

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 222/AR/12		DATA SINISTRO 18/10/2012		ORA 18.50		MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 1/2		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA CESARE BATTISTI				ANGOLO	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - TAMBURI				N° SOCIALE 606		TARGA AUTOBUS EH 005 FT	
MATR. AGENTE 186990		COGNOME SCALONE		NOME GAETANO		Codice Fiscale SCLGTN64E12L049S	
COMUNE DI NASCITA TARANTO		DATA DI NASCITA 12-05-64		DATA ASSUNZIONE 12-12-2005		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	
						C.A.P. 74100	
DOMICILIO VIA L. ANDRONICO, 52		TIPO PATENTE D		N° PATENTE TA2273000K		RILASCIATA A MCTC - TA	
						DATA RILASCIO 22/11/1993	
						SCADENZA PATENTE 04/02/2013	
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	
ORTONA ANTONIA - Nata a Bitonto il 16/03/1932			Residente a Taranto in Via Venezia n.30	
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

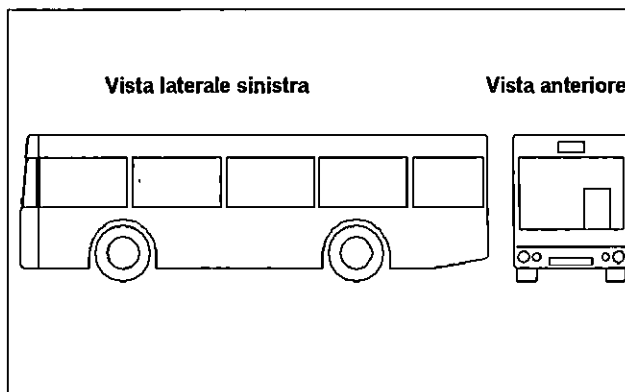
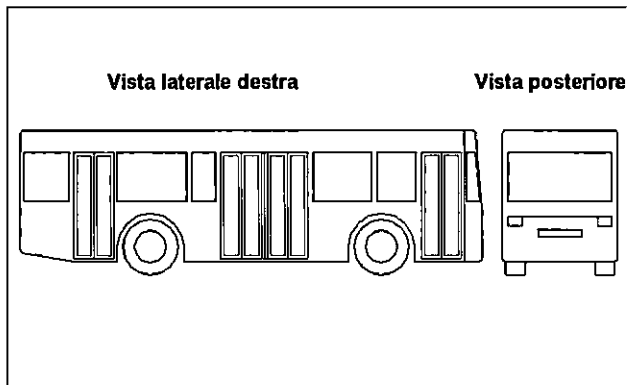
TESTIMONI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

N° SINISTRO
222/AR/12



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO INIZIALMENTE D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT. 20272 DEL 20/11/2012 INOLTRATA DALL'AVV. FRANCESCO D'ERRICO PER CONTO DELLA SIG.RA ORTONA ANTONIA.

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO SEGNALATE IL MEZZO AZIENDALE N.606 ERA CONDOTTO DALL'AGENTE SCALONE GAETANO IL QUALE IN DATA 17/12/2012 HA RILASCIATO L'ALLEGATA DICHIARAZIONE.

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, 17/12/2012

Taranto 17/12/2012

Spett.le
Direzione Amat Spa
Via C. Battisti, 657
SEDE

Il sottoscritto Scalone Gaetano, operatore di esercizio medaglia 186990, in merito alla richiesta di risarcimento danni rif. 222/AR/12 dichiara quanto segue:

in data 18/10/2012 ero comandato sulla linea ½ con il bus n.606 con turno 203.

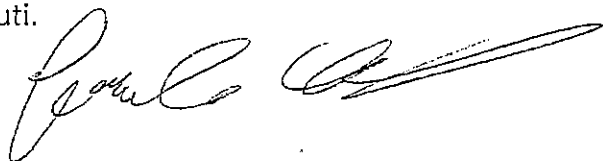
Intorno alle ore 18.30, durante la corsa iniziata da Città mercato alle ore 18.15 con direzione "Tamburi", alla fermata di Via Cesare Battisti di fronte alla Chiesa S. Teresa saliva una signora anziana di nome Portona Antonia moglie di un ex collega dell'Amat.

La stessa signora dopo aver occupato un posto a sedere nella parte centrale del bus, si accorgeva di aver sbagliato linea e nel rialzarsi cadeva. Il tutto avveniva a bus ancora fermo.

La signora mi riferiva di non essersi fatta nulla ma io comunque per cautela facevo intervenire sul posto i sanitari del 118. L'ambulanza portava via la signora in Ospedale.

Nei giorni seguenti contattavo telefonicamente i parenti della signora i quali mi confermavano che non s'era fatta nulla.

Distinti saluti.



21995
Prot. N.
Del 18 DIC 2012
PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
DE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
VCS AFFARI GEN./P./L./SINISTRI ☒
BA ACQUISTI / CONTRATTI ☒
EC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
RI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
ST TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STG STAFF QUALITA' ☐
☐

Q

Taranto 17/12/2012

Spett.le
Direzione Amat Spa
Via C. Battisti, 657
SEDE

Il sottoscritto Scalone Gaetano, operatore di esercizio medaglia 186990, in merito alla richiesta di risarcimento danni rif. 222/AR/12 dichiara quanto segue:

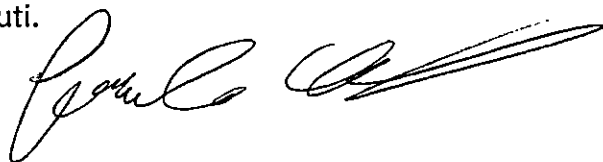
in data 18/10/2012 ero comandato sulla linea ½ con il bus n.606 con turno 203.

Intorno alle ore 18.30, durante la corsa iniziata da Città mercato alle ore 18.15 con direzione "Tamburi", alla fermata di Via Cesare Battisti di fronte alla Chiesa S. Teresa saliva una signora anziana di nome Portona Antonia moglie di un ex collega dell'Amat.

La stessa signora dopo aver occupato un posto a sedere nella parte centrale del bus, si accorgeva di aver sbagliato linea e nel rialzarsi cadeva. Il tutto avveniva a bus ancora fermo. La signora mi riferiva di non essersi fatta nulla ma io comunque per cautela facevo intervenire sul posto i sanitari del 118. L'ambulanza portava via la signora in Ospedale.

Nei giorni seguenti contattavo telefonicamente i parenti della signora i quali mi confermavano che non s'era fatta nulla.

Distinti saluti.

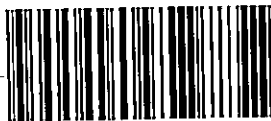


48

RACCOMANDATA A.R.

R

Mod. DT204 (Ex. WB210)
EP0004EP0106-54 (4)



14228020377-3

1

taracomandata

€ 3,90

43737



Posteitaliane



- 74123 POSTEIMPRESA TARAN (TA) 28.11.2 J12 12.15

Egr. Sig.
Scalone Gaetano
Via Livio Andronico n.52
74121 - TARANTO

AgAt

S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



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

Taranto, li 27 NOV. 2012

Prot.. 20765 UAG

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.
Scalone Gaetano
Via Livio Andronico n.52
74121 - TARANTO

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI
Ns. Rif. 222/AR/12

Con nota pervenuta in data 20/11/2012, lo studio legale Avv. Francesco D'Errico ha formulato richiesta di risarcimento danni per un presunto sinistro non denunciato verificatosi in data 18/10/2012 ore 18.50 circa a Taranto in Via Cesare Battisti (anziana signora appena salita sul bus n.606 di linea 1/2, alla fermata di Via Cesare Battisti, di fronte la "chiesa di S. Teresa", rovinava malamente al suolo a causa di brusco arresto del bus effettuato dal conducente per consentire ad altro utente di salire).

Poiché da accertamenti eseguiti è risultato essere Lei l'Agente in servizio alla guida del bus 606 linea 1/2, 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.

20

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

Data di spedizione _____

Dell'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____ Loc. _____

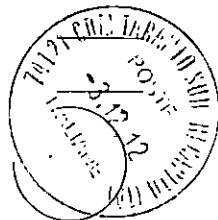
Egr. ^{re} Sig.
Scalone Gaetano
Via Livio Andronico n.52
74121 - TARANTO

BARI CAMP
Poste

05.12

14228020377 3

Numero
Italiane



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:

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP2153/EP2160 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - SL (3) Ed. 08/11

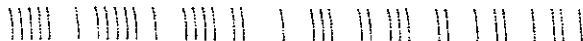
Da restituire a **A.M.A.T. s.p.a.**

**AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO**

**Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO**



222/Ae/112



Taranto, li 27/11/2012

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.222/AR/12 del 18/10/2012
Utente: **Ortona Antonia** Nata a Bitonto il 16/3/1932

Sinistro n.219/AR/12 del 15/11/2012
Utente: **Montervino Anna** Nata a Taranto il 13/3/1973 (Tess. D7062)

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

In attesa di cortese riscontro Le porgo distinti saluti.

21027

Prot. N. _____
Del **30 NOV. 2012**

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
CA	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	☐
_____		☐

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

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 606 DATA 18/10/2012

[illegible]

606 18/2
CASH TR \$16

PORTONA
ANTONIA (87)

17
 18
 19
 20
 21
 22
 23
 24
 25
 26
 27
 28
 29
 30
 31
 32
 33
 34
 35
 36
 37
 38
 39
 40
 41
 42
 43
 44
 45
 46
 47
 48
 49
 50
 51
 52
 53
 54
 55
 56
 57
 58
 59
 60
 61
 62
 63
 64
 65
 66
 67
 68
 69
 70
 71
 72
 73
 74
 75
 76
 77
 78
 79
 80
 81
 82
 83
 84
 85
 86
 87
 88
 89
 90
 91
 92
 93
 94
 95
 96
 97
 98
 99
 100
 101
 102
 103
 104
 105
 106
 107
 108
 109
 110
 111
 112
 113
 114
 115
 116
 117
 118
 119
 120
 121
 122
 123
 124
 125
 126
 127
 128
 129
 130
 131
 132
 133
 134
 135
 136
 137
 138
 139
 140
 141
 142
 143
 144
 145
 146
 147
 148
 149
 150
 151
 152
 153
 154
 155
 156
 157
 158
 159
 160
 161
 162
 163
 164
 165
 166
 167
 168
 169
 170
 171
 172
 173
 174
 175
 176
 177
 178
 179
 180
 181
 182
 183
 184
 185
 186
 187
 188
 189
 190
 191
 192
 193
 194
 195
 196
 197
 198
 199
 200
 201
 202
 203
 204
 205
 206
 207
 208
 209
 210
 211
 212
 213
 214
 215
 216
 217
 218
 219
 220
 221
 222
 223
 224
 225
 226
 227
 228
 229
 230
 231
 232
 233
 234
 235
 236
 237
 238
 239
 240
 241
 242
 243
 244
 245
 246
 247
 248
 249
 250
 251
 252
 253
 254
 255
 256
 257
 258
 259
 260
 261
 262
 263
 264
 265
 266
 267
 268
 269
 270
 271
 272
 273
 274
 275
 276
 277
 278
 279
 280
 281
 282
 283
 284
 285
 286
 287
 288
 289
 290
 291
 292
 293
 294
 295
 296
 297
 298
 299
 300
 301
 302
 303
 304
 305
 306
 307
 308
 309
 310
 311
 312
 313
 314
 315
 316
 317
 318
 319
 320
 321
 322
 323
 324
 325
 326
 327
 328
 329
 330
 331
 332
 333
 334
 335
 336
 337
 338
 339
 340
 341
 342
 343
 344
 345
 346
 347
 348
 349
 350
 351
 352
 353
 354
 355
 356
 357
 358
 359
 360
 361
 362
 363
 364
 365
 366
 367
 368
 369
 370
 371
 372
 373
 374
 375
 376
 377
 378
 379
 380
 381
 382
 383
 384
 385
 386
 387
 388
 389
 390
 391
 392
 393
 394
 395
 396
 397
 398
 399
 400
 401
 402
 403
 404
 405
 406
 407
 408
 409
 410
 411
 412
 413
 414
 415
 416
 417
 418
 419
 420
 421
 422
 423
 424
 425
 426
 427
 428
 429
 430
 431
 432
 433
 434
 435
 436
 437
 438
 439
 440
 441
 442
 443
 444
 445
 446
 447
 448
 449
 450
 451
 452
 453
 454
 455
 456
 457
 458
 459
 460
 461
 462
 463
 464
 465
 466
 467
 468
 469
 470
 471
 472
 473
 474
 475
 476
 477
 478
 479
 480
 481
 482
 483
 484
 485
 486
 487
 488
 489
 490
 491
 492
 493
 494
 495
 496
 497
 498
 499
 500
 501
 502
 503
 504
 505
 506
 507
 508
 509
 510
 511
 512
 513
 514
 515
 516
 517
 518
 519
 520
 521
 522
 523
 524
 525
 526
 527
 528
 529
 530
 531
 532
 533
 534
 535
 536
 537
 538

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>402</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>203</u>
DALLE ORE <u>5.35</u>	DALLE ORE <u>12.17</u>	DALLE ORE <u>18.05</u>
ALLE ORE <u>14.40</u>	ALLE ORE <u>18.17</u>	ALLE ORE <u>00.02</u>
LINEA <u>1/2</u>	LINEA <u>1/2</u>	LINEA <u>1/2</u>
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>DE PASQUALE COSIMO</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Firma]</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Firma]</u>

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M	Estintore	M	M	Estintore	M	M
Pulizia del bus	INS	INS	Pulizia del bus	INS	INS	Pulizia del bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	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 _____ :
CAMBIO BUS CON 522 (ore 14.20) ca -

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

/ ore 23.40

Oggetto: PRESUNTO SINISTRO DEL 18/10/2012 A POL. RCV N.0000059497052/0000129
- AMAT SPA (EH005FT) / ORTONA ANTONIA - NS. RIF. 222/AR/12

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

Data: 26/11/2012 9.56

A: CLD DI TARANTO ALLIANZ SPA <mailcld123@allianz.it>, 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. 20272 del 20/11/2012 di richiesta di risarcimento danni formulata dall'Avv. Francesco D'Errico per conto della Sig.ra Ortona Antonia.

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 Scalone Gaetano, alla guida del bus n.606 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: —

222AR12.PDF

246 KB

02 GEN. 2013

Prot. n.: 07 UAG -

Taranto, li

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Francesco D'Errico
Via Plateja n.45
74123 - Taranto

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

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI – ORTONA ANTONIA
Ns. Rif. 222/AR/12

Con riferimento alla Sua richiesta di risarcimento danni pervenuta in data 20/11/2012, ns. prot. 20272, si comunica che la stessa è stata portata all'attenzione della ns. Compagnia Assicuratrice ALLIANZ Spa Divisione ALLIANZ – RAS, che ci legge per opportuna conoscenza.

Per effetto del vigente regolamento di vettura, Vogliate trasmetterci 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 Maricheckchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

BARI CMP
Poste

08.01.13-17

16228020416

1

Numero

Italiane

Data di spedizione _____

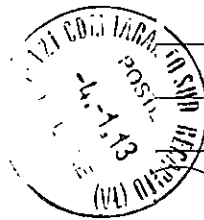
Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____ Loc. _____

Egr. Avv.
Francesco D'Errico
Via Plateja n.45
74123 - Taranto



[Signature]
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

08/01/13
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

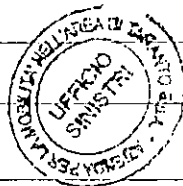


Avviso di ricevimento

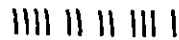
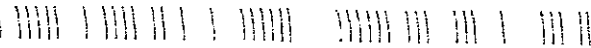
EP2159/EP2160 - Mod. 23 LP - MOD. 01304A - St. [3] Ed. 08/11

Da restituire a

A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TORRANTO
Via G. Galvani, 857
74100 TORRANTO



222/AR112



STUDIO LEGALE AVV. FRANCESCO D'ERRICO

Via Plateja n. 45 - 74100 Taranto- tel. e fax. 099/7354498

C.F. DRRFNC66R02L049A- P.I. 02298660735

Cell : 333/3031953 – Mail : avvfrancesco.derrico@alice.it

Taranto 15/11/2012

Raccomandata a/r

Spett.le

AMAT SpA

Via C. Battisti, n. 657

74121 Taranto

La presente nell'interesse della sig.ra Ortona Antonia, C.F.: RTNNTN32C56A893A, casalinga, al fine di riportare quanto segue.

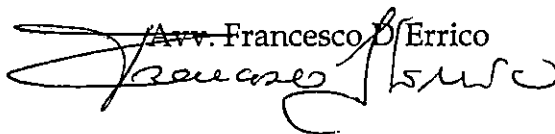
In data 18/10/2012, alle ore 18.50 circa, la mia assistita saliva sull'autobus n. 606, di Vs proprietà, linea ½, alla fermata di via Cesare Battisti, in Taranto, di fronte la Chiesa di "Santa Teresa", regolarmente munita di abbonamento in quanto moglie di ex dipendente Amat, deceduto.

L'autobus suddetto era appena ripartito, dopo la fermata, quando si arrestava nuovamente e bruscamente al fine di consentire ad un altro utente di salire.

A causa della brusca frenata del mezzo pubblico, la mia assistita, che ancora non aveva trovato posto a sedere, rovinava malamente al suolo, riportando lesioni fisiche per le quali si rendeva necessario il trasporto in ospedale tramite l'ambulanza del 118, come da certificato che Vi allego in copia e la stessa è attualmente sottoposta a cure e terapie mediche.

Vi invito a risarcire il danno.

Distinti saluti

 Avv. Francesco D'Errico

Allegati : copia referto pronto soccorso ;

20212
Prot. Al
Del 20 NOV. 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 ☐
URC RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STG STAFF QUALITA' ☐

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

S.C. DI MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E D'URGENZA

Direttore: Dr. A. BRUNO

Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

CERTIFICAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° REG. N° 178866

Data 18/10/2012

Orario di Ingresso 18:15

Orario di Uscita 21:05

Cognome ORTONA Nome ANTONIO Sesso ☒ M ☐ F

Luogo e data di nascita Bitonto 16/03/1972

Residenza TA V. VENEZIA, 31

Documento d'identità

Diagnosi Infortunio stradale a livello di caviglia con lussazione
regione metatarsale

ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA"
S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott.ssa Francesca CANNALIRE
Dirigente Medico Cod. Reg. 930120

Prognosi 30 gg. trattamento

P.R.

Accertamenti e terapia effettuata Röntgen, Rx metatarsale

Consulenze ORTOLANO

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

Specificare se si tratta di:

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

Data dell'incidente 18/10/2012 Luogo dell'incidente TA BUL. LINCEA 1/11

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

Ricovero: ☒ NO ☐ SI Reparto

Note FRAXIPARINA 0.3 g. 1/1. 2 c. l. d. r. per e cont. coll.
orto ped. co

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

FIRMA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA"
S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott.ssa Francesca CANNALIRE
Dirigente Medico Cod. Reg. 930120

CERTIFICAZIONE PER IL PAZIENTE

STUDIO LEGALE
AVV. FRANCESCO D'ERRICO
Via Plateja n° 45 - 74100 TARANTO
Tel./Fax 099/7354498 - Cell. 333/3031953
Partita IVA: 02298660735

Postaraccomandata

AR € 3,90
EL0406393a - 74121



78059 - 74121 TARANTO 14 (TA)

Posteitaliane

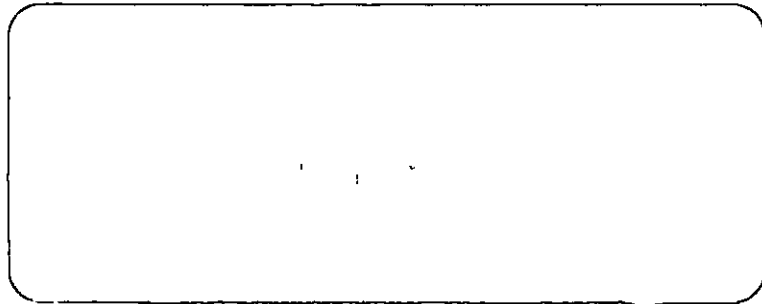


16.11.2012 12.49

R



14481173172-7





Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

pag. 1

222/Am/12

18/10/2012

UD. 13/11/2013

STUDIO LEGALE
AVV. FRANCESCO D'ERRICO
Via Plateja n° 45 - 74100 TARANTO
Tel./Fax 099/7354498 - Cell. 333/3031953
Partita IVA: 02298660735

Giudice di Pace di Taranto

ATTO DI CITAZIONE

per

ORTONA Antonia, (C.F.: RTNNTN32C56A893A), pensionata, elettivamente domiciliata in Taranto, alla Via Plateja, n. 45, presso lo studio dell'Avv. Francesco D'Errico, che la rappresenta e difende giusta mandato a margine del presente atto e che ai sensi e per gli effetti di legge dichiara di voler ricevere le comunicazioni al numero di fax 099/7354498 ovvero all'indirizzo PEC : derrico.francesco2@oravta.legalmail.it;

premesso

- 1) Che in data 18/10/2012, alle ore 18:50 circa, Ortona Antonia era trasportata sull'autobus n. 606, munita di regolare abbonamento in corso di validità, di proprietà dell'AMAT S.p.a., linea 1/2, dopo esservi salita alla fermata di Via Cesare Battisti, in Taranto, di fronte la Chiesa di "Santa Teresa";
- 2) Che l'autobus suddetto era appena ripartito, dopo la fermata, quando si arrestava nuovamente e bruscamente al fine di consentire ad un altro utente di salire;
- 3) Che a causa della brusca frenata del mezzo pubblico, Ortona Antonia, che ancora non aveva trovato posto a sedere, rovinava malamente al suolo;
- 4) Che in seguito all'occorso, l'attrice riportava lesioni fisiche per le quali si rendeva necessario il trasporto c/o l'ospedale SS Annunziata, a mezzo ambulanza del 118, allertata dall'autista del mezzo pubblico;
- 5) Che i sanitari del Pronto Soccorso riscontravano sull'attrice una " *infrazione stiloide radiale destro e trauma contusivo reg. mentoniera*" ed a causa delle lesioni riportate era costretta a

COPIA

MANDATO

AVV. FRANCESCO D'ERRICO
Mi delego a rappresentarmi e difendermi in ogni stato e grado del presente giudizio, compresa la eventuale fase di esecuzione e di opposizione con espressa facoltà di farvi restituire, transigere, conciliare, chiamare in causa terzi, rinunciare agli atti, riassumere gli stessi, interessare somme quantevogli.

Eleggo domicilio presso di Voi.
Taranto.....25/7/2013

Ortona Antonia
per autentica

Avv. Francesco D'Errico

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N. 13838

22 AGO. 2013

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

sottoporsi a cure mediche specialistiche, come si evince dalla documentazione medica, e dalla relazione medico-legale che si producono;

- 6) Che a causa delle suddette patologie sono residue su Ortona Antonia le seguenti voci di danno:

30 giorni per ITR (75%) = Euro 1.028,25

20 giorni per ITR (50%) = Euro 475,00

20 giorni per ITR (25%) = 228,50

Invalidità permanente 3% = Euro 1.818,89

Spese mediche = Euro 230,25

- 7) Considerata la natura del fatto, i postumi del sinistro, il tipo di cure ricevute, Ortona Antonia avrà altresì diritto al risarcimento di quell'aspetto del danno non patrimoniale rappresentato dalla sofferenza in senso stretto così come disposto dall'orientamento del giudice di legittimità (cfr. Cass. 31.5.2003 n. 8827 e Cass. 31.5.2003 n. 8828, nonché Corte Cost. 11.7.2003 n. 233) da liquidarsi equitativamente quantomeno nella misura del 20 % del biologico, pari ad Euro 706,53;

- 8) Che pertanto all'attrice spetterà a titolo di ristoro per il danno subito la complessiva somma di **Euro 4.469,42;**

- 9) Che con racc.ta a/r del 15/11/2012 e del 13/02/2013, redatta dal sottoscritto Avvocato, Ortona Antonia chiedeva il risarcimento dei danni fisici subiti dapprima all'AMAT S.p.a. e, successivamente all'Allianz Ass.ni S.p.a. in qualità di compagnia assicurativa dell'autobus responsabile del sinistro;

- 10) Che con ulteriore racc a/r del 22/02/2013 veniva inviata all'Allianz tutta la documentazione medica, completa,

comprensiva di spese mediche e perizia medico legale, con contestuale richiesta di visita medico legale;

11) Che, nonostante il tempo trascorso, l'Allianz Ass.ni S.p.a. non ha mai sottoposto a visita l'attrice ne ha ancora risarcito il danno;

12) Che vani, pertanto, sono risultati i tentativi di bonario componimento;

Tanto premesso Ortona Antonia, come sopra rappresentata e difesa,

CITA

Allianz Ass.ni Spa, in persona del legale rappresentante pro tempore, corrente in Largo Ugo Irneri n. 1 - 34123 Trieste;

AMAT S.p.a., in persona del legale rappresentante pro tempore, corrente in Taranto, Via Cesare Battisti n. 657, 74121 Taranto;

a comparire dinanzi il Giudice di Pace di Taranto, Palazzo dei Giudici di Pace Via Temenide, all'udienza del 13/11/2013 ore 8,30 col seguito, con invito a costituirsi nei termini di legge, con l'avvertimento che la mancata costituzione implica le decadenze di cui agli art. 38 e 167 c.p.c. e che si procederà in contumacia per ivi sentire accogliere le seguenti

CONCLUSIONI

Voglia l'Ill.mo Giudice di Pace adito, contrariis reiectis:

- Accertato il trasporto di Ortona Antonia, a bordo dell'autobus n. 606, linea 1/2, di proprietà dell'AMAT S.p.a.,
- Condannare quest'ultima, in solido con l'Allianz Ass.ni S.p.a., ex artt. 2043 e 2054 c.c., in persona del legale rappresentante pro tempore, al risarcimento, in favore di

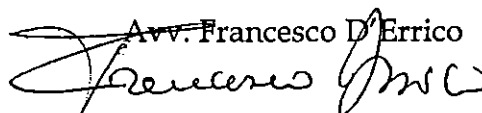
Ortona Antonia, della complessiva somma di Euro 4.469,42 per danni fisici subiti o quella somma minore o maggiore che sarà ritenuta di giustizia, oltre interessi legali dal di dell'evento al soddisfo, il tutto nei limiti di 5.000,00. Si dichiara, pertanto, che il contributo unificato dovuto ammonta ad € 85,00 .

Col favore delle spese e competenze di giudizio da distrarsi in favore del sottoscritto procuratore antistatario.

Si produce: racc.ta a/r del 13/02/2013 inviata all'Allianz Ass.ni S.p.a., racc.ta a/r del 15/11/2012 inviata all'Amat S.p.a., racc. a/r del 10/01/2013 inviata all'Allianz con copia tessera abbonamento, racc. a/r di comunicazione da parte dell'Amat della propria compagnia di assicurazione, racc.ta a/r del 22/02/2013 di richiesta visita medico legale, documentazione medica completa comprensiva di spese mediche e relazione medico legale relativa a Ortona Antonia, copia tessera di abbonamento ;

Mezzi istruttori: Ortona Antonia chiede che venga ammessa prova testimoniale sulle circostanze articolate sub 1, 2, 3 e 4, della narrativa, precedute da "Se vero", con i testi che ci si riserva di indicare. Chiede altresì che venga disposta ctu medica per la quantificazione delle lesioni riportate.

Taranto 25 Luglio 2013

Avv. Francesco D'Errico


Richiesto io sottoscritto ho notificato copia del presente atto a :

Allianz Ass.ni Spa, in persona del legale rappresentante pro tempore, corrente in Largo Ugo Inneri n. 1 - 34123 Trieste, mediante invio a mezzo posta;

AMAT S.p.a., in persona del legale rappresentante pro tempore, corrente in Taranto, Via Cesare Battisti n. 657, 74121 Taranto, mediante consegna a mani;

di Gianfrate Niccolò,
impiegato incaricato di ricevere
per att. i.p.

TA, 22.08.2013

**CORTE DI APPELLO
SEZIONE DI TARANTO**
Dr.ssa Maria Pia NICOLACI
Funzionaria LINEP

UNEP - CORTE DI
APPELLO DI LECCE S.D.
Modello A / 1 Cr 18836

NON URGENTE

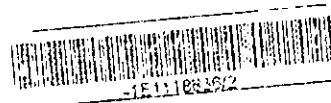
Dritti	€ 2 58
Trasferte	€ 4 86
10%	€ 0 49
Spese Postali	€ 8 55
Varie	€ 0 00

TOTALE € 16,48

(10 % versato in modo virtuale)

Data Richiesta 05/09/2013

L. Ufficiale Giudiziale



Oggetto: SINISTRO n.919862533 DEL 18/10/2012 - AMAT SPA (EH005FT) / ORTONA ANTONIA - NS. RIF. 222/AR/12

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

Data: 11/11/2013 8.41

A: Domenico RAELE <domenico.raele@allianz.it>, CLD DI TARANTO ALLIANZ SPA <mailcld123@allianz.it>

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto in allegato alla presente trasmettiamo copia della citazione notificata ad Amat Spa e all'Allianz Assicurazioni Spa (Giudice di pace di Taranto udienza 13/11/2013).

Poichè è stata citata codesta Compagnia assicuratrice l'Amat non interverrà nel giudizio e, pertanto, vogliate mallevare la scrivente Azienda provvedendo alla gestione della presente vertenza.

Distinti saluti.

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

— Allegati: —

222AR12.citazione.PDF

209 KB

STUDIO LEGALE AVV. FRANCESCO D'ERRICO**Via Plateja n. 45 - 74100 Taranto- tel. e fax. 099/7354498****C.F. DRRFNC66R02L049A- P.I. 02298660735****Cell : 333/3031953 – Mail : avvfrancesco.derrico@alice.it**

Taranto 10.01.2013

Raccomandata a/r

Spett.le

AMAT S.p.A

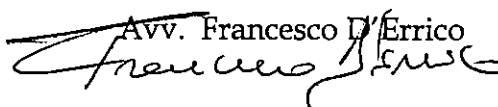
Via Cesare Battisti n. 657

74121 Taranto

Oggetto: Ortona Antonia C / Amat – Vs. rif. 222/AR/12 – sin. del 18/10/2012

In riscontro alla Vs comunicazione del 02/01 u.s. in allegato Vi rimetto copia della tessera di abbonamento n. F3844, con scadenza 23/02/2014, intestata alla Sig.ra Ortona Antonia.

Distinti saluti

Avv. Francesco D'Errico


Prot. N°

1397
22 GEN. 2013

Del

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
SA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
ST	DIRETTORE TECNICO	☐
SE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
JAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
IA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
SC	CONTRIBUITA / BILANCIO	☐
DI	INFORMATICA	☐
IP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
ST	TECNICO	☐
ULPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
UFR	PRODOTTI ECONOMICI	☐
NO	PRODOTTI	☐

8



Tessera di Abbonamento

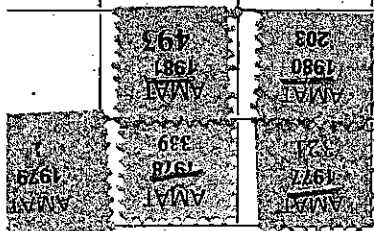
Numero **F3844**

Note

Scadenza 23/02/2014

Titolare ORTONA ANTONIA

Nato il 16/03/1932

FRANCA DEL TITOLARE

ANNO DI VALIDITÀ



AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI
TARANTO

**Tessera di Libera Circolazione
per Familiare**

№ 0212

ANNO 1977

rilasciata al Sig. ra ORTONE Maria Antonia

Mg. dell'agente D'ANGIULLI Luigi

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BRIZIO - TARANTO

STUDIO LEGALE
AVV. FRANCESCO D'ERRICO
Via Plateja n° 45 - 74100 TARANTO
Tel./Fax 099/7354498 - Cell. 333/3031953
Partita IVA: 02298660735

araccomandata

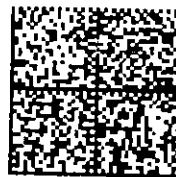
€ 4,30

3030 - 74121



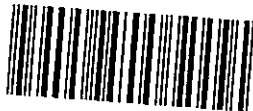
74121 TARANTO 14 (TA)

Posteitaliane

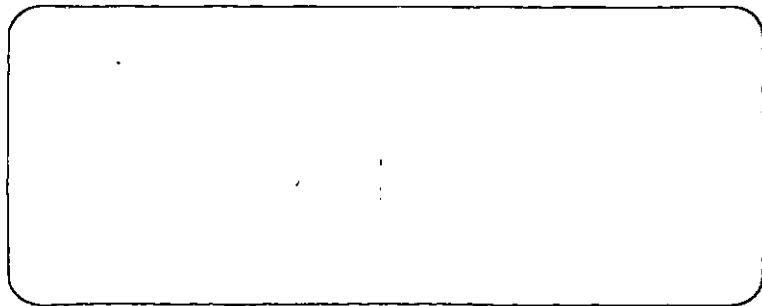


18.01.2013 12.31

R



14559755085-1



Unità Recupero Franchigie
C.so Italia 23 - 20122 Milano
tel 02.7216.2192/2959 - fax 02.7216.6763

Agenzia ROMA GERENZA DIRETTE
P.ZZA DI S. SILVESTRO 13
00187 ROMA
Tel. 06 6768.1
Fax 06 6768.2439

Milano, 01 settembre 2014



0001
MSI400E2CF5001001A 01 RM01
D1224908 NTA17321002514
2 2 DC00S1352 A

Polizza n.: 059497052

Spettabile
AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

**Oggetto: riepilogo periodico di recupero franchigie.**

Spettabile AMAT

Vi inviamo sul retro e nelle eventuali pagine successive, il riepilogo periodico num. 010594970521408 degli importi di **franchigia da rimborsare**, in seguito alla liquidazione dei sinistri in elenco avvenuta in base alle condizioni generali di assicurazione.

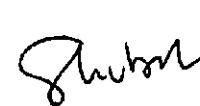
L'importo totale da rimborsare è di 2.000,00 euro e corrisponde alla somma delle franchigie di ogni singolo sinistro.

Vi preghiamo di effettuare il pagamento del relativo importo al più presto tramite la vostra agenzia, alla quale potrete rivolgervi per qualsiasi chiarimento.

Qualora aveste nel frattempo già provveduto al pagamento, considerate nullo questo avviso e ci scusiamo del disturbo arrecato.

Ringraziamo per l'attenzione e con l'occasione vi porgiamo cordiali saluti.

Allianz S.p.A.
Jesus Marin Giulia Gliubich

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

del 12 SET. 2014

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☒
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☒
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

Allianz S.p.A.
Sede legale
Largo Ugo Inneri, 1 - 34123 Trieste
Telefono +39 040 7781.111
Fax +39 040 7781.311
www.allianz.it
Codice 01

Uffici:
Milano 20122 - Corso Italia, 23
Torino 10121 - Via Vittorio Alfieri, 22
Trieste 34123 - Largo Ugo Inneri, 1
CF, P. IVA e Registro imprese
di Trieste n. 05032630963
Cap. sociale euro 403.000.000 i.v.

Iscritta all'Albo imprese
di assicurazione n. 1.00152
Capogruppo del gruppo assicurativo
Allianz, iscritto all'Albo gruppi
assicurativi n. 018
Società controllata, tramite
A.C.I.F. S.p.A., da Allianz SE - Monaco

Riepilogo delle Franchigie da recuperare

N. Sinistro	Data Sinistro	Località del Sinistro	Nominativo del danneggiato	Importo liquidato	Data liquidazione	Targa	Veicolo	Importo franchigia
01.919862533	18/10/2012	VIA BATTISTI C./FRONTE CHIESA S ORTONA ANTONIA		3.800,00	11/07/2014	EH005FT	AUTOBUS 202/AC/12	2.000,00

Oggetto: SINISTRO DEL 18/10/2012 A POL. RCV N.0000059497052/0000129 - AMAT SPA (EH005FT) / ORTONA ANTONIA - NS. RIF. 222/AR/12

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

Data: 17/12/2012 18.59

A: CLD DI TARANTO ALLIANZ SPA <mailcld123@allianz.it>, Domenico RAELE <domenico.raele@allianz.it>

Seguito ns. mail del 26/11 u.s. trasmettiamo dichiarazione rilasciata in data 17/12/2012 dal dipendente Scalone Gaetano.
Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Il 26/11/2012 9.56, Sinistri ha scritto:

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, per Vs. opportuna conoscenza, in allegato alla presente trasmettiamo nota ns. prot. 20272 del 20/11/2012 di richiesta di risarcimento danni formulata dall'Avv. Francesco D'Errico per conto della Sig.ra Ortona Antonia.

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 Scalone Gaetano, alla guida del bus n.606 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:—

222AR12.PDF

351 KB