

Prot. n.: 15985 UAG

Taranto, li 12 SET. 2012

Raccomandata a.r.

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

**OGGETTO: Presunto sinistro del 30/06/2011 a Pol. RCV N. 25440721
AMAT SPA (DW535TR) / PETRAGALLO NUNZIO
Ns. Rif. 187/NS/11**

Con riferimento al sinistro in oggetto per il quale, come a Voi noto, è stato notificato alla scrivente Azienda e anche alla Nationale Suisse Assicurazioni l'allegato atto di citazione in giudizio presso il Giudice di Pace di Taranto con data prima udienza 29/09/2012 (**Allegato n.1**), si conferma che agli atti aziendali non esiste denuncia di sinistro e che il dipendente Sig. Cantore Massimo, alla guida del mezzo aziendale nelle circostanze di tempo lamentate, in data 14/10/2011 ha dichiarato di essere all'oscuro dei fatti (**Allegati n.2**).

Si precisa che il dipendente Cantore Massimo era stato già in precedenza interpellato in relazione al presunto Sin. n.908-2011-175586 (AMAT SPA / Pedone Ida) per il quale era pervenuta richiesta danni da parte dell'Avv. Odone Mario.

Si comunica, altresì, che il Sig. Petragallo Nunzio, al momento del sinistro, non era abbonato e non ha fatto pervenire copia del biglietto di viaggio che lo legittimava al trasporto sul ns. mezzo aziendale.

Comunichiamo, infine, che poiché è stata citata codesta Compagnia Nationale Suisse Assicurazioni, l'Amat non interverrà nel giudizio e, pertanto, Vogliate mallevare la scrivente Azienda provvedendo alla gestione della presente vertenza.

Distinti saluti.


IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304A - St. [3] Ed. 08/11



Da restituire a

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



187WS/11

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14228020235

1

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

Via

C.A.P.

Spett.le

NATIONALE SUISSE Assicurazioni

Direzione Tecnica

Servizio sinistri

Divisione Rami Auto

Via XXV Aprile

20097 - S. DONATO MILANESE (MI)



NATIONALE SUISSE

18 SET 2012

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

COPIA

187/NS/11
30/06/2011
OS. 29/09/2012

Dott. CARMINE LO PRESTI
Via Lucania, 66 - 74100 TARANTO
Tel./Fax 099.7303395
Cell. 331.5387804

Giudice di Pace di Taranto

Atto di citazione

Petragallo Nunzio, (SLFSVT87A07LO49I) nato a Taranto il 24.11.1951, elettivamente domiciliato in Taranto alla via Lucania 66 presso e nello studio del **Dott. Carmine Lo Presti (LPRCMN76C29L049S) (tel/fax : 099.7303395 ; email : carmine.lopresti@postacertificata.gov.it)**, dal quale è rappresentato e difeso in virtù di mandato a margine del presente atto

*Vi è menzionato
sull'originale
[firma]*

premesse che

1. in data 30 Giugno 2011 in Taranto, l'attore viaggiava in qualità di trasportato sull'autobus Nr. 584 linea n°8 trg. DW 535 TR – assicurato National Suisse Ass.ni Spa – di proprietà dell'AMAT SpA, il quale percorreva la via Minniti;
2. lo stesso conducente, giunto all'incrocio con la via Dante si vedeva improvvisamente costretto ad eseguire una **"brusca frenata"** per evitare di collidere con altro veicolo;
3. a seguito dell'improvvisa frenata, il sig. Petragallo subiva lesioni fisiche per le quali doveva fare ricorso alle cure dell'Ospedale "S.S. Annunziata" di Taranto;
4. qui veniva preso in cura dai sanitari di pronto soccorso che diagnosticavano : "**Trauma contusivo con ecchimosi zigomo sinistro e trauma distrattivo rachide cervicale e spalla destra**" : con prognosi di **gg 7**, nella stessa struttura eseguiva esami radiologici e gli veniva prescritta terapia antalgica;
5. successivamente veniva tenuto in cura da specialista ortopedico Dott. Ricci, che in data 08.07.2011 prescriveva terapia medica per os. e per uso topico e spalla destra a riposo con braccio al collo, prolungando la prognosi per gg 20;
6. in data 01.08.2011, il Dott. Ricci prescriveva ancora terapia medica e richiedeva ecografia spalla destra per un sospetto trauma tendineo prolungando ancora di 20 giorni la prognosi;
7. in data 15.09.2011, dopo aver visionato l'esame ecografico, consigliava fkt della spalla destra;
8. allo stato il sig. Petragallo è guarito con postumi invalidanti del 4-5% (come da relazione medica del Dott. Clemente Gaita);
10. allo stesso, pertanto competono le seguenti somme:

del punto per invalidità permanente del 4%
Coefficiente di riduzione per età di 61 anni

759,04 * 1.3

986,75

0.745 pari al 25.5%

Prot. N. **10635**
15 GIU. 2012

Del	PRESIDENTE	☐
JP	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
ING	AFFARI GEN/PR/SINISTRI	☒
IA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
IC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
IB	INFORMATICA	☐
IP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
IT	TECNICO	☐
PT	PRODOTTI/TRAFFICO	☐
RG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

Cell. 331.

(986,75 * 4) - 25.5% 2.940,52

DANNO BIOLOGICO TEMPORANEO

Inabilità temporanea assoluta (I.T.A.)	44,28 * 7	309,96
Inabilità temporanea parziale al 50% (I.T.P.)	44,28 * 30 gg * 50%	664,20
Inabilità temporanea parziale al 25% (I.T.P.)	44,28 * 30 gg * 25%	332,10
		1.306,26

DANNO MORALE

Su invalidità permanente + temporanea 2.940,52 + 1.306,26 * 25.0% 1.061,70

SPESE DOCUMENTATE

260,00

5.200,00

11. nella determinazione della posta risarcitoria , si è tenuto , ovviamente, conto del danno morale pur ricompreso nella più ampia figura del danno non patrimoniale ed , in ogni caso , alla luce dei pronunciamenti della Suprema Corte successivi a quelli del novembre 2008 ;

12. nel caso in esame , l' iter clinico affrontato dal danneggiato (ovvero esami clinici , utilizzo di farmaci e di tutori immobilizzanti , visite mediche) sono indice di una sofferenza meritevole di risarcimento ; non si dimentichi che la prova del danno morale può essere fornita anche attraverso presunzioni ;

13. con lettera a.r. del 20.02.2012 , il deducente inoltrava richiesta di risarcimento alla National Suisse Assicurazioni Spa , compagnia tenuta al pagamento ;

14. con la medesima missiva, l' attore inviava la documentazione sanitaria attestante l' avvenuta guarigione con postumi del 4-5% alla predetta compagnia , invitandole a disporre la visita medica ;

15. nelle more , il sig. Petragallo veniva periziato dal fiduciario medico della compagnia assicuratrice , ma allo stato nessuna offerta è pervenuta nei termini di legge ;

16. poiché vano risultava ogni tentativo per un bonario componimento della questione, si rende necessario iniziare un giudizio e **Petragallo Ninzio** ut supra rappresentato e difeso

Cita

National Suisse Ass.ni Spa , PI (01851070159) in persona del suo legale rappresentante pro-tempore con sede in Via XXV Aprile n°2 San Donato Milanese

(Mi) , **AMAT SPA (00146330733)** in persona del suo legale rappresentante pro-tempore con sede in Taranto alla via C. Battisti n° 657 a comparire dinanzi al **Giudice di Pace di Taranto**, all'udienza del **29 Settembre 2012** , alle ore 08,30, con invito a costituirsi in giudizio nei modi previsti dall'art.319 c.p.c , pena la dichiarazione di contumacia e per non incorrere nelle preclusioni e decadenze incluse quelle degli art. 38 e 167 c.p.c previste dalla legge , per ivi sentire accogliere , premesso in fatto ed in diritto le seguenti conclusioni di seguito riportate

conclusioni

Voglia il Magistrato adito, contrariis reiectis, così statuire:

a- ascrivere la responsabilità del sinistro de quo esclusivamente al conducente dell'autobus trg DW 535 TR di proprietà dell' AMAT SPA ;

b- condannare in solido la National Suisse Assicurazioni , in persona del suo legale rapp.te pro tempore e l' AMAT SPA in persona del suo rappresentante pro-tempore , al risarcimento in favore dell' attore della complessiva somma di euro **5.200,00** o di quell'altra somma maggiore o minore che sarà determinata in corso di causa, interessi e rivalutazione monetaria dal dì del sinistro al saldo, **il tutto da contenersi nei limiti della competenza , anche ex art 10 cpc del Giudice di pace adito;**

c- condannare i convenuti al pagamento di spese, diritti ed onorari, 12,5% per rimborso forfetario, spese di studio su diritti ed onorari ex art. 15 T.F., cap ed iva come per legge da distrarre in favore del sottoscritto procuratore antistatario;

d. sentenza esecutiva ex lege.

Si depositano, mediante allegazione al fascicolo di parte, i documenti innanzi richiamati: lettera a.r di messa in mora del 20.02.2012 ; certificazione di pronto soccorso del 30.06.2011 ; relazione di pronto soccorso del 30.06.2011 ; richiesta esame radiologico del 30.06.2011 ; prestazioni eseguite soggette al

pagamento ed alla spesa sanitaria del 30.06.2011 ; fattura C.U.P. del 02.08.2011 di euro 30,00 n° 40062 ; certificato medico del Dott.Ricci del 08.07.2011 ; certificato medico del Dott. Ricci del 01.08.2011 ; certificato medico del Dott.Ricci del 15.09.2011 ; ricevuta fiscale n°438 del Dott. Ricci di euro 180,00 del 15.09.2011 ; ecografia spalla destra del 12.09.2011 del centro San Pio S.r.l. ; fattura n°5706/A del 12.09.2011 di euro 50,00 ; relazione medico legale del Dott Clemente Gaita del 13.10.2011 .

Mezzi istruttori: nel caso di contestazione sull' an prova testi , sulle posizioni 1,2,3 dell'atto di citazione , con testi da indicare .

CTU medica per il quantum debeatur.

Salvis juribus.

Taranto 11 Giugno 2012

Dott. Carmine Lo Presti



Relazione di notificazione

Su istanza della parte suddetta, io sottoscritto Assistente U.N.E.P. addetto all'Ufficio Unico Notificazioni presso la Corte di Appello di Lecce – Sezione distaccata di Taranto, ho notificato copia del presente atto di citazione alle **Nationale Suisse Ass.ni spa** , in persona del suo legale rapp.te pro tempore, con sede in San Donato Milanese (Mi) via XXV Aprile n°2 a mezzo del servizio postale.

MINI LO PRESTI
1, 66 / 4100 TARANTO
: 099.7303395
331.5387804

All' **AMAT SPA** in persona del suo rapp.te pro tempore , con sede in Taranto alla
via C. Battisti n°657 a mani.

A mani dell'impiegato/funzionario
Luigi Stofola
Rett. all'ufficio di incaricato della
TH 15/06/2012

Ufficiale Giudiziario
Stefano FANICLIULO

Ufficiale Giudiziario
Stefano FANICLIULO

N. Cron. 7274 Mod.

Diritti	€ 2,58
Trasferta	€ 4,53
0%	€ 0,45
Spese post.	€ 7,70
Totale	€ 15,26

Taranto, 11

12 GIU 2012

Taranto, li 14/10/2011

Spett.le
Direzione Amat Spa
SEDE

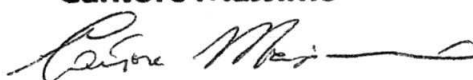
OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI
RIF. AMAT SPA 187/NS/11

Il sottoscritto Cantore Massimo, matricola n. 111412, nato a Taranto il 16/11/1973 titolare di patente D n. TA5068751K scadente il 03/09/2014, convocato dall'Azienda Amat Spa per relazionare su un presunto sinistro verificatosi in data 30/06/2011 dichiara di non essere a conoscenza dell'accaduto in quanto nessuna segnalazione ricevevo da parte della presunta viaggiatrice infortunata o da altri passeggeri.

Pertanto, non ho altro da aggiungere in quanto sono completamente all'oscuro di tutto.

Distinti saluti.

Cantore Massimo



19310

Prot. N. 14 OTT. 2011

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

187/NS/11

Studio Legale
Avv. Giovanni Pontrelli
Dott. Carmine Lo Presti
Via Lucania 66 – Taranto
Tel/fax : 099-7303395
Cell : 347-0479447

3322

Prot. N. 22 FEB. 2012

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

Spett.
 AMAT Spa
 Ufficio Sinistri
 Via Cesare Battisti n° 657
 74121 Taranto

Spett.
 National Suisse Ass.ni Spa
 Sede Legale
 Via XXV Aprile
 San Donato Milanese (Mi)
 20097

Taranto 20 Febbraio 2012
 Oggetto : risarcimento danni

Ho ricevuto incarico dal Sig. **Petragalio Nunzio** , (PTRNNZ51S25L049K) nato a Taranto il 24.11.1951 elettivamente domiciliato presso il mio studio , di richiedervi il risarcimento dei danni dallo stesso subiti in data **30 Giugno 2011 in Taranto alle ore 10,30.**

In dette circostanze di tempo e di luogo , infatti , il mio assistito viaggiava in qualità di trasportato **sull' Autobus Nr. 584 linea Nr. 8 , trg DW 535 TR - assicurato National Suisse Ass.ni Spa** – di proprietà dell' **AMAT SPA** , il quale percorreva la via Minniti .

In quel mentre , il conducente del detto Autobus giunto all'incrocio con la via Dante si vedeva costretto ad eseguire una brusca frenata per evitare di entrare a collisione con altra vettura che provenendo da questa seconda strada con direzione Taranto centro , non rispettava il segnale del dare precedenza .

A seguito dell' improvvisa frenata , il sig. Petragallo , nonostante fosse ben aggrappato all'apposito poggia mani cadeva in terra riportando lesioni fisiche per le quali era costretto a ricorrere alle cure **dell' Ospedale "SS Annunziata" di Taranto .**

Sul luogo dell'occorso , erano presenti sia i Vigili Urbani di Taranto che un auto del personale AMAT , interessati alle persone scese dal bus e allo scorrimento del traffico , ma nessuno di loro redisse attestazione di intervento , poi andarono via.

Il sig. Petragallo è operaio , percepisce un reddito di 10,000 euro e dichiara di non avere diritto a prestazioni da parte di enti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie.

Allego relazione medico legale del Dott. Clemente Gaita , che attesta l'avvenuta guarigione con postumi permanenti del 4-5% , pertanto Vogliate predisporre visita medica sul mio cliente.

Distinti saluti .

Dott. Carmine Lo Presti

Dott. CARMINI
Via Lucania, 66 - 1
Tel./Fax 099
Cell. 331.6

1999

1999

LO PRESTI
4100 TARANTO
7303395
387804

T. CLEMENTE GAITA

MEDICO CHIRURGO
SPECIALISTA IN NEUROLOGIA

VIA BELLARMINO, 18 - TEL. 099.7354183

VIA CAVALLOTTI, 112 - TEL. 099.4534860

74100 TARANTO

**CONSULENZA SPECIALISTICA
E PARERE MEDICO-LEGALE IN PERSONA DI
PETRAGALLO NUNZIO
NATO A TARANTO IL 25/11/1951
IN MERITO AI DANNI FISICI SUBITI A SEGUITO
DI INFORTUNIO STRADALE OCCORSO IN DATA 30/06/2011**

Dall'anamnesi inerente l'evento oggetto della consulenza e dall'esame della documentazione esibita risulta che il sig. **Petragallo Nunzio** di anni 59, in data 30/06/2011, a seguito di brusca frenata dell'autobus su cui circolava si procurava danni fisici.

Ricorreva al P.S. del "Ss. Annunziata" di Taranto dove, infatti, veniva riconosciuto affetto da:

" Trauma contusivo con ecchimosi zigomo sinistro e trauma distrattivo rachide cervicale e spalla destra "

In tale sede, dopo esami radiologici e consigli terapeutici, veniva formulata prognosi di 7 giorni.

Veniva successivamente seguito dal dr. Ricci, ortopedico di fiducia, che in data 08/07 prescriveva terapia medica per os e per uso topico e spalla dx. a riposo con braccio al collo prolungando la prognosi di 20 giorni, in data 01/08 prescriveva ancora terapia medica e richiedeva ecografia spalla dx. per sospetto trauma tendineo prolungando ancora di 20 giorni la prognosi

CONFERENZA DI STAMPA

IL NUOVO PROGRAMMA DI POLITICA ECONOMICA E SOCIALE

CONFERENZA DI STAMPA

IL NUOVO PROGRAMMA DI POLITICA ECONOMICA E SOCIALE

IL NUOVO PROGRAMMA DI POLITICA ECONOMICA E SOCIALE

IL NUOVO PROGRAMMA DI POLITICA ECONOMICA E SOCIALE

IL NUOVO PROGRAMMA DI POLITICA ECONOMICA E SOCIALE

IL NUOVO PROGRAMMA DI POLITICA ECONOMICA E SOCIALE

IL NUOVO PROGRAMMA DI POLITICA ECONOMICA E SOCIALE

IL NUOVO PROGRAMMA DI POLITICA ECONOMICA E SOCIALE

IL NUOVO PROGRAMMA DI POLITICA ECONOMICA E SOCIALE

IL NUOVO PROGRAMMA DI POLITICA ECONOMICA E SOCIALE

IL NUOVO PROGRAMMA DI POLITICA ECONOMICA E SOCIALE

IL NUOVO PROGRAMMA DI POLITICA ECONOMICA E SOCIALE

IL NUOVO PROGRAMMA DI POLITICA ECONOMICA E SOCIALE

IL NUOVO PROGRAMMA DI POLITICA ECONOMICA E SOCIALE

IL NUOVO PROGRAMMA DI POLITICA ECONOMICA E SOCIALE

IL NUOVO PROGRAMMA DI POLITICA ECONOMICA E SOCIALE

IL NUOVO PROGRAMMA DI POLITICA ECONOMICA E SOCIALE

IL NUOVO PROGRAMMA DI POLITICA ECONOMICA E SOCIALE

IL NUOVO PROGRAMMA DI POLITICA ECONOMICA E SOCIALE

LO PRESTI
74100 TARANTO
7303395
5387804

CLEMENTE GAITA

MEDICO CHIRURGO

SPECIALISTA IN NEUROLOGIA

VIA BELLARMINO, 18 - TEL. 099.7354183

VIA CAVALLOTTI, 112 - TEL. 099.4534860

74100 TARANTO

ed in data 15/09, dopo aver visionato la richiesta ecografia, consigliava fkt a carico della spalla destra.

In data 12/09, infatti, l'ecografia mostrava:

“ Ridotti i rapporti articolari. Entesopatia del tendine del capo lungo del bicipite omerale con associta tenosinovite. Ispessito il legamento trasverso. Ipoecogenicità della regione acromion-claveare bilateralmente “.

Quadro clinico attuale

Ad oggi lamenta il persistere di *dolori facciali in particolare in corrispondenza dello zigomo sinistro sede di trauma contusivo, dolenzia al collo e dolori alla spalla destra con riduzione della forza e limitazione dei movimenti.*

Obbiettivamente presenta a carico della spalla destra lieve ipotono-trofia del cingolo scapolo-omerale, deficit della motilità globale in particolare dell'abduzione ed extrarotazione.

Si apprezzano scrosci articolari.

Contratta appare la muscolatura paracervicale nelle estreme rotazioni del capo che vengono accusate dolenti.

Tale quadro clinico, ad oggi stabilizzato, è evidentemente da riferirsi all'evento traumatico richiamato in anamnesi.

Valutazioni Medico-Legali

Il sig. Petragallo Nunzio in data 30/06/2011 subiva, a seguito di infortunio stradale, un politraumatismo per cui ricorreva al P.S. del “Ss. Annunziata” di Taranto.

PRESTI
TARANTO
303396
87804

DOTT. CLEMENTE GAITA
MEDICO CHIRURGO
SPECIALISTA IN NEUROLOGIA
VIA BELLARMINO, 18 - TEL. 099.7354183
VIA CAVALLOTTI, 112 - TEL. 099.4534860
74100 TARANTO

In particolare riportava un **trauma contusivo ecchimotico dello zigomo sinistro , trauma distrattivo cervicale e distrazione della spalla destra.**

Dopo esami radiologici veniva rimesso al domicilio con prognosi di 7 giorni.

Veniva successivamente seguito da specialista ortopedico di fiducia, eseguiva terapie mediche ed osservava riposo fino a stabilizzazione dei postumi.

Si sottoponeva, inoltre, ad esame ecografico evidenziante *tenosinovite del capo lungo del bicipite.*

Ad oggi presenta postumi di tale politraumatismo consistenti in **siti algodisfunzionali di trauma zigomatico sinistro, contraccolpo cervicale e valido trauma contusivo della spalla destra con residua tendinopatia.**

Riteniamo tali postumi responsabili di un danno alla salute che si ritiene equo quantificare nella misura del **4-5% (cinque).**

Per quanto attiene alla inabilità temporanea sopportata essa è da quantificarsi in giorni 30 di assoluta, giorni 30 al 50% e giorni 30 al 25% .

Taranto 13/10/2011.

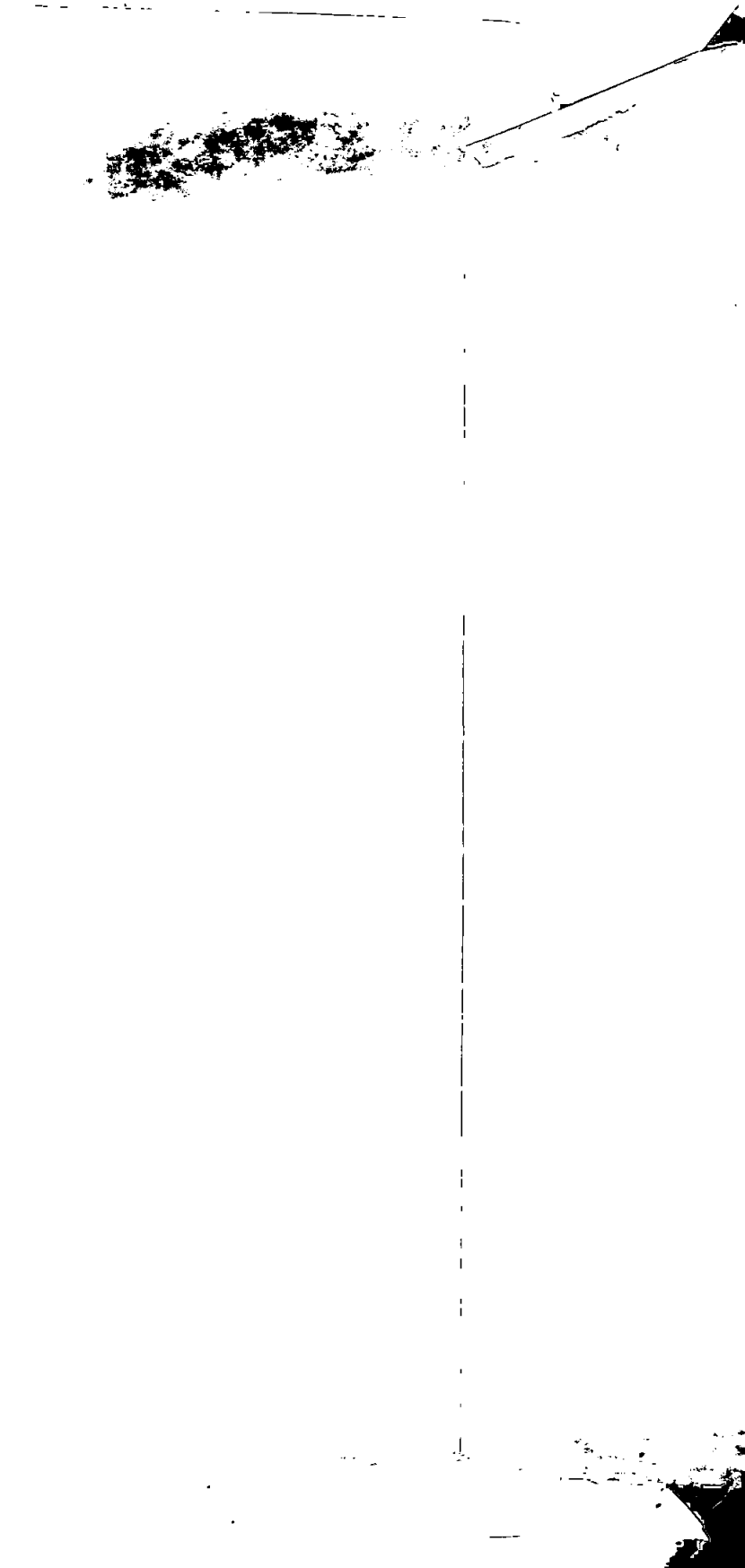
Dott. CLEMENTE GAITA
Medico Chirurgo
Specialista in Neurologia
St.: Via Cavallotti, 112 - 74100 TARANTO
T. 099.4534860
Part. IVA 00898650734

[illegible]

The following table shows the number of persons employed in the various occupations in the city of New York, in 1890, and the number of persons employed in the same occupations in 1880. The figures are given in thousands of persons.

1. The first step in the process of identifying a problem is to determine the nature of the problem. This involves gathering information about the problem and its context. The next step is to identify the causes of the problem. This involves analyzing the information gathered in the first step and identifying the factors that are contributing to the problem. The third step is to develop a plan to address the problem. This involves identifying the goals of the plan and the steps that need to be taken to achieve those goals. The fourth step is to implement the plan. This involves putting the plan into action and monitoring its progress. The fifth step is to evaluate the results of the plan. This involves assessing the effectiveness of the plan and making any necessary adjustments.

1. 在 1950 年 10 月 1 日以前，凡在中华人民共和国领域内，
 2. 在 1950 年 10 月 1 日以后，凡在中华人民共和国领域内，
 3. 在 1950 年 10 月 1 日以后，凡在中华人民共和国领域内，



Dott. CARMINE LO PRESTI
Via Lucania, 66 - 74100 TARANTO
Tel./Fax 099.7303395
Cell. 331.5387804

R



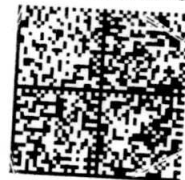
14511555561-5

Postaraccomandata
AR € 5,00
EL04083933 - 74121

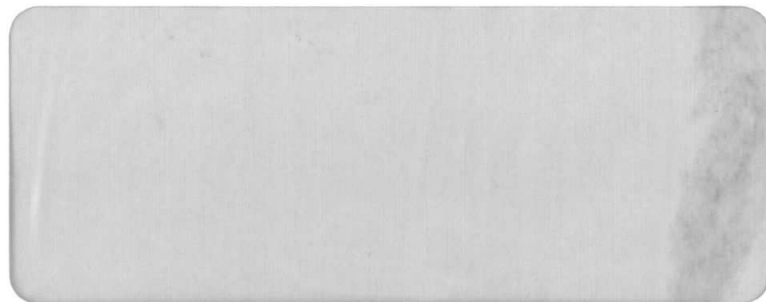


79051 - 74121 TARANTO 10 (TA)

Posteitaliane



20.02.2012 10.32



Caraballo Nostro

Taranto, li 16 NOV. 2011

Prot. n.: 21492 UAG

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Dott.
Carmine Lo Presti
Via Lucania n.66
74121 - TARANTO

OGGETTO: Sinistro del 30/06/2011
AMAT SPA / PETRAGALLO NUNZIO
Ns. Rif. 187/NS/11

Con riferimento alla sua nota pervenuta in data 26/10/2011, prot. 20070, si comunica che la sua richiesta di risarcimento del danno non trova rispondenza agli atti aziendali in quanto nessun dipendente, alla data odierna, ha presentato denuncia dichiarando di avere provocato un incidente il giorno 30/06/2011.

Si evidenzia, inoltre, che la sua richiesta è priva dell'indicazione dell'orario di accadimento del presunto sinistro, dato indispensabile al fine di consentire alla scrivente Azienda di circoscrivere l'episodio del sinistro ad unico agente.

Per effetto del vigente regolamento di vettura, la invitiamo, altresì, a trasmetterci copia leggibile del titolo di viaggio in possesso del suo assistito al momento dell'evento de quo.

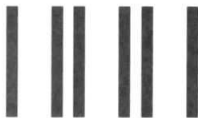
In attesa di riscontro, che permetterà di fare piena luce sull'evento lamentato, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [3] Ed. 07/05

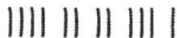


Da restituire a



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

187/US/11



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

BARI CMO
Poste

24.11.17

141228008734 1

Numero

Italia

Destinatario **Egr. Dott.**
Carminio Lo Presti
Via _____
Via Lucania n.66
C.A.P. _____
74121 - TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

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



187/NS/11 (?)

Studio Legale
Avv. Giovanni Pontrelli
Dott. Carmine Lo Presti
Via Lucania 66 – Taranto
Tel/fax : 099-7303395
Cell : 347-0479447

Prot. N. 20070
 Del 26 OTT. 2011
 P. PRESIDENTE ☐
 DIR. DIRETTORE GENERALE ☐
 DIR. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
 DIR. DIRETTORE TECNICO ☐
 UE. SERVIZIO MOVIMENTO ☐
 DIR. AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
 UA. ACQUISTI / CONTRATTI ☐
 UC. CONTABILITA' / BILANCIO ☐
 UN. INFORMATICA ☐
 UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
 UT. TECNICO ☐
 ULPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐
 ULRG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
 STQ. STAFF QUALITA' ☐

Spett.
 AMAT Spa
 Ufficio Sinistri
 Via Cesare Battisti n° 657
 74100 Taranto

Spett.
 National Suisse Ass.ni Spa
 Sede Legale
 Via XXV Aprile
 San Donato Milanese (Mi)
 20097

Taranto 20 Ottobre 2011
 Oggetto : risarcimento danni

Ho ricevuto incarico dal Sig. **Petragalio Nunzio** , (PTRNNZ51S25L049K) nato a Taranto il 24.11.1951 elettivamente domiciliato presso il mio studio , di richiedervi il risarcimento dei danni dallo stesso subiti in data 30 Giugno 2011 in Taranto .

In dette circostanze di tempo e di luogo , infatti , il mio asassistito viaggiava in qualità di trasportato **sull' Autobus Nr. 584 linea Nr. 8 - assicurato National Suisse Ass.ni Spa** – di proprietà dell' **AMAT SPA** , il quale percorreva la via Minniti .

In quel mentre , il conducente del detto Autobus giunto all'incrocio con la via Dante si vedeva costretto ad eseguire una brusca frenata per evitare di entrare a collisione con altra vettura che provenendo da questa seconda strada con direzione Taranto centro non rispettava il segale del dare precedenza .

A seguito dell' improvvisa frenata il sig. Petragallo , cadeva in terra riportando lesioni fisiche per le quali faceva ricorso all' Ospedale "SS Annunziata" di Taranto .

Il sig. Petragallo è operaio , percepisce un reddito di 10,000 euro e dichiara di non avere diritto a prestazioni da parte di enti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie.

Allego relazione medico legale del Dott. Clemente Gaita , che attesta l'avvenuta guarigione con postumi permanenti del 4-5% , pertanto Vogliate predisporre visita medica sul mio cliente.

Distinti saluti .

Dott. Carmine Lo Presti

Studio Legale
Avv. Giovanni Pontelli
Dott. Carmine Lo Presti
Via Lucania 66 - Taranto
Tel./fax : 099-7303395
Cell : 347-0479447

2007
ATA 1 Spa
Ufficio legale
Via Cesare Battisti n. 207
74100 Taranto

2007
Autobus Asini Spa
Autobus Asini
Via X 1/2 n. 46
San Donato Milanese (MI)
20097

DATA	DESCRIZIONE
01/10/2011	PER SPORTELLI
02/10/2011	PER SPORTELLI
03/10/2011	PER SPORTELLI
04/10/2011	PER SPORTELLI
05/10/2011	PER SPORTELLI
06/10/2011	PER SPORTELLI
07/10/2011	PER SPORTELLI
08/10/2011	PER SPORTELLI
09/10/2011	PER SPORTELLI
10/10/2011	PER SPORTELLI
11/10/2011	PER SPORTELLI
12/10/2011	PER SPORTELLI
13/10/2011	PER SPORTELLI
14/10/2011	PER SPORTELLI
15/10/2011	PER SPORTELLI
16/10/2011	PER SPORTELLI
17/10/2011	PER SPORTELLI
18/10/2011	PER SPORTELLI
19/10/2011	PER SPORTELLI
20/10/2011	PER SPORTELLI
21/10/2011	PER SPORTELLI
22/10/2011	PER SPORTELLI
23/10/2011	PER SPORTELLI
24/10/2011	PER SPORTELLI
25/10/2011	PER SPORTELLI
26/10/2011	PER SPORTELLI
27/10/2011	PER SPORTELLI
28/10/2011	PER SPORTELLI
29/10/2011	PER SPORTELLI
30/10/2011	PER SPORTELLI

Il giorno 20 Ottobre 2011
Oggetto : risarcimento danni

Ho ricevuto incarico dal sig. **Petrangelo Nunzio** (PRTNNG12221049K) nato a Taranto il 24.11.1951, di assistere il suo studio, di assistere il risarcimento dei danni dallo stesso subito in data 10 giugno 2011 in Taranto.
In tale circostanza di tempo e di luogo, infatti, il mio assistito viaggiava in qualità di trasportato sull'**Autobus Nr. 284 linea Nr. 8 - assicurato National Suisse Asini Spa** - di proprietà dell'**AMAT SPA**, il quale percorreva la via Minipoli.
In quel mentre, il conducente del detto Autobus giunto all'incrocio con la via Dante Alighieri, sostituito ad eseguire una manovra frenata per evitare di colpire e colpire un veicolo che proveniva da questa seconda strada con direzione Taranto senza non neppure il segnale di dare precedenza.
A seguito dell'incidente, il sig. Petrangelo, come in fatto riportando lesioni fisiche e le quali lesioni erano all'ospedale "S. Annunziata" di Taranto.
Il sig. Petrangelo opera, e percepisce un reddito di 10.000 euro e dichiara di non avere diritto a prestazioni da parte di enti con prestazioni assicurative sociali obbligatorie.
Allego relazione medico legale del Dott. Clemente Gatta, che attesta l'avvenuta guarigione con postumi permanenti del 4-5%, pertanto Vi chiedo di predisporre visita medica sul mio cliente.

Distinti saluti.

Dott. Carmine Lo Presti

**CONSULENZA SPECIALISTICA
E PARERE MEDICO-LEGALE IN PERSONA DI
PETRAGALLO NUNZIO
NATO A TARANTO IL 25/11/1951
IN MERITO AI DANNI FISICI SUBITI A SEGUITO
DI INFORTUNIO STRADALE OCCORSO IN DATA 30/06/2011**

Dall'anamnesi inerente l'evento oggetto della consulenza e dall'esame della documentazione esibita risulta che il sig. **Petragallo Nunzio** di anni 59, in data 30/06/2011, a seguito di brusca frenata dell'autobus su cui circolava si procurava danni fisici.

Ricorreva al P.S. del "Ss. Annunziata" di Taranto dove, infatti, veniva riconosciuto affetto da:

" Trauma contusivo con ecchimosi zigomo sinistro e trauma distrattivo rachide cervicale e spalla destra "

In tale sede, dopo esami radiologici e consigli terapeutici, veniva formulata prognosi di 7 giorni.

Veniva successivamente seguito dal dr. Ricci, ortopedico di fiducia, che in data 08/07 prescriveva terapia medica per os e per uso topico e spalla dx. a riposo con braccio al collo prolungando la prognosi di 20 giorni, in data 01/08 prescriveva ancora terapia medica e richiedeva ecografia spalla dx. per sospetto trauma tendineo prolungando ancora di 20 giorni la prognosi

DOTT. CLEMENTE GAITA

MEDICO CHIRURGO

SPECIALISTA IN NEUROLOGIA

VIA BELLARMINO, 18 - TEL. 099.7354183

VIA CAVALLOTTI, 112 - TEL. 099.4534860

74100 TARANTO

ed in data 15/09, dopo aver visionato la richiesta ecografia, consigliava fkt a carico della spalla destra.

In data 12/09, infatti, l'ecografia mostrava:

“ Ridotti i rapporti articolari. Entesopatia del tendine del capo lungo del bicipite omerale con associta tenosinovite. Ispessito il legamento trasverso. Ipocogenicità della regione acromion-claveare bilateralmente “.

Quadro clinico attuale

Ad oggi lamenta il persistere di *dolori facciali in particolare in corrispondenza dello zigomo sinistro sede di trauma contusivo, dolenzia al collo e dolori alla spalla destra con riduzione della forza e limitazione dei movimenti.*

Obbiettivamente presenta a carico della spalla destra lieve ipotono-trofia del cingolo scapolo-omeroale, deficit della motilità globale in particolare dell'abduzione ed extrarotazione.

Si apprezzano scrosci articolari.

Contratta appare la muscolatura paracervicale nelle estreme rotazioni del capo che vengono accusate dolenti.

Tale quadro clinico, ad oggi stabilizzato, è evidentemente da riferirsi all'evento traumatico richiamato in anamnesi.

Valutazioni Medico-Legali

Il sig. Petragallo Nunzio in data 30/06/2011 subiva, a seguito di infortunio stradale, un politraumatismo per cui ricorreva al P.S. del “Ss. Annunziata” di Taranto.

Dott. CARMIN
Via Lucania, 66 - i
Tel./Fax **099.**
Cell. **331.56**

DOTT. CLEMENTE GAITA

MEDICO CHIRURGO

SPECIALISTA IN NEUROLOGIA

VIA BELLARMINO, 18 - TEL. 099.7354183

VIA CAVALLOTTI, 112 - TEL. 099.4534860

74100 TARANTO

NO PRESTI
74100 TARANTO
7303395
787804

In particolare riportava un **trauma contusivo ecchimotico dello zigomo sinistro , trauma distrattivo cervicale e distrazione della spalla destra.**

Dopo esami radiologici veniva rimesso al domicilio con prognosi di 7 giorni.

Veniva successivamente seguito da specialista ortopedico di fiducia, eseguiva terapie mediche ed osservava riposo fino a stabilizzazione dei postumi.

Si sottoponeva, inoltre, ad esame ecografico evidenziante *tenosinovite del capo lungo del bicipite.*

Ad oggi presenta postumi di tale politraumatismo consistenti in **siti algodisfunzionali di trauma zigomatico sinistro, contraccolpo cervicale e valido trauma contusivo della spalla destra con residua tendinopatia.**

Riteniamo tali postumi responsabili di un danno alla salute che si ritiene equo quantificare nella misura del 4-5% (cinque).

Per quanto attiene alla inabilità temporanea sopportata essa è da quantificarsi in giorni 30 di assoluta, giorni 30 al 50% e giorni 30 al 25% .

Taranto 13/10/2011.

Dott. CLEMENTE GAITA
Medico Chirurgo
Specialista in Neurologia
St.: Via Cavallotti, 112 - 74100 TARANTO
T. 099.4534860
Part. IVA 00898650734



Dott. CARMINE LO PRESTI

Via Lucania, 66 - 74100 TARANTO

Tel./Fax 099.7303395

Cell. 331.5387804

R



14353106240-3

raccomandata

€ 5,00

3393e - 74121



74123 POSTEIMPRESA TARAN (TA) 20.10.2011 14.19

PERABALU MUNFIO

Oggetto: sinistro del 30.6.2011

Mittente: Eugenio Re Fraschini <Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>

Data: 11/11/2011 12.40

A: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

Buongiorno Signor Balbo,

allego quanto ricevuto dall'avv. Lo Presti.

Resto in attesa di un Suo cortese riscontro.

Cordiali saluti

Rag. Eugenio Re Fraschini
Direzione Tecnica
Servizio Sinistri
Ispettorato di Direzione

Nazionale Suisse
Direzione Generale
Via XXV Aprile, 2
20097 San Donato Milanese
Tel. +39 02 51603 247
Fax +39 02 51603 272
eugenio.refraschini@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it

Prot. N° 21231
Del 11 NOV. 2011

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'	☐
		☐

(See attached file: Amat.Petragallo.pdf)

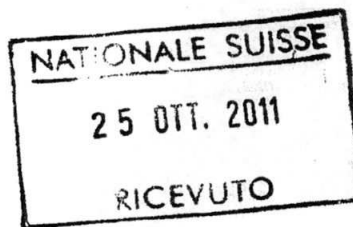
Questo messaggio e-mail può contenere informazioni riservate ed utilizzabili esclusivamente dal destinatario (i) sopraindicato (i). Il ricevente, se diverso dal destinatario, è avvertito che qualsiasi utilizzazione, divulgazione o copia di questa comunicazione comporta la violazione delle disposizioni di Legge sulla tutela dei dati personali ed è pertanto severamente vietata. Qualora il messaggio fosse ricevuto per errore, Vi preghiamo di cancellarlo e di darne informazione immediata al mittente. Si avverte, inoltre, che la comunicazione elettronica può essere intercettata, persa, incompleta, ed affetta da virus. Nè la Società, nè il mittente possono essere ritenuti responsabili per qualsiasi danno arrecato al destinatario a seguito di dette infezioni od errori. Grazie per la collaborazione.

— Allegati: —

Amat.Petragallo.pdf

177 KB

Studio Legale
Avv. Giovanni Pontrelli
Dott. Carmine Lo Presti
Via Lucania 66 – Taranto
Tel/fax : 099-7303395
Cell : 347-0479447



Spett.
AMAT Spa
Ufficio Sinistri
Via Cesare Battisti n° 657
74100 Taranto

Spett.
National Suisse Ass.ni Spa
Sede Legale
Via XXV Aprile
San Donato Milanese (Mi)
20097

Taranto 20 Ottobre 2011
Oggetto : risarcimento danni

Ho ricevuto incarico dal Sig. **Petragalio Nunzio** , (PTRNNZ51S25L049K) nato a Taranto il 24.11.1951 elettivamente domiciliato presso il mio studio , di richiedervi il risarcimento dei danni dallo stesso subiti in data 30 Giugno 2011 in Taranto .

In dette circostanze di tempo e di luogo , infatti , il mio asassistito viaggiava in qualità di trasportato **sull' Autobus Nr. 584 linea Nr. 8 - assicurato National Suisse Ass.ni Spa** – di proprietà dell' **AMAT SPA** , il quale percorreva la via Minniti .

In quel mentre , il conducente del detto Autobus giunto all'incrocio con la via Dante si vedeva costretto ad eseguire una brusca frenata per evitare di entrare a collisione con altra vettura che provenendo da questa seconda strada con direzione Taranto centro non rispettava il segale del dare precedenza .

A seguito dell' improvvisa frenata il sig. Petragallo , cadeva in terra riportando lesioni fisiche per le quali faceva ricorso all' Ospedale "SS Annunziata" di Taranto .

Il sig. Petragallo è operaio , percepisce un reddito di 10,000 euro e dichiara di non avere diritto a prestazioni da parte di enti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie.

Allego relazione medico legale del Dott. Clemente Gaita , che attesta l'avvenuta guarigione con postumi permanenti del 4-5% , pertanto Vogliate predisporre visita medica sul mio cliente.

Distinti saluti .


Dott. Carmine Lo Presti

**CONSULENZA SPECIALISTICA
E PARERE MEDICO-LEGALE IN PERSONA DI
PETRAGALLO NUNZIO
NATO A TARANTO IL 25/11/1951
IN MERITO AI DANNI FISICI SUBITI A SEGUITO
DI INFORTUNIO STRADALE OCCORSO IN DATA 30/06/2011**

Dall'anamnesi inerente l'evento oggetto della consulenza e dall'esame della documentazione esibita risulta che il sig. **Petragallo Nunzio** di anni 59, in data 30/06/2011, a seguito di brusca frenata dell'autobus su cui circolava si procurava danni fisici.

Ricorreva al P.S. del "Ss. Annunziata" di Taranto dove, infatti, veniva riconosciuto affetto da:

" Trauma contusivo con ecchimosi zigomo sinistro e trauma distrattivo rachide cervicale e spalla destra "

In tale sede, dopo esami radiologici e consigli terapeutici, veniva formulata prognosi di 7 giorni.

Veniva successivamente seguito dal dr. Ricci, ortopedico di fiducia, che in data 08/07 prescriveva terapia medica per os e per uso topico e spalla dx. a riposo con braccio al collo prolungando la prognosi di 20 giorni, in data 01/08 prescriveva ancora terapia medica e richiedeva ecografia spalla dx. per sospetto trauma tendineo prolungando ancora di 20 giorni la prognosi

DOTT. CLEMENTE GAITA

MEDICO CHIRURGO
SPEC. ALTA IN NEUROLOGIA
VIA BELLAIR 18 - TEL. 099.7354183
VIA CAVALLI 112 - TEL. 099.4534860
74100 TARANTO

ed in data 15/09, dopo aver visionato la richiesta ecografia, consigliava fkt a carico della spalla destra.

In data 12/09, infatti, l'ecografia mostrava:

" Ridotti i rapporti articolari. Entesopatia del tendine del capo lungo del bicipite omerale con associta tenosinovite. Ispessito il legamento trasverso. Ipoecogenicità della regione acromion-claveare bilateralmente "

Quadro clinico attuale

Ad oggi lamenta il persistere di *dolori facciali in particolare in corrispondenza dello zigomo sinistro sede di trauma contusivo, dolenzia al collo e dolori alla spalla destra con riduzione della forza e limitazione dei movimenti.*

Obbiettivamente presenta a carico della spalla destra lieve ipotono-trofia del cingolo scapolo-omerale, deficit della motilità globale in particolare dell'abduzione ed extrarotazione.

Si apprezzano scrosci articolari.

Contratta appare la muscolatura paracervicale nelle estreme rotazioni del capo che vengono accusate dolenti.

Tale quadro clinico, ad oggi stabilizzato, è evidentemente da riferirsi all'evento traumatico richiamato in anamnesi.

Valutazioni Medico-Legali

Il sig. Petragallo Nunzio in data 30/06/2011 subiva, a seguito di infortunio stradale, un politraumatismo per cui ricorreva al P.S. del "Ss. Annunziata" di Taranto.

DOTT. CLEMENTE GAITA

MEDICO CHIRURGO

SPECIALISTA IN NEUROLOGIA

VIA BELLAZZANO, 18 - TEL. 099.7354183

VIA CAVALLOTTI, 112 - TEL. 099.4534860

74100 TARANTO

In particolare riportava un **trauma contusivo ecchimotico dello zigomo sinistro , trauma distrattivo cervicale e distrazione della spalla destra.**

Dopo esami radiologici veniva rimesso al domicilio con prognosi di 7 giorni.

Veniva successivamente seguito da specialista ortopedico di fiducia, eseguiva terapie mediche ed osservava riposo fino a stabilizzazione dei postumi.

Si sottoponeva, inoltre, ad esame ecografico evidenziante *tenosinovite del capo lungo del bicipite.*

Ad oggi presenta postumi di tale politraumatismo consistenti in **siti algodisfunzionali di trauma zigomatico sinistro, contraccolpo cervicale e valido trauma contusivo della spalla destra con residua tendinopatia.**

Riteniamo tali postumi responsabili di un **danno alla salute** che si ritiene equo quantificare nella misura del **4-5% (cinque).**

Per quanto attiene alla **inabilità temporanea** sopportata essa è da quantificarsi in **giorni 30 di assoluta, giorni 30 al 50% e giorni 30 al 25%.**

Taranto 13/10/2011.

Dott. CLEMENTE GAITA
Medico Chirurgo
Specialista in Neurologia
St.: Via Cavallotti, 112 - 74100 TARANTO
T. 099.4534860
Part. IVA 00898650734

Oggetto: Re: In: sinistro del 30.06.11AMAT/PEDONE (NS. RIF. 187/NS/11)

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

Data: 17/11/2011 17.12

A: "Rag. Eugenio RE FRASCHINI" <Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>

Anticipiamo ns. nota prot. 21653 del 17/11/2011.

Cordiali saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

Il 16/11/2011 9.23, Eugenio Re Fraschini ha scritto:

Buongiorno Signor Balbo,
sollecito un cortese ed urgente riscontro.
Cordiali saluti.

Rag. Eugenio Re Fraschini
Direzione Tecnica
Servizio Sinistri
Ispettorato di Direzione

Nationale Suisse
Direzione Generale
Via XXV Aprile, 2
20097 San Donato Milanese
Tel. +39 02 51603 247
Fax +39 02 51603 272
eugenio.refraschini@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it

----- Inoltrato da Eugenio Re Fraschini/Direzione/NSI il 16/11/2011 09.23

Eugenio Re
Fraschini/Direzio
ne/NSI

20/10/2011 08.48

amat amat balbo

Per

CC

In: sinistro del 30.06.11

Oggetto

Buongiorno Signor Balbo,
Le giro quanto ricevuto dall'avv. Odone.
Attendo un Suo cortese riscontro.

Cordiali saluti

Rag. Eugenio Re Fraschini
Direzione Tecnica
Servizio Sinistri
Ispettorato di Direzione

Nationale Suisse
Direzione Generale
Via XXV Aprile, 2
20097 San Donato Milanese
Tel. +39 02 51603 247
Fax +39 02 51603 272
eugenio.refraschini@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it

-

(See attached file: img072.pdf)

Questo messaggio e-mail può contenere informazioni riservate ed utilizzabili esclusivamente dal destinatario (i) sopraindicato (i). Il ricevente, se diverso dal destinatario, è avvertito che qualsiasi utilizzazione, divulgazione o copia di questa comunicazione comporta la violazione delle disposizioni di Legge sulla tutela dei dati personali ed è pertanto severamente vietata. Qualora il messaggio fosse ricevuto per errore, Vi preghiamo di cancellarlo e di darne informazione immediata al mittente. Si avverte, inoltre, che la comunicazione elettronica può essere intercettata, persa, incompleta, ed affetta da virus. Nè la Società, nè il mittente possono essere ritenuti responsabili per qualsiasi danno arrecato al destinatario a seguito di dette infezioni od errori. Grazie per la collaborazione.

Allegati:

187NS11.PEDONE.PDF

354 KB

Oggetto: Re: In: sinistro del 30.06.11 (NS. RIF. 187/NS/11)

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

Data: 21/10/2011 11.40

A: "Rag. Eugenio RE FRASCHINI" <Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>

Egr. Rag. E. Re Fraschini

L'Avv. Odone con ns. raccomandata del 21/09/2011, che alleghiamo alla presente per pronta visione, è stato informato delle rilevate difformità contenute nella richiesta di risarcimento del danno e nel certificato del pronto soccorso, ed è stato invitato a fornire chiarimenti attualmente non pervenuti.

Cordiali saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

Il 20/10/2011 8.48, Eugenio Re Fraschini ha scritto:

Buongiorno Signor Balbo,

Le giro quanto ricevuto dall'avv. Odone.

Attendo un Suo cortese riscontro.

Cordiali saluti

Rag. Eugenio Re Fraschini
Direzione Tecnica
Servizio Sinistri
Ispettorato di Direzione

Nazionale Suisse
Direzione Generale
Via XXV Aprile, 2
20097 San Donato Milanese
Tel. +39 02 51603 247
Fax +39 02 51603 272
eugenio.refraschini@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it

-

(See attached file: img072.pdf)

Questo messaggio e-mail può contenere informazioni riservate ed utilizzabili esclusivamente dal destinatario (i) sopraindicato (i). Il ricevente, se diverso dal destinatario, è avvertito che qualsiasi utilizzazione, divulgazione o copia di questa comunicazione comporta la violazione delle disposizioni di Legge sulla tutela dei dati personali ed è pertanto severamente vietata. Qualora il messaggio fosse ricevuto per errore, Vi preghiamo di cancellarlo e di darne informazione immediata al mittente. Si avverte, inoltre, che la comunicazione elettronica può essere intercettata, persa, incompleta, ed affetta da virus. Nè la Società, nè il mittente possono essere ritenuti responsabili per qualsiasi danno arrecato al destinatario a seguito di dette infezioni od errori. Grazie per la collaborazione.

Prot. N. 19762
21 OTT. 2011

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

9

Allegati:

187NS11.odone.PDF

554 KB

Taranto, li 17 NOV. 2011

Prot. n.: 21693 UAG

RACCOMANDATA A.R.

Spett.le
NATIONALE SUISSE ASS.NI Spa
Direzione Tecnica - Servizio Sinistri
Via XXV Aprile
20097 - SAN DONATO MILANESE (MI)

OGGETTO: Sinistro del 30/06/2011
AMAT SPA / PEDONE IDA
Ns. Rif. 187/NS/11

Con nota prot. aziendale 16699 del 08/09/2011 (Allegato n.1) l'Avv. Mario Odone ha formulato alla scrivente azienda richiesta di risarcimento danni per conto della Sig.ra Pedone Ida per un presunto sinistro verificatosi in data 30/06/2011 in orario imprecisato.

La comunicazione attiene ad un presunto sinistro accaduto su di un bus di proprietà dell'Amat Spa di linea 8 identificato dal numero sociale 584 corrispondente alla targa DW535TR.

A tutt'oggi nessun dipendente ha presentato denuncia in relazione al caso in questione.

Da un attenta disamina della certificazione medica rilasciata dal pronto soccorso dell'Ospedale SS. Annunziata di Taranto in data 01/07/2011 (orario di ingresso della paziente ore 14.45), si rileva che l'incidente si sarebbe verificato in data 01/07/2011 alle ore 10.00, in difformità con quanto riportato dal legale nella precitata missiva che indica quale data dell'incidente il 30/06/2011.

Con ns. nota del 21/09/2011 (Allegato n.2) l'Avv. Odone Mario è stato informato delle rilevate difformità contenute nella richiesta di risarcimento del danno e nel certificato del pronto soccorso ed è stato invitato a fornire chiarimenti a tutt'oggi non pervenuti.

Da accertamenti eseguiti dalla ns. Area Commerciale (vedi allegato n.3) la Sig.ra Pedone Ida al momento del presunto sinistro non risultava in possesso di abbonamento del mese di Giugno e a tutt'oggi nessun riscontro è pervenuto alla ns. richiesta indirizzata al legale di esibire copia del titolo di viaggio.

Tanto è dovuto per gli adempimenti di competenza di codesta/Spett.le Compagnia di Assicurazioni.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

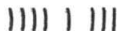


Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [3] 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



187/US/11 - PEDONE

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

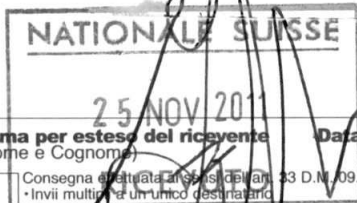
14228008746 6
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____ Spett.le _____

Via _____ NATIONALE SUISSE ASS.NI Spa
Direzione Tecnica - Servizio Sinistri

C.A.P. _____ Via XXV Aprile
20097 - SAN DONATO MILANESE (MI)

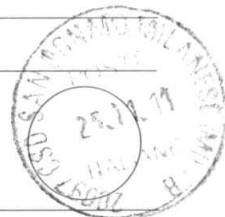


Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione



Consegna effettuata in base del art. 33 D.M. 09.04.01:
• Inviato multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

Taranto, li 14/10/2011

Spett.le
Direzione Amat Spa
SEDE

**OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI
RIF. AMAT SPA 187/NS/11**

Il sottoscritto Cantore Massimo, matricola n. 111412, nato a Taranto il 16/11/1973 titolare di patente D n. TA5068751K scadente il 03/09/2014, convocato dall'Azienda Amat Spa per relazionare su un presunto sinistro verificatosi in data 30/06/2011 dichiara di non essere a conoscenza dell'accaduto in quanto nessuna segnalazione ricevevo da parte della presunta viaggiatrice infortunata o da altri passeggeri.

Pertanto, non ho altro da aggiungere in quanto sono completamente all'oscuro di tutto.

Distinti saluti.

Cantore Massimo

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Cantore Massimo', with a long horizontal flourish extending to the right.

Taranto, li

4 OTT. 2011

Prot.. 18518 UAG

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.
Cantore Massimo
Via Roma n.118
74122 - TARANTO

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI
Ns. Rif. 187/NS/11

Con nota Prot.16699 del 08/09/2011, indirizzata all'Amat Spa, lo Studio legale Avv. M. Odone ha formulato richiesta di risarcimento danni, per un presunto sinistro non denunciato verificatosi in data 30/06/2011 (una viaggiatrice a bordo del bus n.584 della linea 8 all'incrocio di Via Minniti con Via Temenide a seguito di brusca frenata cadeva rovinosamente per terra).

Poiché da accertamenti eseguiti è risultato essere Lei l'Agente in servizio sulla linea 8 alla guida del bus 584, si richiede di far pervenire all'Ufficio Sinistri, **entro tre giorni dalla data di ricezione della presente**, dettagliata **relazione scritta sui fatti lamentati**.

Qualora Lei non fosse a conoscenza del fatto lamentato dovrà, comunque, essere rilasciata dichiarazione scritta.

Si precisa che il mancato riscontro alla presente richiesta nei termini richiesti, potrebbe costituire grave pregiudizio per l'Azienda e, pertanto, la Sua condotta sarà valutata disciplinarmente ai sensi del R. D. 148/1931.

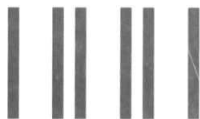
L'ufficio sinistri aziendale rimane a Sua disposizione per ogni ulteriore chiarimento.

In attesa di Suo riscontro, porgiamo distinti saluti.

Plus

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - 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



187/25/11

Avviso di ricevimento

BARI CMP
Poste

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

14 10 11 17 14 22 800 8610 1

Numero
Italiane

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario CANTORE MASSIMO

Via ROMA N. 118

C.A.P. 74122 Località TARANTO

[Signature]
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

13/10/2011
Data

[Signature]
Firma dell'incaricato alla distribuzione



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

Oggetto: I: sinistro del 30/06/2011
Mittente: Casati Luisa <Luisa.Casati@assimoco.it>
Data: 23/09/2011 12.26
A: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

Con la presente siamo a SOLLECITARE QUANTO RICHIESTO.
 Cordialità

Luisa Casati
 Servizio Sinistri
 Ufficio Gestione operativa Assimoco S.p.a.
 Tel 02.26962.442 Fax 02.26962.405
 e-mail luisa.casati@assimoco.it

Prot. N° 17748
 Del 23 SET. 2011

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'	☐

9

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.

Da: Casati Luisa
Inviato: mercoledì 14 settembre 2011 10.58
A: 'sinistriamat@amat.ta.it'
Oggetto: sinistro del 30/06/2011
Priorità: Alta

Con la presente siamo a trasmettervi copia richiesta danni pervenuta dallo Studio Legale Mario Odone per conto del signora PEDONE IDA per il sinistro avvenuto in data 30/06/2011 sul bus N. 584 linea 8.

Vi chiediamo gentilmente il numero di polizza e la targa del mezzo coinvolto per poter aprire e gestire il sinistro.

Restiamo in attesa di quanto richiesto, ringraziamo della collaborazione, e cordialmente salutiamo.

Luisa Casati
 Servizio Sinistri
 Ufficio Gestione operativa Assimoco S.p.a.
 Tel 02.26962.442 Fax 02.26962.405
 e-mail luisa.casati@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.

Allegati:

amat.pdf

77.3 KB

Oggetto: R: sinistro del 30/06/2011
Mittente: Casati Luisa <Luisa.Casati@assimoco.it>
Data: 27/09/2011 16.22
A: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

Con la presente siamo a SOLLECITARE QUANTO RICHIESTO per poter gestire e aprire il sinistro.
Cordialità

Luisa Casati
Servizio Sinistri
Ufficio Gestione operativa Assimoco S.p.a.
Tel 02.26962.442 Fax 02.26962.405
e-mail luisa.casati@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.

Da: Casati Luisa
Inviato: venerdì 23 settembre 2011 12.27
A: 'sinistriamat@amat.ta.it'
Oggetto: I: sinistro del 30/06/2011
Priorità: Alta

Con la presente siamo a SOLLECITARE QUANTO RICHIESTO.
Cordialità

Luisa Casati
Servizio Sinistri
Ufficio Gestione operativa Assimoco S.p.a.
Tel 02.26962.442 Fax 02.26962.405
e-mail luisa.casati@assimoco.it

Prot. N. **17971**
28 SET. 2011

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

9

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.

Da: Casati Luisa
Inviato: mercoledì 14 settembre 2011 10.58
A: 'sinistriamat@amat.ta.it'
Oggetto: sinistro del 30/06/2011
Priorità: Alta

Con la presente siamo a trasmettervi copia richiesta danni pervenuta dallo Studio Legale Mario Odone per conto del signora PEDONE IDA per il sinistro avvenuto in data 30/06/2011 sul bus N. 584 linea 8.

Vi chiediamo gentilmente il numero di polizza e la targa del mezzo coinvolto per poter aprire e gestire il sinistro.

Restiamo in attesa di quanto richiesto, ringraziamo della collaborazione, e cordialmente salutiamo.

Luisa Casati
Servizio Sinistri
Ufficio Gestione operativa Assimoco S.p.a.
Tel 02.26962.442 Fax 02.26962.405
e-mail luisa.casati@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 dare immediata comunicazione al mittente e di provvedere immediatamente alla sua distruzione.

Taranto, li 14/11/2011

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.040/NS/11 del 27/02/2011
Utente: **Turi Giovanni** nato a Taranto il 8/5/82

Sinistro n.196/NS/11 del 27/09/2011
Utente: **Tagliente Lucia** nata a Taranto il 18/12/1962

Sinistro n.239/NS/11 del 18/09/2011
Utente: **Scarnera Giuseppe** nato a Taranto il 11/5/1936

No abbonato
Sinistro n.187/NS/11 del 30/06/2011
Utente: **Petragallo Nunzio** nato a Taranto il 24/11/1951

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

In attesa di cortese riscontro Le porgo distinti saluti.

Prot. N° 21370
15 NOV. 2011

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

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

[Handwritten signature]

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 584 DATA 30/6/2011

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO					RISERVATO AI CONTROLLI			
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME e NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
8	CEP	6:00	PA	6:40	CANTONE MAS			
8	PA	6:50	CEP	7:40	CANTONE MAS			
8	CEP	7:50	PA	8:45	CANTONE MAS			
8	PA	8:55	CEP	9:55	CANTONE MAS	9:30	IT	A. San
8	CEP	10:02	PA	11:05	CANTONE MAS			
8	PA	11:07	CEP	12:07	CANTONE MAS			
8	CEP	12:12	PA	13:05	CANTONE MAS			
8	PA	13:15	CEP		CANTONE MAS			
					1400			
APPIA	Q. NORD	1430	APPIA	1503	CAPOLINEA C			
12	PAOLO VI	1518	Q. NORD	1543	" "			
12	Q. NORD	1543	PA	1620	" "			
12	PA	1630	Q. NORD	1715	" "			
12	Q. NORD	1715	PA	1800	CAPOLINEA C			
11	P.M.	1813	IPER		A. NICHIANICO			
11	IPER	1857	P.M.	1945	" "			
11	D.V.	20:00	IPER	20:50	" "			
11	IPER	20:50	P.M.	21:25	" "			
11	D.V.	2140	IPER	22:30	" "			
11	IPER	2230	P.M.	22:55	" "			
17	APPIA	23:25	PAOLO VI		Am. CENARICO			
					WUP			

30/6/2011 (584)
10.30
Petracchio nuovo
+ Sigara
DVS controllati

30/6/2011 (584)

10.30

Petrangelo Maurizio

+ Sig. ...

DVS ...

+ ...

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>5:40</u> ALLE ORE <u>12:46</u> LINEA <u>8</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>Rosario Maresca</i>	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>12:12</u> <u>1120</u> ALLE ORE <u>14:45</u> <u>1823</u> LINEA <u>8</u> <u>CAPOZZA</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>Rosario Maresca</i>	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>18:03</u> ALLE ORE <u>00:53</u> LINEA <u>11</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>Luigi Amadio</i>																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>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>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>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>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>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 *emo*

Taranto, li 20/09/2011

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.187/NS/11 del 30/06/2011
Utente: **Pedone Ida** nata a Taranto il 29/07/1956

Sinistro n.028/A/11 del 25/01/2011
Utente: **Pennuzzi Angelo** nato a Taranto il 05/11/1968

Sinistro n.028/A/11 del 25/01/2011
Utente: **Laguardia Mariangela** nata a Taranto il 11/09/1981

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

In attesa di cortese riscontro Le porgo distinti saluti.

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

Prot. N. 17102
21 SET. 2011

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

Oggetto: sinistro del 30/06/2011

Mittente: Casati Luisa <Luisa.Casati@assimoco.it>

Data: 14/09/2011 10.57

A: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

Con la presente siamo a trasmettervi copia richiesta danni pervenuta dallo Studio Legale Mario Odone per conto del signora PEDONE IDA per il sinistro avvenuto in data 30/06/2011 sul bus N. 584 linea 8.

Vi chiediamo gentilmente il numero di polizza e la targa del mezzo coinvolto per poter aprire e gestire il sinistro.

Restiamo in attesa di quanto richiesto, ringraziamo della collaborazione, e cordialmente salutiamo.

Luisa Casati

Servizio Sinistri

Ufficio Gestione operativa Assimoco S.p.a.

Tel 02.26962.442 Fax 02.26962.405

e-mail luisa.casati@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 dare immediata comunicazione al mittente e di provvedere immediatamente alla sua distruzione.

— Allegati: —

amat.pdf

77.3 KB

187/NS/11

STUDIO LEGALE

AVVOCATO MARIO ODONE

18106
Prot. N. 29 SET. 2011

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

_____ ☐

Spett.le
NATIONALE SUISSE
c/o VINCI ANTONIO
VIA PRINCIPE AMEDEO, 141
70122 BARI

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO

Taranto, 26 settembre 2011

Oggetto: **sinistro del 30/06/2011 ERRATA CORRIGE**
PEDONE IDA/AMAT SpA

La sig.ra Pedone Ida nata a Taranto il 29/07/1956 c.f. PDNDIA56L69L049F, casalinga, mi ha dato incarico di richiederVi il risarcimento dei danni per le lesioni subite mentre viaggiava quale trasportata sull'autobus di linea 8 contrassegnato con il n. 584 di proprietà dell' AMAT SpA e con Voi assicurata .

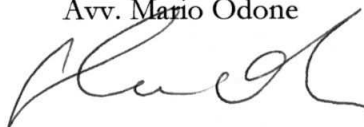
Si allega copia del certificato rilasciato dal Pronto Soccorso dell'Ospedale "S.S. ANNUNZIATA" di Taranto.

L'incidente ebbe a verificarsi sulla via Minniti di Taranto, all'incrocio con via Temenide allorquando l'autobus assicurato effettuava una brusca frenata facendo cadere rovinosamente per terra la mia assistita nonostante si stesse sorreggendo agli appositi sostegni.

La presente ai sensi e per gli effetti del DLGSW 209/2005 dichiarandosi inoltre che la mia assistita non ha diritto a prestazioni da parte di istituti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie.

Distinti saluti

Avv. Mario Odone



VIA ALTO ADIGE N. 143 • 74100 • TARANTO

TEL. 099.7362247 - FAX 099.7360533 - CELL 327/0806471 odonemario@libero.it

CORSO GARIBALDI N. 6 - 70023 GIOIA DEL COLLE (BA)

TEL-FAX 080 3432282

C.F. DNOMRA76E30L049U - P.I. 02533160731

PEDONE I

Avv. Mario Odone

Via Alto Adige, 143

74100 TARANTO

Tel. 099/7362247 - Fax 099.7360533

Partita IVA: 02533160731



28/09/2011 19.58.12

TAV - - 03150012

RAS



11000013622945

11000013622945

CSR 15 AG 31

NOVA SILIK-LUX

187/18/11

Oggetto: sinistro del 30/06/2011
Mittente: Casati Luisa <Luisa.Casati@assimoco.it>
Data: 14/09/2011 10.57
A: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

Con la presente siamo a trasmettervi copia richiesta danni pervenuta dallo Studio Legale Mario Odone per conto del signora PEDONE IDA per il sinistro avvenuto in data 30/06/2011 sul bus N. 584 linea 8.

Vi chiediamo gentilmente il numero di polizza e la targa del mezzo coinvolto per poter aprire e gestire il sinistro.

Restiamo in attesa di quanto richiesto, ringraziamo della collaborazione, e cordialmente salutiamo.

Luisa Casati
 Servizio Sinistri
 Ufficio Gestione operativa Assimoco S.p.a.
 Tel 02.26962.442 Fax 02.26962.405
 e-mail luisa.casati@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 dare immediata comunicazione al mittente e di provvedere immediatamente alla sua distruzione.

Allegati:

amat.pdf

77.3 KB

Prot. N. 17507
 Del 14 SET. 2011

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

9

STUDIO LEGALE
AVVOCATO MARIO Odone

Spett.le
ASSIMOCO ASSICURAZIONI
VIA CASSANESE, 224 Milano Oltre
20090 SEGRATE (MI)

ASSIMOCO ASSICURAZIONI
CLS BARI
VIA G. AMENDOLA, 52/E
70126 BARI

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO

RICEVUTO IL:
14 SET 2011
SERVIZIO SINISTRI
ASSIMOCO S.p.A.

ASSIMOCO S.p.A.
13 SET 2011
RICEVUTO

Taranto, 05 settembre 2011

Oggetto: sinistro del 30/06/2011
PEDONE IDA/AMAT SpA

La sig.ra Pedone Ida nata a Taranto il 29/07/1956 c.f. PDNDIA56L69L049F, casalinga, mi ha dato incarico di richiederVi il risarcimento dei danni per le lesioni subite mentre viaggiava quale trasportata sull'autobus di linea 8 contrassegnato con il n. 584 di proprietà dell' AMAT SpA e con Voi assicurata.

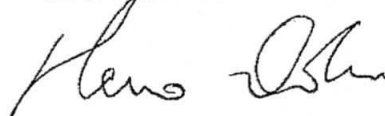
Si allega copia del certificato rilasciato dal Pronto Soccorso dell'Ospedale "S.S. ANNUNZIATA" di Taranto.

L'incidente ebbe a verificarsi sulla via Minniti di Taranto, all'incrocio con via Temenide allorquando l'autobus assicurato effettuava una brusca frenata facendo cadere rovinosamente per terra la mia assistita nonostante si stesse sorreggendo agli appositi sostegni.

La presente ai sensi e per gli effetti del DLGSW 209/2005 dichiarandosi inoltre che la mia assistita non ha diritto a prestazioni da parte di istituti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie.

Distinti saluti

Avv. Mario Odone



Ing. Mario Odore
Via Alto Adige, 143
74100 TARANTO
Tel. 099/7362247 - Fax 099.7360533
Partita IVA 02530100731

RICEVUTO IL:
14 SET 2011
SERVIZIO SINISTRI
ASSIMOCO S.p.A.

Postaraccomandata
AR € 3,90
EL04023737

Posteitaliane



79086 - 74123 POSTEIMPRESA TARAN (TA) 08.09.2011 14.18

R
L. 02/09/2001 (L. 48/01)
Art. 1, comma 1, lett. a)
e) del D.Lgs. n. 59/01
e) del D.Lgs. n. 59/01



14688446852-1

Oggetto: R: sinistro del 30/06/2011
Mittente: Casati Luisa <Luisa.Casati@assimoco.it>
Data: 27/09/2011 16.22
A: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

Con la presente siamo a SOLLECITARE QUANTO RICHIESTO per poter gestire e aprire il sinistro.
Cordialità

Luisa Casati
Servizio Sinistri
Ufficio Gestione operativa Assimoco S.p.a.
Tel 02.26962.442 Fax 02.26962.405
e-mail luisa.casati@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 dare immediata comunicazione al mittente e di provvedere immediatamente alla sua distruzione.

Da: Casati Luisa
Inviato: venerdì 23 settembre 2011 12.27
A: 'sinistriamat@amat.ta.it'
Oggetto: I: sinistro del 30/06/2011
Priorità: Alta

Con la presente siamo a SOLLECITARE QUANTO RICHIESTO.
Cordialità

Luisa Casati
Servizio Sinistri
Ufficio Gestione operativa Assimoco S.p.a.
Tel 02.26962.442 Fax 02.26962.405
e-mail luisa.casati@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 dare immediata comunicazione al mittente e di provvedere immediatamente alla sua distruzione.

Da: Casati Luisa
Inviato: mercoledì 14 settembre 2011 10.58
A: 'sinistriamat@amat.ta.it'
Oggetto: sinistro del 30/06/2011
Priorità: Alta

Con la presente siamo a trasmettervi copia richiesta danni pervenuta dallo Studio Legale Mario Odone per conto del signora PEDONE IDA per il sinistro avvenuto in data 30/06/2011 sul bus N. 584 linea 8.

Vi chiediamo gentilmente il numero di polizza e la targa del mezzo coinvolto per poter aprire e gestire il sinistro.

Restiamo in attesa di quanto richiesto, ringraziamo della collaborazione, e cordialmente salutiamo.

Luisa Casati
Servizio Sinistri
Ufficio Gestione operativa Assimoco S.p.a.
Tel 02.26962.442 Fax 02.26962.405
e-mail luisa.casati@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.

Taranto, li

21 SET. 2011

Prot. n. 17580 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Mario Odone
Via Alto Adige n.143
74121 - TARANTO

OGGETTO: Sinistro del 30/06/2011
AMAT SPA / PEDONE IDA
Ns. Rif. 187/NS/11

Con riferimento alla sua nota del 08/09/2011, prot. 16699, si comunica che la sua richiesta di risarcimento del danno non trova rispondenza agli atti aziendali in quanto nessun dipendente, alla data odierna, ha presentato denuncia dichiarando di avere provocato un incidente il giorno 30/06/2011.

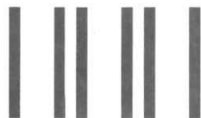
Si evidenzia, inoltre, che il certificato medico rilasciato dal pronto soccorso dell'Ospedale SS. Annunziata di Taranto indica quale data dell'incidente il 01/07/ 2011 ore 10 circa, in difformità con quanto riportato nella sopra citata Sua missiva.

Al fine di dirimere ogni dubbio in merito alla data di accadimento del presunto sinistro la preghiamo di trasmettere copia leggibile del titolo di viaggio in possesso della sua assistita.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mathecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - 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



187/251/11

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

14134655060 4
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario AW. MARIO OSONE

Via ALTO ADIGE N. 143

C.A.P. 76121 Località TAMANTO

ade

27/9/14

[Signature]



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

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

Taranto, li 27 SET. 2011

Prot. n°: UPT/.....

c.a.

Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

OGGETTO: Verifica abbonamenti utenti

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

	Prot. Richiesta	Utente	Data di nascita	tessera	Mese sinistro	Abbonato (periodo)
150/NS/11	17322	Mascaretti Concettina	13/03/1945	A31320	Aprile 2011	Si
163/NS/11	17322	Scarciglia Antonella	15/02/1982	No	Agosto 2011	No
138/NS/11	17322	Klym Marina	09/09/1995	F4075	Luglio 2011	No
187/NS/11	17492	Pedone Ida	29/07/1956	B22009	Giugno 2011	No
028/A/11	17492	Pennuzzi Angelo	05/11/1968	No	Gennaio 2011	No
"	17492	Laguardia Mariangela	11/09/1981	No	Gennaio 2011	No

Distinti saluti.

Il Responsabile Area Commerciale f.f.
Ing. Cosimo Cigliese

Prot. N° 1798h
28 SET. 2011

Del

P. PRESIDENTE ☐

DG. DIRETTORE GENERALE ☐

DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐

DT. DIRETTORE TECNICO ☐

UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐

UAG. AFFARI GEN. / P.R. / SINISTRI ☒

UA. ACQUISTI / CONTRATTI ☐

UC. CONTABILITÀ / BILANCIO ☐

UI. INFORMATICA ☐

UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐

UT. TECNICO ☐

UPT. PROVV. TRAFFICO ☐

URG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐

SIV. SINT. QUALITÀ ☐

Oggetto: In: sinistro del 30.06.11

Mittente: Eugenio Re Fraschini <Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>

Data: 20/10/2011 8.48

A: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

Buongiorno Signor Balbo,

Le giro quanto ricevuto dall'avv. Odone.

Attendo un Suo cortese riscontro.

Cordiali saluti

Rag. Eugenio Re Fraschini
Direzione Tecnica
Servizio Sinistri
Ispettorato di Direzione

Nazionale Suisse
Direzione Generale
Via XXV Aprile, 2
20097 San Donato Milanese
Tel. +39 02 51603 247
Fax +39 02 51603 272
eugenio.refraschini@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it

19609

ProL N

Del 20 OTT. 2011

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
ME	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
AG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
AC	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
BC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
BI	INFORMATICA	☐
IP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
IT	TECNICO	☐
PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
RG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

(See attached file: img072.pdf)

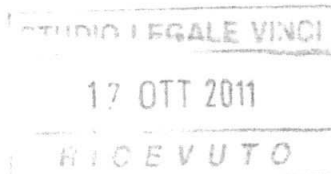
Questo messaggio e-mail può contenere informazioni riservate ed utilizzabili esclusivamente dal destinatario (i) sopraindicato (i). Il ricevente, se diverso dal destinatario, è avvertito che qualsiasi utilizzazione, divulgazione o copia di questa comunicazione comporta la violazione delle disposizioni di Legge sulla tutela dei dati personali ed è pertanto severamente vietata. Qualora il messaggio fosse ricevuto per errore, Vi preghiamo di cancellarlo e di darne informazione immediata al mittente. Si avverte, inoltre, che la comunicazione elettronica può essere intercettata, persa, incompleta, ed affetta da virus. Nè la Società, nè il mittente possono essere ritenuti responsabili per qualsiasi danno arrecato al destinatario a seguito di dette infezioni od errori. Grazie per la collaborazione.

Allegati:

img072.pdf

124 KB

STUDIO LEGALE
AVVOCATO MARIO ODONE



Spett.le
NATIONALE SUISSE
c/o VINCI ANTONIO
VIA PRINCIPE AMEDEO, 141
70122 BARI

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO

Taranto, 26 settembre 2011

Oggetto: sinistro del 30/06/2011 ERRATA CORRIGE
PEDONE IDA/AMAT SpA

La sig.ra Pedone Ida nata a Taranto il 29/07/1956 c.f. PDNDIA56L69L049F, casalinga, mi ha dato incarico di richiederVi il risarcimento dei danni per le lesioni subite mentre viaggiava quale trasportata sull'autobus di linea 8 contrassegnato con il n. 584 di proprietà dell' AMAT SpA e con Voi assicurata.

Si allega copia del certificato rilasciato dal Pronto Soccorso dell'Ospedale "S.S. ANNUNZIATA" di Taranto.

L'incidente ebbe a verificarsi sulla via Minniti di Taranto, all'incrocio con via Temenide allorquando l'autobus assicurato effettuava una brusca frenata facendo cadere rovinosamente per terra la mia assistita nonostante si stesse sorreggendo agli appositi sostegni.

La presente ai sensi e per gli effetti del DLGSW 209/2005 dichiarandosi inoltre che la mia assistita non ha diritto a prestazioni da parte di istituti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie.

Distinti saluti

Avv. Mario Odone

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 584 DATA 01/07/2011

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO						RISERVATO AI CONTROLLI		
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME e NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
8	LA	600	PI	630	G. GIUNIO			
8	PI	640	CEP	730	"			
8	CEP	720	PI	810	"			
8	PI	840	CEP	945	"			
8	CEP	945	PI	1054	"			
8	PI	1054	CEP	1159	G. GIUNIO			
8	CEP	1159	PI	1304	B. BONACCI			
8	PI	1304	CEP	1410	B. BONACCI			
8	CEP	1410	PI	1515	B. BONACCI			
8	PI	1515	CEP	1620	B. BONACCI			
8	CEP	1620	PI	1730	B. BONACCI			
8	PI	1730	CEP	1820	B. BONACCI			
8	CEP	1825	PI	1930	P. PIERRO			
8	PI	1930	CEP	2030	"			
8	CEP	2040	PI	2140	"			
8	PI	2150	CEP	2250	"			
8	CEP	2300	PI	2440	P. PIERRO			

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>534</u> ALLE ORE <u>1203</u> LINEA <u>8</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Firma]</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>134</u> DALLE ORE <u>1159</u> ALLE ORE <u>1829</u> LINEA <u>8</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Firma]</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>1829</u> ALLE ORE <u>0033</u> LINEA <u>8</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Firma]</u>																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>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>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>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>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>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 1340

187128/11

Oggetto: In: sinistro del 30.06.11AMAT/PEDONE

Mittente: Eugenio Re Fraschini <Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>

Data: 16/11/2011 9.23

A: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

CC: "vincilegale@libero.it" <vincilegale@libero.it>

Buongiorno Signor Balbo,

sollecito un cortese ed urgente riscontro.

Cordiali saluti.

Rag. Eugenio Re Fraschini
Direzione Tecnica
Servizio Sinistri
Ispettorato di Direzione

Nazionale Suisse
Direzione Generale
Via XXV Aprile, 2
20097 San Donato Milanese
Tel. +39 02 51603 247
Fax +39 02 51603 272
eugenio.refraschini@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it

21/68

ProL N° 16 NOV. 2011

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	☐
uf.PT		PRODOTTI TRAFFICO	☐
uf.RG		RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ		STAFF QUALITA'	☐
			☐

----- Inoltrato da Eugenio Re Fraschini/Direzione/NSI il 16/11/2011 09.23

Eugenio Re
Fraschini/Direzio
ne/NSI

20/10/2011 08.48

amat amat balbo

Per

CC

Oggetto

In: sinistro del 30.06.11

Buongiorno Signor Balbo,

Le giro quanto ricevuto dall'avv. Odone.

Attendo un Suo cortese riscontro.

Cordiali saluti

Rag. Eugenio Re Fraschini
Direzione Tecnica
Servizio Sinistri
Ispettorato di Direzione

Nazionale Suisse
Direzione Generale
Via XXV Aprile, 2

20097 San Donato Milanese
Tel. +39 02 51603 247
Fax +39 02 51603 272
eugenio.refraschini@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it

-
(See attached file: img072.pdf)

Questo messaggio e-mail può contenere informazioni riservate ed utilizzabili esclusivamente dal destinatario (i) sopraindicato (i). Il ricevente, se diverso dal destinatario, è avvertito che qualsiasi utilizzazione, divulgazione o copia di questa comunicazione comporta la violazione delle disposizioni di Legge sulla tutela dei dati personali ed è pertanto severamente vietata. Qualora il messaggio fosse ricevuto per errore, Vi preghiamo di cancellarlo e di darne informazione immediata al mittente. Si avverte, inoltre, che la comunicazione elettronica può essere intercettata, persa, incompleta, ed affetta da virus. Nè la Società, nè il mittente possono essere ritenuti responsabili per qualsiasi danno arrecato al destinatario a seguito di dette infezioni od errori. Grazie per la collaborazione.

—Allegati:—

img072.pdf

124 KB

STUDIO LEGALE
AVVOCATO MARIO ODONE

STUDIO LEGALE VINCI
17 OTT 2011
RICEVUTO

Spett.le
NATIONALE SUISSE
c/o VINCI ANTONIO
VIA PRINCIPE AMEDEO, 141
70122 BARI

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO

Taranto, 26 settembre 2011

Oggetto: sinistro del 30/06/2011 ERRATA CORRIGE
PEDONE IDA/AMAT SpA

La sig.ra Pedone Ida nata a Taranto il 29/07/1956 c.f. PDNDIA56L69L049P, casalinga, mi ha dato incarico di richiederVi il risarcimento dei danni per le lesioni subite mentre viaggiava quale trasportata sull'autobus di linea 8 contrassegnato con il n. 584 di proprietà dell'AMAT SpA e con Voi assicurata.

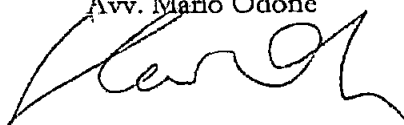
Si allega copia del certificato rilasciato dal Pronto Soccorso dell'Ospedale "S.S. ANNUNZIATA" di Taranto.

L'incidente ebbe a verificarsi sulla via Minniti di Taranto, all'incrocio con via Temenide allorquando l'autobus assicurato effettuava una brusca frenata facendo cadere rovinosamente per terra la mia assistita nonostante si stesse sorreggendo agli appositi sostegni.

La presente ai sensi e per gli effetti del DLGSW 209/2005 dichiarandosi inoltre che la mia assistita non ha diritto a prestazioni da parte di istituti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie.

Distinti saluti

Avv. Mario Odone



VIA ALTO ADIGE N. 143 - 74100 - TARANTO
TEL. 099.7362247 - FAX 099.7360533 - CELL 327/0806471 odonemario@libero.it
CORSO GARIBOLDI N. 6 - 70023 GIOIA DEL COLLE (BA)
TEL-FAX 080 3432282
C.F. DNOMRA76E30L049U - P.I. 02533160731

STUDIO LEGALE

AVVOCATO MARIO Odone

16699

Prot. N. 08 SET. 2011

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	☐
ufPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ufRG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STW	STAFF QUALITA'	☐

Spett.le
ASSIMOCO ASSICURAZIONI
VIA CASSANESE, 224 Milano Oltre
20090 SEGRATE (MI)

ASSIMOCO ASSICURAZIONI
CLS BARI
VIA G. AMENDOLA, 52/E
70126 BARI

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO

Taranto, 05 settembre 2011

Oggetto: **sinistro del 30/06/2011**
PEDONE IDA/AMAT SpA

La sig.ra Pedone Ida nata a Taranto il 29/07/1956 c.f. PDNDIA56L69L049F, casalinga, mi ha dato incarico di richiederVi il risarcimento dei danni per le lesioni subite mentre viaggiava quale trasportata sull'autobus di linea 8 contrassegnato con il n. 584 di proprietà dell' AMAT SpA e con Voi assicurata.

Si allega copia del certificato rilasciato dal Pronto Soccorso dell'Ospedale "S.S. ANNUNZIATA" di Taranto.

L'incidente ebbe a verificarsi sulla via Minniti di Taranto, all'incrocio con via Temenide allorquando l'autobus assicurato effettuava una brusca frenata facendo cadere rovinosamente per terra la mia assistita nonostante si stesse sorreggendo agli appositi sostegni.

La presente ai sensi e per gli effetti del DLGSW 209/2005 dichiarandosi inoltre che la mia assistita non ha diritto a prestazioni da parte di istituti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie.

Distinti saluti

Avv. Mario Odone



VIA ALTO ADIGE N. 143 • 74100 • TARANTO

TEL. 099.7362247 - FAX 099.7360533 - CELL. 327/0806471 odonemario@libero.it

CORSO GARIBALDI N. 6 - 70023 GIOIA DEL COLLE (BA)

TEL-FAX 080 3432282

C.F. DNOMRA76E30L049U - P.I. 02533160731

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

S.C. DI MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E D'URGENZA

Direttore: Dr. A. BRUNO

Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

CERTIFICAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° REG. N° 95460

Data 1.7.2011

Orario di Ingresso 14.45

Orario di Uscita

Cognome PEDONE Nome Joe Sesso M F

Luogo e data di nascita TA. 29.7.1976

Residenza TA. Via Ippolito, 9.

Documento d'identità

Diagnosi

Lesioni - Contusioni pr. - nervatura.

Prognosi F. (selle) di 2°

Accertamenti e terapia effettuata

si esamina: 2° pr. Testi: cefalea
e cefalorrea con vomito.

Consulenze

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

Specificare se si tratta di:

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

Data dell'incidente 1.7.2011 Luogo dell'incidente BUS ARAAT U. 584

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

Ricovero: ☒ NO ☐ SI Reparto

Note

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

FIRMA

TIMBRE E FIRMA DEL MEDICO
A.S.L. TA/1 Presidio Ospedaliero Centrale
S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott. Giovanni CASELLA
Dirigente Medico

PEDONE I.

Avv. Mario Odone

Via Alto Adige, 143

74100 TARANTO

Tel. 099/7362247 - Fax 099.7360533

Partita IVA: 02533160731



07/09/2011 19.00.23

TAV - - 03100014



11000013347415

CSR 15 AG 31

RAS

NOVA SILIK-LUX