

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
093/NS/11	15/05/2011	10.30	DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO
8	TARANTO - VIA PRINCIPE AMEDEO		VIA GORIZIA
DIREZIONE			N° SOCIALE
CIMITERO - CEP			479
MATR. AGENTE			TARGA AUTOBUS
158373			CA 352 RJ
COGNOME		NOME	QUALIFICA
MARIANO		CATALDO	CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
TARANTO	01/07/1969	27/09/2000	TALSANO
DOMICILIO		TIPO PATENTE	N° PATENTE
Via Borromini 75		D	U17473555N
RILASCIATA A		DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
MCTC - TA		09/11/2006	27/06/2011
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
Chevrolet	MATIZ	DS 588 FE	PETRUZZELLA MARIA CRISTINA	
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
			VITTORIA	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
099/7353558				

1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
GLIOSCA ANNA MARIA - Nata il 13/04/1999	Residente a Taranto in Via Mar Piccolo n.37
2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
MOSCHETTI SALVATORE - Nato il 28/01/2005	Residente a Taranto in Via Mar Piccolo n.37

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	
CALO' SALVATORE	

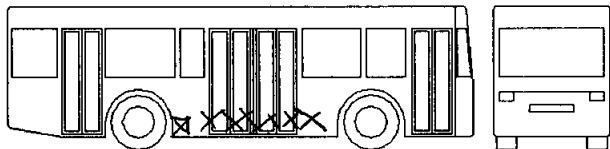
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

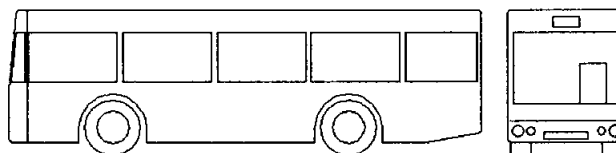
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

AMMACCATURE DA CIRCA 20 CM PRIMA DELLA PORTA CENTRALE FINO ALLA RUOTA POSTERIORE (L'ULTIMO PANNELLO DI COLORE ROSSO SI E' DISTACCATO TOTALMENTE)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIA PRINCIPE AMEDEO, CON DIREZIONE VIA LEONIDA, QUANDO IMPROVVISAMENTE ALL'INCROCIO CON VIA GORIZIA USCIVA DA DETTA VIA UN'AUTOVETTURA CHEVROLET MATIZ CONDOTTA DA UN'ANZIANA SIGNORA LA QUALE NON RISPETTAVA IL SEGNALE DI STOP E URTAVA CONTRO IL BUS SULLA FIANCATA LATO DESTRO (DA POCO PRIMA LA PORTA CENTRALE FINO ALLA RUOTA POSTERIORE).

LA SIGNORA PETRUZZELLA MARIA CRISTINA, CONDUCENTE E PROPRIETARIA DELL'AUTOVETTURA, IN COMPAGNIA DEL NIPOTE NON RIPORTAVANO DANNI FISICI.

DEVO PRECISARE CHE PUR NON AVENDO EFFETTUATO ALCUNA FRENATA BRUSCA, RICEVEVO LA SEGNALEZIONE DA PARTE DELL'UTENZA DI DUE BAMBINI FERITI A BORDO DI NOME GLIOSCA ANNA MARIA E MOSCHETTI SALVATORE. I DUE BAMBINI VENIVANO ACCOMPAGNATI AL PRONTO SOCCORSO DA UN'AMBULANZA DEL 118 DA ME CHIAMATO. RIPRENDEVO LA CORSA SOLO DOPO L'ARRIVO DELL'AMBULANZA DEL 118.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

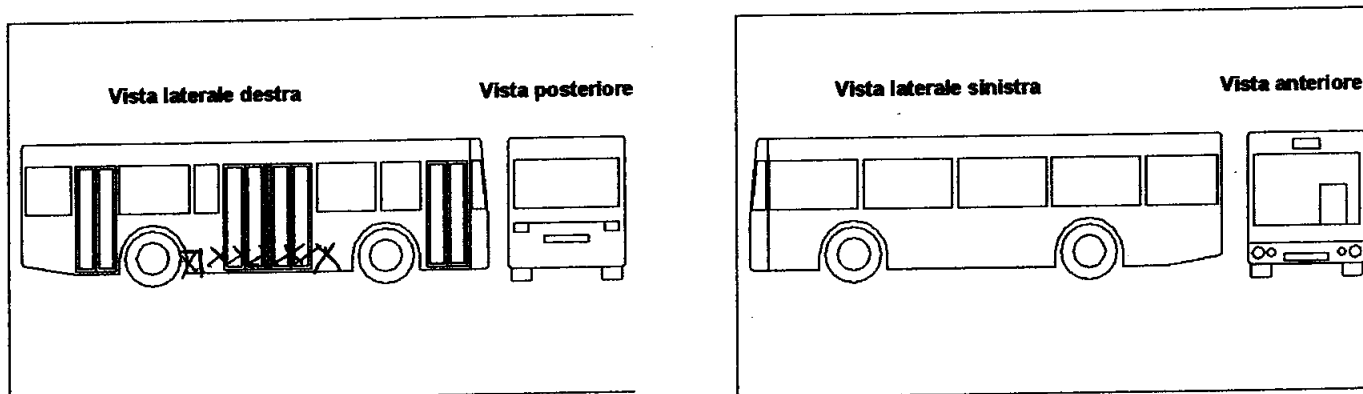
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TAR 16/05/21

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

AMMACCATURE DA CIRCA 20 CM PRIMA DELLA PORTA CENTRALE FINO ALLA RUOTA POSTERIORE (L'ULTIMO PANNELLO DI COLORE ROSSO SI E' DISTACCATO TOTALMENTE)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIA PRINCIPE AMEDEO, CON DIREZIONE VIA LEONIDA, QUANDO IMPROVVISAMENTE ALL'INCROCIO CON VIA GORIZIA USCIVA DA DETTA VIA UN'AUTOVETTURA CHEVROLET MATIZ CONDOTTA DA UN'ANZIANA SIGNORA LA QUALE NON RISPETTAVA IL SEGNALE DI STOP E URTAVA CONTRO IL BUS SULLA FIANCATA LATO DESTRO (DA POCO PRIMA LA PORTA CENTRALE FINO ALLA RUOTA POSTERIORE).

LA SIGNORA PETRUZZELLA MARIA CRISTINA, CONDUCENTE E PROPRIETARIA DELL'AUTOVETTURA, IN COMPAGNIA DEL NIPOTE NON RIPORTAVANO DANNI FISICI.

DEVO PRECISARE CHE PUR NON AVENDO EFFETTUATO ALCUNA FRENATA BRUSCA, RICEVEVO LA SEGNALAZIONE DA PARTE DELL'UTENZA DI DUE BAMBINI FERITI A BORDO DI NOME GLIOSCA ANNA MARIA E MOSCHETTI SALVATORE. I DUE BAMBINI VENIVANO ACCOMPAGNATI AL PRONTO SOCCORSO DA UN'AMBULANZA DEL 118 DA ME CHIAMATO. RIPRENDEVO LA CORSA SOLO DOPO L'ARRIVO DELL'AMBULANZA DEL 118.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

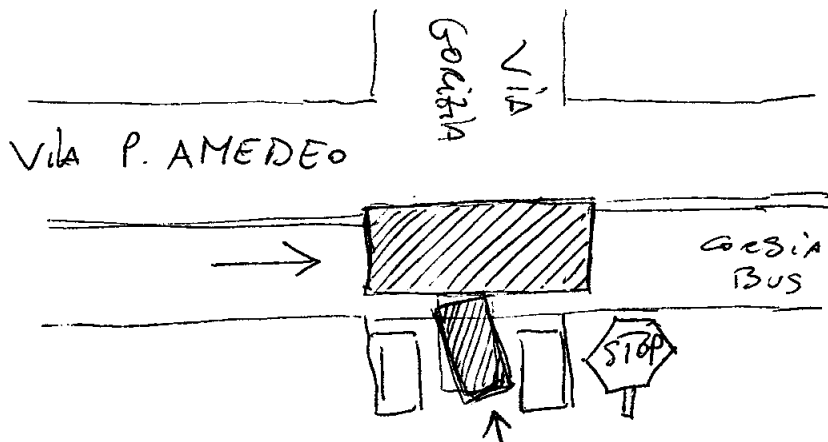
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 16/05/2011

Il Conducente

pagina

2



Taranto, li 17/05/2011

Spett.le
Direzione Amat Spa
Via C. Battisti 657
74100 – TARANTO

OGGETTO: Sinistro del 15/05/2011

La sottoscritta Marotta Angela nata a Taranto il 22/08/1981 e residente a Taranto in Via Mar Piccolo n.37, in qualità di genitore dei minori Gliosca Anna Maria (nata a Taranto il 13/4/99) e Moschettino Salvatore (nato a Taranto il 28/1/2003), comunica che a seguito dell'incidente verificatosi a Taranto il 15/05/2011 alle ore 10.30 circa all'incrocio di Via Principe Amedeo con Via Gorizia i due minori hanno subito danni fisici come da certificazione medica che allego alla presente per pronta visione.

Al momento dell'incidente io e miei due figli viaggiavamo a bordo dell'autobus di linea 8 n. 479 (vedi biglietto allegato).

Con la presente chiedo il risarcimento dei danni patiti dai miei due bambini.

Resto in attesa di cortese riscontro.

Distinti saluti.

Marotta Angela

MAROTTA ANGELA
VIA MAR PICCOLO 37
TARANTO
TEL. 3209540002
099/2218808

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° 86162

Data

Orario di Ingresso

Orario di Uscita

Cognome

Nome

Sesso

Luogo e data di nascita

Residenza

Documento d'identità

Diagnosi

LA PRESENTE RELAZIONE NON HA VALIDITÀ MEDICO-LEGALE E ASSICURATIVA

P.R.

Accertamenti e terapia effettuata

Consulenze

Giunto cadavere

A disposizione A.G.

Riscontro diagnostico

Specificare se si tratta di:

☐ Infortunio sul lavoro

☐ Lesioni provocate

☐ Infortunio scolastico

☐ Incidente sportivo

☐ Morso di animali

☒ Incidente stradale

☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi

☐ Incidente domestico

☐ Altro

☐ Accidentale

Data dell'incidente

Luogo dell'incidente

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria:

Ricovero:

Reparto

Note

Il paziente reso edotto del Servizio in servizio circa la patologia
in atto, accetta il ricovero assumendosene la responsabilità.

FIRMA

PRONTO SOCCORSO

ASI TA - TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO
Stabilimento "SS. ANNUNZIATA"
S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott. Giovanni SANTARCANGELO
Dirigente Medico - Cod. Reg. 029835

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° 86329

Data 16.5.11

Orario di Ingresso 8.40

Orario di Uscita 9.10

Cognome GLIOSCA

Nome Anna Maria

Sesso ☒ M ☐ F

Luogo e data di nascita PA 13.4.91

Residenza PA Via Mar Piccola, 34

Documento d'identità

Diagnosi

Emielipofort transita (trachea) Definita
nel referto 86162

LA PRESENTE RELAZIONE NON HA VALIDITÀ MEDICO-LEGALE E ASSICURATIVA

P.R.

Accertamenti e terapia effettuata

mi R. volubili R. 15/5/2011
referto 86162

Consulenze

NCA

Giunto cadavere ☐

A disposizione A.G. ☒ SI ☐ NO

Riscontro diagnostico ☒ SI ☐ NO

Specificare se si tratta di:

☐ Infortunio sul lavoro

☐ Lesioni provocate

☐ Infortunio scolastico

☐ Incidente sportivo

☐ Morso di animali

☒ Incidente stradale

☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi

☐ Incidente domestico

☐ Altro

☐ Accidentale

Data dell'incidente

Luogo dell'incidente

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

Ricovero: ☐ NO ☒ SI

Reparto

come 4 referto 86162

Note

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

FIRMA

ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
Stabilimento "SS. ANNUNZIATA"
S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott. Vito Damiano DE RUVO
Dirigente Medico 1004 Reg. 929811

PRONTO SOCCORSO

**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

N° REG. 12 80329

Data 16-8-11
Orario di Ingresso 8.45
Orario di Uscita 9.15

Cognome G. L. S. R. A. Nome A. S. S. R. A. Sesso ☒ M ☐ F
Luogo e data di nascita TA 13.4.91
Residenza Is. S. A. Mar Piccola, 31
Documento d'identità _____

Prestazioni eseguite soggette al pagamento della quota di partecipazione alla spesa sanitaria

IN PRONTO SOCCORSO

- 1) _____
- 2) 897 C-B
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

IN WCH -

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

LE RADIOGRAFIE IN ELENCO
VENGONO CONSEGNATE AL PAZIENTE
Firma per accettazione _____

IN _____

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

IN _____

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
Stabilimento "SS. ANNUNZIATA"
S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dot. P. Damiano DE RUVO
Dirigente Medico Ccd. Reg. 929811

N. B. - Il pagamento o la dichiarazione di esenzione devono essere presentati all'Ufficio Ticket entro 7 gg. dalla data della prestazione.

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. 86162

Taranto

15.5.2011

Ore

11:20

Per il Sig.

GLIOSCA

Annunziata

nato a

TA

il

13.4.99

e residente in

TA

Via

Mazz. Ricciardi

n.

37

Affetto da

Trauma cranio-cervicale

si richiede Rx

cranio + Rx cervicale

entire Rx

monotoma Amelton

Il Medico di guardia

Risposta alla richiesta di Rx N.

FOTO 1/1

Data

15/5/11

A) Non reperti di significato patologico

per fratture

B)

Firma TSRM

Ricovero ☐ NO ☐ SI reparto

Il Medico Radiologo

A.U.S.L. TA - Presidio Ospedaliero
Centrale Stabilimento SS. Annunziata
Struttura Complessa di Radiologia
Dott. Andrea ORLANDO
DIRIGENTE MEDICO

1° Copia per il Pronto Soccorso - 2° Copia per la Radiografia (da consegnare al paziente) - 3° Copia per la Radiografia (dagli atti)

AZIENDA UNITA 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° 86830

Data 15/5/11

Orario di Ingresso 8:40

Orario di Uscita 9:10

Cognome

Reschella

Nome

Roberto

Sesso

☒ M ☐ F

Luogo e data di nascita

TA 18.1.1981

Residenza

TA Via M. Perugino 31

Documento d'identità

Diagnosi

CAV. ul. e polmonite (ricovero a p.p.
del ref. 86163)

LA PRESENTE RELAZIONE NON HA VALIDITA' MEDICO-LEGALE E ASSICURATIVA

P.R.

Accertamenti e terapia effettuata

NA. Roberto N. 15/5/11 ref. 86163

Consulenze

NON

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 animale

☒ Incidente stradale

☒ Incidente stradale senza responsabilità di terzi

☒ Incidente domestico

☒ Altro

☒ Accidentale

Data dell'incidente

Luogo dell'incidente

E' stato redatto referto all'autorità giudiziaria:

☒ SI

☐ NO

Ricovero

☐ NO

☒ SI

Reparto

CHIR. ref. 86163

Note

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

FIRMA

ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
Stabilimento "SS. ANNUNZIATA"
S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dr. P. Damiano DE RUVO
Dirigente Medico Ref. 923811

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

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

Direttore: **Dott. Angelo BRUNO**
 Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

N. **8330**

Data **18/11/05**

Ora **8.40**

RICHIESTA DI CONSULENZA ALLA S. C. DI **Medicina**

Cognome **Mancini**

Nome **Salvatore**

Sesso **M**

Luogo e data di nascita **TA 28/1/1905**

Residenza **via S. Maria 10 - 70121 Taranto**

Affetto da **Obesità, diabete, ipertensione**

Terapia eseguita in Pronto Soccorso **Aspirina, Nitroglicerina**

Prestazioni eseguite in altra S. C.

IL MEDICO DI GUARDIA

Risposta alla richiesta di consulenza **Chiedi consiglio**

Cod. prestazioni eseguite

IL MEDICO CONSULENTE

**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

N° REG. **12 06330**

Data **16.5.11**

Orario di Ingresso **8.40**

Orario di Uscita **11.00**

Cognome

Morabito

Nome

Filippo

Sesso

M

F

Luogo e data di nascita

12.8.1965

Residenza

141. Mor Piccolo, 31

Documento d'identità

Prestazioni eseguite soggette al pagamento della quota di partecipazione alla spesa sanitaria

IN PRONTO SOCCORSO

- 1) **887 CB**
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

IN

NCB

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

IN

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

LE RADIOGRAFIE IN ELENCO
VENGONO CONSEGNATE AL PAZIENTE
Firma per accettazione

ASL 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

N. B. - Il pagamento o la dichiarazione di esenzione devono essere presentati all'Ufficio Ticket entro 7 gg. dalla data della prestazione.

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° 86163

Data 15.5.2004
Orario di Ingresso 10:55
Orario di Uscita 13:10

Cognome Mosellano Nome Salvatore
Luogo e data di nascita TA 28.4.2005
Residenza in Via Principe 37 - TA
Documento d'identità
Diagnosi

Emergenza post-traumatica

LA PRESENTE RELAZIONE NON HA VALIDITÀ MEDICO-LEGALE E ASSICURATIVA

P.R.

Accertamenti e terapia effettuata NN Rx Cerebro
asclad, Cuneale

Consulenze

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

Specificare se si tratta di:

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

Data dell'incidente 15/5/2004 Luogo dell'incidente autobus di linea AMAT

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

Ricovero: ☒ ☐ SI Reparto

Note sempre analgesici e diuretici Rys

Il paziente non è sotto il 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 Accettazione e d'Urgenza
Dott. Giovanni SANT'ANGELO
010130060 Cod. Reg. 029835

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. 86163

Taranto 15.5.2011 Ore 11:05

Per il Sig. Michele Salvatore

nato a TA il 28.1.2005

e residente in TA Via Rar Picce n. 37

Affetto da Trauma anco cuneo

si richiede Rx Cavo - Rx cuneo

Autunno Rx

moneta Angelo

Il Medico di guardia

Risposta alla richiesta di Rx N. F07013 Data 15/5/11

A) Non reperti di significato patologico fracture

B)

Firma TSRM

Ricovero ☒ NO ☒ SI reparto

Il Medico Radiologo
A.U.S.L. TA - Presidio Ospedaliero
Centrale Stabilimento "SS. Annunziata"
Struttura Complessa di Radiologia
Dott. ANGELO CRILANDO
DIRIGENTE MEDICO

ANAT

S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Trasporto pubblico urbano
di persone e bagagli al seguito
Partita IVA 00146330733

BIO

**Biglietto Ordinario
di corsa semplice**

N. 0966903

SERIE 2010

Taranto, li 16/05/2011

Egr. Sig.

MARIANO CATALDO
Via Borromini 75
74029 TALSANO

Oggetto: Sinistro n° 093/NS/11 del 15/05/2011

Il giorno 15/05/2011, il bus n° 479 da Lei condotto, impegnato sulla linea 8, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

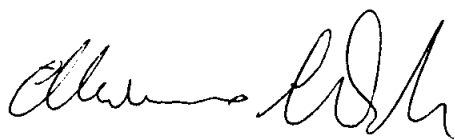
Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e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

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

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

Distinti saluti.

LA DIREZIONE



15/05/2011 10.30

VIA P. ADAMO / VIA GORIZIA (PALCITA' PESCARA)
BUS 479

CHEVROLET MATIZ DS 588 FE.
(ATTORNO) VITTORIA

STRISCIA TA

PETRUZZELLA MARIA CRISTINA

AL. 099.7353558 -

cell. 3281817091

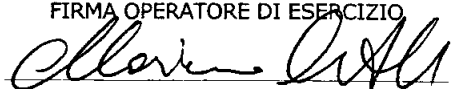
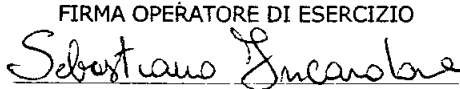
(ELENDO)
(WIRE)

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 679 **DATA** 15-05-2011

[illegible]

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>5.10</u> ALLE ORE <u>11.45</u> LINEA <u>8</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>1145</u> ALLE ORE <u>1740</u> LINEA <u>8</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____																																																																																																																					
<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 _____ :

NON FUNZIONANO I MONITOR DELLE PORTE E IL DISPLAY DELLA LINEA 8.

CAUSA SINISTRO SU PRINCIPE AMEDEO L'AUTOBUS PRESENTA AMMACCIATURE SUL LATO DX ALTEZZA PORTA CENTRALE

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

/ ore 2.00

AmAt

Azienda per la Mobilità e l'Area di Servizio

Trasporto pubblico urbano
di persone e bagagli al seguito
Partita IVA 0014630733

**Biglietto Ordinario
di corsa semplice**

N. 0966903

SERIE 2010

Taranto, li 19 MAG. 2011

Prot. N. 9102/UAG

Raccomandata A.R.

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

e p.c. Spett.le
Direzione Generale
VITTORIA Ass.ni Spa
Via Caldera n.21
20153 - MILANO

**OGGETTO: Richiesta di risarcimento danni ex art.145, comma 2 del D.L.gvo 7/09/05
n.209 e art.5 del D.P.R. 18/07/2006 n.254
SINISTRO DEL 15/05/2011 A POL. RCV N.25440602 (Ns. rif. 093/NS/11)**

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733), inoltra formale richiesta di risarcimento dei danni patrimoniali derivatigli a seguito del sinistro avvenuto il 15/05/2011 ore 10.30 circa a Taranto in Via Principe Amedeo incrocio con Via Gorizia, tra l'autobus targato CA352RJ di proprietà dell'Amat Spa e il veicolo targato DS588FE di proprietà della Sig.ra Petruzzella Maria Cristina.

A completamento dei dati riportati nel modello di denuncia di sinistro allegato, nel quale sono riportati tutti gli elementi indispensabili per la corretta richiesta, la scrivente Azienda precisa che il veicolo danneggiato sarà messo a Vs. disposizione in orari lavorativi per otto giorni non festivi consecutivi a far data della ricezione della presente, previ accordi telefonici con il ns. **Ufficio sinistri aziendale - TEL./FAX 099/7356261 - Via C. Battisti, 657 Taranto - sinistriamat@amat.ta.it.**

Si resta in attesa di riscontro e del dovuto risarcimento dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale.

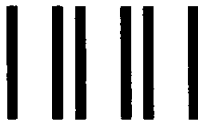
Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

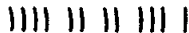
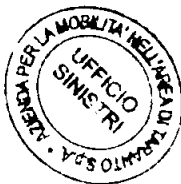
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0643/EP 0605 - MOD. 23 (P) - MOD. 01304 (EX 6614) - S1 (4) Ed. 07/95



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



093/05/11 Ril. Dan

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata Euro _____

14134654708 6
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

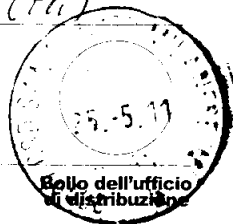
Destinatario NATIONALE SUISSE ASS NI
5615 COGALB 6 DIR. GENERALE

Via XXV APRILE

C.A.P. 20097 Località SAN DONATO MILANESE (MI)

NATIONALE SUISSE
25 MAG 2011
Firma per esteso del ricevente _____
(Nome e Cognome)
RICEVUTO
Consegnato al mittente al vers. del art. 83 D.M. 09/04/01:
• Inviati multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

A. Dille
Firma dell'incaricato alla distribuzione



Posteitaliane

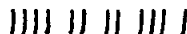
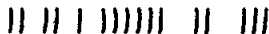
Avviso di ricevimento

EP 0683 EP 0605 - Mod. 22 IP - MOD. 01304 (EX 014796) - St. [4] Ed. 07/05



093/05/11 22. 12. 1999

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



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco
Assicurata Euro



Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario DIA. GEN. VITTORIA ASS. MI

Via CALDERA N. 21

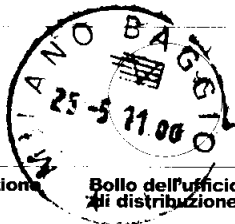
C.A.P. 20153 Località TICIANO

VITTORIA ASSICURAZIONI S.p.A.
Via Caldera _____ MILANO

25 MAG 2011

Firma per esteso del ricevente _____ Data _____
(Nome e Cognome)

Firma dell'incaricato alla distribuzione _____



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Conservare l'originale e consegnare a: **RI TIRO RACCOMANDATE**
• Inviti multiple e non idonee raccomandate
• Sottoscrizione rifiutata

Taranto, li 19 MAG. 2011

Prot. 9/06 UAG

Egr. Sig.
Calò salvatore
Via Golfo di Taranto n.7/A
74121 - TARANTO

RAGUNO ALL'UAG

OGGETTO: SINISTRO DEL 15/05/2011
Verificatosi a Taranto in Via P. Amedeo incrocio con Via Gorizia
Ns. Rif. 093/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 Mariano Cataldo.

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Natichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

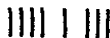
EP 0683 EP 0515 - Mod. 231 P - MOD. 01304 EX 064077 - St. 4, Ed. 07/05



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



093/VS/41



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

14134654706 4

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario CAPO' SALVATORE

Via GOLFO DI TANANTO 7/A

C.A.P. 74121 Località TANANTO

21/05/2011
Costa Eufemia

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 17/05/2011

Spett.le
Direzione Amat Spa
Via C. Battisti 657
74100 - TARANTO

OGGETTO: Sinistro del 15/05/2011

La sottoscritta Marotta Angela nata a Taranto il 22/08/1981 e residente a Taranto in Via Mar Piccolo n.37, in qualità di genitore dei minori Gliosca Anna Maria (nata a Taranto il 13/4/99) e Moschettino Salvatore (nato a Taranto il 28/1/2003), comunica che a seguito dell'incidente verificatosi a Taranto il 15/05/2011 alle ore 10.30 circa all'incrocio di Via Principe Amedeo con Via Gorizia i due minori hanno subito danni fisici come da certificazione medica che allego alla presente per pronta visione.

Al momento dell'incidente io e miei due figli viaggiavamo a bordo dell'autobus di linea 8 n. 479 (vedi biglietto allegato).

Con la presente chiedo il risarcimento dei danni patiti dai miei due bambini.

Resto in attesa di cortese riscontro.

Distinti saluti.

Marotta Angela

**MAROTTA ANGELA
VIA MAR PICCOLO 37
TARANTO
TEL. 3209540002
099/2218808**

909/h
17 MAG. 2011
DEI
P. PRESENTE
OG. DIREZIONE
PA. DIREZIONE
DT. DIREZIONE
UE. DIREZIONE
UAG. DIREZIONE
UA. DIREZIONE
UD. DIREZIONE
UJ. DIREZIONE
UQ. DIREZIONE
UR. DIREZIONE
US. DIREZIONE
UT. DIREZIONE
UU. DIREZIONE
UV. DIREZIONE
UW. DIREZIONE
UX. DIREZIONE
UY. DIREZIONE
UZ. DIREZIONE
V. DIREZIONE
W. DIREZIONE
X. DIREZIONE
Y. DIREZIONE
Z. DIREZIONE

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° 86162

Data 15.5.2014

Orario di Ingresso 10:55

Orario di Uscita 13:05

Cognome GLOSCA Nome Annunziata Sesso ☒ M ☒ F
Luogo e data di nascita TA 13.4.98
Residenza via Mar Pessio 37 - TA
Documento d'identità
Diagnosi

Emergenza post-traumatica

LA PRESENTE RELAZIONE NON HA VALIDITÀ MEDICO-LEGALE E ASSICURATIVA

P.R.

Accertamenti e terapia effettuata via De Cralis
rachide cervicale

Consulenze

Giunto cadavere ☐

A disposizione A.G. ☒ SI ☐ NO

Riscontro diagnostico ☒ SI ☐ NO

Specificare se si tratta di:

☐ Infortunio sul lavoro

☐ Lesioni provocate

☐ Infortunio scolastico

☐ Incidente sportivo

☐ Morso di animali

☒ Incidente stradale morotto, Angela

☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi

☐ Incidente domestico

☐ Altro

☐ Accidentale

Data dell'incidente 15/5/2014

Luogo dell'incidente Autobus ANAT

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

Ricovero: ☒ NO ☐ SI

Reparto

Note Terapia antiodorizzante e glucocorticoidi

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

FIRMA

ASL TA - TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO
Stabilimento "SS. ANNUNZIATA"
S.C. di Medicina e Chirurgia di Accettazione e d'Urgenza
Dott. Giovanni GIUSTINICANGELO
Dirigente Medico - Cod. Reg. 929635

01011508

PRONTO SOCCORSO

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° 86329

Data 16.5.11

Orario di Ingresso 8.40

Orario di Uscita 9.10

Cognome GLIOSCA

Nome Anna Maria

Sesso ☒ M ☐ F

Luogo e data di nascita

PA 13.4.91

Residenza

PA Via Mar Piccola, 34

Documento d'identità

Diagnosi

Emicrania fortissima (mal di capo)
nel referto 86162

LA PRESENTE RELAZIONE NON HA VALIDITÀ MEDICO-LEGALE E ASSICURATIVA

P.R.

Accertamenti e terapia effettuata

RM

Prescritto 15/5/2011
referto 86162

Consulenze

N.C.

Giunto cadavere ☐

A disposizione A.G. ☒ SI ☐ NO

Riscontro diagnostico ☒ SI ☐ NO

Specificare se si tratta di:

☐ Infortunio sul lavoro

☐ Lesioni provocate

☐ Infortunio scolastico

☐ Incidente sportivo

☐ Morso di animali

☒ Incidente stradale

☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi

☐ Incidente domestico

☐ Altro

☐ Accidentale

Data dell'incidente

Luogo dell'incidente

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

Ricovero: ☐ NO ☒ SI

Reparto

come in referto 86162

Note

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

FIRMA

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

PRONTO SOCCORSO

01011500

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

N° REG. 12 86329

Data 16-5-11
Orario di Ingresso 8.45
Orario di Uscita 9.10

Cognome GLIENNA Nome ANGELO Sesso ☒ M ☐ F
Luogo e data di nascita TA 13.4.41
Residenza TA S. A. Maria Proib. 31
Documento d'identità _____

Prestazioni eseguite soggette al pagamento della quota di partecipazione alla spesa sanitaria

IN PRONTO SOCCORSO

- 1) _____
- 2) 897 C-B
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

IN

WCH -

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

LE RADIOGRAFIE IN ELENCO
VENGONO CONSEGNATE AL PAZIENTE
Firma per accettazione _____

IN

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

IN

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

ASL 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

N. B. - Il pagamento o la dichiarazione di esenzione devono essere presentati all'Ufficio Ticket entro 7 gg. dalla data della prestazione.

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. 86162

Taranto 15.5.2011

Ore 11:20

Per il Sig. GLIOSCA Annunziata

nato a TA il 13.4.99

e residente in TA Via Piazza Piccola n. 37

Affetto da Trauma cranio-cervicale

si richiede Rx cranio + Rx cervicale

aut. Rx
moneta Amello

Il Medico di guardia

Risposta alla richiesta di Rx N.

FotoRx

Data

15/5/11

A) Non reperti di significato patologico

B)

Firma TSRM

Ricovero ☐ NO ☐ SI reparto

Il Medico Radiologo

A.U.S.L. TA - Presidio Ospedaliero
Centrale Stabilimento SS. Annunziata
Struttura Complessa di Radiologia
Dott. ANTONIO ORLANDO
DIRIGENTE MEDICO

1° Copia per il Pronto Soccorso - 2° Copia per la Radiografia (da consegnare al paziente) - 3° Copia per la Radiografia (dagli atti)

20

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

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

Direttore: Dott. Angelo BRUNO
Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

N. 80329

Data

Ora

RICHIESTA DI CONSULENZA ALLA S. C. DI

NCH

Cognome

Gliera

Nome

Annunziata

Sesso

Luogo e data di nascita

TA 13.4.91

Residenza

TA J. Interlocal 37

Affetto da

cardiopatia
P. solutiti p. 14/15/11/11

Terapia eseguita in Pronto Soccorso

recl. sc. 10/11

Prestazioni eseguite in altra S. C.

ASL 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. 829811

Risposta alla richiesta di consulenza

Checklist sc. 10/11
recl. sc. 10/11

Cod. prestazioni eseguite

IL MEDICO CONSULENTE

AZIENDA UNITA 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° 86330

Data 15.5.11
Orario di Ingresso 8.40
Orario di Uscita 9.10

Cognome Maschietto Nome Felice Sesso ☒ M ☐ F

Luogo e data di nascita PA 28.1.1905

Residenza PA via Mar Piccolo 37

Documento d'identità

Diagnosi

Lesione portatrice (scalfittura) del rebrto 86163

LA PRESENTE RELAZIONE NON HA VALIDITÀ MEDICO-LEGALE E ASSICURATIVA

P.R.

Accertamenti e terapia effettuata

in lesione su 15/5/11 rebrto 86163

Consulenze

NCN

Giunto cadavere ☐

A disposizione A.G. ☒ SI ☐ NO

Riscontro diagnostico ☒ SI ☐ NO

Specificare se si tratta di:

☐ Infortunio sul lavoro

☐ Lesioni provocate

☐ Infortunio scolastico

☐ Incidente sportivo

☐ Morso di animali

☒ Incidente stradale

☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi

☐ Incidente domestico

☐ Altro

☐ Accidentale

Data dell'incidente

Luogo dell'incidente

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

Ricovero: ☐ NO ☒ SI

Reparto

chirurgia rebrto 86163

Note

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

FIRMA

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

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

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

Direttore: Dott. Angelo BRUNO
Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

N. 86330

Data 15/5/88

Ora 8.40

RICHIESTA DI CONSULENZA ALLA S. C. DI NCH

Cognome

Monte

Nome

Salvatore

Sesso

Luogo e data di nascita

TA 28.1.2005

Residenza

TA 100100 Piccola 35

Affetto da

Chiusura per lacerazione periclitica
già in 15.5.88 / 16.5.88
B. Montanaro

Terapia eseguita in Pronto Soccorso

Prestazioni eseguite in altra S. C.

IL MEDICO DI GUARDIA

Risposta alla richiesta di consulenza

Dr. Montanaro
Dr. Montanaro

Cod. prestazioni eseguite

IL MEDICO CONSULENTE

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

N° REG. **86330**

Data

Orario di Ingresso

Orario di Uscita

Cognome

Nome

Sesso

M **F**

Luogo e data di nascita

Residenza

Documento d'identità

Prestazioni eseguite soggette al pagamento della quota di partecipazione alla spesa sanitaria

IN PRONTO SOCCORSO

- 1) **897 C B**
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

IN

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

LE RADIOGRAFIE IN ELENCO
VENGONO CONSEGNATE AL PAZIENTE
Firma per accettazione

IN

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

IN

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

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

N. B. - Il pagamento o la dichiarazione di esenzione devono essere presentati all'Ufficio Ticket entro 7 gg. dalla data della prestazione.

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° 86163

Data

Orario di Ingresso

Orario di Uscita

Cognome

Nome

Sesso

Luogo e data di nascita

Residenza

Documento d'identità

Diagnosi

LA PRESENTE RELAZIONE NON HA VALIDITÀ MEDICO-LEGALE E ASSICURATIVA

P.R.

Accertamenti e terapia effettuata

Consulenze

Giunto cadavere

A disposizione A.G.

Riscontro diagnostico

Specificare se si tratta di:

☐ Infortunio sul lavoro

☐ Lesioni provocate

☐ Infortunio scolastico

☐ Incidente sportivo

☐ Morso di animali

☒ Incidente stradale

☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi

☐ Incidente domestico

☐ Altro

☐ Accidentale

Data dell'incidente

Luogo dell'incidente

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria:

Ricovero:

Reparto

Note

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

FIRMA

PRONTO SOCCORSO

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO
ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
Stabilimento "SS. ANNUNZIATA"
S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott. GIOVANNI SANTANGELO
019118000

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. 86163

Taranto 15.5.2011

Ore 11:05

Per il Sig.

Morabito Salvatore

nato a

TA

il 28.1.2005

e residente in

TA

Via

Bar Piccola

n. 37

Affetto da

Trauma anca destra

si richiede Rx

anca - Rx encefalo

automa Re

monista Angelo

Il Medico di guardia

Risposta alla richiesta di Rx N.

707013

Data

15/5/11

A) Non reperti di significato patologico

fracture

B)

Firma TSRM

Ricovero ☒ NO ☒ SI reparto

Il Medico Radiologo *

A.U.S.L. TA - Presidio Ospedaliero
Centrale Stabilimento
Struttura Complessa di Radiologia
Dott. ANGELO BRUNO
DIRIGENTE MEDICO

AmAt

S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Trasporto pubblico urbano
di persone e bagagli al seguito
Partita IVA 00146330733

BiO

**Biglietto Ordinario
di corsa semplice**

N. 0966903

SERIE 2010

URGENTE

Taranto, li 23/05/2011

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

OGGETTO: **SINISTRO DEL 15/05/2011**
NS. Rif. 093/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 **479**.

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

9616
23 MAG. 2011

Prot. n.: 9834 UAG

Taranto, li

12 5 MAG. 2011

Raccomandata A.R.

Egr. Sig.ra
Marotta Angela
Via Mar Piccolo n.37
74123 - 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 15/05/2011
AMAT SPA / GLIOSCA ANNA MARIA e MOSCHETTINO SALVATORE
Ns. Rif. 093/NS/11

Con riferimento alla Sua nota del 17/05/2011 ns. prot. 9094, si comunica che la stessa è stata inviata, per opportuna conoscenza, alla Compagnia Assicuratrice NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI Spa.

Distinti saluti.



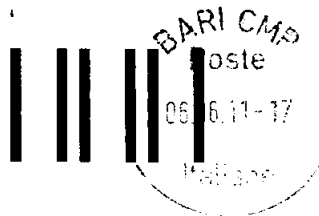
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)



Posteitaliane

Avviso di ricevimento

PROBRIETÀ DI M. J. D. P. MOD. 115-A (1/83) - 115-A (1/83)



A.R. 115-A (1/83)
AZIENDA PER LA MOBILITA' E SOSTENIBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 1657
74100 TARANTO



093/25111



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

Assicurata Euro _____

14134654720 1
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario MAROTTA ANGELA

Via PAR piccolo 37

C.A.P. 74123 Località Taranto



Marta Angela 1/6/11 M. Fazio
Firma per esteso del ricevente 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

30 MAG. 2011

Taranto, li _____

Prot. N. 10117/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 15/05/2011 A POL. RCV N.25440602 (Ns. rif. 093/NS/11)
AMAT SPA (CA352RJ) / PETRUZZELLA (DS588FE)**

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto e facendo seguito alla ns. richiesta di risarcimento danno del 19/05/2011, in allegato alla presente Vi rimettiamo la dichiarazione testimoniale rilasciata in data 25/05/2011 dal Sig. Calò Salvatore.

In attesa di quanto andrete cortesemente a predisporre porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Re

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

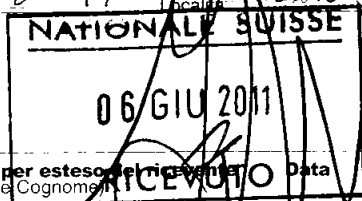
14134654752 0
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario NATIONALE SUISSE ASS.NI
SODE LEGATE C DIREZIONE GENERALE

Via XXV APRILE

C.A.P. 20097 Località SAN DONATO MILANESE (MI)



Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome) _____

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 25/05/2011

**Spett.le
Direzione Amat Spa
SEDE**

OGGETTO: DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Calò Salvatore, nato a Taranto il 01/01/1964 e ivi residente in Via Golfo di Taranto n. 7/B, dichiara quanto segue:

giorno 15/05/2011, diretto verso casa, viaggiavo a bordo del bus n.479 targato CA352RJ condotto dal collega Mariano Cataldo.

Alle ore 10.30 circa, mentre il bus percorreva Via Principe Amedeo, nella fase di attraversamento dell'incrocio con Via Gorizia, usciva da detta via un'autovettura Chevrolet Matiz targata DS588FE condotta da un'anziana signora la quale non rispettava il segnale di STOP e urtava il bus sulla fiancata destra.

Dopo l'incidente il collega si è fermato e gli ho dato assistenza nel rilevamento dei danni della controparte e poi sono andato via.

Il bus riportava vistosi danni sulla fiancata destra dalla porta centrale fino alla parte posteriore e si distaccava un pannello di piccole dimensione che veniva raccolto.

In fede

Letto, confermato e sottoscritto



TIPO DI VEICOLO PER IL QUALE LA PATENTE È VALIDA		
A	Autoveicoli di peso a vuoto fino a 4 quintali.	
B	Autoveicoli di peso a vuoto sup. a 4 q. li. auto-velocità per trasp. promiscuo, autoveicoli per trasp. specifici e autoveicoli per trasp. specifici di peso complessivo fino a 35 q.li. (C, D, E).	
C	Autoveicoli di peso complessivo superiore a 35 q.li. (C, D, E).	
D	Autoveicoli per uso speciale o trasporti specifici di peso complessivo superiore a 35 q.li. (C, D, E).	
E	Autoveicoli di peso complessivo superiore a 35 q.li. (C, D, E).	
F	Autoveicoli di cui al D. M. 8-1-1975 e succ. mod. indicati a pag. 3.	

ESAME DI AMMISSIONE

TABANCO VIA PICCOLO 25
DATA 10/11/2015

PATENTE N. TA2153187L (K24KVZ)
VIA GIOIO DI TABANCO 7B A
73100 TABANCO TA

PATENTE N. TA2153187L (L343TU)
VALIDA FINO AL 10/11/2015
NESSUNA PRESCRIZIONE

3196

10000

5. Rilascio del Permesso di Guida

6. II

7. Valore della

PATENTE N. TA2153187L

DETA

FIRMA DEL TITOLARE

10000

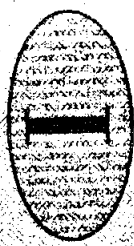
Modello
n. 100/1000/10000

Mod. MC 761/MEC



REPUBBLICA ITALIANA

MINISTERO DEI TRASPORTI
DIREZIONE GENERALE DELLA MOTORIZZAZIONE
CIVILE E DEI TRASPORTI IN CONCESSIONE



PATENTE DI GUIDA

PERMIS DE CONDUIRE

CONFESSIONE DELLA PATENTE

VISIONE ANNUALE

1986

1987

1988

1989

1990

1991

1992

1993

1994

1995

1996

1997

1998

1999

2000

2001

2002

2003

2004

2005

2006

2007

2008

2009

2010

2011

2012

2013

2014

2015

2016

2017

2018

2019

2020

2021

2022

2023

2024

2025

2026

2027

2028

2029

2030

2031

2032

2033

2034

2035

2036

2037

2038

2039

2040

2041

2042

2043

2044

2045

2046

2047

2048

2049

2050

2051

2052

2053

2054

2055

2056

2057

2058

2059

2060

2061

2062

2063

2064

2065

2066

2067

2068

2069

2070

2071

2072

2073

2074

2075

2076

2077

2078

2079

2080

2081

2082

2083

2084

2085

2086

2087

2088

2089

2090

2091

2092

2093

2094

2095

2096

2097

2098

2099

2100

2101

2102

2103

2104

2105

2106

2107

2108

2109

2110

2111

2112

2113

2114

2115

2116

2117

2118

2119

2120

2121

2122

2123

2124

2125

2126

2127

2128

2129

2130

2131

2132

2133

2134

2135

2136

2137

2138

2139

2140

2141

2142

2143

2144

2145

2146

2147

2148

2149

2150

2151

2152

2153

2154

2155

2156

2157

2158

2159

2160

2161

2162

2163

2164

2165

2166

2167

2168

2169

2170

2171

2172

2173

2174

2175

2176

2177

2178

2179

2180

2181

2182

2183

2184

2185

2186

2187

2188

2189

2190

2191

2192

2193

2194

2195

2196

2197

2198

2199

2200

2201

2202

2203

2204

2205

2206

2207

2208

2209

2210

2211

2212

2213

2214

2215

2216

2217

2218

2219

2220

2221

2222

2223

2224

2225

2226

2227

2228

2229

2230

2231

2232

2233

2234

2235

2236

2237

2238

2239

2240

2241

2242

2243

2244

2245

2246

2247

2248

2249

2250

2251

2252

2253

2254

2255

2256

2257

2258

2259

2260

2261

2262

2263

2264

2265

2266

2267

2268

2269

2270

2271

2272

2273

2274

2275

2276

2277

2278

2279

2280

2281

2282

2283

2284

2285

2286

2287

2288

2289

2290

2291

2292

2293

2294

2295

2296

2297

2298

2299

2300

2301

2302

2303

2304

2305

2306

2307

2308

2309

2310

2311

2312

2313

2314

2315

2316

2317

2318

2319

2320

2321

2322

2323

2324

2325

2326

2327

2328

2329

2330

2331

2332

2333

2334

2335

2336

2337

2338

2339

2340

2341

2342

2343

2344

2345

2346

2347

2348

2349

2350

2351

2352

2353

2354

2355

2356

2357

2358

2359

2360

2361

2362

2363

2364

2365

2366

2367

2368

2369

2370

2371

2372

2373

2374

2375

2376

2377

2378

2379

2380

2381

2382

2383

2384

2385

2386

2387

2388

2389

2390

2391

2392

2393

2394

2395

2396

2397

2398

2399

2400

2401

2402

2403

2404

2405

2406

2407

2408

2409

2410

2411

2412

2413

2414

2415

2416

2417

2418

2419

2420

2421

2422

2423

2424

2425

2426

2427

2428

2429

2430

2431

2432

2433

2434

2435

2436

2437

2438

2439

2440

2441

2442

2443

2444

2445

2446

2447

2448

2449

2450

2451

2452

2453

2454

2455

2456

2457

2458

2459

2460

2461

2462

2463

2464

2465

2466

2467

2468

2469

2470

2471

2472

2473

2474

2475

2476

2477

2478

2479

2480

2481

2482

2483

2484

2485

2486

2487

2488

2489

2490

2491

2492

2493

2494

2495

2496

2497

2498

2499

2500

2501

2502

2503

2504

2505

2506

2507

2508

2509

2510

2511

2512

2513

2514

2515

2516

2517

2518

2519

2520

2521

2522

2523

2524

2525

2526

2527

2528

2529

2530

2531

2532

2533

2534

2535

2536

2537

2538

2539

2540

2541

2542

2543

2544

2545

2546

2547

2548

2549

2550

2551

2552

2553

2554

2555

2556

2557

2558

2559

2560

2561

2562

2563

2564

2565

2566

2567

2568

2569

2570

2571

2572

2573

2574

2575

2576

2577

2578

2579

2580

2581

2582

2583

2584

2585

2586

2587

2588

2589

2590

2591

2592

2593

2594

2595

2596

2597

2598

2599

2600

2601

2602

2603

2604

2605

2606

2607

2608

2609

2610

2611

2612

2613

2614

2615

2616

2617

2618

2619

2620

2621

2622

2623

2624

2625

2626

2627

2628

2629

2630

2631

2632

2633

2634

2635

2636

2637

2638

2639

2640

2641

2642

2643

2644

2645

2646

2647

2648

2649

2650

2651

2652

2653

2654

2655

2656

2657

2658

2659

2660

2661

2662

2663

2664

2665

2666

2667

2668

2669

2670

2671

2672

2673

2674

2675

2676

2677

2678

2679

2680

2681

2682

2683

2684

2685

2686

2687

2688

2689

2690

2691

2692

2693

2694

2695

2696

2697

2698

2699

2700

2701

2702

2703

2704

2705

2706

2707

2708

2709

2710

2711

2712

2713

2714

2715

2716

2717

2718

2719

2720

2721

2722

2723

2724

2725

2726

2727

2728

2729

2730

2731

2732

2733

2734

2735

2736

2737

2738

2739

2740

2741

2742

2743

2744

2745

2746

2747

2748

2749

2750

2751

2752

2753

2754

2755

2756

2757

2758

2759

2760

2761

2762

2763

2764

2765

2766

2767

2768

2769

2770

2771

2772

2773

2774

2775

2776

2777

2778

2779

2780

2781

2782

2783

2784

2785

2786

2787

2788

2789

2790

2791

2792

2793

2794

2795

2796

2797

2798

2799

2800

2801

2802

2803

2804

2805

2806

2807

2808

2809

2810

2811

2812

2813

2814

2815

2816

2817

2818

2819

2820

2821

2822

2823

2824

2825

2826

2827

2828

2829

2830

2831

2832

2833

2834

2835

2836

2837

2838

2839

2840

2841

2842

2843

2844

2845

2846

2847

2848

2849

2850

2851

2852

2853

2854

2855

2856

2857

2858

2859

2860

2861

2862

2863

2864

2865

2866

2867

2868

2869

2870

2871

2872

2873

2874

2875

2876

2877

2878

2879

2880

2881

2882

2883

2884

2885

2886

2887

2888

2889

2890

2891

2892

2893

2894

2895

2896

2897

2898

2899

2900

2901

2902

2903

2904

2905

2906

2907

2908

2909

2910

2911

2912

2913

2914

2915

2916

2917

2918

2919

2920

2921

2922

2923

2924

2925

2926

2927

2928

2929

2930

2931

2932

2933

2934

2935

2936

2937

2938

2939

2940

2941

2942

2943

2944

2945

2946

2947

2948

2949

2950

2951

2952

2953

2954

2955

2956

2957

2958

2959

2960

2961

2962

2963

2964

2965

2966

2967

2968

2969

2970

2971

2972

2973

2974

2975

2976

2977

2978

2979

2980

2981

2982

2983

2984

2985

2986

2987

2988

2989

2990

2991

2992

2993

2994

2995

2996

2997

2998

2999

3000

3001

3002

3003

3004

3005

3006

3007

3008

3009

3010

3011

3012

3013

3014

3015

3016

3017

3018

3019

3020

3021

3022

3023

3024

3025

3026

3027

3028

3029

3030

3031

3032

3033

3034

3035

3036

3037

3038

3039

3040

3041

3042

3043

3044

3045

3046

3047

3048

3049

3050

3051

3052

3053

3054

3055

3056

3057

3058

3059

3060

3061

3062

3063

3064

3065

3066

3067

3068

3069

3070

3071

3072

3073

3074

3075

3076

3077

3078

3079

3080

3081

3082

3083

3084

3085

3086

3087

3088

3089

3090

3091

3092

3093

3094

3095

3096

3097

3098

3099

3100

3101

3102

3103

3104

3105

3106

3107

3108

3109

3110

3111

3112

3113

3114

3115

3116

3117

3118

3119

3120

3121

3122

3123

3124

3125

3126

3127

3128

3129

3130

3131

3132

3133

3134

3135

3136

3137

3138

3139

3140

3141

3142

3143

3144

3145

3146

3147

3148

3149

3150

3151

3152

3153

3154

3155

3156

3157

3158

3159

3160

3161

3162

3163

3164

3165

3166

3167

3168

3169

3170

3171

3172

3173

3174

3175

3176

3177

3178

3179

3180

3181

3182

3183

3184

3185

3186

3187

3188

3189

3190

3191

3192

3193

3194

3195

3196

3197

3198

3199

3200

3201

3202

3203

3204

3205

3206

3207

3208

3209

3210

3211

3212

3213

3214

3215

3216

3217

3218

3219

3220

3221

3222

3223

3224

3225

3226

3227

3228

3229

3230

3231

3232

3233

3234

3235

3236

3237

3238

3239

3240

3241

3242

3243

3244

3245

3246

3247

3248

3249

3250

3251

3252

3253

3254

3255

3256

3257

3258

3259

3260

3261

3262

3263

3264

3265

3266

3267

3268

3269

3270

3271

3272

3273

3274

3275

3276

3277

3278

3279

3280

3281

3282

3283

3284

3285

3286

3287

3288

3289

3290

3291

3292

3293

3294

3295

3296

3297

3298

3299

3300

3301

3302

3303

3304

3305

3306

3307

3308

3309

3310

3311

3

Prot. N°	9807
Del	25 MAG. 2011
1	PREVENIRE
10	DIAGNOSI GENERALE
1	DIAGNOSI AMBITO
11	DIAGNOSI TROVARE
12	INTELLIGENZA E LING
13	INTELLIGENZA E LING
14	INTELLIGENZA E LING
15	INTELLIGENZA E LING
16	INTELLIGENZA E LING
17	INTELLIGENZA E LING
18	INTELLIGENZA E LING
19	INTELLIGENZA E LING
20	INTELLIGENZA E LING
21	INTELLIGENZA E LING
22	INTELLIGENZA E LING
23	INTELLIGENZA E LING
24	INTELLIGENZA E LING
25	INTELLIGENZA E LING
26	INTELLIGENZA E LING
27	INTELLIGENZA E LING
28	INTELLIGENZA E LING
29	INTELLIGENZA E LING
30	INTELLIGENZA E LING
31	INTELLIGENZA E LING
32	INTELLIGENZA E LING
33	INTELLIGENZA E LING
34	INTELLIGENZA E LING
35	INTELLIGENZA E LING
36	INTELLIGENZA E LING
37	INTELLIGENZA E LING
38	INTELLIGENZA E LING
39	INTELLIGENZA E LING
40	INTELLIGENZA E LING
41	INTELLIGENZA E LING
42	INTELLIGENZA E LING
43	INTELLIGENZA E LING
44	INTELLIGENZA E LING
45	INTELLIGENZA E LING
46	INTELLIGENZA E LING
47	INTELLIGENZA E LING
48	INTELLIGENZA E LING
49	INTELLIGENZA E LING
50	INTELLIGENZA E LING
51	INTELLIGENZA E LING
52	INTELLIGENZA E LING
53	INTELLIGENZA E LING
54	INTELLIGENZA E LING
55	INTELLIGENZA E LING
56	INTELLIGENZA E LING
57	INTELLIGENZA E LING
58	INTELLIGENZA E LING
59	INTELLIGENZA E LING
60	INTELLIGENZA E LING
61	INTELLIGENZA E LING
62	INTELLIGENZA E LING
63	INTELLIGENZA E LING
64	INTELLIGENZA E LING
65	INTELLIGENZA E LING
66	INTELLIGENZA E LING
67	INTELLIGENZA E LING
68	INTELLIGENZA E LING
69	INTELLIGENZA E LING
70	INTELLIGENZA E LING
71	INTELLIGENZA E LING
72	INTELLIGENZA E LING
73	INTELLIGENZA E LING
74	INTELLIGENZA E LING
75	INTELLIGENZA E LING
76	INTELLIGENZA E LING
77	INTELLIGENZA E LING
78	INTELLIGENZA E LING
79	INTELLIGENZA E LING
80	INTELLIGENZA E LING
81	INTELLIGENZA E LING
82	INTELLIGENZA E LING
83	INTELLIGENZA E LING
84	INTELLIGENZA E LING
85	INTELLIGENZA E LING
86	INTELLIGENZA E LING
87	INTELLIGENZA E LING
88	INTELLIGENZA E LING
89	INTELLIGENZA E LING
90	INTELLIGENZA E LING
91	INTELLIGENZA E LING
92	INTELLIGENZA E LING
93	INTELLIGENZA E LING
94	INTELLIGENZA E LING
95	INTELLIGENZA E LING
96	INTELLIGENZA E LING
97	INTELLIGENZA E LING
98	INTELLIGENZA E LING
99	INTELLIGENZA E LING
100	INTELLIGENZA E LING

9897

26 MAG. 2011

PROT. N. 26 MAG. 2011
 Del P
 PRESIDENTE
 DG DIRETTORE GENERALE
 DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
 DT DIRETTORE TECNICO
 UE ESERCIZIO MOVIMENTO
 UAG AFFARI GENERALI/AMISRI
 UA ACQUISIZIONE/CONTRATTI
 UC CONTABILITA'/FISCALITA'
 UI INFORMATICA
 UP PERSONALE/RETROSCUOL
 UT TECNICO
 URG RAGIONE/RECONOMIA
 URG RAGIONE/RECONOMIA

095/NS/111
 nazionale
 suisse

DIREZIONE TECNICA
 Servizio Sinistri

San Donato Milanese, 19/05/2011

Spettabile

A.M.A.T.S.P.A.
 VIA CESARE BATTISTI 657
 74121 TARANTO

SINISTRO N° 00908/2011/000154691/50L del 15/05/2011 – A.M.A.T.S.P.A.

Avuta notizia del sinistro in oggetto abbiamo assegnato alla pratica il numero di riferimento indicato a margine che vorrà citare sempre in occasione di futuri contatti verbali e/o epistolari.

Per quanto concerne l'accertamento dei danni abbiamo già provveduto ad affidare l'incarico al perito perché proceda alla relativa stima.

Riferimento Perito:

Denominazione: COLAPIETRO Vito Pasquale **Telefono:** +39 0998864788
Indirizzo: VIA EUROPA 35 - MOTTOLA

Al fine di poter seguire nel migliore dei modi l'iter istruttorio/liquidativo e di avere le informazioni necessarie indichiamo, di seguito, gli estremi dell'ufficio o dell'incaricato della gestione della pratica con il relativo recapito e numero telefonico.

Riferimento Ispettorato/Liquidatore:

Liquidatore: VINCI Avv. Antonio **Telefono:** +39 080/5232733
Indirizzo: VIA PRINCIPE AMEDEO 141 - Bari

Per completezza segnaliamo altresì, con l'intento di fare cosa gradita, la carrozzeria convenzionata alla quale potrà rivolgersi per effettuare le riparazioni, che riserverà un trattamento di sicuro interesse.

Riferimento Carrozzeria Convenzionata:

Denom. Sociale: ELLEBI SNC **Telefono:** +39 0999941690
Indirizzo: VIA COSTANTINOPOLI 50 - TARANTO (TA) **Fax:** +39 0999941690

Denom. Sociale: GUARINI **Telefono:** +39 0997791094
Indirizzo: VIA C BATTISTI 5190 - TARANTO (TA) **Fax:** +39 0997791094

Per eventuali ulteriori informazioni e/o assistenza è possibile rivolgersi anche al seguente numero: 800 134 864, attivo da lunedì a giovedì, dalle ore 8 alle ore 12 e dalle ore 13,30 alle ore 17.
 Ringraziamo per l'attenzione dedicatoci e porgiamo i nostri migliori saluti.

NATIONALE SUISSE S.p.A




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

Nationale Suisse S.p.A.
 società unipersonale soggetta all'attività di
 direzione e coordinamento da parte della
 Compagnia d'Assicurazioni Nazionale
 Svizzera SA-Capitale soc. 12.000.000 euro i.v.
 R.E.A. di Milano n° 585005
 Albo Imprese n° 1.00038
 Albo Gruppi Assicurativi n° 013
 Partita IVA e Codice Fiscale n° 01851070159
 Imp. aut. all'esercizio assic. con D.M.
 6-10-72 (G.U. 20-10-72 n° 274) Compagnia
 con sistema di management certificato

Nationale Suisse Vita S.p.A.
 società soggetta all'attività di direzione e
 coordinamento da parte di
 Nationale Suisse S.p.A. - Capitale sociale
 11.000.000 euro i.v.
 R.E.A. di Milano n° 1242210
 Albo Imprese n° 1.00071
 Albo Gruppi Assicurativi n° 013
 Partita IVA e Codice Fiscale n° 08710960157
 Imp. aut. all'esercizio assic. con D.M.
 16-03-88 (G.U. 22-06-88 n° 145) Compagnia
 con sistema di management certificato

Taranto, li 08/06/2011

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.093/NS/11 del 15/05/2011
Utente: **Tratto Vittorio** nato il 15/12/1978

Sinistro n.052/A/11 del 09/03/2011
Utente: **Perrucci AnnaMaria Eliana** nata a Milano il 30/11/90

Sinistro n.082/NS/11 del 26/04/2011
Utente: **Losurdo Donato** nato il 14/03/1935

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

10865
09 GIU. 2011



Prot. n.: 11012 UAG

Taranto, li 10 GIU. 2011

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Luca Mancini
Via Piero Gobetti, 2
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 15/05/2011
AMAT SPA / TRATTO VITTORIO
Ns. Rif. 093/NS/11

Con riferimento alla Sua nota del 19/05/2011, ns. prot. 9899 del 26/05/2011, si comunica che la stessa è stata inviata, per opportuna conoscenza, alla Compagnia Assicuratrice NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI Spa.

Per effetto del vigente regolamento di vettura, Vogliate trasmetterci copia leggibile del titolo di viaggio in possesso del suo assistito al momento dell'evento in termini.

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)





Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0883 EP 0505 Mod. 2019 - MOD. 01304 (ex art. 10 - St. 4) Ed. 07/05



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



093/NS/11

Avviso di ricevimento

BARI CMP
Poste

23.06.11-17

Numero
Italiano

☒ Raccomandata

☐ Pacco

☐ Assicurata

Euro

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

AVV. LUCA MANCINI

Via

PIERO COZZOTTI N. 2

C.A.P.

74121

Località

TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

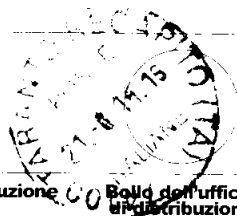
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Via Piero Gobetti 2 – 74121 Taranto

Tel. 099.739.20.51 - Fax 099.23.11.000 - Cell. 339.753.87.03

e-mail: lucamancini@infinito.it

9899

26 MAG. 2011

PROL. N.	Del	ES	DA	DT	UE	UAG	UA	UC	UI	UP	UT	UR	URG
		DIRETTORE GENERALE	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	DIRETTORE TECNICO	ESERCIZIO MOVIMENTO	AFFARI GEN. PR. SINISTRI	ACQUISTI/CONTRATTI	CONTABILITA'/BILANCIO	INFORMATICA	PERSONALE/RETRIBUZIONI	TECNICO	PRONTI	RAZIONIERE/CONTABILITA'

Racc. a/r

Spett.le A.M.A.T. S.p.A.

Sede Legale – Ufficio Sinistri

Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto

Taranto 19.05.2011

Oggetto: sinistro del 15.05.2011 ore 10.30 circa avvenuto in Taranto alla via Principe Amedeo nei all'incrocio con la via Gorizia.

Scrivo la presente in nome e per conto del signor **TRATTO VITTORIO (C.F. TRT VTR 78T15 L049 F)** che ai sensi dell'art. 47 c.c. e per gli effetti di cui all'art. 1182 c.c. elegge domicilio presso lo Studio del sottoscritto Avvocato che lo rappresenta, per invitarVi al risarcimento dei danni fisici morali e tutti subiti dal mio assistito in occasione del sinistro in oggetto, ovvero ad indicare il nome della Compagnia che copre la R.C.A. sull'autobus numero 479 nonché ad indicare il numero di targa di detto mezzo, nonché i dati di controparte.

Si specifica che il mio assistito viaggiava sull'autobus numero 479 che percorreva la linea 8 allorquando un autovettura proveniente dalla via Gorizia non rispettava il segnale di "stop" attingendo l'autobus.

A causa dell'urto il mio cliente riportavano lesioni personali per cui necessitava, il giorno seguente al sinistro, di cure da parte del Pronto Soccorso di Taranto.

Il signor TRATTO VITTORIO è a Vs. disposizione presso il mio studio per eventuale visita medico legale.

Vi invito, altresì, al pagamento delle conseguenti spese legali.

In mancanza di quanto richiesto, entro e non oltre 15 gg. dal ricevimento della presente si procederà direttamente nei Vs. confronti.

La presente è sottoscritta per ratifica dalla mia cliente.

La presente ha valore di costituzione in mora.

Cordiali saluti.

Signor Vittorio Tratto

Avv. Luca Mancini

Avv. LUCA MANCINI
Via Piero Gobetti, 2- - 74121 TARANTO
Tel. 099.7392051 - Fax 099.2311000
Part. IVA 00178148888

R



13959715704-8

Postaraccomandata

AR

€ 3,90

EL04093e3a - 74121



79052 - 74121 TARANTO 11 (TA)

Posteitaliane



21.05.2011 11.21

Oggetto: SINISTRO N. 908-2011-000154691 DEL 15/05/2011 (NS. RIF. 093/NS/11)
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Wed, 08 Jun 2011 12:59:53 +0200
A: EUGENIO RE FRASCHINI <Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>, "AVV. ANTONIO VINCI" <vincilegale@libero.it>

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto in allegato alla presente Vi trasmettiamo nota ns. prot. 9899 del 26/05/2011 di richiesta di risarcimento danni formulata dallo Studio legale Avv. Luca Mancini per conto del Sig. Tratto Vittorio.

Si evidenzia che il Sig. Tratto Vittorio non figura tra i passeggeri infortunati.

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

093NS11.tratto.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
---------------------------	---

093/02/11

Oggetto: Spam invio documenti
Mittente: "periziecol@tiscali.it" <periziecol@tiscali.it>
Data: Fri, 10 Jun 2011 18:08:09 +0200
A: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

If this email is not spam, click here to submit the signatures to FortiGuard - AntiSpam Service

Documenti in allegato. Distinti Saluti

Scansione11061016080.jpg

88321

Prot. N. 16 GIU. 2011

Del		
P	PRESIDENTE	☐
DO	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	SERVIZIO DOCUMENTI	☐
UAG	AFFARI GENERALI/CONSIGLIERI	☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UEPT	PROTEZIONE TRAFFICO	☐
UERS	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
OTG	GRUPPO ENERGETICO	☐
		☐

9

E-mail: periziecol@alice.it Sede secondaria Via Lago di Santa Croce, 4 Taranto

ASS.NE Nazionale SUISSA
SIN 908/2011/154691
BUS 479 093/NS/4

ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

RESTA CONVENUTO TRA LE PARTI L'IMPORTO DI € 850,00 + 200,00 x FERMO TECNICO
IN LETTERE (Millecinquecento/00)

PER LE SOSTITUZIONI E RIPARAZIONI TUTTE DI PARTE MECCANICA, ELETTRICA E DI CARROZZERIA DEL VEICOLO

TARGATO CA352RT DI PROPRIETA' DI AMAT S.p.A.
c/o

IN CONSEGUENZA DEL SINISTRO DEL 15/05/2011

IL PRESENTE ACCORDO HA VALORE PURAMENTE CONSERVATIVO, LASCIANDO SALVO ED IMPREGIUDICATO TRA LE PARTI OGNI RECIPROCO DIRITTO IN RELAZIONE AL GRADO DI RESPONSABILITÀ NELLA PRODUZIONE DELL'EVENTO O A PARTICOLARI CLAUSOLE CONTRATTUALI DELLA POLIZZA.

L'IMPRESA, VALUTATA LA RESPONSABILITÀ E/O LE CLAUSOLE DI POLIZZA, PROVVEDERÀ IN TEMPI RAPIDI O COMUNQUE ENTRO I TERMINI DI LEGGE A FORMULARE OFFERTA O A MOTIVARNE IL RIFIUTO.

LIMITATAMENTE AI SINISTRI RCA, L'IMPRESA SOPRAINDICATA, DOPO AVER VALUTATO LA SITUAZIONE IN PUNTO DI RESPONSABILITÀ E LE EVENTUALI ALTRE VOCI DI DANNO, PROVVEDERÀ:

- ☐ QUALE IMPRESA GESTIONARIA IN REGIME DI RISARCIMENTO DIRETTO PER CONTO DELL'IMPRESA ASSICURATRICE DEL RESPONSABILE CIVILE, AI SENSI DELL'ART. 149 D.LGS 209/05 E DELL'ART. 8 DPR 254/06
- ☐ QUALE IMPRESA ASSICURATRICE DEL RESPONSABILE CIVILE, AI SENSI DELL'ART. 148 D.LGS 209/05 A FORMULARE UN'OFFERTA FORMALE DI RISARCIMENTO O A MOTIVARNE L'EVENTUALE DINIEGO ENTRO 60 GG DAL RICEVIMENTO DELLA RICHIESTA DI RISARCIMENTO COMPLETA DI TUTTI GLI ELEMENTI PREVISTI DALL'ART. 6 DPR 254/06 IN CASO DI PROCEDURA DI RISARCIMENTO DIRETTO O DALL'ART. 148 D.LGS 209/05 IN CASO DI PROCEDURA DI RISARCIMENTO ORDINARIO.

IN CASO DI SOTTOSCRIZIONE CONGIUNTA DEL MODULO DI CONSTATAZIONE AMICHEVOLE DI INCIDENTE TALE TERMINE È RIDOTTO A 30 GG.

DATA

FIRMA PERITO

FIRMA DANNEGGIATO (o chi ne fa le veci)

8

Taranto, li 20/giugno/2011

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

SEDE

Oggetto: Verifica titoli di viaggio.
Sin. 93/NS/11

In riscontro alla Vs. richiesta prot. 9616 del 23/maggio/2011 si comunica che la timbratura impressa sul titolo di viaggio, allegato, corrisponde al bus con numero aziendale 479.

Distinti saluti

81612
20 GIU. 2011

Il Coordinatore f.f. Area Tecnica
Sig. Gregorio Paurini

Taranto, lì 20/giugno/2011

Al Capo Unità AA.GG.
Dott. ssa Tiziana Tursi
S E D E

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 93/ns/11 del 15/05/2011 si comunica che è stata effettuata la verifica esistenza danni, ai sensi del punto 6.2.1. della procedura PR.08 "Gestione Sinistri", al bus con numero aziendale 479.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni alla parte centrale della fiancata destra con interessamento della porta centrale.

Distinti saluti

88688
20 GIU. 2011

Il Coordinatore f.f. Area Tecnica
Sig. Gregorio Paurini

093/NS/1-11



Vittoria Assicurazioni

Casella Postale N° 95 - 20093 Cologno Monzese (MI)

1196h
Prot. N. 24 GIU. 2011
Del
P. PRESIDENTE
D. DIRETTORE GENERALE
D. DIRETTORE AMMINISTRATIVO
D. DIRETTORE TECNICO
D. ESERCIZIO INFORMATICO
D. FORMAZIONE PERSONALE
D. POLICIE E CONTRATTI
D. CONSULENZA ISOLANDO
D. INFORMATICA
D. PERSONALE E RETRIBUZIONI
D. TECNICO
D. CONTABILITA' E FISCALITA'
D. RAGIONERIA E ECONOMIA
D. VARI AZIENDALI

RACCOMANDATA A/R

SPETT.LE
A.M.A.T.S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI
74121 TARANTO TA
P.C.
SPETT.LE
NATIONALE SUISSE
VIA XXV APRILE
20097 SAN DONATO MILANESE

BARI, 11 giugno 2011

Oggetto: Sin. n. 1/740/11/00489 del 15/05/2011
Polizza n. 1/740/013/0000126286
PETRUZZELLA MARIA CRISTINA / A.M.A.T.S.P.A.

Con riferimento alla Sua richiesta di risarcimento danni Le comuniciamo in base all'art. 3 del Dpr 18 luglio 2006, n.254 e alla normativa della Convenzione per il risarcimento diretto il lamentato danno deve essere gestito dalla Compagnia gestoria **NATIONALE SUISSE**.

In virtù di quanto sopra non possiamo dare positiva evasione alla Sua richiesta di risarcimento né formulare offerta alcuna.

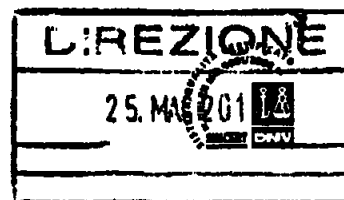
Cordiali saluti.

Ispettorato Liquidazione Danni
Vittoria Assicurazioni S.p.A.

VITTORIA ASSICURAZIONI S.p.A.
ISPETTORATO LIQUIDAZIONI DANNI BARI
Via De Rossi, 15 - 70122 BARI (BA)
TEL.080.52238.11 - fax 5243580

Ricevimento pubblico:
LUN 9-12 e GIOVEDI 14-17; * Telefonico LUN 14 -17 MER 9 -12 e 14-17;





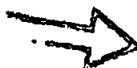
Taranto, li 19 MAG. 2011

Prot. N. 9/102 /UAG

Raccomandata A.R.

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

e p.c. Spett.le
Direzione Generale
VITTORIA Ass.ni Spa
Via Caldera n.21
20153 - MILANO



**OGGETTO: Richiesta di risarcimento danni ex art.145, comma 2 del D.L.gvo 7/09/05
n.209 e art.5 del D.P.R. 18/07/2006 n.254
SINISTRO DEL 15/05/2011 A POL. RCV N.25440602 (Ns. rif. 093/NS/11)**

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733), inoltra formale richiesta di risarcimento dei danni patrimoniali derivatigli a seguito del sinistro avvenuto il 15/05/2011 ore 10.30 circa a Taranto in Via Principe Amedeo incrocio con Via Gortzia, tra l'autobus targato CA352RJ di proprietà dell'Amat Spa e il veicolo targato DS588FE di proprietà della Sig.ra Petruzzella Maria Cristina.

A completamento dei dati riportati nel modello di denuncia di sinistro allegato, nel quale sono riportati tutti gli elementi indispensabili per la corretta richiesta, la scrivente Azienda precisa che il veicolo danneggiato sarà messo a Vs. disposizione in orari lavorativi per otto giorni non festivi consecutivi a far data della ricezione della presente, previ accordi telefonici con il ns. Ufficio sinistri aziendale - TEL./FAX 099/7356261 - Via C. Battisti, 657 Taranto - sinistriamat@amat.ta.it.

Si resta in attesa di riscontro e del dovuto risarcimento dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Maticecchia)



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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
S.p.A.

AMAT



0076360918



RACCOMANDATA A.R.

R
MAIL BOXES (E.F. VARIO)
E-MAILBOXES (E.F. VARIO)



14134654707-5

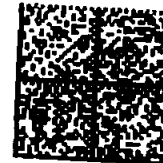
raccomandata

€ 3.90

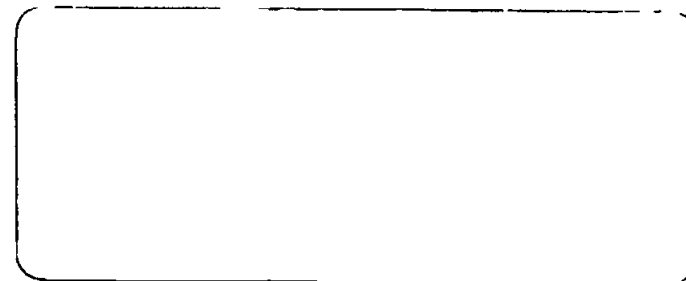
5dd0 -



Posteitaliane



74100 POSTEBUSINESS TARA (TA) 20.05.2011 10.08





Vittoria Assicurazioni

Casella Postale N° 95 - 20093 Cologno Monzese (MI)

R



60910791432-9



DCOOS4262
RAC L615266-P1-D8-1/5 0-0-0-0
2615266000008000

A.M.A.T.S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI
74121 TARANTO TA



0006260903

2. 016. 000

Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

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

DE F	PRESIDENTE	☐
DE D	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DI	DIRETTORE TECNICO	☐
DE	ESERCIZIO MANAGEMENTO	☐
DAI	AMMINISTRATORE	☒
DE	AMMINISTRATORE	☐
DI	CONSIGLIERE AMMINISTRATIVO	☐
U	VELOCITÀ	☐
DE	PERSONALE RETRIBUZIONE	☐
U	TECNICO	☐
DE	TECNOLOGIA	☐
DE	INGEGNERIA ECONOMICA	☐
DE	CONTO	☐

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



UNICREDIT SPA - SEDE SOCIALE: VIA ALESSANDRO SPECCHI 16 - 00186 ROMA - DIREZIONE GENERALE: PIAZZA CORDUSIO - 20123 MILANO - CAPITALE SOCIALE € 9.648.245.346,50 INTERAMENTE VERSATO - BANCA ISCRITTA ALL'ALBO DELLE BANCHE E CAPOGRUPPO DEL GRUPPO BANCARIO UNICREDIT - ALBO DEI GRUPPI BANCARI: COD. 02008.1 - COD. ABI 02008.1 - ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE IMPRESE DI ROMA, CODICE FISCALE E P. IVA N° 00348170101 - ADESIONE AL FONDO INTERBANCARIO DI TUTELA DEI DEPOSITI - IMPOSTA DI BOLLO, OVE DOVUTA, ASSOLTA IN MODO VIRTUALE - AUT. AGENZIA DELLE ENTRATE, UFFICIO DI ROMA 1, N. 143108/07 DEL 21.12.2007.

c/o UCBP Via Monte Bianco 18 37132 Verona

(Indirizzo di destinazione dei resi postali)

00007

MILANO

28/ 6/2011

66047

A.M.A.T.S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO(TA)

20110006383-0000001

OGGETTO: PAGAMENTO DA NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA
EGREGI SIGNORI,
ABBIAMO IL PIACERE DI INFORMARVI CHE NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA
HA EMESSO A VOSTRO FAVORE L'ORDINE DI PAGAMENTO IN OGGETTO PER L'IMPORTO
EURO 1.050,00 A FRONTE DEI DOCUMENTI DI SEGUITO ELENCATI :
SIN. 00908/2011/000154691 DEL 15.05.11 L'ASSEGNO E' INVIATO A SALDO DEL SINISTR
0 -1

COMUNICAZIONE DELLA BANCA

L'importo vi sarà riconosciuto presso qualunque Sportello Bancario ove siano intrattenuti dei rapporti o dove normalmente svolgete attività bancaria esibendo la presente lettera accompagnatoria insieme all'allegato assegno bancario "Non Trasferibile" che dovrà essere completato con l'indicazione del luogo e della data di emissione e con l'apposizione della firma per traenza e per girata.

DISTINTI SALUTI.

UNICREDIT SPA
FIL. OPERATIVA MILANO METROPOLITANA

ASSEGNO N. 5.601.501.511 08



UNICREDIT SPA - SEDE SOCIALE: VIA ALESSANDRO SPECCHI 16 - 00186 ROMA - DIREZIONE GENERALE: PIAZZA CORDUSIO - 20123 MILANO - CAPITALE SOCIALE € 9.648.245.346,50 INTERAMENTE VERSATO - BANCA ISCRITTA ALL'ALBO DELLE BANCHE E CAPOGRUPPO DEL GRUPPO BANCARIO UNICREDIT - ALBO DEI GRUPPI BANCARI: COD. 02008.1 - COD. ABI 02008.1 - ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE IMPRESE DI ROMA, CODICE FISCALE E P. IVA N° 00348170101 - ADESIONE AL FONDO INTERBANCARIO DI TUTELA DEI DEPOSITI - IMPOSTA DI BOLLO, OVE DOVUTA, ASSOLTA IN MODO VIRTUALE - AUT. AGENZIA DELLE ENTRATE, UFFICIO DI ROMA 1, N. 143108/07 DEL 21.12.2007.

2008-1
01712-9

5.601.501.511 08

A vista pagate per questo assegno bancario

DIP. 66047 CC 0000030104660

NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA (0000004678960)

euro ***1.050,00*

verificare quadro di controllo

NON TRASFERIBILE

zona riservata alle clausole
NON TRASFERIBILE

euro



VALIDITA' 02 MESI DAL 28/ 6/2011

FIRMA DI TRAEZA

DECINE DI MIGLIAIA										MIGLIAIA										CENTINAIA										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	OLTRE	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9

5601501511 2008017129

c/o UCBP Via Monte Bianco 18 37132 Verona

(Indirizzo di destinazione dei resi postali)

00007

MILAND

28/ 6/2011

66047

[illegible]

A.M.A.T.S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO(TA)

20110006383-0000001

OGGETTO: PAGAMENTO DA NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA
EGREGI SIGNORI,
ABBIAMO IL PIACERE DI INFORMARVI CHE NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA
HA EMESSO A VOSTRO FAVORE L'ORDINE DI PAGAMENTO IN OGGETTO PER L'IMPORTO
EURO 1.050,00 A FRONTE DEI DOCUMENTI DI SEGUITO ELENCATI :
SIN. 00908/2011/000154691 DEL 15.05.11 L'ASSEGNO E' INVIATO A SALDO DEL SINISTR
0 -1

COMUNICAZIONE DELLA BANCA

L'importo vi sarà riconosciuto presso qualunque Sportello Bancario ove siano intrattenuti dei rapporti o dove normalmente svolgete attività bancaria esibendo la presente lettera accompagnatoria insieme all'allegato assegno bancario "Non Trasferibile" che dovrà essere completato con l'indicazione del luogo e della data di emissione e con l'apposizione della firma per trattenza e per girata.

DISTINTI SALUTI.

UNICREDIT SPA
FIL. OPERATIVA MILANO METROPOLITANA

ASSEGNO N. 5.601.501.511 08

	UNICREDIT SPA - SEDE SOCIALE: VIA ALESSANDRO SPECHI, 18 - 00186 ROMA - DIREZIONE GENERALE: PIAZZA CORDUSIO - 20123 MILANO - CAPITALE SOCIALE: € 9.648.790.981,50 INTERAMENTE VERSATO - BANCA ISCRITTA ALL'ALBO DELLE BANCHE E CAPOGRUPPO DEL GRUPPO BANCARIO UNICREDIT - ALBO DEI GRUPPI BANCARI, COD. 02008-1 - COD. ABI 02008-1 - ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE IMPRESE DI ROMA, CODICE FISCALE E P. IVA N° 00348170101 - ADERENTE AL FONDO INTERBANCARIO DI TUTELA DEI DEPOSITI - IMPOSTA DI BOLLO, OVE DOVUTA, ASSOLTA IN MODO VIRTUALE - AUT. AGENZIA DELLE ENTRATE, UFFICIO DI ROMA.1, N. 143109/07 DEL 21.12.2007.	
	2008-1 01712-9	
Il /		
5.601.501.511 08	DIP. 66047 CC 0000030104660	
A vista payable per questo assegno bancario		
euro ****1.050,00*		
NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA (0000004678960)		
euro	MILLECINQUANTAZERO *****	
a	A-M-A-T-S-P-A	
VALIDITA' 02 MESI DAL 28/ 6/2011		
FIRMA DI TRAENZA		

NON TRASFERIBILE

zona riservata alla clientela NON TRASFERIBILE

100-443887-100

093/NS/11

CENTRO SERVIZI PERITALI SRL - Perito Vito COLAPIETRO
Via Europa, 35 - 74017 Mottola Tel e Fax 099/886.47.88 Cell. 348/34.034.33 Ruolo 4181

E-mail: periziecol@alice.it Sede secondaria Via Lago di Santa Croce, 4 Taranto

ASS.NE NATI ~~ON~~ ^{AL} SUISSE
SIN 908/2011/154691
BUS 479 093/NS/11

ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

RESTA CONVENUTO TRA LE PARTI L'IMPORTO DI € 850,00 + 200,00 x FERMOTSENICO
IN LETTERE (Millecinquecento/00)

PER LE SOSTITUZIONI E RIPARAZIONI TUTTE DI PARTE MECCANICA, ELETTRICA E DI CARROZZERIA DEL VEICOLO

TARGATO CA352RT DI PROPRIETA' DI AMAT S.p.A.
c/o

IN CONSEGUENZA DEL SINISTRO DEL 15/05/2011

IL PRESENTE ACCORDO HA VALORE PURAMENTE CONSERVATIVO, LASCIANDO SALVO ED IMPREGIUDICATO TRA LE PARTI OGNI RECIPROCO DIRITTO IN RELAZIONE AL GRADO DI RESPONSABILITA' NELLA PRODUZIONE DELL'EVENTO O A PARTICOLARI CLAUSOLE CONTRATTUALI DELLA POLIZZA.

L'IMPRESA, VALUTATA LA RESPONSABILITA' E/O LE CLAUSOLE DI POLIZZA, PROVVEDERA' IN TEMPI RAPIDI O COMUNQUE ENTRO I TERMINI DI LEGGE A FORMULARE OFFERTA O A MOTIVARNE IL RIFIUTO.

LIMITATAMENTE AI SINISTRI RCA, L'IMPRESA SOPRAINDICATA, DOPO AVER VALUTATO LA SITUAZIONE IN PUNTO DI RESPONSABILITA' E LE EVENTUALI ALTRE VOCI DI DANNO, PROVVEDERA':

- ☐ QUALE IMPRESA GESTIONARIA IN REGIME DI RISARCIMENTO DIRETTO PER CONTO DELL'IMPRESA ASSICURATRICE DEL RESPONSABILE CIVILE, AI SENSI DELL'ART.149 D.LGS 209/05 E DELL'ART. 8 DPR 254/06
- ☐ QUALE IMPRESA ASSICURATRICE DEL RESPONSABILE CIVILE, AI SENSI DELL'ART. 148 D.LGS 209/05 A FORMULARE UN'OFFERTA FORMALE DI RISARCIMENTO O A MOTIVARNE L'EVENTUALE DINIEGO ENTRO 60 GG DAL RICEVIMENTO DELLA RICHIESTA DI RISARCIMENTO COMPLETA DI TUTTI GLI ELEMENTI PREVISTI DALL'ART. 6 DPR 254/06 IN CASO DI PROCEDURA DI RISARCIMENTO DIRETTO O DALL'ART. 148 D.LGS 209/05 IN CASO DI PROCEDURA DI RISARCIMENTO ORDINARIO.

IN CASO DI SOTTOSCRIZIONE CONGIUNTA DEL MODULO DI CONSTATAZIONE AMICHEVOLE DI INCIDENTE TALE TERMINE E' RIDOTTO A 30 GG.

DATA

03/08/2011

FIRMA PERITO

.....

FIRMA DANNEGGIATO (o chi ne fa le veci)

8

A.M.A.T. S.p.A.

IL PRESIDENTE

Dott. Francesco Walter Poggi

Oggetto: Spam Invio documenti

Mittente: "periziecol@tiscali.it" <periziecol@tiscali.it>

Data: Fri, 10 Jun 2011 18:08:09 +0200

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

If this email is not spam, click here to submit the signatures to FortiGuard - AntiSpam Service.

Documenti in allegato. Distinti Saluti

Scansione11061016080.jpg

per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it			Perizia N° 1414,00/G /11		Relazione di perizia per AMAT		Codice 001		Ramo sinistro RCA RISC. ASS.			
			Assicurato AMAT N.479		Controparte PETRUZZELLA MARIA		Impresa di controparte 038 - VITTORIA ASS.NI					
			Esercizio 2011	Numero sinistro 093/NS/11		Codice - Agenzia		Data sinistro 15/05/2011				
			Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettorato	Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA Si			
Data Incarico 24/05/2011	Data primo rilievo 24/05/2011	Località TARANTO		C/o ASS	Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 7	Privilegio a favore di				
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA								Scade il / /				
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione								Già Targa				
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:												
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491E/3P					Targa CA352RJ		Telaio ZGA482M0006002981		1° Immatr. 18/06/02			
Stato d'uso DISCRETO		Km. 1	Pneum. 60	Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si					
Allestimenti/Dotazioni					Ultima revisione / /		Ubicazione Danni 					
Codice Omologazione		Per veicol comme./Ind.	Portata q.li	Tara q.li	Passo m.	Posti n°	Assi n°					
Valore Commerciale(C) € 1,00	Valore Relitto €	Valore per Differenza € 0	Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00							
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME	DCMS	Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo		
5° pannello laterale inferiore rosso .Dx				S	1,0	S	0,5	S	1,5			136,52
N.2 guarnizioni inferiori porta centrale .Dx				S	1,0	S		S				80,00
N.2 protezioni inferiori porta centrale .Dx				S	1,0	S		S				60,00
Guarnizione perimetrale porta centrale .Dx				S		S		S				140,00
3° pannello laterale inferiore rosso .Dx				M	1,0	M	2,0	M	2,0			
4° pannello laterale inferiore rosso .Dx				L	0,5	L	1,0	L	1,0			
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1	SR		LA		VE operativo		ME	Totale Ricambi
Telefono:				Totale Tempi		4,5		3,5		4,5		€ 416,52
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 0,68	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,52	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6	Totale Tempi Supplementari		Ore 2,80	Totale tempi VE Ore 7,30
Valore Assicurato(A) €	Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		€ 416,52		Iva		€ 83,30		€ 499,82	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=	Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 7,30 € /h		11,55		€ 84,32		€ 16,86		€ 101,18	
Totale Imponibile		€ 821,02		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€		
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 15,30 € /h		20,66		€ 316,10		€ 63,22		€ 379,32
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore € /h		20,66		€		€		€
Totale (Imponibile)		€ 821,02		S.Rifiuti 0,50 % di		816,94		€ 4,08		€ 0,82		€ 4,90
Totale (Iva Compresa)		€ 985,22		TOTALE STIMA		€ 821,02		€ 164,20		€ 985,22		
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		Importo Richiesto		€		Importo Concordato		Importo Lesioni		Fermo Tecnico Giorni 1,9
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto		€		Importo Concordato		Importo Lesioni		
TOTALE Indennizzo		€ 821,02		Osservazioni:								
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE: 02/08/2011												
Data consegna 02/08/2011 Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion Ruolo N. 3812 Foglio N. 1												

Taranto, lì 20/giugno/2011

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

S E D E

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 93/ns/11 del 15/05/2011 si comunica che è stata effettuata la verifica esistenza danni, ai sensi del punto 6.2.1. della procedura PR.08 "Gestione Sinistri", al bus con numero aziendale 479.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni alla parte centrale della fiancata destra con interessamento della porta centrale.

Distinti saluti

88611
20 GIU. 2011

Il Coordinatore f.f. Area Tecnica
Sig. Gregorio Paurini

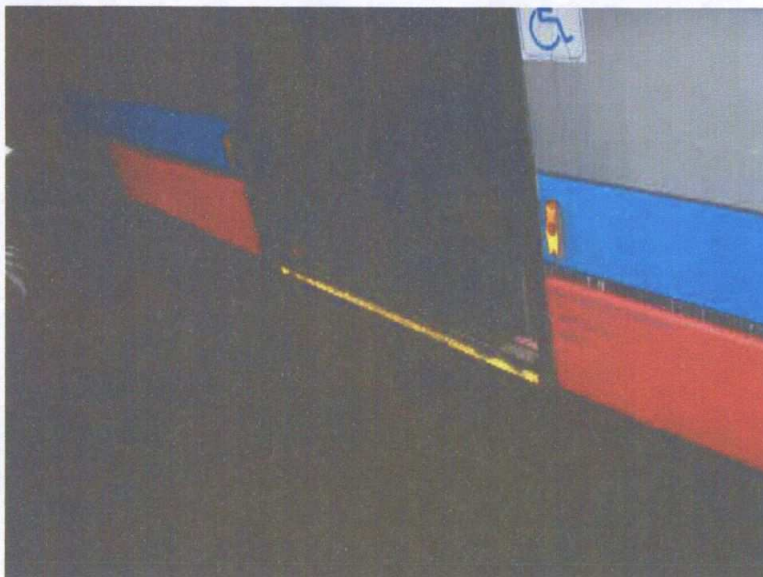
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 1414,00/11
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **093/NS/11**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **15/05/2011**
Data Perizia: **24/05/2011**

Assicurato: AMAT N.479
Veicolo: IRISBUS ITALIA 491E/3P
Targa: CA352RJ
Controparte: PETRUZZELLA MARIA CRISTIN



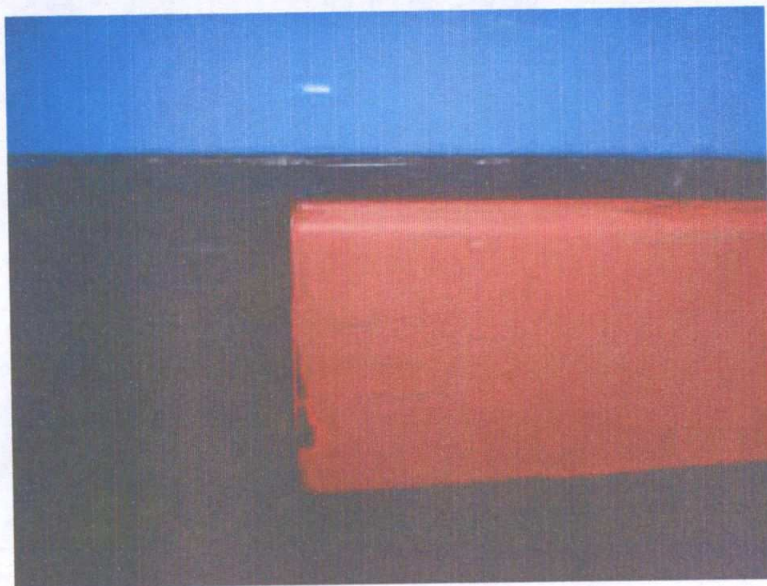
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 1414,00/11
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **093/NS/11**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **15/05/2011**
Data Perizia: **24/05/2011**

Assicurato: AMAT N.479
Veicolo: IRISBUS ITALIA 491E/3P
Targa: CA352RJ
Controparte: PETRUZZELLA MARIA CRISTIN



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 093/NS/11	DATA SINISTRO 15/05/2011	ORA 10.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA PRINCIPE AMEDEO		ANGOLO VIA GORIZIA	
DIREZIONE CIMITERO - CEP		N° SOCIALE 479	TARGA AUTOBUS CA 352 RJ	
MATR. AGENTE 158373	COGNOME MARIANO	NOME CATALDO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 01/07/1969	DATA ASSUNZIONE 27/09/2000	COMUNE DI RESIDENZA TALSANO	C.A.P. 74029
DOMICILIO Via Borromini 75	TIPO PATENTE D	N° PATENTE U17473555N	RILASCIATA A MCTC - TA	DATA RILASCIO 09/11/2006
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Chevrolet	MODELLO MATIZ	TARGA DS 588 FE	PROPRIETARIO PETRUZZELLA MARIA CRISTINA	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA 099/7353558			COMUNE DI RESIDENZA	

1° DANNEGGIATO GLIOSCA ANNA MARIA - Nata il 13/04/1999	NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via Mar Piccolo n.37
2° DANNEGGIATO MOSCHETTI SALVATORE - Nato il 28/01/2005	NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via Mar Piccolo n.37

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

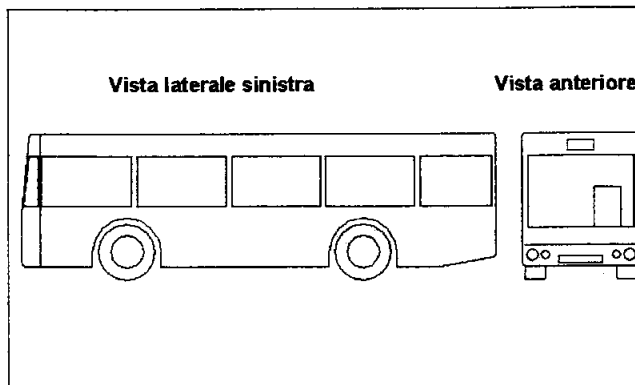
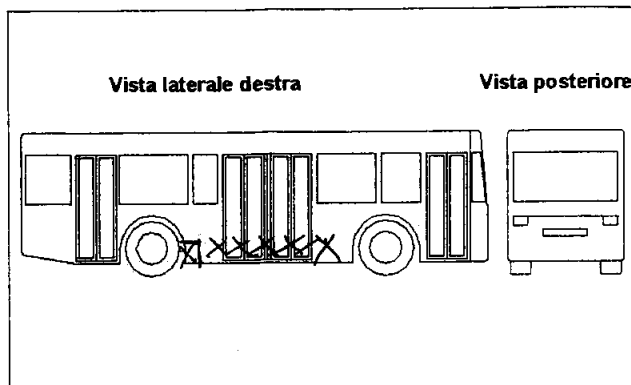
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI CALO' SALVATORE	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO ATTIVO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

AMMACCATURE DA CIRCA 20 CM PRIMA DELLA PORTA CENTRALE FINO ALLA RUOTA POSTERIORE (L'ULTIMO PANNELLO DI COLORE ROSSO SI E' DISTACCATO TOTALMENTE)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIA PRINCIPE AMEDEO, CON DIREZIONE VIA LEONIDA, QUANDO IMPROVVISAMENTE ALL'INCROCIO CON VIA GORIZIA USCIVA DA DETTA VIA UN'AUTOVETTURA CHEVROLET MATIZ CONDOTTA DA UN'ANZIANA SIGNORA LA QUALE NON RISPETTAVA IL SEGNALE DI STOP E URTAVA CONTRO IL BUS SULLA FIANCATA LATO DESTRO (DA POCO PRIMA LA PORTA CENTRALE FINO ALLA RUOTA POSTERIORE).

LA SIGNORA PETRUZZELLA MARIA CRISTINA, CONDUCENTE E PROPRIETARIA DELL'AUTOVETTURA, IN COMPAGNIA DEL NIPOTE NON RIPORTAVANO DANNI FISICI.

DEVO PRECISARE CHE PUR NON AVENDO EFFETTUATO ALCUNA FRENATA BRUSCA, RICEVEVO LA SEGNALEZIONE DA PARTE DELL'UTENZA DI DUE BAMBINI FERITI A BORDO DI NOME GLIOSCA ANNA MARIA E MOSCHETTI SALVATORE. I DUE BAMBINI VENIVANO ACCOMPAGNATI AL PRONTO SOCCORSO DA UN'AMBULANZA DEL 118 DA ME CHIAMATO. RIPRENDEVO LA CORSA SOLO DOPO L'ARRIVO DELL'AMBULANZA DEL 118.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

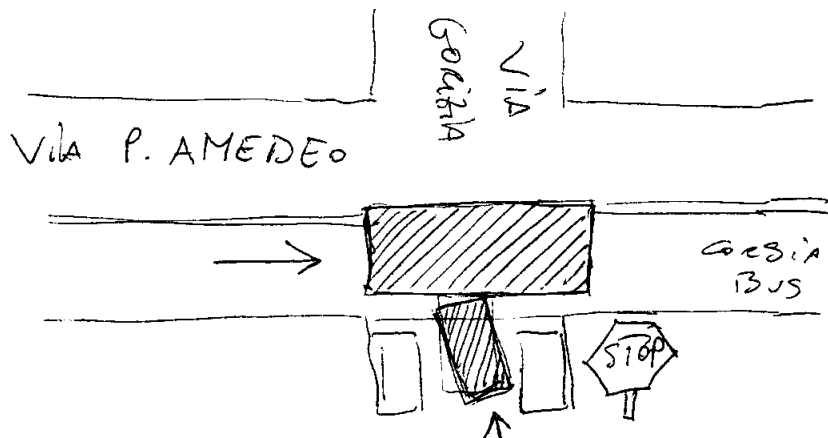
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 16/05/2011

Il Conducente

pagina

2



per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 Posiz.Ruolo N.:3812			Nota Spese ed Onorario per la Spett.le			Codice	Ns. Riferimento	
			AMAT			001	1414,00/11	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.479		PETRUZZELLA MARIA		038 - VITTORIA ASS.NI	
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro		
2011		093/NS/11				15/05/2011		
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza		Ramo	Tipo Sx.		
					/	RCA RISC. ASS.		
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso		Carr. Fascia	Foto	Data Restituzione	
24/05/2011	24/05/2011	TARANTO	ASS		A1	7	02/08/2011	

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 7 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

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

Note:

Taranto, li' 02/08/2011

Importo PERIZIA IVA compresa:985,22

Data..... Visto del Liquidatore.....

Oggetto: SINISTRO DEL 15/05/2011 A POL. RCV N. 25440602 AMAT SPA (CA352RJ) / PETRUZZELLA (DS588FE) + 2 - NS. RIF. 093/NS/11

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

Data: Tue, 17 May 2011 12:23:27 +0200

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

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Segue formale richiesta di risarcimento danni ai sensi ex art.145, comma 2 del D.L.gvo 7/9/05 n.209 e art. 5 del DPR 18/07/2006 N.254.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

093NS11.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
--------------------	---