

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, 27/11/2009

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 02/514634

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

OGGETTO: SINISTRO DEL 26/11/2009 A POL. RCV N. 25440147
AMAT SPA (CA358RJ) / SCIALPI ELISA E GRECO MARIA A.
NS. RIF. 360/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

PARPORTO TV

27 NOV. 2009 17:21

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	002514634	27 NOV. 17:18	02'37	TX	03	OK

27 NOV. 2009 17:17

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	27 NOV. 17:17	00'51	TX	03	OK

25440147

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
360/NS/09	26/11/2009	08.15	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
3	VIA PRINCIPE AMEDEO				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
CITTA' MERCATO - TAMBURI	485	CA 358 RJ			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
197250	VERSACE	FILIPPO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	18-03-66	12-12-2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA DONIZETTI 25	D	TA5160585U	TARANTO	15/12/2003	13/12/2013
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
SCIALPI ELISA			Residente a Taranto in Via Alto Adige, 143	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
GRECO MARIA ANNUNZIATA			Residente a Crispiano (Ta) in Via Piave, 39	

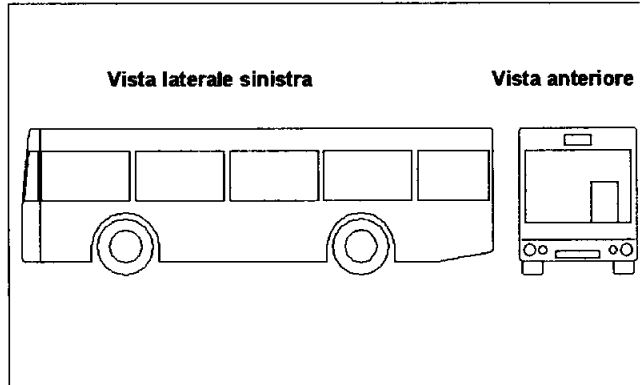
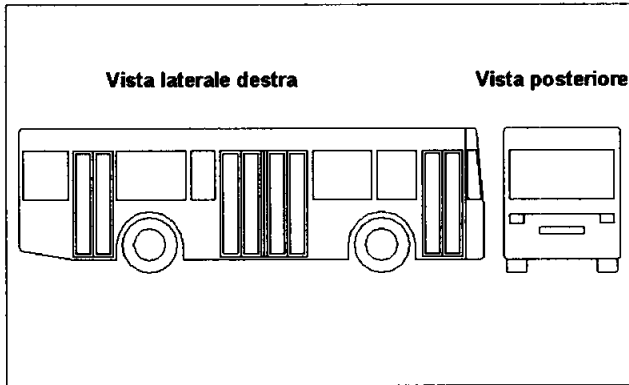
DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
VESPE DOMENICO - VIA LAGO DI BOLSENA 6/8 TARANTO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN VIA PRINCIPE AMEDEO, NEL TRATTO COMPRESO TRA VIA BERARDI E VIA CRISPI, SONO STATO COSTRETTO AD EFFETTUARE UNA BRUSCA FRENATA PER EVITARE DI URTARE UN'AUTOVETTURA CHE USCIVA IMPROVVISAMENTE DA UN PARCHEGGIO A PAGAMENTO.

SUBITO DOPO IL FATTO MI SONO FERMATO E HO CHIESTO A TUTTA L'UTENZA A BORDO SE QUALCUNO SI FOSSE FATTO MALE A SEGUITO DELLA FRENATA, E RICEVEVO LA SEGNALEZIONE, DA PARTE DI ALCUNI UTENTI, CHE UNA SIG.RA AVEVA URTATO IL CAPO.

TALE SIGNORA, IDENTIFICATA POI IN SCIALPI ELISA, PIU' VOLTE RIFIUTAVA IL MIO INVITO A FAR INTERVENIRE IL "118" E PROSEGUIVA NORMALMENTE LA CORSA.

IN UN SECONDO TEMPO, QUANDO SONO GIUNTO ALLA FERMATA PRIMA DELLA STAZIONE, ANCHE LA SIG.RA GRECO MARIA ANNUNZIATA, SEMPRE IN RELAZIONE AL FATTO PRECEDENTE, MI SEGNALEVA DI ACCUSARE DOLORE AL POLSO SINISTRO E SCENDEVA ALLA FERMATA SUCCESSIVA SENZA ALTRO DICHIARARE.

NON RIUSCIVO AD ANNOTARMI LA TARGA DELL'AUTOVETTURA FIAT PANDA DI COLORE ROSSO CHE MI TAGLIAVA LA STRADA PER IMMETTERSI NELLA CIRCOLAZIONE, IN QUANTO SI DILEGUAVA IMMEDIATAMENTE.

IL COLLEGA VESPE DOMENICO, CHE PROCEDEVA DAL SENSO OPPOSTO DI MARCIA ALLA GUIDA DI ALTRO BUS AZIENDALE DI LINEA 1/2 A POCHI METRI DI DISTANZA DA ME, MI CONFERMAVA DI AVER VISTO LA SCENA E SI DICHIARAVA DISPONIBILE A TESTIMONIARE SULL'ACCADUTO (NON RILEVAVA LA TARGA).

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

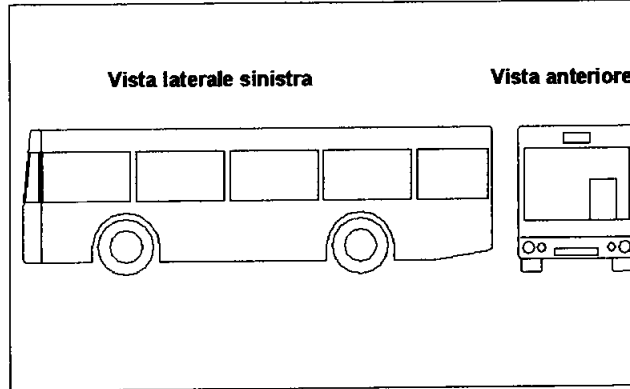
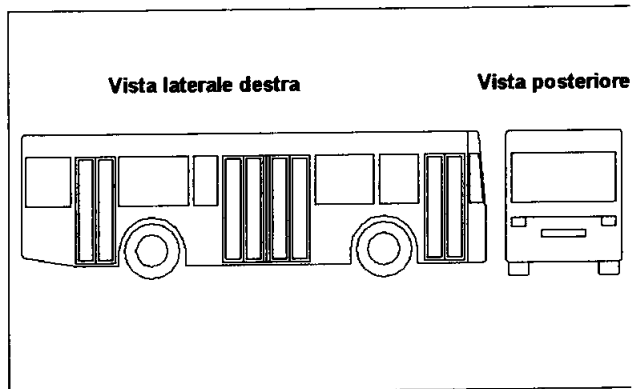
TA, 26/11/09

Vespe Domenico

pagina

2

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN VIA PRINCIPE AMEDEO, NEL TRATTO COMPRESO TRA VIA BERARDI E VIA CRISPI, SONO STATO COSTRETTO AD EFFETTUARE UNA BRUSCA FRENATA PER EVITARE DI URTARE UN'AUTOVETTURA CHE USCIVA IMPROVVISAMENTE DA UN PARCHEGGIO A PAGAMENTO.

SUBITO DOPO IL FATTO MI SONO FERMATO E HO CHIESTO A TUTTA L'UTENZA A BORDO SE QUALCUNO SI FOSSE FATTO MALE A SEGUITO DELLA FRENATA, E RICEVEVO LA SEGNALEZIONE, DA PARTE DI ALCUNI UTENTI, CHE UNA SIG.RA AVEVA URTATO IL CAPO.

TALE SIGNORA, IDENTIFICATA POI IN SCIALPI ELISA, PIU' VOLTE RIFIUTAVA IL MIO INVITO A FAR INTERVENIRE IL "118" E PROSEGUIVA NORMALMENTE LA CORSA.

IN UN SECONDO TEMPO, QUANDO SONO GIUNTO ALLA FERMATA PRIMA DELLA STAZIONE, ANCHE LA SIG.RA GRECO MARIA ANNUNZIATA, SEMPRE IN RELAZIONE AL FATTO PRECEDENTE, MI SEGNALAVA DI ACCUSARE DOLORE AL POLSO SINISTRO E SCENDEVA ALLA FERMATA SUCCESSIVA SENZA ALTRO DICHIARARE.

NON RIUSCIVO AD ANNOTARMI LA TARGA DELL'AUTOVETTURA FIAT PANDA DI COLORE ROSSO CHE MI TAGLIAVA LA STRADA PER IMMETTERSI NELLA CIRCOLAZIONE, IN QUANTO SI DILEGUAVA IMMEDIATAMENTE.

IL COLLEGA VESPE DOMENICO, CHE PROCEDEVA DAL SENSO OPPOSTO DI MARCIA ALLA GUIDA DI ALTRO BUS AZIENDALE DI LINEA 1/2 A POCHI METRI DI DISTANZA DA ME, MI CONFERMAVA DI AVER VISTO LA SCENA E SI DICHIARAVA DISPONIBILE A TESTIMONIARE SULL'ACCADUTO (NON RILEVAVA LA TARGA).

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

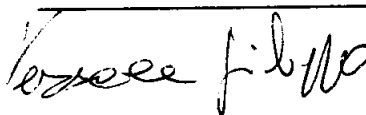
☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

T.A. 26/11/09



pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
360/NS/09	26/11/2009	08.15	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
3	VIA PRINCIPE AMEDEO				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
CITTA' MERCATO - TAMBURI		485	CA 358 RJ		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
197250	VERSACE	FILIPPO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	18-03-66	12-12-2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA DONIZETTI 25	D	TA5160585U	TARANTO	15/12/2003	13/12/2013
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
SCIALPI ELISA		Residente a Taranto in Via Alto Adige, 143		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
GRECO MARIA ANNUNZIATA		Residente a Crispiano (Ta) in Via Piave, 39		

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

VESPE DOMENICO - VIA LAGO DI BOLSENA 6/8 TARANTO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 485 **DATA** 26.11.2009

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO						RISERVATO AI CONTROLLI		
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME e NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
APP.A	SPAGNARO	5.25	ILVA	6.20	VERSACE			
3	TAMB	6.55	CM.	7.35	VERSACE			
3	CM.	7.45	TAMB	8.40	VERSACE			
3	TAMB	8.40	CM.	9.27	VERSACE	915	DMITE	<i>[Signature]</i>
3	CM.	9.35	TAMB	10.27	VERSACE			
3	TAMB	10.30	CM.	11.15	VERSACE	1055	DMITE	<i>[Signature]</i>
3	CM.	11.25	TAM	12.20	<i>[Signature]</i>			
3	TAM	12.20	CM.	13.10	<i>[Signature]</i>			
3	CM.	13.15	TAM	14.05	<i>[Signature]</i>			
3	TAM	14.10	CM.	15.05	<i>[Signature]</i>			
3	CM.	15.05	TAM	16.00	<i>[Signature]</i>			
1/2	TAM	17.25	CM	18.15	Toca			
1/2	CM	18.15	TAM	19.15	Toca			
1/2	TAM	19.15	CM	20.05	Toca			
1/2	CM	20.10	TAM	21.00	Toca			
1/2	TAM	21.00	CM	21.50	Toca			
1/2	CM	22.00	TAM	22.45	Toca			
1/2	TAM	23.00	CM		Toca			

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																					
DALLE ORE <u>4:55</u>	DALLE ORE <u>11:25</u>	DALLE ORE <u>16:55</u>																																																																																																																					
ALLE ORE <u>11:25</u>	ALLE ORE <u>15:05</u>	ALLE ORE <u>24:05</u>																																																																																																																					
LINEA <u>3</u>	LINEA <u>3</u>	LINEA <u>1/2</u>																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Vernace Filippo</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Costantino Edo</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Flu Bacci</u>																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

NE = Non Efficiente**M = Mancante****INS = Insufficiente**
Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro
 n° _____ del _____ :

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

/ ore

Taranto, li 09 DIC. 2009

Prot. 23119 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)

Spett.le
Iacobino Insurance Brokers Srl
Via Cavour, 30
74100 - TARANTO

OGGETTO: Sinistro del 26/11/2009
AMAT SPA (CA358RJ) / SCIALPI ELISA E GRECO MARIA A.
Ns. Rif. 360/NS/09

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, per Vs. opportuna conoscenza, in allegato alla presente Vi rimettiamo dichiarazione testimoniale rilasciata in data 30/11 u.s. dal Sig. Vespe Domenico.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Natichecchia)

360/15/09

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Vespe Domenico, nato a Taranto il 23/02/1966 e ivi residente in Via Lago di Bolsena n.6/8, dichiara quanto segue:

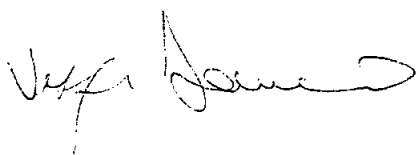
giorno 26/11/09 intorno alle ore 08.15 circa, mentre ero alla guida di un bus di linea 1/2 (Direzione di marcia Tamburi - Via Consiglio), ho assistito a un fatto verificatosi in Via Principe Amedeo a pochi metri di distanza da me.

Il bus Amat Spa n.485 targato CA358RJ condotto dalla collega Versace Filippo, che procedeva dal senso di marcia opposto al mio, è stato costretto a frenare bruscamente per evitare di urtare un'autovettura che usciva improvvisamente da un parcheggio. Essendo intento ad effettuare la corsa non rilevavo la targa dell'autovettura.

In fede.

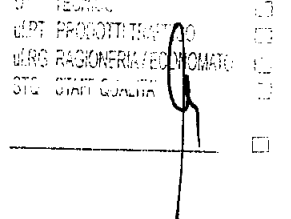
Letto, confermato e sottoscritto.

Taranto, li 30/11/2009



Prot. N° **22388**
30 NOV. 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	PROGETTISTICO	☐
URS	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STG	STAFF QUALITA'	☐
		☐



SCADE IL 27/04/2012



DIRITTI

SEGRETERIA

26 cent

AM3638437

172 S. UFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
TARANTO

CARTA D'IDENTITÀ

N.° AM3638437

DI

VESPE

DOMENICO

	Firma del titolare... <i>Ved. D'Amico</i> TARANTO H/ 27/04/2007	IMPRONTA CO <i>[Signature]</i>	
Impronta del dito indice sinistro			

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Vespe Domenico, nato a Taranto il 23/02/1966 e ivi residente in Via Lago di Bolsena n.6/8, dichiara quanto segue:

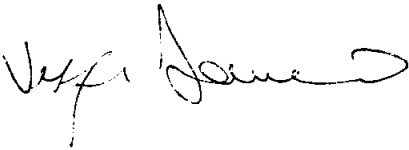
giorno 26/11/09 intorno alle ore 08.15 circa, mentre ero alla guida di un bus di linea ½ (Direzione di marcia Tamburi - Via Consiglio), ho assistito a un fatto verificatosi in Via Principe Amedeo a pochi metri di distanza da me.

Il bus Amat Spa n.485 targato CA358RJ condotto dalla collega Versace Filippo, che procedeva dal senso di marcia opposto al mio, è stato costretto a frenare bruscamente per evitare di urtare un'autovettura che usciva improvvisamente da un parcheggio. Essendo intento ad effettuare la corsa non rilevavo la targa dell'autovettura.

In fede.

Letto, confermato e sottoscritto.

Taranto, li 30/11/2009



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, 11/12/2009

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 02/514634

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

**OGGETTO: SINISTRO DEL 26/11/2009 A POL. RCV N.25440147
AMAT SPA (CA358RJ) / SCIALPI ELISA E GRECO MARIA A.
NS. RIF. 360/NS/09**

FACCIAMO SEGUITO ALLA VS. E-MAIL ODIERNA DELLE ORE 16.55 PER COMUNICARE CHE LA NOTA DATATA 02/12/2009 DI RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI, FORMULATA DALL'AVV. ANDREA SALINARI PER CONTO DELLA SIG.RA **SCIALPI ELISA**, POTREBBE ESSERE ATTINENTE AL SINISTRO INDICATO IN OGGETTO GIA' DENUNCIATO IN DATA 27/11 U.S..

SONO IN CORSO ACCERTAMENTI SUL BUS N.475 TARGATO CA348RJ.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 1

PARAPORTO T1

11 DIC. 2009 17:36

LOGO : Uff.Sinistri A.M.A.T. Spa
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	002514634	11 DIC. 17:36	00'40	TX	01	OK

PAPPERTO TX

11 DIC. 2009 17:35

LOGO : Uff.Sinistri A.M.A.T. Spa
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	11 DIC. 17:34	00'23	TX	01	OK

INCOMPATIBILITIES
ON LINE 3

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° 036

DALLE ORE 530

ALLE ORE 1207

LINEA 17

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
PIZZOLLA NUNZIO

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 1147

ALLE ORE 1834

LINEA 11-17

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

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 :

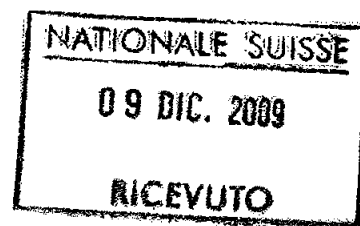
SI RICHIEDE SOSTITUZIONE BUS 475 X AVARIA SOSPENSIONI
COMA KM + INGERTE PERDITA OLIO. *Thurck*

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO / ore

360/NS/09

Avv. Andrea Salinari

Via Berardi, 89 – 74100 Taranto
tel/fax 099.4520898 cell 340.1889992 e-mail: a.salinari@libero.it



RACC. A/R

908 | 50 | 25440066

Spett.le
Assicurazione Nazionale Suisse
Direzione generale
v. XXV Aprile, 2
20097 - S. Donato Milanese (MI)

Taranto, 02.12.2009

OGGETTO: Richiesta risarcimento danni in occasione del sinistro verificatosi in località Taranto in data 26.11.2009.

La presente in nome e per conto della sig.ra **Scialpi Elisa** (C.F.: SCLLSE49S56L049C), la quale mi ha conferito l'incarico di chiederVi il risarcimento dei danni fisici, subiti in occasione del sinistro in oggetto.

In data 26.11.2009, alle ore 08.30 circa, in località Taranto, e precisamente in via Oberdan angolo via Nitti, il conducente del mezzo targato CA 348 RJ, di proprietà dell' A.M.A.T. S.p.a., Vs. assicurato, per cause sconosciute, improvvisamente effettuava una brusca frenata; in tale circostanza, la sig.ra Scialpi Elisa era a bordo del mezzo in questione e, a causa della predetta manovra d'arresto, riportava danni fisici, così come si evince dal referto del Pronto Soccorso dell' "Istituto PO Castellaneta-Massafra", che si allega in copia alla presente.

All'accaduto era presente il sig. Antonio Di Grazia.

Vi invito al dovuto risarcimento dei danni subiti, con l'avvertimento che, decorsi inutilmente i termini di legge, sarà adita la competente Autorità Giudiziaria.

Distinti saluti

Avv. Andrea Salinari

S C H E D A D I P R O N T O S O C C O R S O

COD. SAN.: SCLLSE49S56L049C

COGNOME : SCIALPI

NOME: ELISA

NATO/A A : TARANTO

IL : 16/11/1949

RESIDENZA: TARANTO

INDIRIZZO: VIA ALTO ADIGE, 143

TEL.:

PRESTAZIONI EROGATE

REP. CODICE DESCRIZIONE

Q.TA'

REP.	CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'
PF 21	897	VISITA GENERALE	1
RD 21	8722	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE	1
RD 21	87171	RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI	1

ACCETTANTE: LORE MARIA

ARRIVO: MEZZO PROPRIO

INCIDENTE/INFORTUNIO:

DATA E ORA: 26/11/2009 08:30

RIFERISCE TRAUMA CRANICO A CAUSA DI BRUSCA FRENATA SU DI UN AUTOBUS AMAT IN L
OCALITA' TARANTO IN DATA ODIERNA ALLE ORE 08:30 CIRCA

TRIAGE: URGENZA BASSA (VERDE)

CODICE USCITA: URGENZA BASSA (VERDE)

PARAMETRI VITALI E STATO DELL'ASSISTITO:

FC: PA: 110 / 70 MMHG TC: CGS: 15

FR: SPO2: COSCIENTE: SI DEAMBULANTE: SI

ALTRI DATI CLINICI:

NEGA PERDITA DI COSCIENZA. NON VOMITO. PZ COSCIENTE, ORIENTATA NEL TEMPO E NE
LLO SPAZIO. NON DEFICIT FOCALI SENSITIVI E MOTORI. ROT NORMOEVOCAbili. NON RI
GOR NUCALIS. NISTAGMO ASSENTE. PUPILLE ISOCORICHE NORMOREAGENTI

DIAGNOSI DI DIMISSIONE:

TRAUMA CRANICO NON COMMOTIVO. TRAUMA DISTRATTIVO RACHIDE CERVICALE

TERAPIE:

FARMACI:

IMMUNOPROFILASSI:

TIPO TRATT.:

PERMANENZA: 00:52

PRESCRIZIONI:

RIPOSO. ANALGESICI AL BISOGNO. COLLARE CERVICALE SEMIRIGIDO PER 10 GG.- EVENT

UALE VISITA ORTOPEDICA E/O NCH TRAMITE CURANTE

CAUSA : INC. STRADALE

PROGNOSI:

NR. GIORNATE: S.C.

RIFIUTI:

DESCRIZIONE:

1.

2.

AUSL TA
PRESIDIO OSPEDALIERO MASSAFRA
STRUTTURA PRONTO SOCCORSO
Dott.ssa LORE' MARIA
Cod. Strutt. 160076
Cod. Reg. 020669

IL PAZIENTE

DIMISSIONE

MODALITA': DIMESSO

DATA: 26/11/2009 11:46

IST. RIC.:

REPARTO :

ALTRE NOTIZIE:

IL PAZIENTE

IL MEDICO

LORE MARIA

AUSL TA
PRESIDIO OSPEDALIERO MASSAFRA
STRUTTURA PRONTO SOCCORSO
Dott.ssa LORE' MARIA
Cod. Strutt. 160076
Cod. Reg. 020669

Oggetto: APERTURA SINISTRO : AMAT (CA348RJ) / SCIALPI ELISA (UTENTE BUS) - sin. del 26/11/09

Da: "IACOBINO BROKERS" <iacobino@iacobino.it>

Data: Fri, 11 Dec 2009 16:55:25 +0100

A: <tursi@amat.ta.it>

CC: "EUGENIO RE FRASCHINI"

<Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>, "SINISTRI
NATIONALESUISSE" <sinistri.nationalesuisse@integradm.it>

Preg.mi Dr.ssa Tursi / Dr. Balbo,

Vi rimettiamo in allegato email di richiesta "**apertura sinistro**" pervenutaci dalla Nationale Suisse relativa ad una richiesta risarcimento danni avanzata dall'avv. Andrea Salinari per il sinistro in oggetto .
Non appena in possesso dei dati necessari, vogliate denunciare l'accaduto alla Nationale Suisse e a noi per conoscenza con cortese urgenza .

Cordiali saluti .

Iacobino Insurance Brokers S.r.l.
Nunzio Iacobino

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

From: Sinistri Nationalesuisse

To: 908

Sent: Thursday, December 10, 2009 4:34 PM

Subject: APERTURA SINISTRO

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

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

Cordiali saluti

TEL : +39-02-93209094

EMAIL : sinistri.nationalesuisse@integradm.it

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

Da: <prod_sulbiate@integradm.it>

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

Cc:

Data: giovedì, 10 dicembre 2009 16:30

Oggetto: <oggetto non trovato>

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

Data scansione: 10.12.2009 16:30:34 (+0100)

Contattare: prod_sulbiate@integradm.it

Integra Document Management S.r.l.

Vicolo Diomede Pantaleoni, 4 - 20161, Milano

Via Tanaro, 21 - 20017 Rho, Milano

Via Mascagni, 5 - 20050 Sulbiate, Milano

Via Beura, 100 - 28844 Villadossola, Verbania

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

Se Lei non è il destinatario o se l'ha ricevuto
per errore, non le è permesso di inoltrare, copiare o divulgare
il contenuto dello stesso in qualsiasi forma.
Se lo ha ricevuto per errore La prego di informare chi l'ha
inviato e di cancellare il messaggio con l'allegato dal Suo sistema.
Grazie per la collaborazione

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

20091210163034857.pdf **Content-Type:** application/pdf
 Content-Encoding: base64

360/NS/09

Oggetto: APERTURA SINISTRO : AMAT (CA348RJ) / SCIALPI ELISA (UTENTE BUS) - sin. del 26/11/09

Da: "IACOBINO BROKERS" <iacobino@iacobino.it>

Data: Fri, 11 Dec 2009 16:55:25 +0100

A: <tursi@amat.ta.it>

CC: "EUGENIO RE FRASCHINI"

<Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>, "SINISTRI NATIONALESUISSE" <sinistri.nationalesuisse@integradm.it>

Preg.mi Dr.ssa Tursi / Dr. Balbo,

Vi rimettiamo in allegato email di richiesta "apertura sinistro" pervenutaci dalla Nationale Suisse relativa ad una richiesta risarcimento danni avanzata dall'avv. Andrea Salinari per il sinistro in oggetto .

Non appena in possesso dei dati necessari, vogliate denunciare l'accaduto alla Nationale Suisse e a noi per conoscenza con cortese urgenza .

Cordiali saluti .

Iacobino Insurance Brokers S.r.l.
Nunzio Iacobino

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

From: Sinistri Nationalesuisse

To: 908

Sent: Thursday, December 10, 2009 4:34 PM

Subject: APERTURA SINISTRO

Spettabile Agenzia,

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

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

Cordiali saluti

TEL : +39-02-93209094

EMAIL : sinistri.nationalesuisse@integradm.it

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

Da: <prod_sulbiate@integradm.it>

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

Cc:

Data: giovedì, 10 dicembre 2009 16:30

Oggetto: <oggetto non trovato>

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

Data scansione: 10.12.2009 16:30:34 (+0100)

Contattare: prod_sulbiate@integradm.it

23311
14 DIC. 2009
P
Q

Integra Document Management S.r.L.

Vicolo Diomede Pantaleoni, 4 - 20161, Milano

Via Tanaro, 21 - 20017 Rho, Milano

Via Mascagni, 5 - 20050 Sulbiate, Milano

Via Beura, 100 - 28844 Villadossola, Verbania

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

Se Lei non è il destinatario o se l'ha ricevuto
per errore, non le è permesso di inoltrare, copiare o divulgare
il contenuto dello stesso in qualsiasi forma.
Se lo ha ricevuto per errore La prego di informare chi l'ha
inviato e di cancellare il messaggio con l'allegato dal Suo sistema.
Grazie per la collaborazione

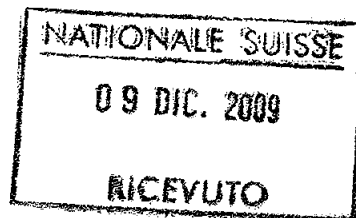
This message and any attachments may be of a confidential nature
or may require protection for other reasons.
Should you not be the intended recipient of this message
or should you have received this message by mistake,
you are not allowed to forward, copy or disseminate the content
of the message in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

20091210163034857.pdf **Content-Type:** application/pdf
 Content-Encoding: base64

Avv. Andrea Salinari

Via Berardi, 89 – 74100 Taranto

tel/fax 099.4520898 cell 340.1889992 e-mail: a.salinari@libero.it



RACC. A/R

908 | 50 | 25440066

Spett.le
Assicurazione Nazionale Suisse
Direzione generale
v. XXV Aprile, 2
20097 - S.Donato Milanese (MI)

Taranto, 02.12.2009

OGGETTO: Richiesta risarcimento danni in occasione del sinistro verificatosi in località Taranto in data 26.11.2009.

La presente in nome e per conto della sig.ra **Scialpi Elisa** (C.F.:SCLLSE49S56L049C), la quale mi ha conferito l'incarico di chiederVi il risarcimento dei danni fisici, subiti in occasione del sinistro in oggetto.

In data 26.11.2009, alle ore 08.30 circa, in località Taranto, e precisamente in via Oberdan angolo via Nitti, il conducente del mezzo targato CA 348 RJ, di proprietà dell' A.M.A.T. S.p.a., Vs. assicurato, per cause sconosciute, improvvisamente effettuava una brusca frenata; in tale circostanza, la sig.ra Scialpi Elisa era a bordo del mezzo in questione e, a causa della predetta manovra d'arresto, riportava danni fisici, così come si evince dal referto del Pronto Soccorso dell' "Istituto PO Castellaneta-Massafra", che si allega in copia alla presente.

All'accaduto era presente il sig. Antonio Di Grazia.

Vi invito al dovuto risarcimento dei danni subiti, con l'avvertimento che, decorsi inutilmente i termini di legge, sarà adita la competente Autorità Giudiziaria.

Distinti saluti

Avv. Andrea Salinari

S C H E D A D I P R O N T O S O C C O R S O

COD. SAN.: SCLLSE49S56L049C

COGNOME : SCIALPI

NOME: ELISA

NATO/A A : TARANTO

IL : 16/11/1949

RESIDENZA: TARANTO

INDIRIZZO: VIA ALTO ADIGE,143

TEL.:

PRESTAZIONI EROGATE

REP. CODICE DESCRIZIONE

Q.TA'

REP.	CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'
PF 21	897	VISITA GENERALE	1
RD 21	8722	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE	1
RD 21	87171	RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI	1

ACCETTANTE: LORE MARIA

ARRIVO: MEZZO PROPRIO

INCIDENTE/INFORTUNIO:

DATA E ORA: 26/11/2009 08:30

RIFERISCE TRAUMA CRANICO A CAUSA DI BRUSCA FRENATA SU DI UN AUTOBUS AMAT IN L
OCALITA' TARANTO IN DATA ODIERNA ALLE ORE 08:30 CIRCA

TRIAGE: URGENZA BASSA (VERDE)

CODICE USCITA: URGENZA BASSA (VERDE)

PARAMETRI VITALI E STATO DELL'ASSISTITO:

FC: PA: 110 / 70 MMHG TC: CGS: 15

FR: SPO2: COSCIENTE: SI DEAMBULANTE: SI

ALTRI DATI CLINICI:

NEGA PERDITA DI COSCIENZA. NON VOMITO. PZ COSCIENTE, ORIENTATA NEL TEMPO E NE
LLO SPAZIO. NON DEFICIT FOCALI SENSITIVI E MOTORI. ROT NORMOEVOCAILI. NON RI
GOR NUCALIS. NISTAGMO ASSENTE. PUPILLE ISOCORICHE NORMOREAGENTI

DIAGNOSI DI DIMISSIONE:

TRAUMA CRANICO NON COMMOTIVO. TRAUMA DISTRATTIVO RACHIDE CERVICALE

TERAPIE:

FARMACI:

IMMUNOPROFILASSI:

TIPO TRATT.:

PERMANENZA: 00:52

PRESCRIZIONI:

RIPOSO. ANALGESICI AL BISOGNO. COLLARE CERVICALE SEMIRIGIDO PER 10 GG.- EVENT
UALE VISITA ORTOPEDICA E/O NCH TRAMITE CURANTE

CAUSA : INC. STRADALE

PROGNOSI:

NR. GIORNATE: S.C.

RIFIUTI:

DESCRIZIONE:

1.

2.

AUSL TA
PRESIDIO OSPEDALIERO MASSAFRA
STRUTTURA PRONTO SOCCORSO
Dott.ssa LORE' MARIA
Cod. Strutt. 169076
Cod. Reg. 929669

IL PAZIENTE

MODALITA': DIMESSO

IST. RIC.:

REPARTO :

DATA: 26/11/2009 11:46

ALTRE NOTIZIE:

IL PAZIENTE

IL MEDICO

LORE MARIA

AUSL TA
PRESIDIO OSPEDALIERO MASSAFRA
STRUTTURA PRONTO SOCCORSO
Dott.ssa LORE' MARIA
Cod. Strutt. 169076
Cod. Reg. 929669

Taranto, li 14/01/2010

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.360/NS/09 del 26/11/2009
Utente: **Scialpi Elisa** nata il 16/11/1949

Sinistro n.376/NS/09 del 05/12/2009
Utente: **Torchitti Antonio** nato il 20/12/1989

Sinistro n.031/NS/09 del 04/01/2009 (duemilanove)
Utente: **D'Ippolito Angelo** nato il 02/01/1922

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 Tiziàna Tursi

3

97h

Prot. N°
19 GEN 2010

01 - AMAT	☐
02 - AMAT	☐
03 - AMAT	☐
04 - AMAT	☐
05 - AMAT	☐
06 - AMAT	☐
07 - AMAT	☐
08 - AMAT	☐
09 - AMAT	☐
10 - AMAT	☐
11 - AMAT	☐
12 - AMAT	☐
13 - AMAT	☐
14 - AMAT	☐
15 - AMAT	☐
16 - AMAT	☐
17 - AMAT	☐
18 - AMAT	☐
19 - AMAT	☐
20 - AMAT	☐
21 - AMAT	☐
22 - AMAT	☐
23 - AMAT	☐
24 - AMAT	☐
25 - AMAT	☐
26 - AMAT	☐
27 - AMAT	☐
28 - AMAT	☐
29 - AMAT	☐
30 - AMAT	☐
31 - AMAT	☐
32 - AMAT	☐
33 - AMAT	☐
34 - AMAT	☐
35 - AMAT	☐
36 - AMAT	☐
37 - AMAT	☐
38 - AMAT	☐
39 - AMAT	☐
40 - AMAT	☐
41 - AMAT	☐
42 - AMAT	☐
43 - AMAT	☐
44 - AMAT	☐
45 - AMAT	☐
46 - AMAT	☐
47 - AMAT	☐
48 - AMAT	☐
49 - AMAT	☐
50 - AMAT	☐
51 - AMAT	☐
52 - AMAT	☐
53 - AMAT	☐
54 - AMAT	☐
55 - AMAT	☐
56 - AMAT	☐
57 - AMAT	☐
58 - AMAT	☐
59 - AMAT	☐
60 - AMAT	☐
61 - AMAT	☐
62 - AMAT	☐
63 - AMAT	☐
64 - AMAT	☐
65 - AMAT	☐
66 - AMAT	☐
67 - AMAT	☐
68 - AMAT	☐
69 - AMAT	☐
70 - AMAT	☐
71 - AMAT	☐
72 - AMAT	☐
73 - AMAT	☐
74 - AMAT	☐
75 - AMAT	☐
76 - AMAT	☐
77 - AMAT	☐
78 - AMAT	☐
79 - AMAT	☐
80 - AMAT	☐
81 - AMAT	☐
82 - AMAT	☐
83 - AMAT	☐
84 - AMAT	☐
85 - AMAT	☐
86 - AMAT	☐
87 - AMAT	☐
88 - AMAT	☐
89 - AMAT	☐
90 - AMAT	☐
91 - AMAT	☐
92 - AMAT	☐
93 - AMAT	☐
94 - AMAT	☐
95 - AMAT	☐
96 - AMAT	☐
97 - AMAT	☐
98 - AMAT	☐
99 - AMAT	☐
100 - AMAT	☐

25 GEN. 3010

Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

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

Prot. Richiesta	Data	Utente	Data nascita	di tessera	Mese sinistro	Abbonato (periodo)
974	19/01	Scialpi Elisa	16/11/1949	D1192	Novembre 09	Non rinnovato
974	19/01	Torchitti Antonio	20/12/1989		Dicembre 09	Non abbonato
974	19/01	D'Ippolito Angelo	02/01/1922			Non abbonato

Prot. N.	DATA	REDAZIONE	ESAME
Del	27 GEN. 2010		
F	PRELIEVO		☐
OG	DIREZIONE GENERALE		☐
DA	DIREZIONE AMMINISTRATIVA		☐
DT	DIREZIONE TECNICA		☐
UC	ASSISTENZA TECNICA		☐
DAG	ATTIVITA' DI PROGETTAZIONE		☐
UC	ACQUISI E VENDITE		☒
UC	ATTIVITA' DI MARKING		☐
UC	GRUPPO		☐
UC	PERSONALE PRESTAZIONE		☐
UC	TECNICO		☐
ATT	PRODOTTORE DI MATERIE		☐
UC	PRODOTTORE ECONOMICO		☐
UC	GRUPPO		☐

