



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
050/NS/12	14/03/2012	15.15	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
8	TARANTO - VIA PRINCIPE AMEDEO	VIA LEONIDA			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PORTO MERCANTILE - CEP		562	DG 440 BF		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
198505	ZICARI	GIUSEPPE	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	03/05/1974	23/09/2000	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
Via Liguria 16	D	U 16729371 M	U.C.O.	23/06/2005	05/07/2016
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		
TRIFOGLIO CAMILLA - Nata il 17/08/1950 (099/5334334)		Residente a Taranto in Via Lago di Varano Pal. n.20 Scala 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

CHIRICO MIRKO NATO A TARANTO IL 2/7/1990
DOC. CARTA D'IDENTITA' A8278548 RESIDENTE A TARANTO IN VIA GARIBALDI G. N.222 ED. 8C

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

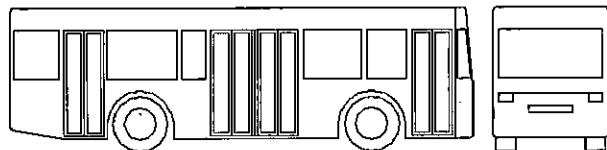


Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

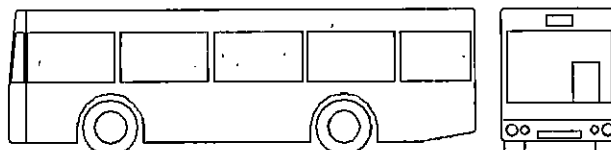
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DOPO AVER EFFETTUATO L'ULTIMA FERMATA DI VIA PRINCIPE AMEDEO, MI ACCINGEVO A SVOLTARE A DESTRA PER VIA LEONIDA E IN TALE CIRCOSTANZA LA PORTA ANTERIORE SI APRIVA A META' PUR SENZA AVER PIGIATO IL PULSANTE DI APERTURA.

A SEGUITO DELL'ACCIDENTALE SEMIAPERTURA DELLA PORTA ANTERIORE SI AZIONAVA IL DISPOSITIVO FRENANTE DI SICUREZZA CHE FACEVA INCHIODARE IL MEZZO.

PER EFFETTO DELLA BRUSCA FRENATA UNA VIAGGIATRICE SEDUTA ALLE SPALLE DEL VANO AUTISTA VENIVA SBALZATA DALLA SEDIA E CADENDO SUL PAVIMENTO DEL BUS ANDAVA A URTARE IL CAPO CONTRO LA PARTE SOTTOSTANTE DEL SEDILE. ANCHE IO A SEGUITO DELLA BRUSCA FRENATA SONO STATO SBALZATO IN AVANTI E HO URTATO IL CAPO CONTRO IL PARABREZZA, PER MIA FORTUNA, SENZA SUBIRE CONSEGUENZE.

DOPO IL FATTO SONO ANDATO SUBITO IN SOCCORSO DELLA SIGNORA E HO PRONTAMENTE CHIAMATO IL 118.

DOPO CIRCA DIECI MINUTI, ALLE ORE 15.23, GIUNGEVA SUL POSTO UN'AMBULANZA DEL 118 PROVENIENTE DALLA POSTAZIONE DI TARANTO SUD E L'INTERESSATA VENIVA PORTATA AL PRONTO SOCCORSO.

SUBITO DOPO, SU ORDINE DEL SUPERIORE DI SERVIZIO, RIENTRAVO IN DEPOSITO PER FARE ULTERIORI ACCERTAMENTI SULL'AVARIA RISCONTRATA ALLA PORTA ANTERIORE.

VENIVA PREDISPOSTA DAL CONTROLLORE DI SERVIZIO BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA N.0073051 DEL 14/03/2012.

AL MOMENTO DELLA BRUSCA FRENATA A BORDO DEL BUS VIAGGIAVANO CIRCA SEI PERSONE E A PARTE LA SIGNORA TRIFOGLIO NESSUN ALTRO SUBIVA DANNI FISICI. UNO DI QUESTI, TALE SIG. CHIRICO MIRKO, SU MIA RICHIESTA SI DICHIARAVA DISPONIBILE A TESTIMONIARE SULLE CIRCOSTANZE DEI FATTI.

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, 21/03/2012

pagina

2

STUDIO LEGALE
Avv. Agnese Adinolfi
via Capotagliata, 16 74100 Taranto
tel. 099.4777006 fax 099.4000744
CELL. 392.7835117

Spett.le
NATIONALE SUISSE Ass.ni
Via XXV Aprile, 2
20097 S. Donato Milanese (MI)

Spett.le
AMAT SPA
Via C. Battisti, 657
74100 Taranto

6150
Prot. N. 04 APR. 2012
Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

OGGETTO: TRIFOGLIO // AMAT

Parziale rettifica lettera richiesta risarcimento danni

Formulo la presente in nome e per conto della Sig.ra Trifoglio Camilla, nata a Taranto il 17.08.1950 ed ivi residente alla Via Lago di Varano, Pal. 20 sc. B, C. F. TRFCLLS0M57L049V, con atto depositato presso questo studio ed ivi elettivamente domiciliata in Taranto, alla via Capotagliata, 16, per richiederVi, ai sensi della legge sull'assicurazione obbligatoria della circolazione stradale, il risarcimento dei danni fisici, patiti dalla stessa nel sinistro stradale, avvenuto in Taranto il 14.03.2012 alle ore 15.15 circa, e non in data 04.02.2011 alle ore 07.00, come per puro errore di battitura indicato nella lettera datata 20.03.2012 a Voi trasmessa. La mia assistita in quel frangente si trovava sull'Autobus n. 562 della linea 8 sul quale era salita alla fermata sita in Via Principe Amedeo dinanzi al supermercato Dok e si accomodava su un sedile. Improvvisamente giunto all'incrocio con la via Leonida arrestava bruscamente e inespugnabilmente, la sua corsa. Tale manovra ragionava la caduta della Sig.ra Trifoglio la quale veniva accompagnata al Pronto Soccorso dell'Ospedale SS. Amunziata dall'Ambulanza chiamata sul posto.

Tutto ciò premesso, trascorsi i termini di legge, senza che abbiate adempiuto, mi vedrò costretta ad adire le vie legali, per la tutela dei diritti e interessi della Sig.ra Trifoglio Camilla.

La mia assistita può essere sottoposta a perizia prendendo opportuni contatti con questo studio e telefonando al n. 392.7835117.

La presente è valida a tutti gli effetti di legge.

Taranto, 03/04/2012

Distinti Saluti
AVV. AGNESE ADINOLFI

3. Apr. 2012 18:08

099.4000744

050/NS/12

Nr. 0037 P. 1

Taranto, li 29 MAR. 2012

Prot. n.: 5813 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 14/03/2012 a Pol. RCV N.25440699
AMAT SPA (DG440BF) / TRIFOGLIO CAMILLA
Ns. Rif. 050/NS/12

In allegato alla presente Vi trasmettiamo la denuncia di sinistro indicato in oggetto già anticipata via 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.

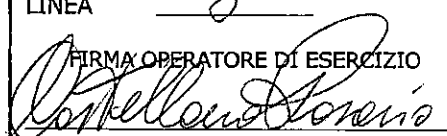
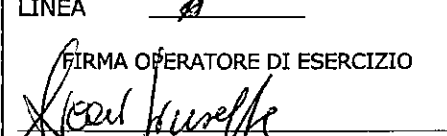
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 562 **DATA** 14-03-12

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO					RISERVATO AI CONTROLLI			
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME E NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
8	CEP.	5,50	P.M.	6,30	CASTELLANO R.			
8	P.M.	6,33	CEP.	7,30	CASTELLANO R.			
8	CEP.	7,39	P.M.	8,35	CASTELLANO R.			
8	P.M.	8,40	CEP.	9,42	CASTELLANO R.			
8	CEP.	9,46	P.M.	10,43	CASTELLANO R.	10,15	MINN	JH
8	P.M.	10,47	CEP.	11,45	CASTELLANO R.			
8	CEP.	11,53	P.M.	12,48	Stewer Jurelle			
8	P.M.	12,54	CEP.	13,54	Stewer Jurelle			
8	CEP.	14,00	P.M.	14,50	Stewer Jurelle			
8	P.M.	14,55	VIA P. ARFIO	15,15	Stewer Jurelle			
						1555/		

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° <u>24</u> DALLE ORE <u>5:28</u> ALLE ORE <u>11:52</u> LINEA <u>8</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	TURNO DI SERVIZIO n° <u>428</u> DALLE ORE <u>16:43</u> ALLE ORE <u>17:58</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 style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>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 style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>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 style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>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 _____:

** Alle ore 15:15 l'autobus n° 562 si inchioda all'arteria di
 Giuseppe Saverio svoltando su via Leporello. Segue richiesta in
 deposito. BUS urgentemente da benzina Jean Fusella*

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

STUDIO LEGALE
Avv. Agnese Adinolfi
via Capotagliata, 16 74100 – Taranto
tel. 099.4777006 – fax 099.4000744
CELL. 392.7855117

55W

Prot. N. 26 MAR. 2012

Del		
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
VE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN. P. R. SINISTRI	☒
CA	ACQUISIZIONE CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UN	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	PAGANERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

Q

Spett.le

ASSIMOCO Ass.ni
 Centro Direzionale "Milano Oltre"
 Pal. Giotto
 Via Cassanese, 224
 20097 S. Donato Milanese
 (MI)

Spett.le

AMAT SPA
 Via C. Battisti, 657
 74100 Taranto

OGGETTO: TRIFOGLIO // AMAT

Richiesta risarcimento danni

Formulo la presente in nome e per conto della Sig.ra Trifoglio Camilla, nata a Taranto il 17.08.1950 ed ivi residente alla Via Lago di Varano, Pal. 20 sc. B, C. F. TRFCLL50M57L049V, con atto depositato presso questo studio ed ivi elettivamente domiciliata in Taranto, alla via Capotagliata, 16, per richiederVi, ai sensi della legge sull'assicurazione obbligatoria della circolazione stradale, il risarcimento dei danni fisici, patiti dalla stessa nel sinistro stradale, avvenuto il 04.02.2011 alle ore 07,00 circa, in Taranto. La mia assistita in quel frangente si trovava sull'Autobus n. 562 della linea 8 sul quale era salita alla fermata sita in Via Principe Amedeo dinanzi al supermercato Dok e si accomodava su un sedile. Improvvisamente giunto all'incrocio con la via Leonida arrestava bruscamente e inspiegabilmente, la sua corsa. Tale manovra cagionava la caduta della Sig.ra Trifoglio la quale veniva accompagnata al Pronto Soccorso dell'Ospedale SS. Annunziata dall'Ambulanza chiamata sul posto.

Tutto ciò premesso, trascorsi i termini di legge, senza che abbiate adempiuto, mi vedrò costretta ad adire le vie legali, per la tutela dei diritti e interessi della Sig.ra Trifoglio Camilla.

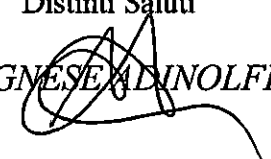
La mia assistita può essere sottoposta a perizia prendendo opportuni contatti con questo studio e telefonando al n. 392.7855117.

La presente è valida a tutti gli effetti di legge.

Taranto, 20.03.2012

Distinti Saluti

AVV. AGNESE ADINOLFI



R



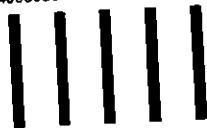
14521842235-1

Postaraccomandata

AR

€ 3,90

EL04083e3c - 74121

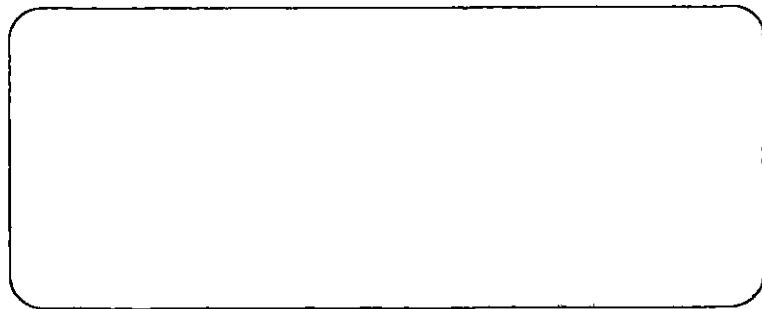


79038 - 74121 TARANTO 5 (TA)

Posteitaliane



21.03.2012 15:34



Taranto, li 17/05/2012

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.050/NS/12 del 14/03/2012
Utente: **Trifoglio Camilla** Nata a Taranto il 17/08/1950

Si prega di comunicare se l'utente indicato in oggetto, al momento del sinistro, era 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

8198
Prot. N. 18 MAG. 2012

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

prot. _____/UA

Taranto, 14/03/2012

Al Direttore Generale
Ing Giovanni Matichecchia

Oggetto: Verifica anomalia porta anteriore dx su Bus Az. 562.

In riferimento alla bolla d' avaria n°0073051 del 14/03/2012 ore 15.15, in cui veniva evidenziato il malfunzionamento della porta anteriore dx, in data odierna si effettuava una prova su strada dalle ore 09,08 alle 09,35 nei percorsi: Deposito – C.Mercato, C.Mercato – Cep, Cep - Deposito, presidiata dal Sig. Paurini Gregorio, presenti il Sig. Rochira Vincenzo, Sig. Cotugno Eupremio, Sig. Mastropietro Angelo.

La prova effettuata non ha riscontrato nessun tipo di avaria sulla porta in questione ed inoltre non presenta nessun lasco.

La commissione:

Sig. Paurini Gregorio
Sig. Rochira Vincenzo
Sig. Cotugno Eupremio
Sig. Mastropietro Angelo

[Handwritten signatures of the commission members]

Prot. N. **5005**
19 MAR. 2012

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

Taranto, li 18 MAG. 2012

Prot. n.: 8818 UAG

C.A. Egr. P.I. Vito Colapietro

Spett.le
Centro Servizi Peritali Srl
Via Europa, 35
74017 – MOTTOLA (TA)

OGGETTO: Sinistro N.908-2012-000189483 del 14/03/2012
Ns. Rif. 050/NS/12

Con riferimento al sinistro in oggetto e facendo seguito alla Sua richiesta mail del 16/04/2012 trasmettiamo in allegato quanto segue:

- nota Area tecnica prot. 5005 del 19/03/2012, dalla quale si evince che la prova su strada effettuata in data 15/03/2012 sul mezzo 562 non ha riscontrato nessun tipo di avaria alla porta;
- ns. nota prot. 5816 del 29/03/2012 di convocazione del teste Sig. Chirico Mirko, attualmente non riscontrata dall'interessato.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



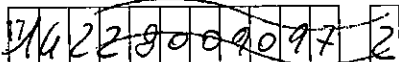
Assicurata

Euro

Data di spedizione _____

BARI CMO
Poste

25.05.12



Numero

Italiane

Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____ Loc.

Spett.le
Centro Servizi Peritali Srl
Via Europa, 35
74017 - MOTTOLA (TA)



Vito Polizzi
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

24.05.12

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Wai

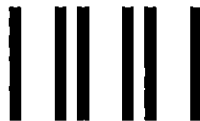
Bollo dell'ufficio
di distribuzione



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

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

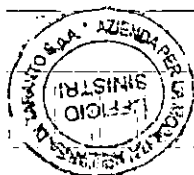
Posteitaliane



Avviso di ricevimento

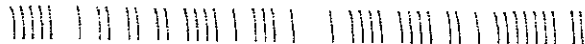
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 U/P - MQO, 01304 (ex 084025) - St. [3] Ed. 07/05

Da restituire a _____



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

21/05/12



Taranto, li 29 MAR. 2012

Prot. 5816 UAG

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.
Chirico Mirko
Via Garibaldi, n.222 Ed. 8C
74123 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 14/03/2012
Verificatosi a Taranto in Via Principe Amedeo incrocio con Via Leonida
Ns. Rif. 050/NS/12

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco

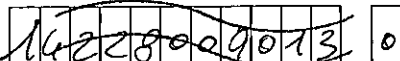


Assicurata

Euro

BARI CMP
Poste

10.04.12-17



Numero

Italiane

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Egr. Sig

Chirico Mirko

Via Garibaldi, n.222 Ed. 8C

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:

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

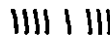
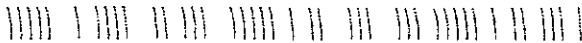
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX 984022) - St. [3] Ed. 07/05

Da restituire a _____

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



21/5/05



Oggetto: Re: SX 050/NS/12 009082012000189483 AMAT / TRIFOGLIO CAMILLA

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

Data: 18/05/2012 14.15

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

In riscontro alla sua mail del 16/04/2012 anticipiamo ns. nota prot. 8818 del 18/05/2012.

Cordiali saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

Il 16/04/2012 11.15, CENTRO SERVIZI PERITALI SRL ha scritto:

SX 050/NS/12

ALLA CORTESE ATTENZIONE DEL SIG. BALBO

—
In riferimento al sinistro in questione, con la presente si chiede copia di eventuale Bolla di Avaria relativa alla data dell'evento e copia della dichiarazione testimoniale a firma del Sig. CHIRICO Mirko indicato in denuncia di sinistro.

Cordiali saluti

—Allegati:—

050NS12. prot 8818 18maggio2012.PDF

139 KB

Taranto, li 18 MAG. 2012

Prot. n.: 8820 UAG

Egr. Avv.
Agnese Adinolfi
Via Capotagliata, 16
74121 - TARANTO

RACCOMANDA A.F.

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

OGGETTO: richiesta di risarcimento danni – TRIFOGLIO CAMILLA
Sinistro del 14/03/2012
Ns. Rif. 050/NS/12

Facendo seguito alla Sua nota pervenuta in data 06/04/2012, ns. prot. 6325, per effetto del vigente regolamento di vettura, con la presente siamo a richiedere la trasmissione di copia leggibile del titolo di viaggio in possesso della Sua assistita al momento dell'evento in termini.

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

PARI CRI CMO
Poste

06 66 08 03 7

402280090950

Numero _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Egr. Avv.

Agnese Adinolfi

Via Capotagliata, 16

74121 - TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

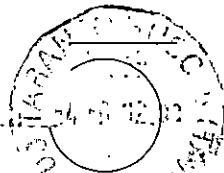
Bollo dell'ufficio
di distribuzione



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

- Invi multipli a un unico destinatario

- Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane



Avviso di ricevimento

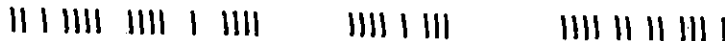
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 1/P - MOD. 01304 (EX 934025) - St. [3] Ed. 07/05

Da restituire a



A.M.A. I. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

21/5/05



STUDIO LEGALE
Avv. Agnese Adinolfi
via Capotagliata, 16 74100 – Taranto
tel. 099.4777006 – fax 099.4000744
CELL. 392.7855117

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N. 6325

06 APR. 2012

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

Spett.le

NATIONALE SUISSE Ass.ni
Via XXV Aprile, 2
20097 S. Donato Milanese (MI)

Spett.le

AMAT SPA
Via C. Battisti, 657
74100 Taranto

OGGETTO: TRIFOGLIO // AMAT

Parziale rettifica lettera richiesta risarcimento danni

Formulo la presente in nome e per conto della Sig.ra Trifoglio Camilla, nata a Taranto il 17.08.1950 ed ivi residente alla Via Lago di Varano, Pal. 20 sc. B, C. F. TRFCLL50M57L049V, con atto depositato presso questo studio ed ivi elettivamente domiciliata in Taranto, alla via Capotagliata, 16, per richiederVi, ai sensi della legge sull'assicurazione obbligatoria della circolazione stradale, il risarcimento dei danni fisici, patiti dalla stessa nel sinistro stradale, avvenuto in Taranto il 14.03.2012 alle ore 15,15 circa, e non in data 04.02.2011 alle ore 07.00, come per puro errore di battitura indicato nella lettera datata 20.03.2012 a Voi trasmessa. La mia assistita in quel frangente si trovava sull'Autobus n. 562 della linea 8 sul quale era salita alla fermata sita in Via Principe Amedeo dinanzi al supermercato Dok e si accomodava su un sedile. Improvvisamente giunto all'incrocio con la via Leonida arrestava bruscamente e inspiegabilmente, la sua corsa. Tale manovra cagionava la caduta della Sig.ra Trifoglio la quale veniva accompagnata al Pronto Soccorso dell'Ospedale SS. Annunziata dall'Ambulanza chiamata sul posto.

Tutto ciò premesso, trascorsi i termini di legge, senza che abbiate adempiuto, mi vedrò costretta ad adire le vie legali, per la tutela dei diritti e interessi della Sig.ra Trifoglio Camilla.

La mia assistita può essere sottoposta a perizia prendendo opportuni contatti con questo studio e telefonando al n. 392.7855117.

La presente è valida a tutti gli effetti di legge.

Taranto, 03.04.2012

Distinti Saluti

AVV. AGNESE ADINOLFI

R



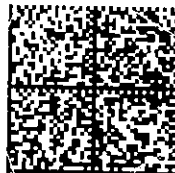
12464657597-4

raccomandata

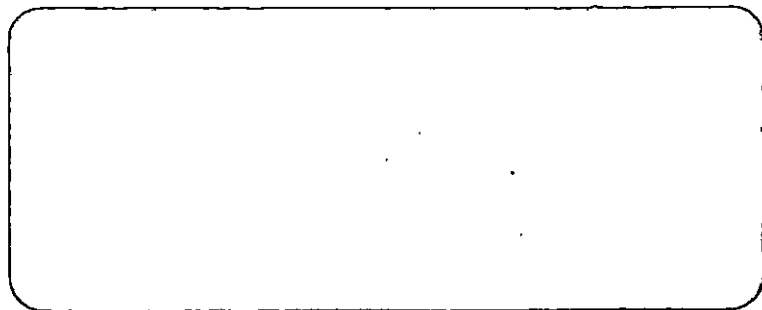
Posteitaliane

€ 3,90

1b37 - 74121



4123 POSTE:IMPRESA TARAN (TA) 04.04.2012 09.13



Oggetto: SX 050/NS/12 009082012000189483 AMAT / TRIFOGLIO CAMILLA

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

Data: 16/04/2012 11.15

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

SX 050/NS/12

ALLA CORTESE ATTENZIONE DEL SIG. BALBO

In riferimento al sinistro in questione, con la presente si chiede copia di eventuale Bolla di Avaria relativa alla data dell'evento e copia della dichiarazione testimoniale a firma del Sig. CHIRICO Mirko indicato in denuncia di sinistro.

Cordiali saluti

676h

Prot. N. _____

Del 16 APR. 2012

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

9

Oggetto: SINISTRO DEL 14/03/2012 A POL. RCV N. 25440699 - AMAT SPA (DG440BF) / TRIFOGLIO CAMILLA - NS. RIF. 050/NS/12

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

Data: 13/04/2012 17.57

A: ns@sistemasinistri.it

CC: sinauto@nationalesuisse.it

Con riferimento al sinistro in oggetto In allegato alla presente trasmettiamo richiesta di risarcimento danni ns. prot. 6325 del 06/04/2012 formulata dall'Avv. Agnese Adinolfi per conto della Sig.ra Trifoglio Camilla.

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

—Allegati:—

050NS12.TRIFOGLIO.PDF

86.5 KB

Prot. n° 9116 UAG



Taranto, 29 MAG. 2012

Egr. sig. Giuseppe Zicari
Via Liguria, 16
74121 - TARANTO

raccomandata a/r

Oggetto: sinistro del 14/03/2012 ore 15:15 circa

Ns. Rif. 050/NS/12 – bus n°562 (DG 440 BF)

Con riferimento al sinistro in oggetto si comunica che le verifiche per accertare la presunta avaria che ha provocato la caduta di una passeggera, hanno dato esito negativo pertanto il sinistro è stato rubricato a tutti gli effetti passivo con responsabilità a suo carico.

Si da, inoltre, notizia che il testimone a discarico da lei citato, seppur regolarmente convocato, non è comparso.

Distinti saluti

Il Direttore Generale
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento

BARI CMO
Poste

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

11 06

102280201025

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

ZICARI GIUSEPPE

Via

VIGURIA N. 16

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:
• Inviì multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata



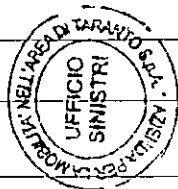
Posteitaliane



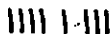
Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 UP - MOD. 01304 (EX W3402E) - SL [4] Ed. 07/05

Da restituire a — **A.M.A. I. s.p.a.**
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



050/125112



50 MAR. 2002

C. a.

OGGETTO: Verifica abbonamenti utenti.

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

Procedimento		Data	
Del	31 MAG 2012		
7	PRESIDENTE		☐
DG	DIRETTORE GENERALE		☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO		☐
DT	DIRETTORE TECNICO		☐
UE	ESERCIZIO MENTORE		☐
MAE	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI		☒
VA	ACQUISTI / CONTRATTI		☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO		☐
UI	INFORMATICA		☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI		☐
UT	TECNICO		☐
UPT	PRODOTTI / TRAFFICO		☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO		☐
STQ	STAFF QUALITA'		☐

Distinti saluti.

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

Oggetto: Fw: invio**Mittente:** "p01172@autosoft.it" <p01172@autosoft.it>**Data:** 18/06/2012 18.03**A:** sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

-ATT00001.txt-

In allegato si trasmette tessera di abbonamento fornito.

Se possibile, si chiede la validità dello stesso e l'intestatario.

Cordiali saluti

CENTRO SERVIZI PERITALI SRL

AVV. AGNESE ADINOLFI
Via Capotagliata, 16 -
Taranto

Tel. 099.4777006 Fax

099.4000744 Cell. 392.7855117

E-mail: avv.adinolfi@yahoo.it

Pec: adinolfi.agnese@oravta.legalmail.it

Le invio tessera Amat in corso di validità.

Ringrazio e saluto cordialmente.

Avv. Agnese Adinolfi

-Allegati:-

SCANSIONE0001.PDF

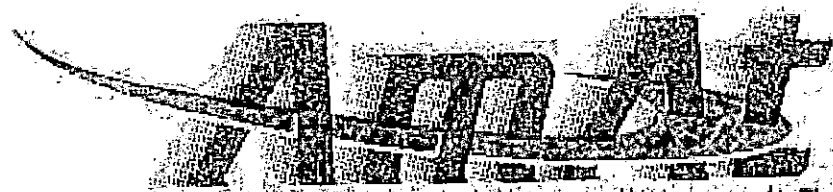
53.9 KB

ATT00001.txt

555 bytes

10792

Prot. N	19 GIU. 2012
Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
DAG	AFFARI GEN/PR/SINISTRI ☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UN	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STO	STAFF QUALITA' ☐
	☐



S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

28/02/02 09:04 P.T. 00146330733

Taranto M. 09:00 10:00

LINE

LINE

09 - 077 100 000

09 - 077 100 000

LINE

LINE

74100 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657

N° 293507

Oggetto: SINISTRO AMAT / TRIFOGLIO (NS. RIF. 050/NS/12)

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

Data: 22/06/2012 16.03

A: VITO COLAPIETRO <periziecol@alice.it>

Seguito Vs. mail del 18/06 u.s. confermiamo validità abbonamento della Sig.ra Trifoglio come da nota Area Commerciale del 31/05/2012.

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

—ATT00001.txt—

In allegato si trasmette tessera di abbonamento fornito.

Se possibile, si chiede la validità dello stesso e l'intestatario.

Cordiali saluti
CENTRO SERVIZI PERITALI SRL

AVV. AGNESE ADINOLFI
Via Capotagliata, 16 -
Taranto

Tel. 099.4777006 Fax

099.4000744 Cell. 392.7855117
E-mail: avv.adinolfi@yahoo.it
Pec: adinolfi.agnese@oravta.legalmail.it

Le invio tessera Amat in corso di validità.
Ringrazio e saluto cordialmente.
Avv. Agnese Adinolfi

—Allegati:—

SCANSIONE0001.PDF	53.9 KB
ATT00001.txt	555 bytes
sharp_amatmail_net_20120622_161030_0012_c6b40a0c0027.pdf	71.4 KB

Oggetto: SINISTRO DEL 14/03/2012 A POL. RCV N. 25440699 - AMAT SPA (DG440BF) / TRIFOGLIO CAMILLA - NS. RIF. 050/NS/12

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

Data: 27/03/2012 18.23

A: ns@sistemasinistri.it

CC: sinauto@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:

050NS12.PDF

108 KB