/66 e residente a Toronto C. Battisti 376.
 - Semeraro Conino nato a Toronto il 15/07/93
residente C. Batt. 376.
 - Marotta Pietro nato a Toronto 21/07/50
residente a Toronto via Coglieri 14 Toronto.
 - Marotta Antonia Nata a Toronto il 15/11/90
Reside. Toronto Duomo 37
- Bus
- De Biori Anna nato a Toronto il 28/01/64 residente
a Toronto P. Amadeo, 203.
 - ~~Becchi~~ Giuseppe nato a Toronto il 03/08/87
residente Toronto via Corte, 110.
 - Giomanto Mauro nato a Toronto 26/11/57
residente a Lame, Fior D'Agosta, 23.
 - Millante Angelo nato a Toronto 01/06/63
stesso residence.



BUS 530



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, 02/04/2009

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 06/03/2009 A POL. RCV N.23461888
AMAT SPA (CX194XG) / SEMERARO (DG469AZ) + 4
NS. RIF. 082/NS/09

CON RIFERIMENTO AL SINISTRO INDICATO IN OGGETTO, PER VS. OPPORTUNA CONOSCENZA, IN ALLEGATO ALLA PRESENTE VI TRASMETTIAMO NOTE PROT.5807 E 5808 DEL 27/03/2009, DI RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI FORMULATE DALL'AVV. STEFANIA GUELFO PER CONTO DEI SIG.RI **DE BIASI ANNA E BOCCASINI GIUSEPPE.**

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 5

RAPPORTO TX

02 APR. 2009 11:25

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	02 APR. 11:23	02'25	TX	05	OK

STUDIO LEGALE

AVV. STEFANIA GUELFO

TARANTO - VIA REGINA ELENA, 3 - TEL./FAX 099 4525323

DOTT.SSA FABIANA IERACI

Taranto, lì 24/03/2009

Spett.le
A.M.A.T. SpA
 Sede legale
 Via C. Battisti n. 657
74100 TARANTO

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N. **5807**Del **27 MAR. 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	RAZIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITA' ☐

raccomandata a.r.

SINISTRO del 06/03/2009, ore 16,35 circa, Taranto, V.le del Lavoro all'intersezione con V.le del Turismo;

Danneggiato **DE BIASI Anna** c.f. DBSNNA64A68L049F, nata a Taranto il 28/01/65, ivi residente alla Via P. Amedeo n. 230, **trasportata** sull'autobus di proprietà dell'A.M.A.T. Spa;

Responsabile Autobus n. 530, Linea Urbana n. 11 di proprietà dell'A.M.A.T. Spa.

Con riferimento al sinistro in oggetto, comunico di avere ricevuto incarico dalla parte danneggiata, che è elettivamente domiciliata presso questo studio ove desidera ricevere ogni qualsivoglia comunicazione anche a mezzo fax, di procedere nei Vs. confronti al fine di conseguire il risarcimento dei danni fisici patiti nella circostanza in quanto imputabili al conducente del Vs. mezzo.

V'invito, quindi, ai sensi e per gli effetti tutti delle normative in vigore, a comunicare se intendete prestarVi alla definizione transattiva della controversia, al quale fine sono disponibile con la mia assistita per tutti i chiarimenti del caso, preannunciando che in difetto, decorso il termine prescritto, sarà inevitabile il ricorso alle vie giudiziali con tutte le conseguenze di Legge.

Quanto alla dinamica, Vi significo che la mia assistita viaggiava in qualità di trasportata, munita di regolare titolo di viaggio come da documentazione che mi riservo di esibirVi, sull'autobus n. 530 di Vs. proprietà, percorrente la linea urbana n. 11 lungo il V.le del Lavoro in Taranto. Giunti all'intersezione con il V.le del Turismo, il conducente del Vs. mezzo effettuava una brusca frenata per evitare un'autovettura che non rispettava la prescrizione stradale di "dare precedenza" ivi posta e, per tal maniera, la sig.ra De Biasi perdeva l'equilibrio e precipitava al suolo.

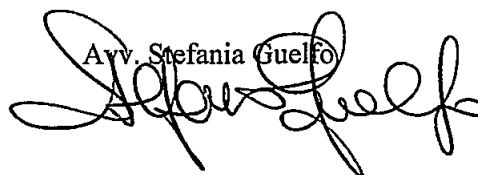
A causa dell'impatto, la mia cliente riportava "cervicalgia post-traumatica, trauma distorsivo polso dx e caviglia sx", con prognosi iniziale di gg. sette, come da certificato n. 18033 del P.S. dell'Ospedale S. G. Moscati di Taranto che allego in copia alla presente, con riserva di produrre l'originale unitamente alla documentazione sanitaria successiva ancora in fase di formazione.

Il conducente dell'autobus, in seguito all'accaduto, rilevava gli estremi di alcuni passeggeri caduti prima di proseguire la corsa.

Vi invito, pertanto, con la presente, a denunciare il sinistro alla Vs. Compagnia assicuratrice e di fornire alla scrivente, entro dieci giorni dal ricevimento, il nome della stessa ed il numero di polizza, oltre che la targa del Vs. mezzo n. 530 ed il nome del conducente dello stesso nell'occasione.

Distinti saluti.

Avv. Stefania Guelfo



1	Atlanta
2	Georgia
3	South America
4	North America
5	Europe
6	Asia
7	Africa
8	Oceania
9	Antarctica
10	Other

PUNTO DI PRIMO INTERVENTO

01011082 gcl 2

neolpce
AUSSTO FOR
ENTALE - Stabilimento S.G. Mosconi
Punto di primo intervento
Belfiore
Belfiore MEDICO

Avv. Stefania GUELFO
Via R. Elena, 3 - 74100 TARANTO
Tel. e Fax 099.4525323



Postaraccomandata

AR

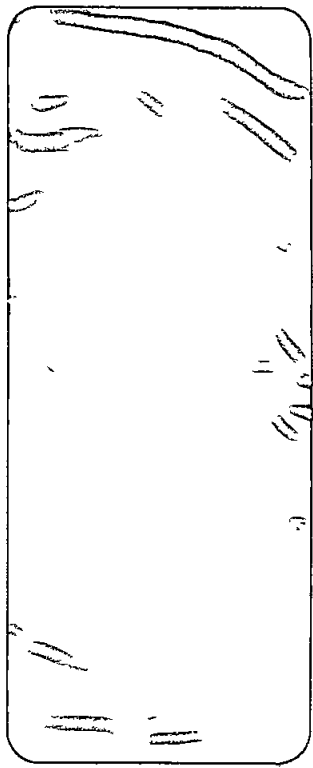
€ 3,40
EL04085b2 - 74100



Posteitaliane



79034 - 74100 TARANTO SUCC.4 007 (TA) 24.03.2009 10.10



082/NS/09

STUDIO LEGALE
AVV. STEFANIA GUELFO

TARANTO - VIA REGINA ELENA, 3 - TEL./FAX 099 4525323

DOTT.SSA FABIANA IERACI

Taranto, lì 24/03/2009

Spett.le
A.M.A.T. SpA
Sede legale
 Via C. Battisti n. 657
74100 TARANTO

AMAT s.p.a. - Protocollo In Arivo
 Prot. N. **5808**
 Del **27 MAR. 2009**
 P. PRESIDENTE ☐
 DG DIRETTORE GENERALE ☐
 DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
 DT DIRETTORE TECNICO ☐
 UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
 UAG AFFARI GEN. P. R. S. M. S. T. ☒
 UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
 UC CONTABILITA' / FINANZA ☐
 UI INFORMATICA ☐
 UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
 UT TECNICO ☐
 ULPT PRODOTTI / TRAFFICO ☐
 ULRG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
 STQ STAFF QUALITA' ☐

raccomandata a.r.

SINISTRO del 06/03/2009, ore 16,35 circa, Taranto, V.le del Lavoro all'intersezione con V.le del Turismo;

Danneggiato **BOCCASINI Giuseppe** c.f. BCCGPP87M03L049P, nato a Taranto il 03/08/87, ivi residente alla Via Cava n. 110, **trasportato** sull'autobus di proprietà dell'A.M.A.T. Spa;

Responsabile Autobus n. 530, Linea Urbana n. 11 di proprietà dell'A.M.A.T. Spa.

Con riferimento al sinistro in oggetto, comunico di avere ricevuto incarico dalla parte danneggiata, che è elettivamente domiciliata presso questo studio ove desidera ricevere ogni qualsivoglia comunicazione anche a mezzo fax, di procedere nei Vs. confronti al fine di conseguire il risarcimento dei danni fisici patiti nella circostanza in quanto imputabili al conducente del Vs. mezzo.

V'invito, quindi, ai sensi e per gli effetti tutti delle normative in vigore, a comunicare se intendete prestarVi alla definizione transattiva della controversia, al quale fine sono disponibile con il mio assistito per tutti i chiarimenti del caso, preannunciando che in difetto, decorso il termine prescritto, sarà inevitabile il ricorso alle vie giudiziali con tutte le conseguenze di Legge.

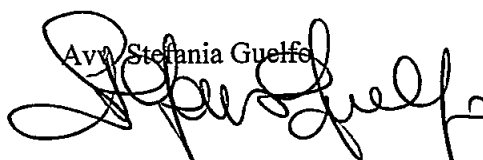
Quanto alla dinamica, Vi significo che il mio assistito viaggiava in qualità di trasportato, munito di regolare titolo di viaggio come da documentazione che mi riservo di esibirVi, sull'autobus n. 530 di Vs. proprietà, percorrente la linea urbana n. 11 lungo il V.le del Lavoro in Taranto. Giunti all'intersezione con il V.le del Turismo, il conducente del Vs. mezzo effettuava una brusca frenata per evitare un'autovettura che non rispettava la prescrizione stradale di "dare precedenza" ivi posta e, per tal maniera, il sig. Boccasini perdeva l'equilibrio e precipitava al suolo.

A causa dell'impatto, il mio cliente riportava "cervicalgia post-traumatica, trauma contusivo ginocchia bilaterale", con prognosi iniziale di gg. cinque, come da certificato n. 27367 del P.S. dell'Ospedale S. G. Moscati di Taranto che allego in copia alla presente, con riserva di produrre l'originale unitamente alla documentazione sanitaria successiva ancora in fase di formazione.

Il conducente dell'autobus, in seguito all'accaduto, rilevava gli estremi di alcuni passeggeri caduti prima di proseguire la corsa.

Vi invito, pertanto, con la presente, a denunciare il sinistro alla Vs. Compagnia assicuratrice e di fornire alla scrivente, entro dieci giorni dal ricevimento, il nome della stessa ed il numero di polizza, oltre che la targa del Vs. mezzo n. 530 ed il nome del conducente dello stesso nell'occasione.

Distinti saluti.

Avv. Stefania Guelfo


ATAA-1000-1000-1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

AZIENDA UNITA 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° 27367

Data

06.03.09
1455
Orario di Ingresso

Orario di Uscita

Cognome

Nome

Sesso

M

Luogo e data di nascita

Residenza

Documento d'identità

Diagnosi

Prognosi

P.R.

Accertamenti e terapia effettuata

AUSL TA/1 - Presidio Ospedaliero
Centrale - Stabilimento S.G. Moscati
Punto di Primo Intervento
Dott. Antonio D'ONVITO
DIRIGENTE MEDICO

Consulenze

Giunto cadavere ☐

A disposizione A.G. ☒ SI ☐ NO

Riscontro diagnostico ☒ SI ☐ NO

Specificare se si tratta di:

☐ Infortunio sul lavoro

☐ Lesioni provocate

☐ Infortunio scolastico

☐ Incidente sportivo

☐ Morso di animali

☒ Incidente stradale

☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi

☐ Incidente domestico

☐ Altro

☐ Accidentale

Data dell'incidente

Luogo dell'incidente

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

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

Avv. Stefania GUELFO
Via R. Elena, 3 - 74100 TARANTO
Tel. e Fax 099.4525323

R



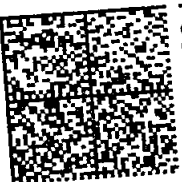
13689524062-9

Postaraccomandata

AR

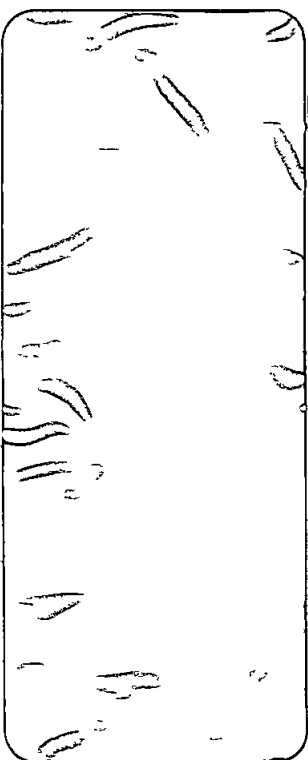
€ 3,40

EL0408a305 - 74100



Posteitaliane

79034 - 74100 TARANTO SUCC.4 007 (TA) 24.03.2009 10.10



STUDIO LEGALE
AVV. STEFANIA GUELFO

TARANTO - VIA REGINA ELENA, 3 - TEL./FAX 099 4525323

082/VS/09

Taranto, lì 15/04/2009

Spett.le
A.M.A.T. SpA
Sede Legale
Via C. Battisti n. 657
74100 TARANTO

Via fax n. 099-7794247.

SINISTRO del 06/03/2009, ore 16,35 circa, Taranto, V.le del Lavoro all'intersezione con V.le del Turismo (Vs. Prot. n. 5807 e 5808 del 27/03/09);

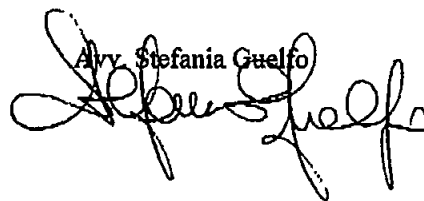
Danneggiati **DE BIASI Anna e BOCCASINI Giuseppe;**

Responsabile Autobus n. 530, Linea Urbana n. 11 di proprietà dell'A.M.A.T. Spa.

Con riferimento al sinistro in oggetto, facendo seguito alla Vs. nota a.r del 07/04/09 (Prot. n. 6649 UAG), Vi invio le copie leggibili dei titoli di viaggio dei miei assistiti in occasione dell'evento de quo e reitero la richiesta di informazione della targa del Vs. bus n. 530 sul quale viaggiavano i sigg.ri De Biasi e Boccasini.

Distinti saluti.

Avv. Stefania Guelfo



Prot. N. 7161
16 APR. 2009

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

12/4

212	FILE ORIGIN	☐
213	RECORDING	☐
214	RECORDING	☐
215	RECORDING	☐
216	RECORDING	☐
217	RECORDING	☐
218	RECORDING	☐
219	RECORDING	☐
220	RECORDING	☐
221	RECORDING	☐
222	RECORDING	☐
223	RECORDING	☐
224	RECORDING	☐
225	RECORDING	☐
226	RECORDING	☐
227	RECORDING	☐
228	RECORDING	☐
229	RECORDING	☐
230	RECORDING	☐
231	RECORDING	☐
232	RECORDING	☐
233	RECORDING	☐
234	RECORDING	☐
235	RECORDING	☐
236	RECORDING	☐
237	RECORDING	☐
238	RECORDING	☐
239	RECORDING	☐
240	RECORDING	☐
241	RECORDING	☐
242	RECORDING	☐
243	RECORDING	☐
244	RECORDING	☐
245	RECORDING	☐
246	RECORDING	☐
247	RECORDING	☐
248	RECORDING	☐
249	RECORDING	☐
250	RECORDING	☐



Taranto, li 07 APR. 2009

Prot. n.: 6649 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Stefania Guelfo
Via Regina Elena, 3
74100 - TARANTO

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

OGGETTO: Evento del 06/03/2009 – De Biasi Anna e Boccalini Giuseppe
Ns. Rif. 082/NS/09

Vi comunichiamo che le Vs. note datata 24/03/09, ns. prot. 5807 e 5808 del 27/03/2009, sono state inviate, per opportuna conoscenza, alla ns. Compagnia Assicuratrice **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI**.

Vogliate, con l'occasione, trasmetterci copia leggibile dei titoli di viaggio in possesso dei Vs. assistiti al momento dell'evento in termini.

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo distinti saluti.

B
plum?
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Taranto, li

Prot. n.: _____ UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Stefania Guelfo
Via Regina Elena, 3
74100 - TARANTO

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

OGGETTO: Evento del 06/03/2009 – De Biasi Anna e Boccalini Giuseppe
Ns. Rif. 082/NS/09

Vi comunichiamo che le Vs. note datata 24/03/09, ns. prot. 5807 e 5808 del 27/03/2009, sono state inviate, per opportuna conoscenza, alla ns. Compagnia Assicuratrice **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI**.

Vogliate, con l'occasione, trasmetterci copia leggibile dei titoli di viaggio in possesso dei Vs. assistiti al momento dell'evento in termini.

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

plures

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

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

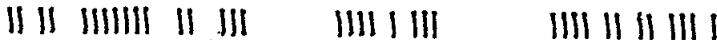


Da restituire a _____



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

082/15/109



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

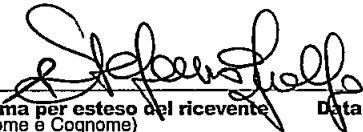
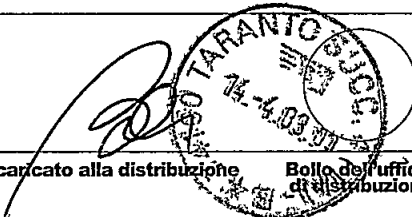
Euro

13770819803 1

Numero

Data di spedizione

 Dall'ufficio postale di

Destinatario AW. STEFANIA GUELFOVia REGINA ELENA, 3C.A.P. 74100 Località TARANITO
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)16/4/09
Data
Firma dell'incaricato alla distribuzioneBollo dell'ufficio
di distribuzione

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

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Taranto, li 06/04/2009

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.073/NS/09 del 26/02/2009
Utente: **Neve Noemi** nata il 03/03/94

Sinistro n.073/NS/09 del 26/02/2009
Utente: **Neve Angelo** nato il 20/03/91

Sinistro n.082/NS/09 del 06/03/2009
Utente: **De Biasi Anna** nata il 28/01/64

Sinistro n.082/NS/09 del 06/03/2009
Utente: **Boccasini Giuseppe** nato il 03/08/87

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

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

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

per

Prot. N° **6607**
Del **07 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	☐
uLPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
uLRG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐
		☐

URGENTE

Taranto, li 14/05/2009

Egr. Ing.
Gabriele Passeretti
Responsabile Area Tecnica
SEDE

OGGETTO: **SINISTRO DEL 06/03/2009**
NS. Rif. 082/NS/09

In allegato alla presente Vi rimettiamo la fotocopia di due biglietti ordinari di corsa semplice, trasmessici da due viaggiatori infortunati, con invito ad esaminarli e a comunicarci se sono stati timbrati sul **bus 530**.

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

3

Prot. N. 9170
Del 14 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	CONTABILITÀ/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
U.L.P.T	PRODOTTI TRAFFICO	☐
U.L.R.G	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

**SEDE**

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via C. Battisti, 657 - 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 8.400.000,00 interamente versato

5-

Prot. N. **TU01**
 Del **21 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 ☐
 Prot. n°: UP. **INFORMATICA** ☐
 UP. PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
 UT. TECNICO ☐
 UPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐
 URG. RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
 STQ. STAFF QUALITA' ☐



Taranto, li

20 APR. 2009

c.a.

Capo Unità Organizzativa
 Affari Generali
 Dott.ssa Tiziana Tursi
 SEDE

OGGETTO: Vs. richieste prot. 6607 e 6608 tutte del 06/04/09.

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

111/MS/09

- Il sig. Palomba Massimiliano nato il 22/04/1977, non è intestatario di alcuna tessera Amat.

080/MS/09

- La sig.ra Caniglia Anna nata il 05/02/1944, non è intestataria di alcuna tessera Amat.

069/MS/09

- La sig.ra Motolese Immacolata nata il 13/06/1991, non è intestataria di alcuna tessera Amat.

082/MS/09

- La sig.ra De Biasi Anna nata il 28/01/1964, non è intestataria di alcuna tessera Amat.

082/MS/09

- Il sig. Boccasini Giuseppe nato il 03/08/1987, non è intestatario di alcuna tessera Amat.

060/MS/09

- La sig.ra Litti Valentina nata il 27/03/1991, è titolare della tessera Amat n. B13195, con abbonamento per tutto il mese di febbraio 2009 rinnovato il 06/02/2009.

073/MS/09

- Il sig. Neve Angelo nato il 20/03/1991, è titolare della tessera Amat n. A29359, con abbonamento per tutto il mese di febbraio 2009 rinnovato il 01/02/2009.

073/MS/09

- La sig.ra Neve Noemi nata il 03/03/1994, è titolare della tessera Amat n. G311, non risulta però alcun abbonamento valido per il mese di febbraio 2009.

Distinti saluti.

Il Responsabile Area Commerciale
 Ing. Cosimo Cigliese

Società per Azioni con socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
 Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • email: amat@amat.ta.it
 Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
 Capitale sociale: € 5.497.272,00 interamente versato

Prot. 16627/UAG

Taranto, li 09 SET. 2009

Egr. Sig.

PAVONCELLI GIOVANNI
C.SO LENNE 105
74019 PALAGIANO

Oggetto: Sinistro n° 082/NS/09 del 06/03/2009

Il giorno 06/03/2009, il bus n° 530 da Lei condotto, impegnato sulla linea 11, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 349,27, incluso il controvalore del fermo tecnico, come risulta dalla relativa perizia.

A completamento dell'istruttoria è emersa una Sua responsabilità nella dinamica del sinistro stesso.

Pertanto, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento All. "A" al R.D. n°148/1931 e della L.R.n° 18 del 31 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni, visto anche l'ordine di servizio n° 30/1991, questa Azienda intende procedere al recupero del danno.

Ai sensi della deliberazione del Consiglio di Amministrazione n° 189 del 09/11/1999, l'importo da risarcire è di EURO 262,00, pari all'importo complessivo dei danni periziati, abbattuto del 25%.

Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che ci faccia pervenire, nel termine di giorni 3 a far data dalla presente, copia della denuncia inoltrata alla Sua Compagnia.

In mancanza, si procederà ad addebito sul ruolo paga del prossimo mese.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichiechia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX 1184026) - 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, 357
74100 TARANTO



082/15/09 (*) 60/51/280

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

13770820089 8
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario PAVONCINI GIOVANNI

Via C. SO. LONNE, 105

C.A.P. 74019 Località PARAGIANO (TA)

Colofino Marco 17-9-2017

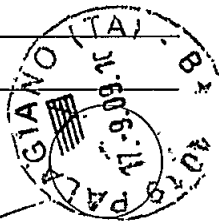
Firma per esposto del ricevente
(Nome e Cognome)

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



E-Mail: ernestosion@tiscalinet.it

Foglio N.	
-----------	--

per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 1145,00/09
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **082/NS/09**
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**

Assicurato: **AMAT N.530**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491EU109/3P**
Targa: **CX194XG**
Controparte: **SEMERARO ILARIA**

Data Sinistro: **06/03/2009**
Data Perizia: **17/03/2009**



23461888

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
082/NS/09	06/03/2009	16.35	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
11	VIALE DEL LAVORO	VIALE DEL TURISMO			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
IPERCOOP - PORTO MERCANTILE		530	CX 194 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
172128	PAVONCELLI	GIOVANNI	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
MOTTOLA	18-06-77	12-12-2005	PALAGIANO	74019	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
C.SO LENNE 105	D	TA5150017C	TARANTO	28/05/2003	26/05/2013
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
Peugeot	207	DG 469 AZ	SEMERARO ILARIA	TARANTO
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
VIA C. BATTISTI, 376		ALLIANZ LLOYD ADRIATICO SC. 09/08/09		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
SEMERARO ROBERTO - Nato a Ta il		Taranto		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

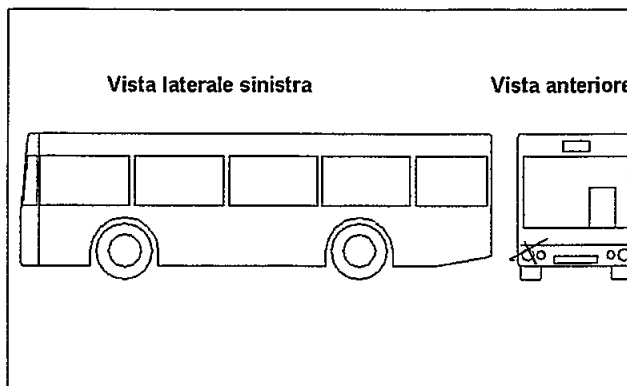
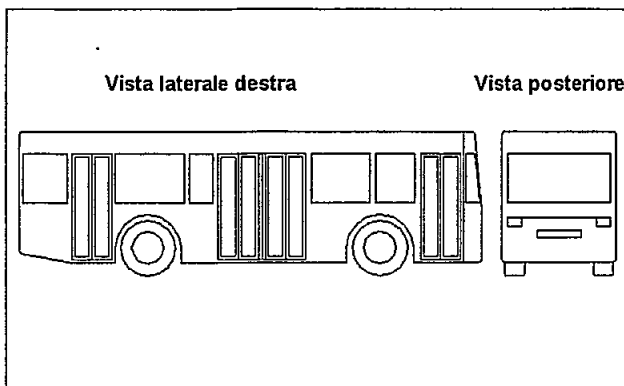
RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

GRAFFI ALLA PARTE ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

RIENTRANZA IN CORRISPONDENZA DEL PASSARUOTA ANTERIORE SINISTRO.

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIALE DEL LAVORO, GIUNTO ALL'INCROCIO CON VIALE DEL TURISMO (STRADA A DOPPIA CARREGGIATA SEPARATA DA SPARTITRAFFICO E A DOPPIO SENSO DI CIRCOLAZIONE), NON VEDENDO ARRIVARE VEICOLI DALLA MIA SINISTRA AVANZAVO. ARRIVATO AL CENTRO STRADA, NOTANDO UN VEICOLO SOPRAGGIUNGERE DALLA DESTRA HO FRENATO PER ARRESTARE LA MARCIA, MA, MIO MALGRADO, PROBABILMENTE A CAUSA DEL MANTO STRADALE RESO SCIVOLOSO DALLA PIOGGIA, IL BUS E' SCIVOLATO IN AVANTI DI QUEL TANTO DA URTARE CONTRO TALE AUTOVETTURA. A SEGUITO DELL'IMPATTO AVVENUTO TRA LA PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO DELL'AUTOVETTURA E LA PARTE ANTERIORE LATO DESTRO DELL'AUTOBUS I QUATTRO OCCUPANTI DELL'AUTOVETTURA DICHIARAVANO DI AVER RIPORTATO DELLE CONTUSIONI E PREANNUNCIABANO DI FAR RICORSO AL PRONTO SOCCORSO, I LORO DATI SONO I SEGUENTI:

COND. = SEMERARO ROBERTO - NATO A TARANTO IL 02/08/66 E RES. A TARANTO IN VIA C. BATTISTI, 376;

TRASP. = SEMERARO COSIMO - NATO A TARANTO IL 15/7/93 E RES. A TARANTO IN VIA C. BATTISTI, 376;

TRASP. = MAROTTA PIETRO NATO A TARANTO IL 21/7/50 E RES. A TARANTO IN VIA CAGLIARI, 14;

TRASP. MAROTTA ANTONIA NATA A TARANTO IL 15/11/90 E RES. A TARANTO IN VIA DUOMO, 37.

ANCHE A BORDO DEL BUS, PUR NON ESSENDOCI STATO UN IMPATTO VIOLENTO CON L'AUTOVETTURA, ALCUNI VIAGGIATORI DICHIARAVANO DI AVER SUBITO DANNI FISICI. PER CAUTELA MI ANNOTAVO I LORO DATI DI SEGUITO INDICATI:

1) DE BIASI ANNA - NATA A TARANTO IL 28/01/64 E RES. A TARANTO IN VIA P. AMEDEO, 203;

2) BOCCASINI GIUSEPPE - NATO A TARANTO IL 03/08/87 E RES. A TARANTO IN VIA CAVA, 110;

3) GIANSAI MAURO - NATO A TARANTO IL 26/11/57 E RES. A LAMA IN FIOR D'AGANE, 23;

4) MILLARTE ANGELO - NATO A TARANTO IL 01/06/63 E RES. A LAMA IN FIOR D'AGANE, 23.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

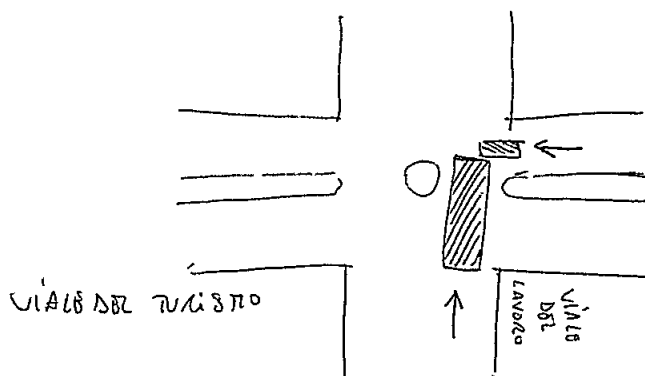
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

pagina

2



per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE

Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Nota Spese ed Onorario per la Spett.le
AMAT

Codice

Ns. Riferimento
1145,00/09

Assicurato

AMAT N.530

Controparte

SEMERARO ILARIA

Impresa Controparte

102 - LLOYD ADRIATICO

Esercizio Sinistro N.

2009 082/NS/09

Codice Agenzia

Data Sinistro

06/03/2009

Codice Perito

Cod. Liquidatore

Cod. Ispett.

Numero Polizza

Ramo

/

Tipo Sx.

RCA RISC. ASS.

Data Incarico

17/03/2009

Data effett. Perizia

17/03/2009

Località

TARANTO

Presso

ASS

Carr. Fascia

A1

Foto

4

Data Restituzione

24/04/2009

ONORARI

Perizia	30,00
Riscontro	
Interlocutoria	
Accertamento	
Negativa	
Suppl ARD	
Sup. Concordato	
Sup. Liquidazione	
Totale onorario	30,00

SPESE IMPONIBILI NON IMPON.

Km.	-		
Foto	4 -		
Postali/Telefon.			
Visura			
Raccomandate			
Varie			
Totale spese			

TOTALI

Imponibile	30,00
Cassa 2,00 %	0,60
I.V.A. 20 %	6,12
Totale	36,72
Non Imponib.	
Totale	36,72
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	30,72

Note:

Taranto, li' 24/04/2009

Importo PERIZIA IVA compresa:262,90

Data.....

Visto del Liquidatore.....

Genius Professional - by AutoSoft 0771/681436 r.a.

ORDINE DI INCASSO

Numero: 6

Distinta n. R004/10

Data Distinta 17/02/2010

Beneficiario:

ASSICURAZIONI DIVERSE

Tipologia di pagamento: Rimessa Diretta

Numero doc.	Data doc.	Importo	Delibera	Annotazioni
164/NS/09	07/01/2010	€ 388,00	✓	DA CC.10 A 17 RIMB.SINISTRI DIV.
172/NS/09	07/01/2010	€ 160,00	✓	DA CC.10 A 17 RIMB.SINISTRI DIV.
104/NS/09	07/01/2010	€ 169,00	✓	DA CC.10 A 17 RIMB.SINISTRI DIV.
120/NS/09	07/01/2010	€ 485,00	✓	DA CC.10 A 17 RIMB.SINISTRI DIV.
080/NS/09	07/01/2010	€ 300,00	✓	DA CC.10 A 17 RIMB.SINISTRI DIV.
060/NS/09	07/01/2010	€ 200,00	✓	DA CC.10 A 17 RIMB.SINISTRI DIV.
116/NS/09	07/01/2010	€ 312,00	✓	DA CC.10 A 17 RIMB.SINISTRI DIV.
105/NS/09	07/01/2010	€ 299,00	✓	DA CC.10 A 17 RIMB.SINISTRI DIV.
086/NS/09	07/01/2010	€ 306,00	✓	CC.19 RIMB. SINIS. ITALIANA ASS.
162/NS/09	11/01/2010	€ 600,00	✓	CC.29 INC.SINISTRO ITALIANA ASS.
085/NS/09	11/01/2010	€ 142,00	✓	CC.28 INC.SINISTRO ITALIANA ASS.INCASSO SINISTRI
052/NS/09	11/01/2010	€ 350,00	✓	CC.27 INC.SINISTRO ITALIANA ASS.
082/NS/09	11/01/2010	€ 220,00	✓	CC.26 INC.SINISTRO ITALIANA ASS.
	14/01/2010	€ 510,00		CC.52 RIMB.SINISTRO NATIONAL SUISSE
	14/01/2010	€ 1.250,00		CC.51 RIMB.SINISTRO NATIONAL SUISSE
	14/01/2010	€ 165,00		CC.50 RIMB.SINISTRO NATIONAL SUISSE
	14/01/2010	€ 400,00		CC.49 RIMB.SINISTRO NATIONAL SUISSE
	14/01/2010	€ 330,00		CC.48 RIMB.SINISTRO NATIONAL SUISSE
	14/01/2010	€ 1.250,00		CC.47 RIMB.SINISTRO NATIONAL SUISSE
	14/01/2010	€ 365,00		CC.46 RIMB.SINISTRO NATIONAL SUISSE
	14/01/2010	€ 410,00		CC.45 RIMB.SINISTRO NATIONAL SUISSE
	14/01/2010	€ 290,00		CC.44 RIMB.SINISTRO NATIONAL SUISSE
	28/01/2010	€ 400,00		CC 89 NATIONAL S.SIN.102323 DEL 13/11/09
	28/01/2010	€ 600,00		CC 84 NATIONAL S.SIN.101415 DEL 04/11/09
	28/01/2010	€ 620,00		CC 85 NATIONAL S.SIN.101656 DEL 26/11/09
	28/01/2010	€ 660,00		CC 86 NATIONAL S.SIN.102541 DEL 04/12/09
	28/01/2010	€ 1.164,50		CC 87 NATIONAL S.SIN.101654 DEL 24/11/09

082/NS/09
(262)

Egr./Spett.le
AMAT SPA
V. C BATTISTI 657
74100 TARANTO (TA)

BARI, 30/12/2009

Oggetto: Bonifico a Vostro favore su
Sinistro n. 2009/136384/00
Avvenuto in VIALE DEL LAVORO/VIA il 06/03/2009
Agenzia di BARI Polizza n. G09/07/0000116
Parti coinvolte: FIT-CISL TARANTO / AMAT SPA
Note: RISARCIMENTO DANNI BS. N. 530 TG. CX194XG

Buongiorno,

in relazione al sinistro in oggetto ed a perfezionamento degli accordi raggiunti, abbiamo dato ordine al nostro Ufficio Tesoreria di accreditarvi l'importo di euro 220,00 presso: Codice IBAN IT06G0103015801000000008768 a totale tacitazione dei danni lamentati.

A disposizione per qualsiasi chiarimento porgiamo distinti saluti.

UFFICIO LIQUIDAZIONE DANNI DI 015 BARI
V. CALEFATI 78
70121 BARI (BA)
Tel.0800998011 - Fax n.0800800998090

Prot. N. 386
Del 11 GEN. 2010

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'	☐



COPIA PER IL BENEFICIARIO

GRUPPO REALE MUTUA



ATTO DI QUIETANZA R.C.G.

AD USO AMMINISTRATIVO NON VALIDO PER IL PAGAMENTO

Numero Mandato
U0016/2009/5218

Sinistro
2009 / 136384 / 00

Evento
06/03/2009

Contraente
FIT-CISL TARANTO

Posizione
1

Ramo
03

Agenzia
BARI 0G09

Ente Emittente
BARI 015

Ente Pagante
BARI 015

Nominativo
AMAT SPA

Polizza
G09 / 07 / 0000116

Data Emissione
30/12/2009

Liquidatore
00050

Firma Liquidatore

NON VALIDO PER IL PAGAMENTO

Handwritten signature

Competenza Sede

Causa

Esito Contenzioso

Divisa
EURO

Importo Totale
220,00

Modalità Liquidazione
TOTALE

Mezzo di Pagamento
BONIFICO BANCARIO
AUTOMATICO

Recupero
No

Beneficiari
AMAT SPA

Dettaglio Mandato
R.C.T. COSE

EURO

220,00

Presenza Lesioni
NESSUNA LESIONE

Note

Il sottoscritto AMAT SPA riceve dalla Italiana Assicurazioni S.p.A. la somma di EURO 220,00 (DUECENTO VENTI/00)
Tale somma viene definitivamente convenuta a saldo, anche in via di transazione, di quanto dovuto dalla Italiana Assicurazioni S.p.A. e dai suoi assicurati in conseguenza del sinistro e lo della polizza sopraindicati.
Con la firma del presente atto Il sottoscritto rinuncia a qualsiasi pretesa, azione, civile e/o penale nei confronti della Italiana Assicurazioni S.p.A., dei suoi assicurati e coobbligati.
Si impegna a non proporre querela ed a rimettere quella eventualmente proposta.
La presente quietanza, con il pagamento della somma sopraindicata assume efficacia liberatoria, a completa tacitazione di ogni e qualsiasi diritto e danno in relazione al sinistro in oggetto.
Rimangono salvi ed impregiudicabili i diritti dell'Assicurato.

LIQUIDAZIONE COME DA STIMA TECNICA PER RISARCIMENTO DANNI BUS N. 530 TG. CX194XG

Luogo
BARI

Data
30/12/2009

Firma Beneficiario

Estremi doc. identific.

Ad ogni effetto dell'art. 68 della Legge Prof. Forense, sottoscrive:

Avvocato/Destinatario
AMAT SPA

Firma

COPIA PER CLD.

GRUPPO REALE MUTUA



Oggetto: rif. sinistro NAtionale Suisse 177.2009.000777833 DEL 06/03/2009 AMAT / DE BIASI

Mittente: tursi <tursi@amat.ta.it>

Data: 07/05/2013 11.30

A: "silvano.carnevale@nationalesuisse.it" <silvano.carnevale@nationalesuisse.it>, Eugenio Re Fraschini <Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>

CC: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>, "avv.petrone@libero.it" <avv.petrone@libero.it>

Egr. dott. Carnevale,

la compagnia di assicurazioni Assimoco ha necessità di acquisire notizie (liquidazione, dichiarazioni testimoniali, referti) in merito ad un sinistro in cui risulta danneggiata la sig.ra Anna De Biasi

Il numero di riferimento della Compagnia Nationale Suisse è il seguente:
177.2009.000777833

L'udienza di costituzione è stata fissata per il giorno 10/05/2013

La prego di dare priorità a questa richiesta dal momento che la danneggiata è presente con frequenza nella banca dati ISVAP.

La ringrazio anticipatamente.

L'AMAT da parte sua ha già disposto la trasmissione di quanto è a sua conoscenza.

Dott.ssa Tiziana Tursi

—Allegati:—

mfp.sharp@assimoco.it_20130507_094856.pdf

39.8 KB

Oggetto: SIN. 510.11.00073 DEL 16/03/2011 AMAT / DE BIASI

Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>

Data: 07/05/2013 19.07

A: avv.petrone@libero.it

CC: TIZIANA TURSI <tursi@amat.ta.it>

Con riferimento alla mail odierna trasmettiamo in allegato la seguente documentazione attinente il sinistro del 06/03/2009 (ns. rif. 082/NS/09):

- denuncia di sinistro su modulo aziendale;
 - richiesta danni dell'Avv. Stefania Guelfo per conto di De Biasi Anna pervenuta in data 27/03/2009;
 - fax dell'Avv. Stefania Guelfo del 15/04/2009.
- Cordiali saluti.

Il 07/05/2013 9.39, Gadaleta Giacomo ha scritto:

Con riferimento al sinistro in oggetto ed alla mail di incarico di ieri, alleghiamo copia della visualizzazione della BDI sul coinvolto De Biasi Anna.

La stessa risulta coinvolta -spesso nel ruolo di trasportata- in diversi sinistri uno addirittura come trasportata su altro veicolo AMAT (sx del 06/03/2009 autobus targato CX194XG).

Vorrà, pertanto, acquisire ulteriori informazioni dalla nostra assicurata, che ci legge in copia, relativamente al predetto sinistro.

Cordialità.

Giacomo Gadaleta
Servizio Sinistri Assimoco S.p.A.
Coordinatore Area Sud
Via Amendola, 52/E
70126 Bari
Tel 080/5533900
Fax 080/5533876
@mail giacomo.gadaleta@assimoco.it

Il testo e gli eventuali documenti trasmessi contengono informazioni riservate al destinatario indicato. Questa mail è confidenziale e la sua riservatezza è tutelata legalmente dalle normative vigenti. La copiatura, la diffusione o qualsiasi utilizzo diretto o indiretto delle informazioni contenute sono rigorosamente vietati, se non effettuati da soggetto legittimato. Se si ritiene di non essere il destinatario di questa mail, o se si è ricevuta questa mail per errore, si prega di darne immediata comunicazione al mittente e di provvedere immediatamente alla sua distruzione.

📧 Rispetta l'ambiente: se non ti è necessario, non stampare questa mail.

—Allegati:—

082NS09.de biasi.PDF

442 KB