



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
151/AR/12	31/07/2012	18.55	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
3	TARANTO - VIA BERARDI				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
CITTA' MERCATO - TAMBURI		581	DW 517 TR		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale		
151300	LECCE	ALESSANDRO	LCCLSN71C28I018Q		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE	28-03-71	12-12-2005	SAN MARZANO DI SAN	74020	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA NEVIERA 21	D	TA5108029T	MCTC-TA	31/05/2001	24/05/2016
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS					

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
SALE DAVIDE - Nato a Taranto il 12/12/2005	Residente a Taranto in Vico Carrieri n.3
2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

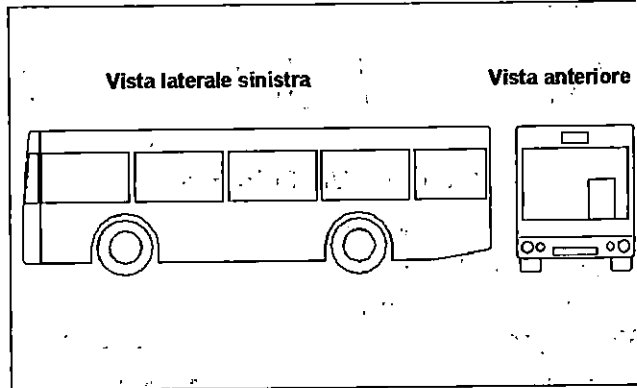
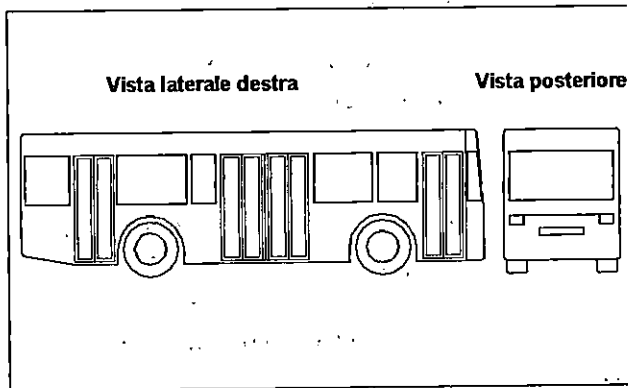
DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
CAVALLO GIUSEPPE	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT. 13712 DEL 02/08/2012 INOLTRATA DALLA SIG.RA MARIANO DORIANA PER CONTO DEL FIGLIO SALE DAVIDE.

DICHIARAZIONE DEL DIPENDENTE LECCE ALESSANDRO:

IN DATA 31/07/2012 ERO COMANDATO SULLA LINEA 3 CON IL BUS AZIENDALE N.581, CON PARTENZA DAL CAPOLINEA DI "CITTA' MERCATO" ALLE ORE 18.45, MA NON POSSO DARE RISCONTRO ALCUNO IN MERITO AL FATTO ACCADUTO AL PICCOLO VIAGGIATORE ALL'INTERNO DEL BUS, TANTO POICHE' TALE EPISODIO NON MI VENIVA SEGNALATO DA NESSUN TRASPORTATO.

D'ALTRO CANTO NON MI SAREI NEPPURE POTUTO ACCORGERE DELL'EPISODIO, IN QUANTO, PER STESSA AMMISSIONE DELLA MADRE, IL BUS ERA PIENO DI UTENTI, IL BAMBINO SI TROVAVA SEDUTO NELLA PARTE POSTERIORE E NON HA EMESSO NESSUN LAMENTO O PIANTO CHE POTESSE ATTIRARE L'ATTENZIONE.

PER QUANTO SOPRA DICHIARO DI ESSERE ALL'OSCURO DI TUTTO E CIO' PUO' ESSERE CONFERMATO DAL COLLEGA CAVALLO GIUSEPPE CHE NELLA CIRCOSTANZA DI TEMPO LAMENTATA SI TROVAVA A BORDO DEL BUS.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

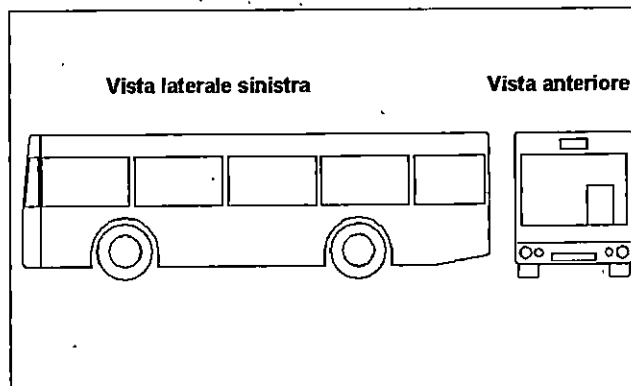
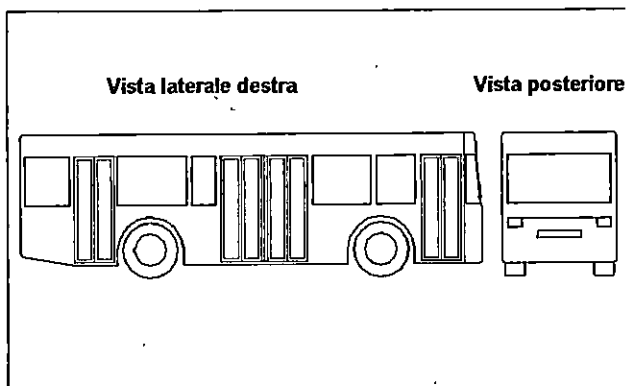
Il Conducente

31/08/2012

pagina

2

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT. 13712 DEL 02/08/2012 INOLTRATA DALLA SIG.RA MARIANO DORIANA PER CONTO DEL FIGLIO SALE DAVIDE.

DICHIARAZIONE DEL DIPENDENTE LECCE ALESSANDRO:

IN DATA 31/07/2012 ERO COMANDATO SULLA LINEA 3 CON IL BUS AZIENDALE N.581, CON PARTENZA DAL CAPOLINEA DI "CITTA' MERCATO" ALLE ORE 18.45, MA NON POSSO DARE RISCONTRO ALCUNO IN MERITO AL FATTO ACCADUTO AL PICCOLO VIAGGIATORE ALL'INTERNO DEL BUS, TANTO POICHE' TALE EPISODIO NON MI VENIVA SEGNALATO DA NESSUN TRASPORTATO.

D'ALTRO CANTO NON MI SAREI NEPPURE POTUTO ACCORGERE DELL'EPISODIO, IN QUANTO, PER STESSA AMMISSIONE DELLA MADRE, IL BUS ERA PIENO DI UTENTI, IL BAMBINO SI TROVAVA SEDUTO NELLA PARTE POSTERIORE E NON HA EMESSO NESSUN LAMENTO O PIANTO CHE POTESSE ATTIRARE L'ATTENZIONE.

PER QUANTO SOPRA DICHIARO DI ESSERE ALL'OSCURO DI TUTTO E CIO' PUO' ESSERE CONFERMATO DAL COLLEGA CAVALLO GIUSEPPE CHE NELLA CIRCOSTANZA DI TEMPO LAMENTATA SI TROVAVA A BORDO DEL BUS.

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, 31/08/2012

pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 151/AR/12	DATA SINISTRO 31/07/2012	ORA 18.55	MODALITA' APERTURA APERTO D'UFFICIO
LINEA 3	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA BERARDI	ANGOLO	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - TAMBURI		N° SOCIALE 581	TARGA AUTOBUS DW 517 TR
MATR. AGENTE 151300	COGNOME LECCE	NOME ALESSANDRO	Codice Fiscale LCCLSN71C28I018Q
COMUNE DI NASCITA SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE	DATA DI NASCITA 28-03-71	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA SAN MARZANO DI SAN
			C.A.P. 74020
DOMICILIO VIA NEVIERA 21	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5108029T	RILASCIATA A MCTC-TA
		DATA RILASCIO 31/05/2001	SCADENZA PATENTE 24/05/2016
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

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		
SALE DAVIDE - Nato a Taranto il 12/12/2005		Residente a Taranto in Vico Carrieri n.3		
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	
CAVALLO GIUSEPPE	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Taranto, li 27 AGO. 2012

Prot. 11963 UAG

RACCOMANDATA A.P.

Egr. Sig.
Lecce Alessandro
Via Neviera n.21
74020 – S. MARZANO (TA)

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI
Ns. Rif. 151/AR/12

Con nota pervenuta in data 02/08/2012, una viaggiatrice per conto del figlio minore ha formulato richiesta di risarcimento danni per un presunto sinistro non denunciato verificatosi in data 31/07/2012 ore 18.55 circa (alla fermata di Via Berardi un bambino di anni sei rimaneva incastrato nella portiera del bus n.581 della linea 3).

Poiché da accertamenti eseguiti è risultato essere Lei l'Agente in servizio alla guida del bus 581 linea 3, si richiede di far pervenire all'Ufficio Sinistri, **entro tre giorni dalla data di ricezione della presente**, dettagliata **relazione scritta sui fatti lamentati**.

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

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

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

In attesa di Suo riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

G. Matichecchia

Avviso di ricevimento

BARI CMO
Poste



Raccomandata



Pacco

05.09.12

14228020214 2

Numero



Assicurata

Euro

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario LECCE ALESSANDRO

Via NEVIERA N. 21

C.A.P. 74020 Località S. MARZANO (TA)

Ennio Rachel 29/8/12

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

☐ Invi multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

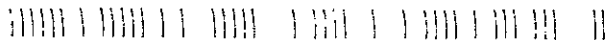
EP2159/EP2160 - Mod. 23 LP - MOD. 01304A - SL [3] Ed. 08/11

Da restituire a

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



15/1/AR/112



Oggetto: PRESUNTO SINISTRO DEL 31/07/2012 A POL. RCV N.0000059497052/0000104

- AMAT SPA (DW517TR) / SALE DAVIDE - NS. RIF. 151/AR/12

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

Data: 22/08/2012 10,29

A: CLD DI TARANTO ALLIANZ SPA <mailcld123@allianz.it>

CC: Domenico RAELE <domenico.raele@allianz.it>

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, per Vs. opportuna conoscenza, in allegato alla presente trasmettiamo nota ns. prot. 13712 del 02/08/2012 di richiesta di risarcimento danni formulata dalla Sig.ra Mariano Doriania per conto del figlio Sale Davide.

Agli atti dello scrivente Ufficio sinistri aziendale non esiste denuncia di sinistro.

Si comunica che sono tutt'ora in corso accertamenti e che Il dipendente Lecce Alessandro, alla guida del bus 581 nelle circostanze di tempo segnalate, è stato invitato con urgenza a presentarsi presso l'Ufficio sinistri aziendale per rilasciare eventuale relazione scritta sui fatti lamentati.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

— Allegati: —

151AR12.PDF

696 KB





Io sottoscritto Marius Dorcas nato a Toronto il 17/10/84 dichiaro
"Il giorno 31/7/2012 nella linea 3 presa da via Dante e arrivai
in via Berardi mio figlio Sole Davide nato a Toronto il 12/12/200
si sedeva sui sedili di dietro dove c'è un foro senza protezione
di vetro perché mancante si sbloccava per aggirare le
scoppe nel frattempo l'autista alla fermata apriva le porte
non accorgendosi del bambino perché il pullman era
pieno, gli ho schiacciato la testa tra il foro aperto senza
vetro perché mancante e la portella rimanendo il bambino
così fermo e che non aveva visto le persone e non accorgend
si di nulla perché il bambino era fermo e rimasto lì ad
attendere che si chiudessero le portelle per liberarsi e per
lo shock non piangeva, la linea era 3 TARGA (DWT 51 FTR) ORE 18:
chiedo all'azienda di prendere provvedimenti, la (584)
ringrazio e saluto allegando copia biglietti e copia carta
d'identità.

TA 2/8/2012

Marius Dorcas

ATA 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. 0967678 SERIE 2011

0101500

Taranto, li 11 SET. 2012

Prot. 15900 UAG

Egr. Sig.
Cavallo Giuseppe
Circonvallazione dei Fiori n. 253/A
74122 - TARANTO

OGGETTO: sinistro del 31/07/2012
Ns. Rif. 151/AR/12

La S.V. è gentilmente invitata a recarsi presso l'Ufficio sinistri aziendale, previo appuntamento telefonico con l'addetto all'Ufficio (Tel. 099/7356261), per rilasciare dichiarazione testimoniale riguardante l'evento indicato in oggetto nel quale è coinvolto l'Agente Lecce Alessandro.

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Taranto, li 11 SET. 2012

Prot. 15900 UAG

Egr. Sig.
Cavallo Giuseppe
Circonvallazione dei Fiori n. 253/A
74122 - TARANTO

OGGETTO: sinistro del 31/07/2012
Ns. Rif. 151/AR/12

La S.V. è gentilmente invitata a recarsi presso l'Ufficio sinistri aziendale, previo appuntamento telefonico con l'addetto all'Ufficio (Tel. 099/7356261), per rilasciare dichiarazione testimoniale riguardante l'evento indicato in oggetto nel quale è coinvolto l'Agente Lecce Alessandro.

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

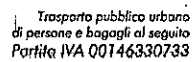
3
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Lo sottoscritto Marius Doriana nato a Toronto il 17/10/84 dichiara:
 Il giorno 31/7/2012 nella linea 3 prox da via Dante e arrivato
 in via Berardi mio figlio Sole Davide nato a Toronto il 12/12/2005
 si sedeva sui sedili di dietro dove c'è un ferro senza protezione
 di vetro perché mancante si abbassava per aggiustare le
 scarpe nel frattempo l'autista alla fermata apriva le porte
 non accorgendosi del bambino perché il pullman era
 pieno, gli ha schiacciato la testa tra il ferro aperto senza
 vetro perché mancante e la portella rimanendo il bambino
 così fino a che non erano scese le persone e non accorgendosi
 di nulla perché il bambino era fermo e rimasto lì ad
 attendere che si chiudessero le portelle per liberarsi e per
 lo shock non piangeva, la linea era 3 TARGA (DIX 51 #TR) ORE 18.55
 chiedo all'azienda di prendere provvedimenti, la
 ringrazio e saluto allegando copia biglietti e copia carta
 d'identità.

TA 2/8/2012

AMAT s.p.a. - Protocollo in Ariva	
Prot. N. 13712	
Del 02 AGO 2012	
Del	☐
P.	☐
DG PRESIDENTE	☐
DA DIRETTORE GENERALE	☐
DT DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
UE DIRETTORE TECNICO	☐
UAG ESERCIZIO MOVIMENTO	☒
UA AFFARI GEN/PR/SINISTRI	☐
UC ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UI CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UP INFORMATICA	☐
UT PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UPT TECNICO	☐
UERG PRODOTTI TRAFFICO	☐
STG RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STG STAFF QUALITA'	☐

Marius Doriana



Cognome.....MARIANO
Nome.....DORIANA
nato il.....17/10/1984
(atto n. 2184 P. I. S. A.)
a.....TARANTO S. TA
Cittadinanza.....ITALIANA
Residenza.....TARANTO
Via.....VICO CARRIERI, 2
Stato civile.....STATO LIBERO
Professione.....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
1,55
Statura.....
Capelli.....BIONDI
Occhi.....CERVONI
Segni particolari.....NESSUNO



Firma del titolare.....*Vincenzo Datto*
TARANTO.....25/05/2010

Impronta del dito
indice sinistro

IL SINDACO
COMITATO AMMINISTRATIVO
(sig. Vincenzo DATTO)



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

CERTIFICAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° REG. N° 164774

Data 31/01/2011

Orario di Ingresso 21:30

Orario di Uscita 22:15

Cognome SALE Nome JAVIERE Sesso ☒ M ☐ F

Luogo e data di nascita TA 12/12/1965

Residenza TA V.le CARRARA 2

Documento d'identità

Diagnosi Pericardite acuta

Prognosi 5 gg (compulso)
 ASLTA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
 STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA"
 S.C. Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
 Dott.ssa Francesca CANNAIRE
 Dirigente Medico Cod. Reg. 930120

P.R.

Accertamenti e terapia effettuata Lenta

Consulenze NO

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

Specificare se si tratta di:

- | | |
|--|--|
| ☐ Infortunio sul lavoro | ☒ Incidente stradale <i>Motociclista</i> |
| ☐ Lesioni provocate | ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi |
| ☐ Infortunio scolastico | ☐ Incidente domestico |
| ☐ Incidente sportivo | ☐ Altro |
| ☐ Morso di animali | ☐ Accidentale |

Data dell'incidente 31/01/2011 Luogo dell'incidente AUTOLINEA N° 3 V. BERGAMINI

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

Ricovero: ☒ NO ☐ SI Reparto

Note De quibus data al L. n. 30/9/98 - art. 18 - comma 1 - lett. a) del decreto

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

FIRMA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO
ASLTA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA"
S.C. Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott.ssa Francesca CANNAIRE
Dirigente Medico Cod. Reg. 930120

01011500

CERTIFICAZIONE PER IL PAZIENTE

Prot. n.: 15899 UAG

Taranto, li 11 SET. 2012

Egr. Sig.ra
Mariano Doriana
Vico Carrieri n.2
74123 - Taranto

e p.c. Spett.le
Centro Liquidazione Danni
ALLIANZ SPA
Via Acclavio n.2
74123 - TARANTO

OGGETTO: evento del 31/07/2012
Ns. Rif. 139/AR/12

Con riferimento alla Sua nota pervenuta in data 02/08/2012, ns. prot. 13712, si comunica che la stessa è stata inviata al CLD della ns. Compagnia Assicuratrice ALLIANZ Spa Divisione ALLIANZ - RAS, che ci legge per opportuna conoscenza, e che la pratica è in fase istruttoria.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Maffihecchia)

Prot. n.: 15899 UAG

Taranto, li 11 SET. 2012

Egr. Sig.ra
Mariano Doriana
Vico Carrieri n.2
74123 - Taranto

e p.c. Spett.le
Centro Liquidazione Danni
ALLIANZ SPA
Via Acclavio n.2
74123 - TARANTO

OGGETTO: evento del 31/07/2012
Ns. Rif. 139/AR/12

Con riferimento alla Sua nota pervenuta in data 02/08/2012, ns. prot. 13712, si comunica che la stessa è stata inviata al CLD della ns. Compagnia Assicuratrice ALLIANZ Spa Divisione ALLIANZ - RAS, che ci legge per opportuna conoscenza, e che la pratica è in fase istruttoria.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Taranto, li 31/08/2012

Al f.f. Capo Unità Tecnica
Sig. Gregorio Paurini
SEDE

OGGETTO: SINISTRO DEL 31/07/2012 – BUS 581
NS. Rif. 151/AR/12

Si trasmette in allegato nota, ns. prot. 13712 del 02/08/2012, formulata da una viaggiatrice nella quale viene evidenziato che, a causa della mancaza del vetro protettivo in corrispondenza della porta posteriore del bus n.581, il suo bambino ha riportato un trauma cranico.

Si invita codesta Area tecnica ad effettuare i necessari accertamenti del caso e a relazione lo scrivente ufficio sinistri sullo stato del mezzo.

Sempre in relazione al sinistro in termini, in allegato alla presente Vi rimettiamo, altresì, la fotocopia di un biglietto di corsa semplice, trasmessoci dalla viaggiatrice, con invito ad esaminarlo e a comunicarci se è stato timbrato sul bus **581**.

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

Procl. N° 15762
10 SET. 2012

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

**Al Direttore Generale
AMAT SPA
SEDE**

OGGETTO: dichiarazione testimoniale

Il sottoscritto Cavallo Giuseppe, nato a Taranto il 05/10/1973 e ivi residente a Taranto alla Circonvallazione dei fiori n.253/A, dichiara quanto segue:

la sera del giorno 31/07/2012, alle ore 18.45 circa, dal capolinea "Auchan" salivo sul bus Amat Spa della linea 3 n.581 targato DW517TR in quanto ero diretto verso il centro cittadino per incontrarmi con degli amici.

Dall'inizio della corsa e fino a quando sono sceso in Via Margherita, sono stato sempre in piedi nelle vicinanze del collega Lecce Alessandro.

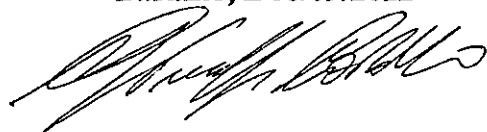
Posso confermare che durante il viaggio tutto svolgeva regolarmente senza alcun intoppo e il collega non riceveva nessuna lamentele o segnalazione.

Ricordo perfettamente tale giorno, perché il collega mi riferiva che dal giorno dopo (01/08/2012) avrebbe iniziato le ferie estive.

In fede

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 06/09/2012



Prot. N. 15566
06 SET. 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 ☐
utPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
utRG	RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITA' ☐
	☐

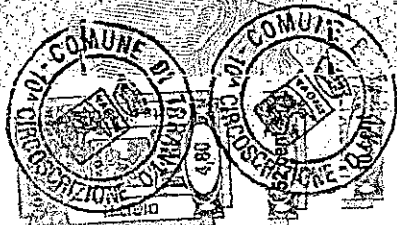
9

Cognome **CAVALLO**
 Nome **GIUSEPPE**
 nato il **05/10/1973**
 (atto n. **1171** P. **1** S. **A**)
 a **Taranto (TA)**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **TARANTO**
CIRCONVALLAZIONE DEI FIORI, n.253/A
 Via
 Stato civile **Coniugato**
 Professione
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
1,82
 Statura
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari

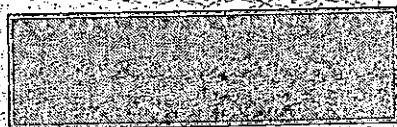

 Firma del titolare *Giuseppe Cavallo*
Taranto **03/01/2012**
 Il
 Imprinta del dito
 indice sinistro
 IL SINDACO
Corvino Elisei


scade il 02/01/2027

(art. 2, c. 6 L. 15/06/1998, n. 191)



AT 1393601



IPZS spa - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
TARANTO

CARTA D'IDENTITA'

N° AT 1393601

DI
CAVALLO
GIUSEPPE

Oggetto: PRESUNTO SINISTRO DEL 31/07/2012 A POL. RCV N.0000059497052/0000104
- AMAT SPA (DW517TR) / SALE DAVIDE - NS. RIF. 151/AR/12
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: 06/09/2012 18.29
A: Domenico RAËLE <domenico.raele@allianz.it>, CLD DI TARANTO ALLIANZ SPA
<mailcld123@allianz.it>

Con riferimento a quanto indicato in oggetto si trasmette in allegato quanto segue:
- richiesta di risarcimento danni ns. prot. 15233 del 03/09/2012 formulata dall'Avv. Lorenzo Stell per conto dei genitori del minore Sale Davide;
- dichiarazione testimoniale del 06/08/2012 rilasciata dal ns. dipendente Cavallo Giuseppe.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Il 31/08/2012 12.30, Sinistri ha scritto:

Seguito ns. mail del 22/08/2012, di pari oggetto, trasmettiamo dichiarazione rilasciata in data 31/08/2012 dal dipendente Lecce Alessandro.
Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Il 22/08/2012 10.29, Sinistri ha scritto:

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, per Vs. opportuna conoscenza, in allegato alla presente trasmettiamo nota ns. prot. 13712 del 02/08/2012 di richiesta di risarcimento danni formulata dalla Sig.ra Mariano Doriania per conto del figlio Sale Davide.
Agli atti dello scrivente Ufficio sinistri aziendale non esiste denuncia di sinistro. Si comunica che sono tutt'ora in corso accertamenti e che Il dipendente Lecce Alessandro, alla guida del bus 581 nelle circostanze di tempo segnalate, è stato invitato con urgenza a presentarsi presso l'Ufficio sinistri aziendale per rilasciare eventuale relazione scritta sui fatti lamentati.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA
Via Cesare Battisti n.657
74121 - Taranto
Tel./Fax 099/7356261
e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

— Allegati: —

151AR12.Stell.PDF

200 KB

151AR12.Cavallo.PDF

177 KB

**Al Direttore Generale
AMAT SPA
SEDE**

OGGETTO: dichiarazione testimoniale

Il sottoscritto Cavallo Giuseppe, nato a Taranto il 05/10/1973 e ivi residente a Taranto alla Circonvallazione dei fiori n.253/A, dichiara quanto segue:

la sera del giorno 31/07/2012, alle ore 18.45 circa, dal capolinea "Auchan" salivo sul bus Amat Spa della linea 3 n.581 targato DW517TR in quanto ero diretto verso il centro cittadino per incontrarmi con degli amici.

Dall'inizio della corsa e fino a quando sono sceso in Via Margherita, sono stato sempre in piedi nelle vicinanze del collega Lecce Alessandro.

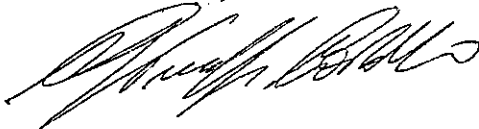
Posso confermare che durante il viaggio tutto svolgeva regolarmente senza alcun intoppo e il collega non riceveva nessuna lamentele o segnalazione.

Ricordo perfettamente tale giorno, perché il collega mi riferiva che dal giorno dopo (01/08/2012) avrebbe iniziato le ferie estive.

In fede

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 06/09/2012



Prot. n.: 17647 UAG

Taranto, li

19 0 OTT. 2012

RACCOMANDATA A.R.

Spett.le
Studio legale
Avv. Lorenzo Stell
Via Abruzzo n.96
74121 - Taranto

e p.c. Spett.le
Centro Liquidazione Danni
ALLIANZ SPA
Via Acclavio n.2
74123 - TARANTO

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI – SALE DAVIDE
Ns. Rif. 151/AR/12

Con riferimento alla Sua nota pervenuta in data 03/09/2012, ns. prot. 15233, si comunica che la stessa è stata inviata al CLD della ns. Compagnia Assicuratrice ALLIANZ Spa Divisione ALLIANZ – RAS che ci legge per opportuna conoscenza.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

142280203000

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

Via

C.A.P.

Spett.le
Studio legale
Avv. Lorenzo Stell
Via Abruzzo n.96
74121 - Taranto

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

12/10/2022

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

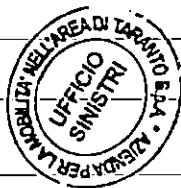
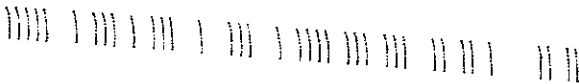
☐ Invii multipli a un unico destinatario☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

**A. R.***postaprioritaria***Avviso di ricevimento**

EP2159/EP2160 - Mod. 23 1/P - MOD. 01304A - SL (3) Ed. 08/11

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

*ASU/ACM12*

**STUDIO LEGALE
AVV. LORENZO STELLA**

Raccomandata A.r.
Taranto, lì 28.08.2012

Via Abruzzo, 96
74100 TARANTO
Telefono 0997353354
Fax 0997353354
avv.lorenzostell@libero.it

[illegible]

Spett/
NATIONALE SUISSE Assicurazioni SpA
Direzione Ispettorato sinistri
Via XXV Aprile, 2
20097 SAN DONATO MILANESE MI

E p.c

Spett./
AMAT SpA
Via C. Battisti, n.657
74100 TARANTO

OGGETTO: richiesta di risarcimento danni alla persona da sinistro stradale occorso in Taranto in data 31.7.2012

Il sottoscritto **avv. Lorenzo STELL**, nella sua qualità di difensore di fiducia dei sigg. SALE Antonio e MARIANO Dorian, c.f. MRTGNN74R59L049Y, nella loro qualità di genitori esercenti la p.p. sul minore Sale Davide, nato a Taranto il 12.12.2005, ai fini della presente procedura elettivamente domiciliati in Taranto alla via Abruzzo, n.96 presso lo studio legale dello scrivente, con la presente a norma del d.lgs. 7 settembre 2005, n. 209 formalmente e ad ogni effetto di legge

invita e diffida

la società in indirizzo al risarcimento di tutti i danni dallo stesso minore subiti per effetto delle lesioni patite, nella sua qualità di **Trasportato** del veicolo Bus Linea 3 **targato DW517TR**, di proprietà della società A.M.A.T. di Taranto, presso la medesima assicurata per la RCA, per effetto del sinistro di cui all'oggetto formulando congrua offerta entro e non oltre novanta giorni dalla ricezione della presente per i danni fisici.

Queste, in particolare, le modalità del sinistro :

il conducente del bus di città inavvertitamente nella manovra di apertura delle porte non si accorgeva della presenza del minore schiacciandogli la testa e procurandogli lesioni giudicate guaribili in gg. 5 s.c.

che rendono evidente l'esclusiva responsabilità del conducente del veicolo V/s assicurato.

Si dichiara, inoltre, che il predetto infortunato a norma dell'art. 142, comma 2, d.lgs. n. 209/2005 non ha diritto a prestazioni da parte di Istituti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie

Si allega copia dell'unica copia certificata di Si riceve per appuntamento Lunedì, Mercoledì, Venerdì dalle ore 18.00 alle ore 20.00
Cod.fisc. STILLNZ64R03LD49G Partita IVA 02174290730

prosecuzione malattia di gg. 7.

Si precisa sin d'ora che il predetto danneggiato è disponibile ad effettuare gli accertamenti medici richiesti dalla società in indirizzo e strettamente necessari alla valutazione del danno alla persona previo appuntamento anche telefonico da concordarsi con lo scrivente.

In difetto di riscontro alla presente, che ha valore ad ogni effetto di legge di atto di costituzione in mora, sarà adita la competente autorità giudiziaria.

Distinti saluti.

Avv. Lorenzo STELL



Studio Legale

Avv. Lorenzo STELL

Via Abruzzo, 96 - Tel. e Fax 0997353354

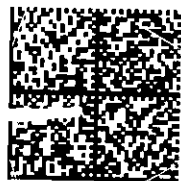
74100 TARANTO

aprioritaria

€ 0,60

13c34 -

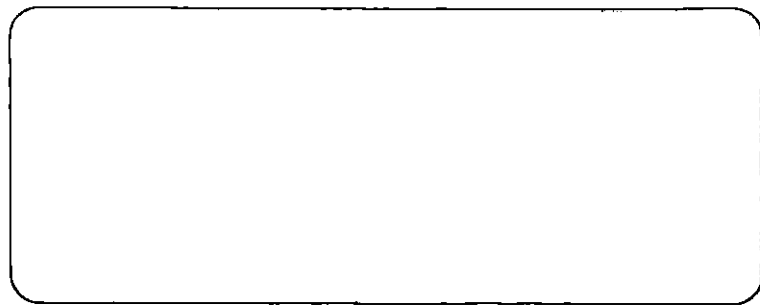
Posteitaliane



Fac-Simile

74121 TARANTO 9 (TA)

28.08.2012 12.67

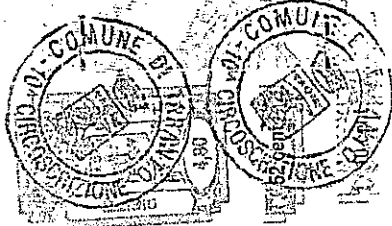


Cognome CAVALLO
 Nome GIUSEPPE
 nato il 05/10/1973
 (atto n. 1171 p. 1 s. A)
 a Taranto (TA)
 Cittadinanza italiana
 Residenza TARANTO
CIRCONVALLAZIONE DEI FIORI, n.253/A
 Via
 Stato civile Coniugato
 Professione
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura 1,82
 Capelli CASTANI
 Occhi CASTANI
 Segni particolari

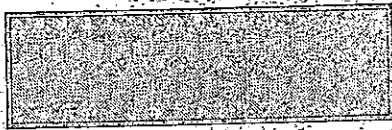

 Firma del titolare M. Cavallo
Taranto li 03/01/2012
 Impronta del dito
 indice sinistro
 IL SINDACO
Corrado Elisei


Scade il 02/01/2025

(art. 2, c. 6 L. 16/05/1998, n. 191)



AT 1393601



IPZS. SPA - OFFICINA C.V. - ROMA



**Al Direttore Generale
AMAT SPA
SEDE**

OGGETTO: dichiarazione testimoniale

Il sottoscritto Cavallo Giuseppe, nato a Taranto il 05/10/1973 e ivi residente a Taranto alla Circonvallazione dei fiori n.253/A, dichiara quanto segue:

la sera del giorno 31/07/2012, alle ore 18.45 circa, dal capolinea "Auchan" salivo sul bus Amat Spa della linea 3 n.581 targato DW517TR in quanto ero diretto verso il centro cittadino per incontrarmi con degli amici.

Dall'inizio della corsa e fino a quando sono sceso in Via Margherita, sono stato sempre in piedi nelle vicinanze del collega Lecce Alessandro.

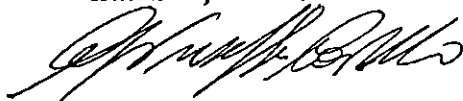
Posso confermare che durante il viaggio tutto svolgeva regolarmente senza alcun intoppo e il collega non riceveva nessuna lamentele o segnalazione.

Ricordo perfettamente tale giorno, perché il collega mi riferiva che dal giorno dopo (01/08/2012) avrebbe iniziato le ferie estive.

In fede

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 06/09/2012



CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 581 DATA 31-04-2012

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				
3	CE	533	TAR	600	CLLENTA			
3	TAR	610	CE	702	CLLENTA	630	OB	
3	CE	708	TAR	800	CLLENTA			
3	TAR	806	CE	858	CLLENTA			
3	CE	904	TAR	956	CLLENTA			
3	TAR	1002	CE	1102	CLLENTA			
3	C.M.	1100	TAM	1152	ALBANESE			
3	TAM.	1158	C.M.	1250	4			
3	C.M.	1256	TAM	1348	4			
3	TAM.	1354	C.M.	1446	4			
3	C.M.	1452	TAM	1544	4			
3	TAM.	1550	C.M.	1645	ALBANESE			
3	C.M.	16:38	TAR B	17:30	LECCES.A.			
3	TAR B	17:36	C.M.	18:20	LECCES.A.			
3	C.M.	18:45	TAR B	19:38	LECCES.A.			
3	TAR B	19:40	C.M.	20:32	LECCES.A.			
3	C.M.	20:45	TAR B	21:35	LECCES.A.			
3	TAR B	21:40	C.M.	22:20	LECCES.A.			
3	C.M.	22:26	TAR B	23:10	LECCES.A.			
	TAR B	23:15	ILVA	23:25	LECCES.A.			
	ILVA	23:25	TALCANO S. DON.	24:50	LECCES.A.			

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1

TURNO DI SERVIZIO n° 009

DALLE ORE 510

ALLE ORE 1104

LINEA 3

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Oliverio Biondi

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

2

TURNO DI SERVIZIO n° 413

DALLE ORE 1050

ALLE ORE 1650

LINEA 3

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Albano

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

3

TURNO DI SERVIZIO n° 209

DALLE ORE 16:38

ALLE ORE 23:35

LINEA 3

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Giuseppe Alessandrino

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

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

n° _____ del _____:

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

/ ore 24.45

**Al Direttore Generale
AMAT SPA
SEDE**

OGGETTO: dichiarazione testimoniale

Il sottoscritto Cavallo Giuseppe, nato a Taranto il 05/10/1973 e ivi residente a Taranto alla Circonvallazione dei fiori n.253/A, dichiara quanto segue:

la sera del giorno 31/07/2012, alle ore 18.45 circa, dal capolinea "Auchan" salivo sul bus Amat Spa della linea 3 n.581 targato DW517TR in quanto ero diretto verso il centro cittadino per incontrarmi con degli amici.

Dall'inizio della corsa e fino a quando sono sceso in Via Margherita, sono stato sempre in piedi nelle vicinanze del collega Lecce Alessandro.

Posso confermare che durante il viaggio tutto svolgeva regolarmente senza alcun intoppo e il collega non riceveva nessuna lamentele o segnalazione.

Ricordo perfettamente tale giorno, perché il collega mi riferiva che dal giorno dopo (01/08/2012) avrebbe iniziato le ferie estive.

In fede

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 04/09/2012

Taranto, li 21/02/2013

Prot. n.: _____ UAG

Egr. Sig.
Angiulli Ettore
Coordinatore di Ufficio
UFFICIO RAGIONERIA
SEDE

OGGETTO/ RECUPERO FRANCHIGIE SINISTRI:

- | | | |
|--|----------|---|
| 1) N. SIN. 950372144 DEL 18/04/2012 (NS. RIF. 083/AR/12) Importo € | 300,00 | ✓ |
| 2) N. SIN. 919776667 DEL 01/04/2012 (NS. RIF. 074/AR/12) Importo € | 2.000,00 | ✓ |
| 3) N. SIN. 919832075 DEL 31/07/2012 (NS. RIF. 151/AR/12) Importo € | 750,00 | ✓ |
| 4) N. SIN. 919816106 DEL 26/06/2012 (NS. RIF. 139/AR/12) Importo € | 1.250,00 | ✓ |

Totale € 4.300,00

Si invita codesto Spett.le Ufficio a provvedere alla liquidazione delle franchigie di cui all'oggetto richieste dalla Compagnia ALLIANZ Spa che gestisce l'attuale copertura assicurativa di Responsabilità Civile Veicoli a motore.

La somma complessiva di € 4.300,00 (euroquattromilatrecento/00) dovrà essere versata a mezzo bonifico bancario.

Di seguito vengono indicate le coordinate bancarie:

Codice IBAN: IT 83 B 035 8901 6000 1057 0004 543
Beneficiario: Allianz S.p.a.

Si resta in attesa dell'avvenuta notizia e copia del mandato predisposto.

Distinti saluti.

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

Allegati: nota Allianz prot. 1469 del 23/01/2013.

Prot. N. **3184**
Del **22 FEB. 2013**

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	☐
UQ	SIST. QUALITÀ	☐

Oggetto: Re: PRESUNTO SINISTRO DEL 22/08/2012 A POL. RCV
N.0000059497052/0000104 - AMAT SPA (DW517TR) / SALE DAVIDE - NS. RIF. 151/AR/12
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: 31/08/2012 12.30
A: Domenico RAELE <domenico.raele@allianz.it>, CLD DI TARANTO ALLIANZ SPA
<mailcld123@allianz.it>

Seguito ns. mail del 22/08/2012, di pari oggetto, trasmettiamo dichiarazione rilasciata in data 31/08/2012 dal dipendente Lecce Alessandro.
Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Il 22/08/2012 10.29, Sinistri ha scritto:

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, per Vs. opportuna conoscenza, in allegato alla presente trasmettiamo nota ns. prot. 13712 del 02/08/2012 di richiesta di risarcimento danni formulata dalla Sig.ra Mariano Doriani per conto del figlio Sale Davide.

Agli atti dello scrivente Ufficio sinistri aziendale non esiste denuncia di sinistro. Si comunica che sono tutt'ora in corso accertamenti e che Il dipendente Lecce Alessandro, alla guida del bus 581 nelle circostanze di tempo segnalate, è stato invitato con urgenza a presentarsi presso l'Ufficio sinistri aziendale per rilasciare eventuale relazione scritta sui fatti lamentati.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA
Via Cesare Battisti n.657
74121 - Taranto
Tel./Fax 099/7356261
e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

— Allegati: —

151AR12.lecce.PDF

97.4 KB