

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
202/NS/11	21/09/2011	17.00	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
1/2	TARANTO - VIA GRAZIA DELEDDA				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
TAMBURI - CITTA' MERCATO		483	CA 356 RJ		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
154800	LOPRETE	SANTO BRUNO	CONDUCEnte DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
BROLO	02-10-62	12-12-2005	SAN GIORGIO JONICO	74027	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA BOTTICELLI N. 13	D	TA2303161H	TARANTO	17/01/1995	10/02/2015
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCEnte (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
OGLIARO COSIMO - Nato a Taranto il 01/01/1932			Residente a Taranto in Via De Vincentis Pal. M/1 Sc.B	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

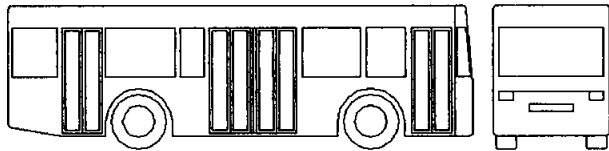
CASTALDO MASSIMILIANO - VIA CALATA ROLICCHIA N.6 - LIDO AZZURRO TARANTO - TEL. 3276248179

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

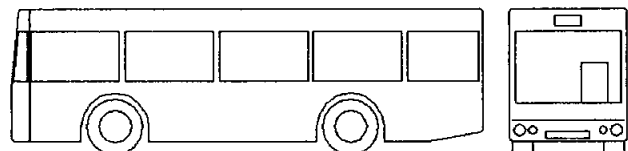
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

VEDI ALLEGATA RELAZIONE DI SERVIZIO PROT. 17618 DEL 22/09/2011 DEL DIPENDENTE LOPRETE SANTO BRUNO E RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT. 18222 DEL 30/09/2011 FORMULATA DALL'AVV. ROCCA MICCOLI PER CONTO DEL SIG. OGILIARO COSIMO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

Ta, 04/10/2011

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 483 **DATA** 21-09-2011

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO						RISERVATO AI CONTROLLI		
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME e NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
4	STATTE	520	PM	610	BALLI GIUSEPPE			
8	PM	619	CEP	710	BALLI			
UNIVERSITÀ FLORENZA	TALSANO	730	PM	840	BALLI			
24	IPERCE	845	PM	1010	BALLI			
	DEP	1102			BALLI			
					1045			
					B			
/	DEP.	10.48	TAMB.	11.15	LO PRETO B			
1/2	TAMB.	11.16	C.M.	12.09	u u			
u	C.M.	12.13	TAMB.	13.08	u u			
u	TAMB.	13.11	C.M.	14.04	u u			
u	C.M.	14.08	TAMB.	14.18	u u			
u	TAMB.	14.55	C.M.	15.33	u u			
u	C.M.	15.39	TAMB.	16.30	u u			
1/2	TAMB.	16.32	C.M.	17.25	LO PRETO B			
1/2	CM	1734	TAM	18.26	DI GIOIA			
1/2	TAM	1832	CM	1923	DI GIOIA			
1/2	CM	1928	TAM	2021	DI GIOIA			
1/2	TAM	2022	CM	2100	DI GIOIA			
8	ILVA	2126	TAM	2235	DI GIOIA			
1/2	TAM	2241	CM		DI GIOIA			

24/09/2011

LO PRETTO

VIA GIACOMO
ACQUA
MARCA

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° <u>405</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																					
DALLE ORE <u>427</u>	DALLE ORE <u>1038</u>	DALLE ORE <u>1630</u>																																																																																																																					
ALLE ORE <u>1102</u>	ALLE ORE <u>1733</u>	ALLE ORE <u>2341</u>																																																																																																																					
LINEA <u>BIS-76</u>	LINEA <u>112</u>	LINEA <u>112</u>																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Galli Giuseppe</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>DOPROTO BRUNO</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Signature]</u>																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>☒</td><td>☒</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>☒</td><td>☒</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>☒</td><td>☒</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>☒</td><td>☒</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	☒	☒	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	☒	☒	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	☒	☒	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	☒	☒	<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	☒	☒																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	☒	☒																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	☒	☒																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	☒	☒																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

NE = Non Efficiente

M = Mancante

INS = Insufficiente

Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro n° _____ del _____ :

AL ROUT. CA 483 PRESUNTA IN PARTI: EVIDENTI AUCHEVE-
KANNONI AUT., PARTI CONTR. E POSI. DR, POST., CONTR. E
AUT. SX. DOPROTO B. NoBo * ALLE 17.10, SOSPENDEVO LA CORSA
DELLA 16.37, X L'INTERVENTO DEL 118 X UN UOMO CHE CADDEVA NEL
BUS HEUTW EFFETUANDO LA FERMATA IN VIA DELEDDA (K CAUSO SCOSCIUT.
al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO _____ / ore _____
DOPROTO B.

202/NS/11

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L.
 PERITO VITO COLAPIETRO
 V. Europa, 35
 74017 - Mottola (Ta)
 Tel.: Fax 099/8864788
 Mottola, 07 ottobre 2011

Spett.le
 AMAT SPA
 Via C. Battisti, 657
 74100 TARANTO
 TRASMISSIONE FAX
 099/735.62.61

Spett.le
 NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI
 c.l.d. di PUGLIA

N.s. Rif. : 3565,00 / 11
 Sinistro : 009082011000170472 del :21/09/2011 Es:
 Agenzia : 908 - IACOBINO Polizza :
 Assicurato : AMAT SPA
 Controparte : OGLIARO COSIMO
 Targa Veicolo Periziato:CA356RJ
 Targa Antagonista:TRASPORTAT

Vs 202/NS/11
 Alla C.A. Sig. BALBO

In relazione al sinistro emarginato considerato quanto indicato nella Vs comunicazione di sinistro, siamo a cheiderVi se avete già acquisito la dichiarazione testimoniale a firma del Sig. CASTALDO indicato dal conducente del Vs mezzo quale testimone oculare dei fatti.

Qualora abbiate già acquisito la dichiarazione vogliate girarla a questo Ufficio. Nel caso contrario provvederemo di nostra iniziativa.

In attesa di riscontro porgiamo distinti saluti.

Prot. N. 18800
07 OTT. 2011

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

9


 CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L.
 Il Perito
 Vito Colapietro
 R.N.P.A. 19222

202/NS/11

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L.
PERITO VITO COLAPIETRO
V. Europa, 35
74017 - Mottola (Ta)
Tel.: Fax 099/8864788
Mottola, 07 ottobre 2011

Spett.le
AMAT SPA
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO
TRASMISSIONE FAX
099/735.62.61

Spett.le
NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI
c.l.d. di PUGLIA

N.s. Rif. : 3565,00 / 11
Sinistro : 009082011000170472 del :21/09/2011 Es:
Agenzia :908 - IACOBINO Polizza :
Assicurato : AMAT SPA
Controparte : OGLIARO COSIMO
Targa Veicolo Periziato:CA356RJ
Targa Antagonista:TRASPORTAT

Vs 202/NS/11
Alla C.A. Sig. BALBO

In relazione al sinistro emarginato considerato quanto indicato nella Vs comunicazione di sinistro, siamo a cheiderVi se avete già acquisito la dichiarazione testimoniale a firma del Sig. CASTALDO indicato dal conducente del Vs mezzo quale testimone oculare dei fatti.

Qualora abbiate già acquisito la dichiarazione vogliate girarla a questo Ufficio. Nel caso contrario provvederemo di nostra iniziativa.

In attesa di riscontro porgiamo distinti saluti.



CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L.
Il Perito
Vito Colapietro
R.N.P.A. 041201

Taranto, li 19 OTT. 2011

Prot. 19551 UAG

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.
Castaldo Massimiliano
Via Calata Rolicchia n.6
Lido Azzurro
74123 - TARANTO

OGGETTO: sinistro del 21/09/2011
Verificatosi a Taranto in Via Grazia Deledda
Ns. Rif. 202/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 l'evento indicato in oggetto.

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)



Postaraccomandata

AR

€ 3,90

EL04023197



79086 - 74123 POSTEIMPRESA TARANTO

20

*in esistente in città e
canetti 24.10.11*

R
MOD. 101 - 101/01
101/01/01/01/01



14134655092-4

Egr. Sig.

Castaldo Massimiliano

Via Calata Rolicchia n.6

Lido Azzurro

74123 - TARANTO

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

14134655092 4

Numero

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

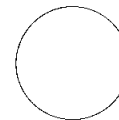
Castaldo Massimiliano

Via _____

Via Calata Rolicchia n.6

C.A.P. _____

Lido Azzurro 74123 - 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

17618

Prot. N. 22 SET. 2011

Del	PRESIDENTE	
CC	DIRETTORE GENERALE	
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	
DI	DIRETTORE TECNICO	
UE	SEREGGIO NOVARESE	
UAG	ATTUALI GENOVA	
UA	ACQUISTO CONTRATTI	
UC	CONTABILITA' BANCHE	
UI	INFORMATICA	
UP	PERSONALE INTRIBUZIONE	
UT	TECNICO	
UET	UFFICIO ECONOMICO	
UPO	RAGIONERIA ECONOMICA	
UPO	UFFICIO CONTABILE	

**AI RESPONSABILE AREA ESERCIZIO/SOSTA****SEDE**

Oggetto: RELAZIONE DI SERVIZIO

IL SOTTOSCRITTO, SAUTO BRUNO LOPRETE, MAT. 154800 OPERATORE DI ESERCIZIO, RIFERISCE CHE IL GIORNO 21-09-11, COMANDATO AL TURNO DI GUIDA 405, DALLE ORE 10,38 ALLE 17,33 L. 1-2 CON BUS 483, NEL L'EFFETTUARE LA PARTENZA DELLE ORE 16,37 LINEA 1-2 DA TAMBURI DIREZIONE CONSIGLIO, GIUNTO ALLA 3^A FERMATA IN VIA DELEDDA ~~PRIMA~~ EFFETTUAVO LA FERMATA E PRIMA DI AZIONARE L'APERTURA DELLE PORTE NOTAVO UN SIGNORE ANZIANO CHE BARCOLLANDO VENIVA A URTARE SUL PARABREZZA PER POI ACCASCIARSI PRIVO DI SENSI A TERRA. PRONTAMENTE FACEVO INTERVENIRE IL PERSONALE DEL 118 E COMUNICAVO L'ACCADUTO AI MIEI SUPERIORI ~~ACCADUTO~~ (Sig. PIZZALEO). CONSIDERATO CHE IN VETTURA ERANO PRESENTI OLTRE 20 VIAGGIATORI, DEI QUALI, ALCUNI ASSERIVANO CHE L'ANZIANO AVESSSE INCIAMPATO O PERSO L'EQUILIBRIO, ALTRI VIAGGIATORI DICHIARAVANO CHE L'ANZIANO SIGNORE AVESSSE AVUTO UN IMPROVVISO MALORE. SOLAMENTE UN VIAGGIATORE MI FORNIVA I SUOI DATI PERSONALI PER CONFERMARE L'ACCADUTO. INFINE, NON HO POTUTO RILEVARE L'IDENTITA' DELL'ANZIANO SIGNORE IN QUANTO PRIVO DI SENSI HA, IL PERSONALE DEL 118 (GRUPPO 2° TURNO DEL 21-09-11) HA REGIS- TRATO L'IDENTITA' DELLA PERSONA. TANTO PER DOVUTA CONOSCENZA.

TESTIMONE: CASTALDO MASSIMILIANO - VIA CALATA ROLLICCHIA-6- LIDO
AZZURRO (TA) - TEL. 3276248179.

firmato:

n.b. da consegnare entro 24 ore al Responsabile in indirizzo.

casinò di giorno. nel
VENEZIA il 12/10/20

05.16. - 16.30

18222
30 SET. 2011

SPETT.LE
AMAT SPA
UFFICIO SINISTRI
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO
FAX 0997794247

OGGETTO: RISARCIMENTO DANNI. Sin. del 21/09/2011.

La presente in nome e per conto del sig. OGLIARO Cosimo nato a Taranto il 01/01/1932 ed ivi residente alla Via De Vincentis Pal M/I Sc. B. C.F.: GLRCSM32A01L049D, il quale mi conferisce mandato per esporVi quanto segue:

1. il giorno 21/09/2011 alle ore 17,00 circa, in Taranto, il sig. Ogliaro Cosimo, era a bordo dell'autobus Amat 1/2 e percorreva la Via Deledda, era posizionato in piedi poichè sul predetto autobus era già stato raggiunto il numero massimo di posti a sedere.
2. per effetto di una brusca manovra del conducente, l'istante perdeva l'equilibrio e cadeva rovinosamente per terra, urtando il cranio.
3. nell'immediatezza furono chiamati i volontari del 118 che trasportavano il sig. Ogliaro presso il Presidio Ospedaliero SS. Annunziata, ove gli veniva diagnosticato "trauma cranico e messi punti di sutura al cranio con prognosi 8 gg e medicazioni ogni 2 gg.
4. ad oggi il sig. Ogliaro continua a lamentare disturbi e sintomi associati doloranti per i quali provvederà ad effettuare ulteriori accertamenti per valutare con esattezza eventuali postumi.

Tanto premesso, Vi invito a comunicarmi entro e non oltre 5 gg dal ricevimento della presente, i dati relativi alla Compagnia Assicurativa del Vs mezzo di trasporto, al fine di inoltrare richiesta di risarcimento danni da lesioni.

Con espresso avvertimento che in mancanza mi vedrà costretta ad adire la competente autorità giudiziaria per vedere tutelati i diritti del mio assistito.

In attesa di riscontro, porgo distinti saluti.

Palagiano, li 27/09/2011

Avv. Rocca Miccoli

Avv. Rocca Miccoli

Taranto, li 21/10/2011

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.163/NS/11 del 09/08/2011
Utente: **Ricciardi Clelia** nata a Ta il 5/5/49 (tess. B21994)

Sinistro n.202/NS/11 del 21/09/2011
Utente: **Ogliaro Cosimo** nato a Taranto il 1/1/1930

Sinistro n.183/NS/11 del 10/09/2011
Utente: **De Felice Rodolfo** nato a Taranto il 15/4/1972

Sinistro n.182/NS/11 del 07/09/2011
Utente: **De Giorgio Ida** nata a Taranto il 8/12/1967

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

In attesa di cortese riscontro Le porgo distinti saluti.

Prot. N° 19805
24 OTT. 2011

Del

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

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

(Handwritten signature)

Prot. n.: 19897 UAG

Taranto, li **24 OTT. 2011**

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Rocca Miccoli
Via Matera, n.19
74019 - Palagianò (Ta)

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 21/09/2011
AMAT SPA / OGLIARO COSIMO
Ns. Rif. 202/NS/11

Con riferimento alla Sua nota del 27/09/2011, ns. prot. 18222 del 30/09/2011, si comunica che la stessa è stata inviata, per opportuna conoscenza, alla ns. 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.

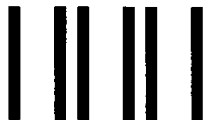
In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0606 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX 402E) - St. [3] Ed. 07/05



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



202/NS/11

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Avv. Rocca Miccoli
Via Matera, n.19
74019 - Palagianò (Ta)

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione
ITALIANE

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

BARI CAP
Poste

0216228008632 8
Numero





Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

[illegible]

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

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L.
PERITO VITO COLAPIETRO
V. Europa, 35
74017 - Mottola (Ta)
Tel.: Fax 099/8864788
Mottola, 15 Novembre 2011

Spett.le
AMAT SPA
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO
TRASMISSIONE FAX
099/735.62.61

Spett.le
NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI
c.l.d. di PUGLIA

N.s. Rif. : 3565,00 / 11
Sinistro : 009082011000170472 del :21/09/2011 Es:
Agenzia :908 - IACOBINO Polizza :
Assicurato : AMAT SPA
Controparte : OGLIARO COSIMO
Targa Veicolo Periziato:CA356RJ
Targa Antagonista:TRASPORTAT

Vs 202/NS/11
Alla C.A. Sig. BALBO

In relazione al sinistro emarginato è emerso che il Sig. OGLIARO Cosimo, rimasto leso nell'evento, risulta essere titolare di tessera per abbonamento.

Pertanto, con la presente si chiede la documentazione relativa all'abbonamento del Sig. OGLIARO

In attesa di riscontro porgiamo distinti saluti.

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L.
Il Perito
Vito Colapietro
R.N.P.A. 24181

Oggetto: VS. RIF. 3565,00/11 AMAT / OGLIARO (ns. rif. 202/NS/11)

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

Data: 15/11/2011 13.00

A: VITO COLAPIETRO <periziecol@alice.it>

Seguito Vs. fax odierno si comunica che da accertamenti eseguiti dalla ns. Area Commerciale (vedi allegato) il Sig. Ogliano Cosimo (titolare di tessera n. D1674) al momento del sinistro risultava sprovvisto dell'abbonamento del mese di settembre.

Si precisa, altresì, che a tutt'oggi nessun riscontro è pervenuto alla ns. richiesta del 24/10/2011 indirizzata al legale Adv. Rocca Miccoli.

Cordiali saluti.

Ufficio sinistri Amat Spa

Allegati:

202NS11.ogliaro.PDF

98.1 KB

Taranto, li 16 NOV. 2011

Prot. n.: 21496 UAG

Raccomandata A.R.

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

OGGETTO: Sinistro del 15/06/2011 a Pol. RCV N.25440717
AMAT SPA (DW516TR) / MARZULLI COSIMA
Ns. Rif. 198/NS/11

Sinistro del 03/07/2011 a Pol. RCV N.25440664
AMAT SPA (CX197XG) / VIZZIELLI - ANDRISANO (DA545HR)
Ns. Rif. 199/NS/11

Sinistro del 20/09/2011 a Pol. RCV N.25440868
AMAT SPA (DW792TR) / LUCCARELLI VINCENZA
Ns. Rif. 201/NS/11

Sinistro del 21/09/2011 a Pol. RCV N.25440629
AMAT SPA (CA356RJ) / OGLIARO COSIMO
Ns. Rif. 202/NS/11

Sinistro del 01/10/2011 a Pol. RCV N.25440652
AMAT SPA (CX033XG) / GALITELLI (AX322LX) + VITTI (DR791DV)
Ns. Rif. 203/NS/11

Sinistro del 05/10/2011 a Pol. RCV N.25440693
AMAT SPA (DA604ND) / POL (BL818WK)
Ns. Rif. 207/NS/11

In allegato alla presente Vi trasmettiamo le denunce di sinistro indicato in oggetto già anticipate via e-mail.

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

Distinti saluti.



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)



202/NS/11

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L.
PERITO VITO COLAPIETRO
 V. Europa, 35
 74017 - Mottola (Ta)
 Tel.: Fax 099/8864788
Mottola, 15 Novembre 2011

Spett.le
AMAT SPA
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO
TRASMISSIONE FAX
099/735.62.61

Spett.le
NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI
 c.l.d. di PUGLIA

N.s. Rif. : 3565,00 / 11
Sinistro : 009082011000170472 del :21/09/2011 Es:
Agenzia :908 - IACOBINO Polizza :
Assicurato : AMAT SPA
Controparte : OGLIARO COSIMO
Targa Veicolo Periziato:CA356RJ
Targa Antagonista:TRASPORTAT

Vs 202/NS/11
Alla C.A. Sig. BALBO

In relazione al sinistro emarginato è emerso che il Sig. OGLIARO Cosimo, rimasto lesa nell'evento, risulta essere titolare di tessera per abbonamento.

Pertanto, con la presente si chiede la documentazione relativa all'abbonamento del Sig. OGLIARO

In attesa di riscontro porgiamo distinti saluti.

CENTRO SERVIZI PERITALI s.r.l.
 V. Europa
 74017 Mottola
 H.N. 0418

Prot. N. 21620
 Del 15 NOV. 2011
 P. PRESIDENTE ☐
 DG. DIRETTORE GENERALE ☐
 DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
 DT. DIRETTORE TECNICO ☐
 UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
 UAG. AFFARI GEN. UPR. SINISTRI ☒
 UA. ACQUISTI / CONTRATTI ☐
 UC. CONTABILITA' / BILANCIO ☐
 UI. INFORMATICA ☐
 UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
 UT. TECNICO ☐
 ULPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐
 UTRG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
 STO. STAFF QUALITA' ☐

Oggetto: Sx n. 202/NS/11

Mittente: CENTRO SERVIZI PERITALI SRL <sara.colapietro@gmail.com>

Data: 29/11/2011 19.26

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

X BALBO

Come da accordi ti trasmetto la dichiarazione testimoniale e firma del Sig. Castaldo Massimiliano

Saluti

Studio Colapietro

Michele Venere

_____ Informazioni da ESET NOD32 Antivirus, versione del database delle firme digitali 6669 (20111129) _____

Il messaggio è stato controllato da ESET NOD32 Antivirus.

www.nod32.it

FOTO002.JPG

DICHIARAZIONE

Io sottoscritto CASTALDO MASSIMILIANO nato a TARANTO il
15/12/1976 c. residente TARANTO in
via CALATA ROLICCHIA 6 C.F. CSTMSH73T15L049D
consapevole delle responsabilità civili e penali in caso di dichiarazioni false e
mendaci

DICHIARO

Che il giorno 21/09/2011, alle ore 16,30/17,00 circa in Taranto, mi trovavo a bordo
dell'autobus AMAT 1/2 e percorrevo la Via Deledda (zona Tamburi). L'autobus,
abordo del quale viaggiavo, era pieno di passeggeri, ed avendo raggiunto il numero di
posti a sedere, ero costretto a rimanere in piedi.

Accanto a me, si trovava, sempre in piedi, il sig. Ogliaro Cosimo, mio conoscente

Per effetto di una brusca frenata del conducente, molti passeggeri, pur sostenendosi
agli appositi sostegni, perdevano l'equilibrio, in particolare il sig. Ogliaro che cadeva
per terra, provocandosi una brutta ferita alla testa.

Immediatamente ci siamo attivati per chiamare il 118 che prontamente ha trasportato il
sig. Ogliaro in Ospedale.

Ricordo perfettamente che il sig. Ogliaro Cosimo poiché è salito dopo di me ha
regolarmente oblitterato il biglietto, tanto posso affermare con certezza perché io ero
davanti l'oblitteratrice e per far timbrare il sig. Ogliaro mi sono dovuto spostare.

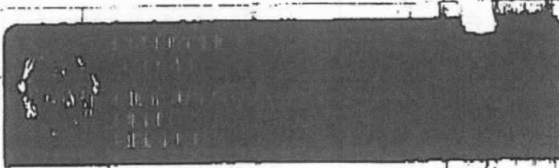
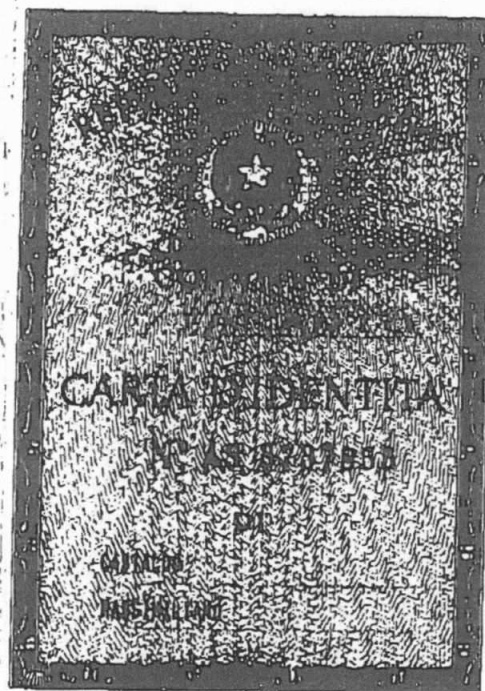
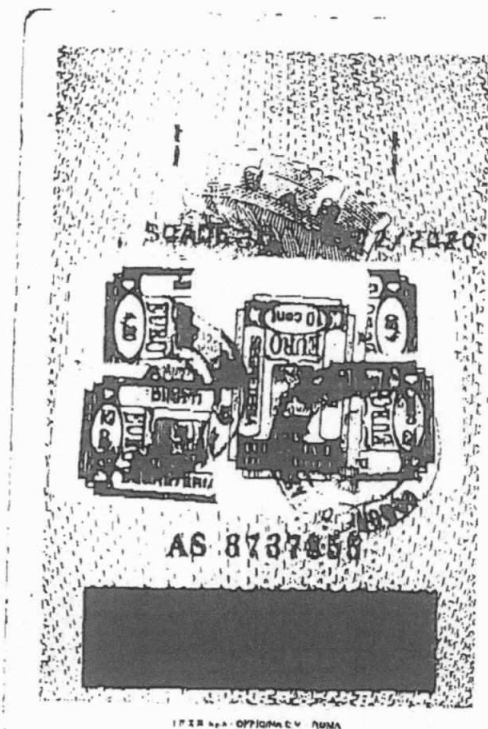
Data 21/09/2011

In fede

Castaldo Massimiliano

Cognome **CASTALDO**
 Nome **MASSIMILIANO**
 nato il **15/12/1973**
 (atto n. **3358** P. **I** S. **A**)
 a **TARANTO** (**TA**)
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **TARANTO**
 Via **CALATA ROLICCHIA, 8**
 Stato civile **CONIUGATO**
 Professione _____
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1,70**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari **NESSUNO**


 Firma del titolare *Massimiliano Castaldo*
TARANTO **15/12/2010**
 Impronta del dito indice sinistro *Massimiliano Castaldo*
 IL SINDACO

CODICE FISCALE **CSTMSM73Y15L049C**
 COGNOME **CASTALDO**
 NOME **MASSIMILIANO**
 LUOGO DI NASCITA **TARANTO**
 PROVINCIA **2000**
 DATA DI NASCITA **15/12/1973**
 Il Ministro delle Finanze

Oggetto: Sx n. 202/NS/11
 Mittente: CENTRO SERVIZI PERITALI SRL <sara.colapietro@gmail.com>
 Data: 29/11/2011 19.26
 A: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

X BALBO

Come da accordi ti trasmetto la dichiarazione testimoniale a firma del Sig. Castaldo Massimiliano

Saluti

Studio Colapietro

Michele Venere

Informazioni da ESET NOD32 Antivirus, versione del database delle firme digitali 6669 (20111129)

Il messaggio è stato controllato da ESET NOD32 Antivirus.

www.nod32.it

-- FOTO002.JPG

22531

Prot. N. 30 NOV. 2011

Del	
P	PRESIDENTE ☐
OG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
ME	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UNG	AFFARI GEN. P.R./SINISTRI ☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI ☐
EC	CONTABILITA' / BILANCIO ☐
IA	INFORMATICA ☐
IP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
IT	TECNICO ☐
PT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
RG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITA' ☐
	☐

DICHIARAZIONE

Io sottoscritto CASTALDO MASSIMILIANO nato a TARANTO il
15/12/1976 c. residente TARANTO in
via CALATA ROLICCHIA 6 C.F. CSTMSH73T15L049D
consapevole delle responsabilità civili e penali in caso di dichiarazioni false e
mendaci

DICHIARO

Che il giorno 21/09/2011, alle ore 16,30/17,00 circa in Taranto, mi trovavo a bordo dell'autobus AMA 11/2 e percorrevo la Via Deledda (zona Tamburi). L'autobus, a bordo del quale viaggiavo, era pieno di passeggeri, ed avendo raggiunto il numero di posti a sedere, ero costretto a rimanere in piedi.

Accanto a me, si trovava, sempre in piedi, il sig. Ogliaro Cosimo, mio conoscente. Per effetto di una brusca frenata del conducente, molti passeggeri, pur sostenendosi agli appositi sostegni, perdevano l'equilibrio, in particolare il sig. Ogliaro che cadeva per terra, provocandosi una brutta ferita alla testa.

Immediatamente ci siamo attivati per chiamare il 118 che prontamente ha trasportato il sig. Ogliaro in Ospedale.

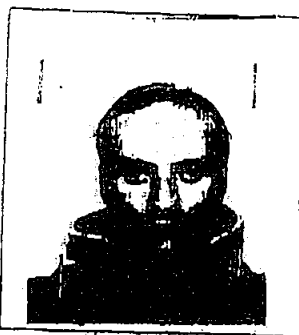
Ricordo perfettamente che il sig. Ogliaro Cosimo poiché è salito dopo di me ha regolarmente obliterato il biglietto, tanto posso affermare con certezza perché io ero davanti l'obliteratrice e per far timbrare il sig. Ogliaro mi sono dovuto spostare.

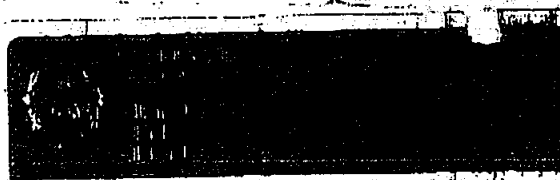
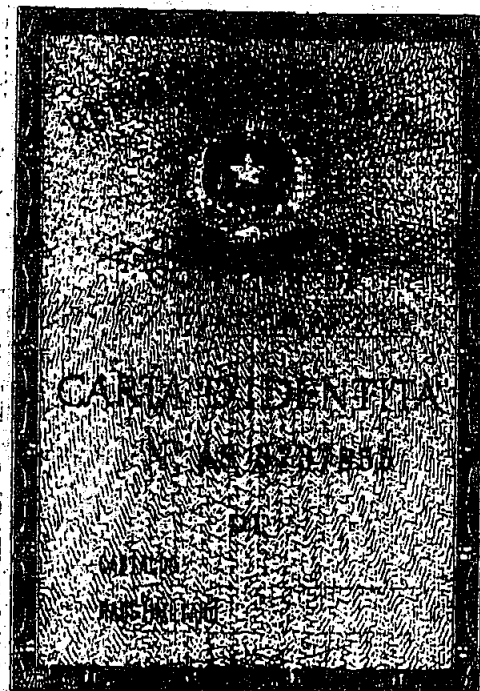
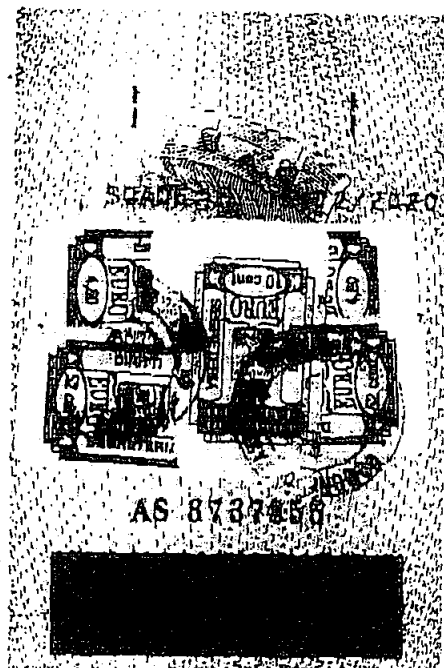
Data 21/09/2011

In fede

Castaldo Massimiliano

Cognome CASTALDO
 Nome MASSIMILIANO
 nato il 15/12/1973
 (atto n. 3358 P. I S. A)
 a TARANTO (TA)
 Cittadinanza ITALIANA
 Residenza TARANTO
 Via CALATA ROLICCHIA, 6
 Stato civile CONIUGATO
 Professione
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura 1,70
 Capelli CASTANI
 Occhi CASTANI
 Segni particolari NESSUNO


 Firma del titolare *Massimo Castaldo*
 TARANTO il 16/12/2010
 Impronta del dito
 Indice sinistro *Massimo Castaldo*

CODICE FISCALE CSTM73715L0490
 COGNOME CASTALDO
 NOME MASSIMILIANO
 LUOGO DI NASCITA TARANTO
 PROVINCIA TA
 2000
 DATA DI NASCITA 15/12/1973
 Il Ministro delle Finanze

Oggetto: SINISTRO DEL 21/09/2011 A POL. RCV N. 25440629 - AMAT SPA (CA356RJ) /
OGLIARO COSIMO - NS. RIF. 202/NS/11

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

Data: 04/10/2011 17.11

A: ns@sistemasinistri.it

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

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Segue invio della copia originale per via epistolare.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Allegati:

202NS11.PDF

221 KB