

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
066/NS/11	08/04/2011	10.15	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
8	CORSO ITALIA				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
CEP - PORTO MERCANTILE		572	DN 316 AZ		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
103658	ANGELILLO	ORAZIO	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	01-02-58	01-11-82	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA FILIPPO TURATI, 9 P. VI	D	TA5105055N	MCTC-TA	10/04/2001	12/01/2015
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
MONOPOLI SANTE - Nato il 01/04/1929			Residente a Taranto in Via Ancona n.296	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

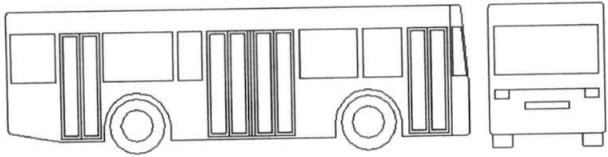
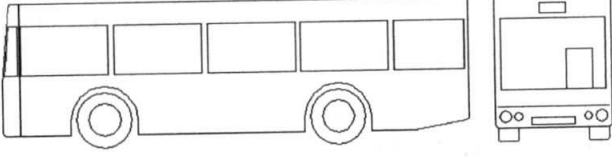
AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

SCARANO ADELE - RESIDENTE A TARANTO IN VIA LAGO DI MONTICCHIO F / D
IL COLLEGA MAZZARANO MICHELE

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Vista laterale destra	Vista posteriore	Vista laterale sinistra	Vista anteriore
			

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DENUNCIA CAUTELATIVA

ALLA FERMATA DI CORSO ITALIA APRIVO REGOLARMENTE LE TRE PORTE PER LA SALITA E LA DISCESA DELL'UTENZA. IN TALE CIRCOSTANZA UN ANZIANO UTENTE DI NOME MONOPOLI SANTE ALL'ATTO DELL'APERTURA DELLA PORTA ANTERIORE CADEVA ALL'ESTERNO DEL BUS.

DUE VIAGGIATORI A BORDO DEL BUS E SOSTANTI NELLA PARTE ANTERIORE MI RIFERIVANO CHE IL VIAGGIATORE IN QUESTIONE SIN DA QUANDO ERA SALITO ERA STATO INVITATO AD ALLONTANARSI DALL'AREA DI RISPETTO DI APERTURA DELLA PORTA IN QUANTO PERICOLOSAMENTE RIMANEVA APPOGGIATO DI SCHIENA ALLA STESSA PORTA.

L'ANZIANO SIGNORE IN UN PRIMO TEMPO RIFIUTAVA IL SOCCORSO DEL 118, POI QUANDO SONO GIUNTO ALLA FERMATA SUCCESSIVA LO STESSO ASSERTIVA DI ESSERE DOLORANTE ALLA SPALLA E QUINDI MI INVITAVA A CHIAMARE IL 118.

DOPO CIRCA QUINDICI MINUTI GIUNGEVA SUL POSTO L'AMBULANZA DEL 118 CHE PORTAVA VIA L'INTERESSATO AL PRONTO SOCCORSO.

I SIGNORI SCARANO ADELE E MAZZARANO MICHELE SI DICHIARAVANO DISPONIBILI A TESTIMONIARE SULLE CIRCOSTANZE DELL'ACCADUTO.

MI RITENGO CATEGORICAMENTE ESENTE DA RESPONSABILITA' IN QUANTO L'UTENTE E' CADUTO PER SUA COLPA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

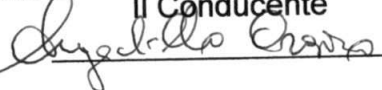
APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

1A, 08/04/2011 

pagina

2

N.B. VEDI ALLEGATA NOTA PROT. 8769 DEL 12/05/2011 TRASMESSA DAL SIG. MONOPOLI ANTONIO FIGLIO DI MONOPOLI SANTE.

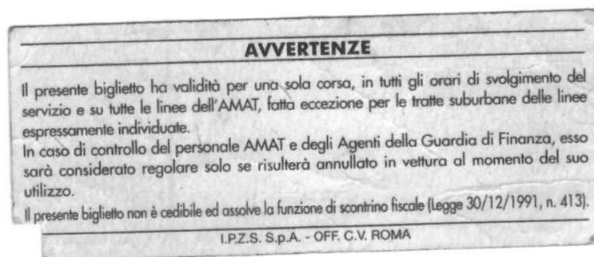
066/NS/11

TA 10/05/2011

Io sottoscritto MONOPOLI SANTE nato a
 Castellana Grotte (BA) il 01/04/1929, residente in
 Taranto, via ANCONA n° 296/4, C.F. MNPSNT29801E134V
 dichiaro che il giorno 08/04/2011, alle ore 10:30,
 cadere nel pulman N° 8, in prossimità di una fermata
 buses, in viale MAGNA GRECIA.

FIRMA

(Antonio Monopoli) (Figlio)



Prot. N. 8769
 Del 12 MAG. 2011

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

9

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° 79169

Data 8/4/2011

Orario di Ingresso 12.15

Orario di Uscita 14.00

Cognome MONOPAI Nome SANTE Sesso ☒ M ☐ F

Luogo e data di nascita 9/04/1989

Residenza

Documento d'identità

Diagnosi

ASI TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE

Stabilimento "SS. ANNUNZIATA"

S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza

Dott. Pio Damiano DE RUVO

Dirigente Medico - Cod. Reg. 929811

Accertamenti e terapia effettuata

Consulenze

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

Riscontro diagnostico ☒ SI ☐ NO

Specificare se si tratta di:

☐ Infortunio sul lavoro

☐ Lesioni provocate

☐ Infortunio scolastico

☐ Incidente sportivo

☐ Morso di animali

Data dell'incidente 8/4/2011

Luogo dell'incidente POLICIA N° 15

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

ASI TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
Stabilimento "SS. ANNUNZIATA"
S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott. Pio Damiano DE RUVO
Dirigente Medico - Cod. Reg. 929811

01011500

CERTIFICAZIONE PER IL PAZIENTE

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

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° REG. N° 79169

Data 8/4/2011

Orario di Ingresso 12.15

Orario di Uscita 14.00

Cognome MANOLAS Nome SANTE Sesso ☒ M ☐ F

Luogo e data di nascita 9/04/1979

Residenza

Documento d'identità

Diagnosi

lieve trauma lombo sacrale in
spina lumbosacrale

LA PRESENTE RELAZIONE NON HA VALIDITÀ MEDICO-LEGALE E ASSICURATIVA

P.R.

Accertamenti e terapia effettuata

ute lombo sacrale. Rx rachide lombo-
sacrale (negativo per fratture)

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 Caduto in casa

☐ Morso di animali ☐ Accidentale

Data dell'incidente 8/4/2011 Luogo dell'incidente PULVIN N° 8. 13

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

Ricovero: ☐ NO ☒ SI Reparto Trauma upper Trunk

Note Con fess. vertebrale

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

FIRMA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO
ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
Stabilimento "SS. ANNUNZIATA"
S.C. di Medicina e Chirurgia di Accettazione e d'Urgenza
Dott. Pio Luciano DE RUVO
01011500 Urgenza medico - Cod. Reg. 929011

PRONTO SOCCORSO

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA"
74100 TARANTO

STRUTTURA COMPLESSA DI MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA

Tel. 099.4585456/7

Direttore: Dr. Angelo BRUNO

ALLA S.C. DI RADIOLOGIA

RICHIESTA DI ESAME RADIOLOGICO

N. 7P/6P

Taranto 8/4/2011

Ore 12:15

Per il Sig. MONOPOLI SANTE

nato a il 9/4/1919

e residente in Via n.

Affetto da lussazione del braccio destro

si richiede Rx

scapolo braccio destro

Il Medico di guardia

CASTELLANA GOTTI

Risposta alla richiesta di Rx N. 701003

Data 8/4/2011

A) Non reperti di significato patologico

B) Lombalgia (9P) - Trocizolone dx

con rezzo. Diffuse e intense manifestazioni

degenerative spinali artroide osteofite.

Riduzione di ampiezza degli spazi intervertebrali

da L2 a S1. Apparentemente conforme

al minimo movimento a portatore.

Il Medico Radiologo

Firma TSRM

Ricovero ☐ NO ☐ SI reparto

A.U.S.L. TA 1. P.O. Ospedale
Centrale - S. Giovanni Evangelista
Sintesi, Corrente di S. Maria
Dott. Giuseppe BRUNO
DIRIGENTE MEDICO - Cod. 92914C

FOTOCOPIA

C.U.P. - REGIONE PUGLIA
 AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA
 CASSA N. 15 , PARTITA IVA: 02026690731
 OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO
 VIA BRUNO, 1

DATA: 20/04/2011

F A T T U R A Nr. 24099

Assistito : MONOPOLI
 SANTE
 Indirizzo : VIA ANCONA, 296/4
 Residenza : 74100 TARANTO
 (TA)

Part.Iva/Cod.Fis : MNPSNT29D01C134W
 Data di nascita : 01/04/1929

Medico : BRUNO ANGELO
 Sezionale : 30104 Matricola : 30104
 Onere : ALPI PRESTAZIONI LIBERO-PROFESSIONALI
 Ente Previdenziale:
 Note :

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	Q.TA'	IMPORTO	ENPAP/ENPAV	%IVA	SEDE	CDC
CERTIFICATO AD USO ASSICURATIVO	1	25,00	0,00	20	0506	0903
ESENTE ART.10 (DPR 633/72 E SUCC.MOD.)	0,00	Bollo				0,00
ESCLUSO ART.15 (DPR 633/72 E SUCC. MOD.)	0,00	Iva				5,00
FUORI CAMPO IVA	0,00	Importo fattura				30,00
		ENPAP/ENPAV				0,00
		Saldo	(CONTANTE	)		30,00

L'addetto alla riscossione
 ----- 168T -----

Legenda sedi e centri di costo:
 0506 OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

0903 PRONTO SOCCORSO

CASSA LIBERA
 PROFESSIONE
 N° 1

Taranto, li 20 APR. 2011

Prot. 7410 UAG

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.ra
Scarano Adele
Via Lago di Monticchio F / D
74121 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 08/04/2011
Verificatosi a Taranto in Corso Italia
Ns. Rif. 066/NS/11

La S.V. è gentilmente invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, situato alla Via C. Battisti, 657, previo appuntamento telefonico con l'addetto all'Ufficio (Tel. 099/7356261), per rilasciare dichiarazione testimoniale riguardante il sinistro indicato in oggetto.

La ringraziamo anticipatamente per l'attenzione che riserverà alla presente e porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario SCARANO ADELE
Via VIA DI MONTICCHIO FID
C.A.P. 74121 Località TARANTO

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome) Scarano Adele
Data 26-4-11 Firma dell'incaricato alla distribuzione Fid

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.04
☐ Inviati multipli a un unico destinatario
☐ Sottoscrizione rifiutata

Bollo dell'ufficio di distribuzione

Taranto, li 20 APR. 2011

Prot. 7410 UAG

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.ra
Scarano Adele
Via Lago di Monticchio F / D
74121 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 08/04/2011
Verificatosi a Taranto in Corso Italia
Ns. Rif. 066/NS/11

La S.V. è gentilmente invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, situato alla Via C. Battisti, 657, previo appuntamento telefonico con l'addetto all'Ufficio (Tel. 099/7356261), per rilasciare dichiarazione testimoniale riguardante il sinistro indicato in oggetto.

La ringraziamo anticipatamente per l'attenzione che riserverà alla presente e porgiamo 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. [4] Ed. 07/05



A. R.

postaprioritaria

Da restituire a

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



066/NS/11

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario SCARANO ADOCE

Via 460 di Monticchio FLD

C.A.P. 74121 Località TANANTO

Scam Adole

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. 09.04.04.
• Invi multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

29 04 11-17
141354780279

Numero
Italiane



[illegible]

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

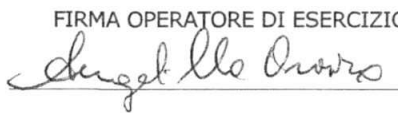
1

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 530

ALLE ORE 1208

LINEA 8

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO


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

2

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 11.59

ALLE ORE 18.29

LINEA 8

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO


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

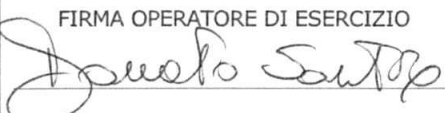
3

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 18.29

ALLE ORE 21.30

LINEA 8

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO


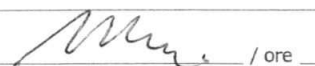
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento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

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

n° _____ del _____:

* ANTICIPO SU DISPOSIZIONE CAPOLINEA, POICHÉ MANCA LA 1ª COLONNA ALL'AL MONTAGGIO MANCA IL MONITOR DELLA PORTA CENTRALE

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

 ore 23.50

Prot. n.: 9101 UAG

Taranto, li 19 MAG. 2011

Raccomandata A.R.

Egr. Sig.
Monopoli Sante
Via Ancona n.296/4
74121 - TARANTO

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

OGGETTO: Sinistro del 08/04/2011
AMAT SPA / MONOPOLI SANTE
Ns. Rif. 066/NS/11

Con riferimento alla Sua nota del 12/05/2011 ns. prot. 8769, si comunica che la stessa è stata inviata, per opportuna conoscenza, alla Compagnia Assicuratrice NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI Spa.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)



*ESSEITE Mod 26
nu 105 tar
cro 16*

raccomandata

€ 3,90

7103 -



Posteitaliane



74100 POSTEBUSINESS TARA (TA) 20.05.2011 10.06

RACCOMANDATA A.R.

R
Mod 04/204 (Ex W8210)
EP08/04/EP04/08- SI (4)



14134654709-7

Egr. Sig.
Monopoli Sante
Via Ancona n.296/4
74121 - TARANTO

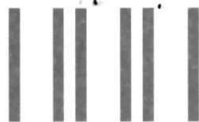
c. Spett.le

NATIONALE SUCCESSIONI



Via C. Battisti, 657 - 74100 Taranto - Tel. +39 099 73561 - Fax +39 099 7794247

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



066/2511

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

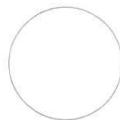
14134654709 7
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario MONO POLI SANTE

Via ANGONA 29614

C.A.P. 74121 Località TANANTO



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

**Bollo dell'ufficio
di distribuzione**

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

Taranto, li 19 MAG. 2011

Prot. n.: 9/03 UAG

Raccomandata A.R.

Spett.le
NATIONALE SUISSE ASS.NI Spa
Sede legale e Direzione generale
Via XXV Aprile
20097 - SAN DONATO MILANESE (MI)

OGGETTO: Sinistro del 08/04/2011 a Pol. RCV N.25440708
AMAT SPA (DN316AZ) / MONOPOLI SANTE
Ns. Rif. 066/NS/11

Sinistro del 26/04/2011 a Pol. RCV N.25440699
AMAT SPA (DG440BF) / CARANZANO ILARIA
Ns. Rif. 082/NS/11

Sinistro del 11/05/2011 a Pol. RCV N.25440690
AMAT SPA (CX273XG) / CALZOLARO TERESA
Ns. Rif. 089/NS/11

In allegato alla presente Vi trasmettiamo le denunce di sinistro indicato in oggetto.

Qualora si rendessero necessari ulteriori chiarimenti il ns. Ufficio sinistri aziendale è a Vs. disposizione: TEL./FAX 099/7356261 - sinistriamat@amat.ta.it.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

URGENTE

Taranto, li 18/05/2011

Al Coordinatore f.f.
Area Tecnica
Sig. Gregorio Paurini
SEDE

OGGETTO: SINISTRO DEL 08/04/2011
NS. Rif. 066/NS/11

In allegato alla presente Vi rimettiamo la fotocopia di un biglietto ordinario di corsa semplice, trasmessoci da un viaggiatore infortunato, con invito ad esaminarlo e a comunicarci se è stato timbrato sul bus **572**.

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

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

3

9368

Prot. N° _____
Del **19 MAG. 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	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAZIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐
		☐

066/NS/11

STUDIO LEGALE D'ANDRIA
Via PAOLUCCI n°46 - 74026 PULSANO - TA
Tel e fax: 0995330240 - Cell. 3478899904

Taranto, 30/06/2011

RACCOMANDATA A.R.

Spett.Le

Amat S.P.A.

Via C. Battisti N° 657

74100 Taranto

Prot. N. **260h**
04 LUG. 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 ☐
UM	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
U/PT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
U/RG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITA' ☐

Spett.le

NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI S.P.A.

VIA XXV APRILE

20097 SAN DONATO MILANESE

OGGETTO : vs. rif. sinistro n° 908-2011-154524-50L dell'08.04.2011.

RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI.

Formulo la presente per incarico fornitomi dal sig. MONOPOLI Sante, nato a Castellana Grotte (BA) l'01.04.1929, e residente in Taranto alla via Ancona, 296/4, c.f. MNPSNT29D01C143U, al fine di significarVi quanto segue.

Il giorno 08.04.011, intorno alle ore 10.30 in Taranto e precisamente lungo il viale Magna Grecia si trovava il sig. Monopoli, nella qualità di trasportato a bordo del BUS AMAT n° 8, Vs. assicurato. Orbene in dette circostanze di tempo e di luogo, il sig. Monopoli veniva coinvolto in un sinistro stradale. Il suddetto pullman, infatti, effettuava una brusca frenata, in conseguenza della quale, il sig. Monopoli cadeva in terra subendo lesioni personali, per le quali veniva trasportato presso il Pronto Soccorso dell'Ospedale "SS. Annunziata" di Taranto.

In ordine alla quantificazione delle lesioni e degli eventuali postumi, si attende il decorso della malattia ed a guarigione ultimata verrà inviata tutta la documentazione necessaria per l'istruzione della pratica.

Tutto ciò premesso, con la presente, Vi invito a voler provvedere al doveroso risarcimento dei danni fisici patiti dal sig. Monopoli Sante nell'ambito del sinistro de quo e ad voler prendere tutti gli adempimenti necessari atti all'apertura della pratica, così come prescritto per legge.

Distinti saluti

Avv. Cataldo D'Andria

Avv. CATALDO D'ANDRIA

Via Paolucci n° 46

74026 PULSANO (TA)

Tel./Fax 099.5330240 - Cell. 347.8899904

e-mail: avvocatodandria@libero.it



Mail Express®
POSTE PRIVATE

01/07/2011 10.02.51

TAV - - 03100010



11000012566548

11000012566548

CSR 15 AG 31

RAS

Edera Strip

Taranto, li 20 APR. 2011

Prot. 7411 UAG

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.
Mazzarano Michele
Via Lago di Nemi Pal. 1
74121 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 08/04/2011
Verificatosi a Taranto in Corso Italia
Ns. Rif. 066/NS/11

La S.V. è gentilmente invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, situato alla Via C. Battisti, 657, previo appuntamento telefonico con l'addetto all'Ufficio (Tel. 099/7356261), per rilasciare dichiarazione testimoniale riguardante il sinistro indicato in oggetto nel quale è coinvolto l'agente Angelillo Orazio.

La ringraziamo anticipatamente per l'attenzione che riserverà alla presente e porgiamo distinti saluti.

3
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

IL SOTTOSCRITTO MAZZARANO MICHELE IN ROLAZIONE A QUESTO EPISODIO NON RICORDA NULLA E PERTANTO NON HA NIENTE DA DICHIARARE.
IN FIDE. *[Signature]*
TARANTO, Li 08/09/2011

27 MAG. 2011

ONS M.S.
26/04/2011

NON RICHIEDO ENTRO IL
PERIODO DI GIACENZA
PRESCRITTA

raccomandata

€ 3,90

039e7 -



Posteitaliane



74100 POSTEBUSINESS TARA (TA) 21.04.2011 10.39

127 APR. 2011

RACCOMANDATA A.R.

R

Mod DA204 (E-A-WB210)
EPD00MEF0406-SI [4]



14135478028-0

Taranto, li

20 APR. 2011

Egr. Sig.
Mazzarano Michele
Via Lago di Nemi Pal. 1
74121 - TARANTO

066145111

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14135478028

Numero

0

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

PARRANO TRICICE

Via

LAGO DI NOTI, PM. 1

C.A.P.

74121

Località

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

Taranto, li 20 APR. 2011

Prot. 7411 UAG

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.
Mazzarano Michele
Via Lago di Nemi Pal. 1
74121 - TARANTO

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N° 16767
09 SET. 2011

Del	P	PRESIDENTE	☐
1	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 / ECONOMIA	☐
	STQ	STAFF QUALITA'	☐

OGGETTO: SINISTRO DEL 08/04/2011
Verificatosi a Taranto in Corso Italia
Ns. Rif. 066/NS/11

La S.V. è gentilmente invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, situato alla Via C. Battisti, 657, previo appuntamento telefonico con l'addetto all'Ufficio (Tel. 099/7356261), per rilasciare dichiarazione testimoniale riguardante il sinistro indicato in oggetto nel quale è coinvolto l'agente Angelillo Orazio.

La ringraziamo anticipatamente per l'attenzione che riserverà alla presente e porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichicchia)

IL SOTTOSCRITTO MAZZARANO MICHELE IN ROLAZIONE A
QUESTO EPISODIO NON RICORDA NULLA E PERTANTO NON
HA NIENTE DA DICHIARARE.
IN FIDE. *Mazzarano Michele*
TARANTO, Li 08/09/2011

Taranto, li 18/02/2012

Al Capo Unità AA. GG.
D.ssa Tiziana Tursi

SEDE

Oggetto: Verifica titoli di viaggio.
Sin. 66/ns/11

In riscontro alla Vs. nota prot. 9368 del 19/05/2011 si comunica che la timbratura impressa sul titolo di viaggio trasmessoci è stato obliterato sul bus con numero aziendale 572.

Distinti saluti

3529
Prot. N° 24 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	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
U/PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
U/RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

F.f. Capo Unità Area Tecnica
Sig. Gregorio Paurini

066/NS/11
08/04/2011
CD. 10/10/2012

10662
Prot. N°
18 GIU. 2012
Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
IAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
IA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
IC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
uf.PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
uf.RG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

Studio legale
D'ANDRIA
Via Paolucci n° 46 – Pulsano (TA)
Tel. e fax 099.5330240
Cell. 347.8899904

COPIA

UFFICIO DEL GIUDICE DI PACE DI TARANTO

ATTO DI CITAZIONE

MONOPOLI Sante, nato a Castellana Grotte (BA) il 01.04.1929, c.f. MNPSNT29D01C143U, residente in Taranto alla via Ancona, n° 296/4, elettivamente domiciliato in Taranto alla Via Acclavio n°1, presso e nello studio dell'avv. Cataldo D'Andria (c.f. DNDCLD71A26E205Q; PEC: dandria.cataldo@oravta.legalmail.it), che lo rappresenta e difende in virtù di mandato a margine del presente atto

Vi è mandato
sull'originale

PREMESSO

1. Che il giorno 08.04.011, intorno alle ore 10:30, in Taranto e precisamente lungo il viale Magna Grecia si trovava il sig. Monopoli, nella qualità di trasportato a bordo del BUS AMAT n° 8, assicurato con la compagnia di ass.ni NATIONALE SUISSE s.p.a., con polizza n° 02-44070800.
2. Che in dette circostanze di tempo e di luogo, il suddetto pullman effettuava una brusca frenata, in conseguenza della quale, il sig. Monopoli cadeva in terra subendo lesioni personali, per le quali veniva trasportato a mezzo del 118 presso il Pronto Soccorso dell'Ospedale "SS. Annunziata" di Taranto, ove gli veniva diagnosticato: *"lieve trauma lombo sacrale in spondilo artrosi"*, con prognosi gg. 7.
3. Che che la durata della malattia del sig. Monopoli è stata di gg. 57, di cui 07 gg di ITT, 30 gg di ITP al 50%, e i restanti 20 gg di ITP al 25%, con postumi invalidanti nella misura del 2%, come da perizia medico-legale di parte allegata in atti;
4. che stante la qualità di terzo trasportato dell'istante, il sottoscritto procuratore quale legale di fiducia, con lettere raccomandate a/r del 01.07.2011 n. 11000012566548 e n. 11000012566539, provvedeva a mettere in mora la predetta

3005

3
3
3
0
26

gento
12 GIU. 2012

Compagnia di assicurazioni Nationale Suisse s.p.a., e la Amat s.p.a., chiedendo l'integrale risarcimento delle lesioni subite dal sig. Monopoli Sante, tuttavia, tale richiesta non produceva alcun esito;

5. che ai sensi dell'art. 141 del D.L.vo 7 settembre 2005 n. 209, il danno subito dal terzo trasportato è risarcito dall'impresa di assicurazione del vettore a prescindere dall'accertamento della responsabilità dei conducenti dei veicoli coinvolti nel sinistro.

Per quanto sopra esposto, l'istante rappresentato e difeso ut sopra

CITA

- La Comp. **NATIONALE SUISSE Assicurazioni S.p.A.**, in persona del suo legale rapp.te pro-tempore, con sede in via XXV Aprile, 2 - 20097 San Donato Milanese (MI), P.Iva n. 01851070159,

- La **AMAT spa**, in persona del suo legale rapp.te pro-tempore, con sede in Taranto alla via C. Battisti, n° 657,

a comparire dinanzi al Giudice di Pace di Taranto all'udienza che questi terrà il giorno 10.10.2012 alle ore di rito col seguito, con l'invito a costituirsi in cancelleria nei modi e nelle forme di legge e con l'avvertenza che in difetto incorreranno nelle decadenze di cui agli artt. 38 e 167 c.p.c. e che, in ogni caso, si procederà in loro contumacia, per ivi sentire accogliere le seguenti

CONCLUSIONI

Voglia l'adito Giudice di Pace, contrariis reiectis, così provvedere:

- Accertata, la dinamica del sinistro così come esposta in narrativa, e pel l'effetto
- condannare la **compagnia assicurativa Nationale Suisse Ass.ni s.p.a.**, in persona del suo legale rappresentante pro-tempore, al risarcimento dei danni da lesioni subiti dall'istante per le causali specificate in narrativa, che si quantificano in € 2.000,00 ovvero in quella maggiore o minore somma che dovesse risultare nel corso del presente procedimento per le lesioni subite, ivi comprendendo il danno biologico, danno morale, i periodi di inabilità temporanea assoluta e parziale ed il rimborso delle

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

spese mediche sostenute, il tutto con adeguata rivalutazione monetaria e maggiorazione di interessi al saggio legale, con espressa clausola di contenimento del "petitum", nel suo complessivo ammontare, nell'ambito di competenza per valore dell'Autorità Giudiziaria adita

- Condannare, infine, la convenuta Compagnia al pagamento di spese, diritti ed onorari del presente giudizio, da distrarsi in favore del sottoscritto procuratore che se ne dichiara anticipatario;

SI PRODUCE: a) lett. raccomandata a/r lettere raccomandate a/r del 01.07.2011 n. 11000012566548 e n. 11000012566539; b) certificato di Pronto Soccorso rilasciato dall'Ospedale "SS. Annunziata" di Taranto; c) certificati di prolungamento malattia rilasciati dal medico curante; d) relazione medico-legale con quantificazione dei postumi; e) fatture di spesa medica; f) copia titolo di viaggio.

IN VIA ISTRUTTORIA:

Preliminarmente, si chiede che il Giudice adito, nella prima udienza di comparizione, ai sensi dell'articolo 320 e 322 C.p.c. proceda ad esperire l'obbligatorio tentativo di conciliazione ex lege previsto in tema di conciliazione, atteso che l'articolo 23 del D.Lgs 28/2010, in tema di procedura preventiva di conciliazione, lascia salve le disposizioni che prevedono i procedimenti obbligatori di conciliazione e mediazione comunque denominati.

Si chiede l'ammissione della prova testi sulle circostanze di cui sub 1,2 della narrativa precedute dalla locuzione "se vero che" a mezzo dei testi che ci si riserva di indicare nel concedendo termine a difesa; si chiede, infine, ammettere in caso di contestazione sul quantum C.T.U. medico-legale al fine di quantificare ed accertare le lesioni patite dall'istante nel sinistro de quo.

Altri mezzi istruttori riservati.

Pulsano(TA), lì 25.05.012

salvezze tutte

avv. Cataldo D'Andria



RELATE DI NOTIFICA

Io sottoscritto

Addetto all'Ufficio Notificazioni presso il Tribunale di Taranto, a richiesta della parte costituita in atti per ogni effetto di Legge, ho notificato il suesteso atto a:

1- La Comp. **NATIONALE SUISSE Assicurazioni S.p.A.**, in persona del suo legale rapp.te pro-tempore, con sede in via XXV Aprile, 2 - 20097 San Donato Milanese (MI),

a mezzo del servizio postale ai sensi della legge 20.11.1982 n. 890 dall'ufficio postale di Taranto, Succursale n.

2- La **AMAT spa**, in persona del suo legale rapp.te pro-tempore, con sede in Taranto alla via C. Battisti, n° 657, a mani

ricevuto A.R. in partenza dall'Ufficio Postale di Taranto
a mezzo del Servizio Postale ai sensi di legge con



UFFICIO U.N.E.P.

SEZIONE CORTE D'APPELLO DI TARANTO

SERVIZIO NOTIFICAZIONI ATTI GIUDIZIARI

N. 2005 del Cronol. Civile
Penale

(Art. 139 C.P.C. e art. 8 L. 20/11/1982 n. 890 modif. dalla L. 80/05)

Il plico deve essere consegnato al destinatario o a persone con lui conviventi o addette alla casa, all'ufficio, all'azienda purché non minore di 14 anni o non palesamente incapace.

In caso di assenza del destinatario, di rifiuto o assenza delle suddette persone, il plico deve essere depositato lo stesso giorno presso l'ufficio postale. L'agente postale deve dare avviso al destinatario.

Il plico deve essere consegnato al destinatario o a persone con lui conviventi o addette alla casa, all'ufficio, all'azienda purché non minore di 14 anni o non palesamente incapace. In caso di assenza del destinatario, di rifiuto o assenza delle suddette persone, il plico deve essere depositato lo stesso giorno presso l'ufficio postale. L'agente postale deve dare avviso al destinatario.

Il plico deve essere consegnato al destinatario o a persone con lui conviventi o addette alla casa, all'ufficio, all'azienda purché non minore di 14 anni o non palesamente incapace. In caso di assenza del destinatario, di rifiuto o assenza delle suddette persone, il plico deve essere depositato lo stesso giorno presso l'ufficio postale. L'agente postale deve dare avviso al destinatario.

AG



76491700631-5

Racc. A.R. n.

AMAT SpA, in persona del
legale rapp. p.t.:
VIA C. BATTISTI 657

TARANTO

(Tel. 0376 320 401) A. BARUFFALDI - MANTOVA 568



Oggetto: SINISTRO DEL 08/04/2011 A POL. RCV N. 25440708 - AMAT SPA (DN316AZ) /
MONOPOLI SANTE - NS. RIF. 066/NS/11

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

Data: Tue, 17 May 2011 16:24:21 +0200

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

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Segue invio della copia originale per via epistolare.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

066NS11.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
--------------------	---