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

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001/2000 SINCERT DNV

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
264/AR/12	28/11/2012	19.40	APERTO D'UFFICIO

LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO
17	TARANTO - VIALE DEL TURISMO	

DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS
	527	CX 196 XG

MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale
483500	RUSSO	MASSIMILIANO	RSSMSM70C30L049H

COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.
TARANTO	30/03/1970	29/12/2008	TARANTO	74121

DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA G. PISANELLI N. 32		TA5181785L	TARANTO	05/01/2005	20/09/2013

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
GUIDA MARIA GRAZIA (C.F. GDUMGR84A63L049W)	
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

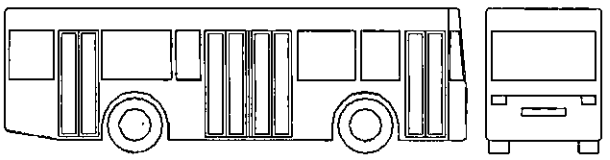
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

N° SINISTRO
264/AR/12

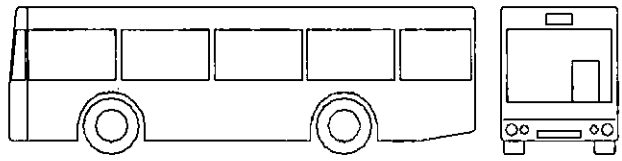
AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT. 2759 DEL 14/02/2013 INOLTRATA DALL'AVV. VITO BASILE PER CONTO DELLA SIG.RA **GUIDA MARIA GRAZIA.**

VEDI DICHIARAZIONE DI NEGAZIONE SINISTRO RILASCIATA IN DATA 12/03/2013 DAL DIPENDENTE RUSSO MASSIMILIANO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE — **APERTURA SINISTRO** ○ SI ○ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO
Taranto 14/03/2013

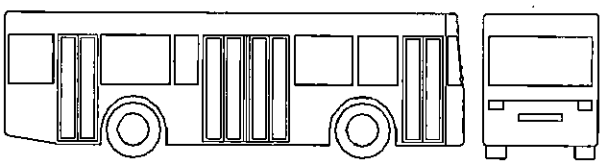
Il Conducente

N° SINISTRO
264/AR/12

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

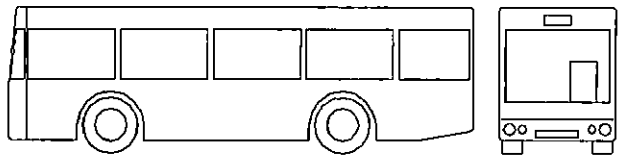
DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

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

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT. 2759 DEL 14/02/2013 INOLTRATA DALL'AVV. VITO BASILE PER CONTO DELLA SIG.RA **GUIDA MARIA GRAZIA.**

VEDI DICHIARAZIONE DI NEGAZIONE SINISTRO RILASCIATA IN DATA 12/03/2013 DAL DIPENDENTE RUSSO MASSIMILIANO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO ◯ SI ◯ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 14/03/2013

Il Conducente

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

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001/2000 SINCERT DNV

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
264/AR/12	28/11/2012	19.40	APERTO D'UFFICIO

LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO
17	TARANTO - VIALE DEL TURISMO	

DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS
	527	CX 196 XG

MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale
483500	RUSSO	MASSIMILIANO	RSSMSM70C30L049H

COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.
TARANTO	30/03/1970	29/12/2008	TARANTO	74121

DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA G. PISANELLI N. 32		TA5181785L	TARANTO	05/01/2005	20/09/2013

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
GUIDA MARIA GRAZIA (C.F. GDUMGR84A63L049W)	

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

Prot. N. 1177
Del 12 MAR. 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 CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
uI.PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
uI.RG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐
☐

Taranto 12/03/2013

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

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI NEGAZIONE SINISTRO
RIF. AMAT 264/AR/12

Il sottoscritto Russo Massimiliano nato a Taranto il 30/03/1970 e ivi residente in Via Pisanelli n.32, operatore di esercizio matricola 483500, titolare di patente categoria DK N.TA5181785L rilasciata dalla MCTC di Taranto il 05/01/2005 e scadente il 20/09/2013, sotto la propria responsabilità

dichiara

che giorno 28/11/2012 alla guida del bus n.527, durante tutto il turno di servizio N.253 sulla linea 17 dalle ore 17.09 alle ore 00.04, non è stato coinvolto in sinistri.
Pertanto, il sottoscritto non ha nulla da dichiarare in merito alla segnalazione di un presunto sinistro verificatosi alle ore 19.40 del 28/11/2012, a Taranto al Quartiere Paolo VI in Viale del Lavoro incrocio Viale del turismo.
Preciso, inoltre, che come si può verificare dalla cedola di viaggio è incompatibile la presenza del bus 527 all'incrocio di Viale del Lavoro con Viale del turismo.
Alle ore 19.31, come da tabellino e come indicato sulla cedola di viaggio, iniziavo dall'Ospedale Moscati la corsa di linea 17 e che non prevede il passaggio dall'incrocio.
Il passaggio della linea 17 dall'incrocio di Viale del Lavoro con Viale del turismo è previsto nel percorso che va dal "Porto Mercantile" all'"Ospedale Moscati"; da ciò si deduce che il passaggio all'incrocio segnalato è avvenuto alle ore 19.15 circa.
Si precisa, inoltre, che durante il turno di lavoro effettuato nella giornata del 28/11/2012 nessun utente ha segnalato alcunchè al sottoscritto e tanto meno di aver subito danni.
In fede.

Russo Massimiliano

Taranto 12/03/2013

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

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI NEGAZIONE SINISTRO
RIF. AMAT 264/AR/12

Il sottoscritto Russo Massimiliano nato a Taranto il 30/03/1970 e ivi residente in Via Pisanelli n.32, operatore di esercizio matricola 483500, titolare di patente categoria DK N.TA5181785L rilasciata dalla MCTC di Taranto il 05/01/2005 e scadente il 20/09/2013, sotto la propria responsabilità

dichiara

che giorno 28/11/2012 alla guida del bus n.527, durante tutto il turno di servizio N.253 sulla linea 17 dalle ore 17.09 alle ore 00.04, non è stato coinvolto in sinistri.
Pertanto, il sottoscritto non ha nulla da dichiarare in merito alla segnalazione di un presunto sinistro verificatosi alle ore 19.40 del 28/11/2012, a Taranto al Quartiere Paolo VI in Viale del Lavoro incrocio Viale del turismo.
Preciso, inoltre, che come si può verificare dalla cedola di viaggio è incompatibile la presenza del bus 527 all'incrocio di Viale del Lavoro con Viale del turismo.
Alle ore 19.31, come da tabellino e come indicato sulla cedola di viaggio, iniziavo dall'Ospedale Moscati la corsa di linea 17 e che non prevede il passaggio dall'incrocio.
Il passaggio della linea 17 dall'incrocio di Viale del Lavoro con Viale del turismo è previsto nel percorso che va dal "Porto Mercantile" all'"Ospedale Moscati"; da ciò si deduce che il passaggio all'incrocio segnalato è avvenuto alle ore 19.15 circa.
Si precisa, inoltre, che durante il turno di lavoro effettuato nella giornata del 28/11/2012 nessun utente ha segnalato alcunchè al sottoscritto e tanto meno di aver subito danni.
In fede.

Russo Massimiliano

SEZIONE "A"

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

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 527 DATA 28/11/2012

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO						RISERVATO AI CONTROLLI		
	Orario di partenza		Orario di arrivo					
Linea N°	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	OPERATORE: COGNOME E NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
25	C.M.	11,18	PELL.V	12,10	NIGRO VINCENZO			
25	PELL.V	12,10	C.M.	12,50	" "			
1/2	C.M.	12,50	TAMB	13,45	" "			
1/2	TAMB.	13,50	C.M.	14,35	" "			
25	C.M.	15,10	PELL.V.	16,02	" "			
25	PELL.V	16,08	C.M.	17,00	NIGRO VINCENZO			
				17,00				
17	VIALE INDUST.	17,45	PM	18,32	RUSSO MAX			
17	PM	18,44	ON	19,31	"			
17	ON	19,34	PM	20,18	"			
17	PM	20,28	ON	21,15	"			
17	ON	21,15	PM	21,55	"			
17	PM	22,05	ON	22,45	"			
17	ON	22,45	PM	23,25	"			
17	PM	23,30	DEP	23,50	RUSSO MAX			

TipografiaPICCOLOCrispiano

SEZIONE "B"

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

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° 562
DALLE ORE 11,08
ALLE ORE 17,10
LINEA 25

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

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° _____
DALLE ORE _____
ALLE ORE _____
LINEA _____

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

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° 253
DALLE ORE 17,09
ALLE ORE 00,24
LINEA 17

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

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 _____

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

Taranto, li 06 MAR. 2013

Prot.. 3858 UAG

RACCOMANDATA A.R

Egr. Sig.
Russo Massimiliano
Via G. Pisanelli n.32
74123 - TARANTO

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI
Ns. Rif. 264/AR/12

Con nota pervenuta in data 14/02/2013, lo studio legale Avv. Vito Basile ha formulato richiesta di risarcimento danni per un presunto sinistro non denunciato verificatosi in data **28/11/2012 ore 19.40 circa a Taranto Q.re Paolo VI in Viale del lavoro incrocio con Viale del Turismo** (il conducente del bus n.527 linea 17 percorrendo Viale del turismo sbandava andando a finire sul marciapiede; a seguito del contraccolpo una viaggiatrice riportava danni fisici).

Poiché da accertamenti eseguiti è risultato essere Lei l'Agente in servizio alla guida del bus 527 linea 17, 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)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

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

A. R.

postaprioritaria

Da restituire a:

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

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A. UFFICIO INSINUAZIONI

264/Ar/12

Avviso di ricevimento

BARI CMP
Poste
12.03.13-17

[X] Raccomandata [ ] Pacco

[ ] Assicurata Euro _____

Numero 14228020515 1

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____ L

Egr. Sig.
Russo Massimiliano
Via G. Pisanelli n.32
74123 - TARANTO

9 3/3

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

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

Taranto, li 04/03/2013

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

Prot. N 3740
Del 05 MAR. 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 CONTABILITA' / BILANCIO
UI INFORMATICA
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI
UT TECNICO
uf.PT PRODOTTI TRAFFICO
uf.RG RAGIONERIA / ECONOMATO
STQ STAFF QUALITA'

OGGETTO: Sinistro n.264/AR/12 del 28/11/2012
Utente: **Guida Maria Grazia** Nata a Taranto il 23/01/1984

Sinistro n.009/AR/13 del 17/01/2013
Utente: **Nocera Gennaro** Nato a Taranto il 25/9/1943

Sinistro n.008/NS/12 del 20/01/2012 (duemiladodici)
Utente: **Mauro Giuseppa** Nata a Taranto il 24/01/1963

Sinistro n.038/A/11 del 26/02/2011 (duemilaundici)
Utente: **Maraglino Giuseppe** Nato a Taranto il 28/09/1943

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.

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

038/A/11
Convoco ufficio
Massimiliano

Oggetto: PRESUNTO SINISTRO DEL 28/11/2012 A POL. RCV N.0000059497052/0000052 - AMAT SPA (CX196XG) / GUIDA MARIA GRAZIA - NS. RIF. 264/AR/12
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: 01/03/2013 19.15
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. 2759 del 14/02/2013 di richiesta di risarcimento danni formulata dall'Avv. Vito Basile per conto della Sig.ra Guida Maria Grazia.
Agli atti dello scrivente Ufficio sinistri aziendale non esiste denuncia di sinistro.
Il bus n. 527 corrisponde alla targa CX196XG.
Si comunica che sono tutt'ora in corso accertamenti e che il dipendente Russo Massimiliano, alla guida del bus n.527 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

N.B. PER GUIDA MARIA GRAZIA VEDI ANCHE SIN. DEL 26/02/2011 ASSIMOCO (VEDI RICHIESTA DANNI ALLEGATA)

Allegati:

264AR12.guida maria grazia.PDF	79.9 KB
SIN 26_02_2011.GUIDA MARIA GRAZIA.PDF	131 KB

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

Taranto, li

Prot. n.: 1794 UAG

Egr. Avv.
Vito Basile
Via G. Leopardi, n.49
74123 - TARANTO

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

OGGETTO: presunto sinistro del 28/11/2012
Richiesta danni formulata per conto di GUIDA MARIA GRAZIA
Ns. Rif. 264/AR/12

In riscontro alla Sua nota ns. prot. 2759 del 14/02/2013, siamo a comunicarle quanto segue:

- nessuna denuncia di sinistro del 28/11/2012 a nome della sua assistita è presente agli atti aziendali;
- accertamenti eseguiti sul mezzo aziendale da Lei citato hanno evidenziato incompatibilità tra la tabella di marcia del bus e luogo e orario di accadimento del presunto evento da Lei indicati.

Si evidenzia, inoltre, che la segnalazione della sua assistita non è pervenuta tempestivamente secondo quanto dedotto nell'art. 26 del Regolamento di Vettura che, proprio al fine di una corretta e tempestiva istruttoria, prevede l'obbligo a carico del presunto danneggiato di segnalare tempestivamente al conducente e, comunque, nella stessa giornata, anche a mezzo telegramma, l'evento di danno.

La S.V. è, altresì, invitata ad integrare la pratica trasmettendo una copia leggibile del titolo di viaggio in possesso della sua assistita al momento dell'evento in termini.

Si precisa, infine, che la Sua richiesta di risarcimento danni è stata portata all'attenzione della ns. Compagnia assicuratrice Allianz Spa, cui la presente è diretta per conoscenza.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matrichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 VP - MOD.101304A - SL [3] Ed. 06/11

A. R.

postaprioritaria

Da restituire a

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

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A. UFFICIO SINISTRI

264/AC/12

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Numero 14228020537 7

Destinatario _____

Egr. Avv.
Vito Basile
Via G. Leopardi, n.49
74123 - TARANTO

Via _____

C.A.P. _____

25/3/13

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

264/AR/12

Studio Legale "Enrico Basile"

Via G. LEOPARDI, 49 – 74123 TARANTO – TEL . E FAX : 099/4712536 CELL. 389/1098847
e-mail: vito.basil@tiscalinet.it
PEC: vito.basile@cgn.legalmail.it

Avvocato VITO BASILE
PATROCINANTE IN CASSAZIONE
E MAGISTRATURE SUPERIORI
Part. IVA 00923900732
C.F . BSLVTI58E14L049M

DOTT.SSA ROBERTA BASILE
C.F. BSLRRT88H67L049O

Prot. N 2759
Del 14 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 CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
ufPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
ufRG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐
☐

Taranto, 08/02/2013

Spett.le
NATIONALE SUISSE SPA
UFF. SIN.
VIA P. AMEDEO, 141
BARI
AMAT . S.P.A
Uff. Sinistri
Via C. Battisti, 657
74100 - TARANTO

OGGETTO: Incidente del 28/11/2012 alle ore 19,40 circa in Taranto Q.re Paolo VI Viale Del Lavoro incr. Viale del Turismo, tra Bus AMAT N. 527 Linea 17, che percorrendo Viale del Turismo, sbandava andando a finire sul marciapiede. A seguito del contraccolpo la ns. cliente GUIDA MARIA GRAZIA, terza trasportata, riportava lesioni di cui all'allegato certificato di Pronto Soccorso.

Ai sensi del D.Lgvo n. 209 del 07.09.2005, nonchè per espresso incarico della sig.ra GUIDA MARIA GRAZIA, C.F. GDUMGR84A63L049W, priva di reddito, non avente diritto a prestazioni da parte di enti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie, Vi chiediamo integrale risarcimento di tutti i danni subiti in seguito all'incidente in oggetto meglio specificato e dovuto a esclusiva colpa del Vs. assicurato.

A seguito dell'incidente la ns. cliente riportava lesioni dalle quali è guarita senza postumi come da documentazione che vi rimetto in allegato alla presente.

Vi rimetto altresì in allegato alla presente il biglietto . AMAT della ns. cliente, strappato dall'autista, in quanto l'obliteratrice era guasta.

InvitandoVi a contattarci ai fini d'un bonario componimento della vertenza, cogliamo al fine l'occasione per salutarVi ben distintamente.

AVVOCATO VITO BASILE

AW- UCSO BASCE
VIA G. LEOPARDI, 49
74123 - TARANTO

R
14486497120-7

Postaraccomandata
AR
ID 14486497 1207 74121
O
1-PT014248

Posteitaliane

11.02.2013 13.22
Euro 004.30

Spett.le
ARAS SPA
VIA CESARI 551, 652
74121 - TARANTO

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

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001/2000 SINCERT DNV

Taranto, li 11 MAR. 2013

Prot. n°: UPT/.....

c.a. Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

***OGGETTO*: Verifica abbonamenti utenti**

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

Prot. Richiesta	Utente	Data di nascita	tessera	Mese sinistro	Abbonato (periodo)
264/ACHE 3740	GUIDA MARIA GRAZIA	23/01/1984	NO	NOVEMBRE 2012	NO
3740	NOCERA GENNARO	25/09/1943	NO	GENNAIO 2013	NO
3740	MAURO GIUSEPPA	24/01/1963	321588	GENNAIO 2012	SI
3740	MARAGLINO GIUSEPPE	28/09/1943	A00483	FEBBRAIO 2011	SI

Prot. N 1191
Del 12 MAR. 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 CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
SQ STAFF QUALITA ☐
_____ ☐

Distinti saluti.

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

264/AR/12

Studio Legale "Enrico Basile"

Via G. LEOPARDI, 49 – 74123 TARANTO – TEL. E FAX: 099/4712536 CELL. 389/1098847
e-mail: vito.basil@tiscalinet.it
PEC: vito.basile@cgn.legalmail.it

Taranto, 25/03/2013

Avvocato VITO BASILE
PATROCINANTE IN CASSAZIONE
E MAGISTRATURE SUPERIORI
Part. IVA 00923900732
C.F. BSLVTI58E14L049M

DOTT.SSA ROBERTA BASILE
C.F. BSLRBT78H67L049O

Spett.le
AMAT SPA
Via C. Battisti, 657

74100 - TARANTO

OGGETTO: Vs. rif. Z64/AR/12 ns. cliente GUIDA MARIA GRAZIA.

In rif. al sinistro in oggetto, Vi allego copia del titolo di viaggio, strappato dall'autista, in quanto l'obliteratrice era guasta.

In attesa di un gradito e significativo cenno di riscontro al presente, cogliamo al fine l'occasione per salutarVi ben distintamente.

AVVOCATO VITO BASILE

Prot. N° 5089
Del 26 MAR. 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	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
uf.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
uf.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA	☐
		☐

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

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

BiO Biglietto Ordinario di corsa semplice

N. 0594582 SERIE 2012

266/AR/12

AVV. VITO ALBERTO SANSONETTI

Via San Roberto Bellarmino n. 18 **74121TARANTO**

Tel/Fax 0997350201 - 3471247280
SNSVLB53D27F784O -00459130738
Mail: albsansonetti@alice.it
Pec: sansonetti.vitoalberto@oravta.legalmail.it

27/08/2013

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti n. 657

74100 T A R A N T O

OGGETTO: Sin. del 28/11/2012, ore 19,30, linea 17

Ho ricevuto il mandato dalle sigg.re Vulneroso Antonia,nata a Tarantoil 13/06/1959 (C.F.VLNNTN59H53L049N), ivi residente alla Via Boccarelli n.13, e Guida Annunziata, nata a Taranto l'8/03/1982 (C.F. GDUNNZ82C48L049W), ivi residente alla Via Boccarelli n. 13 che eleggono domicilio presso il mio studio, per richiederVi il risarcimento di tutti i danni fisici patiti a seguito del sinistro in oggetto.

Il 28/11/2012, verso le ore 19,30, la sig.ra Vulneroso Antonia e la figlia Guida Annunziata si trovavano a bordo dell'autobus AMAT che effettuava il percorso della linea 17.

L'autobus AMAT, nel percorrere il Viale dell'Industria, in prossimità dellaCittadella della Carità, improvvisamente effettuava una brusca manovra, salendo addirittura sul marciapiede, a seguito della quale molti passeggeri, tra i quali le mie assistite, cadevano rovinosamente per terra.

Il conducente dell'autobus, verificatosi l'evento, si arrestava al fine di accertarsi delle condizioni dei passeggeri.

Successivamente la sig.ra Vulneroso e la sig.ra Guida si recavano al Pronto Soccorso del Presidio ospedaliero SS. Annunziata di Taranto, ove venivano riscontrate loro patologie varie, così come da certificazione che si allega alla presente.

Vi invito pertanto a comunicarmi entro e non oltre CINQUE GIORNI dal ricevimento della presente il nome della Compagnia di Assicurazioni che garantiva l'autobus di Vs. proprietà al momento dl sinistro.

In mancanza di un Vs riscontro, mi vedrò costretto a tutelare i diritti e gli interessi della mia assistita nei modi consentiti dalla legge.

Allego alla presente copia del certificato rilasciato dal pronto soccorso del P.O. SS. Annunziata di Taranto

Saluti.

Avv. Vito Alberto Sansonetti

Prot. N. 14158
29 AGO. 2013
Del

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

S.I.S.: **REGIONE PUGLIA**

ASL: *TA*
ISTITUTO: *PO TARANTO (EX-GROTTAGLIE)*
STABILIMENTO: *STABILIMENTO TARANTO*
PS/PPI: *PRONTO SOCCORSO (EX PPI) *(PS11)-MOSCATI*
SALA VISITA:

REFERTO PER AUTORITA' DI POLIZIA

SPETT. LE
AUTORITA' DI POLIZIA

- S E D E -

IDENTIFICATIVO ACCESSO: 2012- 041570 **ACCETTAZIONE:** 29/11/2012 16:42

SI COMUNICA CHE L'ASSISTITO

IDENTIFICATIVO:	VLNNTN59H53L049N	**ASSISTITO:**	VOLNEROSO ANTONIA
DATA NASCITA:	13/06/1959	**NATO/A A:**	073027 TARANTO
SESSO:	F	**FASCIA ETA':**	
CITTADINANZA:	(100) ITALIANA	**ASL:**	160112 TA
RESIDENTE A:	073027 TARANTO	**VIA:**	VIA ANIELLO BOCCARELLI, 13
RESIDENZA AGGIORNATA:		**VIA:**	
DOMICILIO:		**VIA:**	
DOMICILIO AGGIORNATO:		**VIA:**	

E' GIUNTO AL PRONTO SOCCORSO DI QUESTO OSPEDALE

ACCETTAZIONE

MODALITA' ARRIVO: AUTONOMO (ARRIVATO CON MEZZI PROPRI) **OPERATORE:** CRSVCN71E02E986X-CERASINO VINCENZO
TRAUMATISMO: INCIDENTE IN STRADA
ANAMNESI:

PARAMETRI VITALI DI ACCETTAZIONE

Dati parametri vitali non acquisiti in fase di accettazione

TRIAGE DI ACCETTAZIONE: VERDE - POCO CRITICO **CODICE DI DIMISSIONE:** VERDE - POCO CRITICO

MOTIVO DELL'ACCESSO

TIPO: TRAUMA
DATA E ORA EVENTO: 28/11/2012 19.40
DESCRIZIONE: RIF IL TRAUMA MENTRE ERA NEL PULMAN DI CITTA A TARANTO PAOLO VI

Dati incidente non acquisiti

PRESTAZIONI EROGATE

ISTITUTO: PO TARANTO (EX-GROTTAGLIE)
STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO
REPARTO: PRONTO SOCCORSO (EX PPI) *(PS11)-MOSCATI

DATA E ORA	CODICE - DESCRIZIONE	INDICAZIONE	Q.TA
29/11/2012 17.32	897 - VISITA GENERALE		1

ISTITUTO: PO TARANTO (EX-GROTTAGLIE)
STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO
REPARTO: RADIODIAGNOSTICA-TARANTO <RAD>

DATA E ORA	CODICE - DESCRIZIONE	INDICAZIONE	Q.TA
	8723 - RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE)		1
	8722 - RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE		1

DIMISSIONE

MODALITA': DIMISSIONE A DOMICILIO CON AFFIDAMENTO AL MEDICO CURANTE **DATA E ORA:** 29/11/2012 18:29
COMUNICAZIONE PRODOTTA PER: AUTORITA GIUDIZIARIA
DISPOSIZIONE DELL'AUTORITA' GIUDIZIARIA: **RICHIESTA AUTOPSIA:** **NR. GG PROGNOSI:** 10

STAMPATO IL: 29/11/2012

A.U.S.L. 1A/1 Presidio Ospedaliero
Controllo - Stabilimento S.G. Moscati
Punto di Primo Intervento
Dott. Corrado PRESTA
DIRIGENTE MEDICO

S.I.S.: **REGIONE PUGLIA**

ASL: *TA*
ISTITUTO: *PO TARANTO (EX-GROTTAGLIE)*
STABILIMENTO: *STABILIMENTO TARANTO*
PS/PPI: *PRONTO SOCCORSO (EX PPI) *(PS11)-MOSCATI*
SALA VISITA:

REFERTO PER AUTORITA' DI POLIZIA

SPETT. LE
AUTORITA' DI POLIZIA
- S E D E -

IDENTIFICATIVO ACCESSO: 2012- 041570 **ACCETTAZIONE:** 29/11/2012 16:42

DIAGNOSI DI DIMISSIONE: CERVICALGIA
DESCRIZIONE AGGIUNTIVA: TRAUMA DISTRATTIVO CERVICALE, CONTUSIONE DORSALE
ALTRE NOTIZIE:

IL MEDICO
PRESTA CORRADO GIUSEPPE

A.U.S.L. TA/1 - Presidio Ospedaliero
Centrale - Stabilimento S. G. Moscati
Punto di Primo Intervent
Dott. Corrado PRES
DIRIGENTE MEDICO - Cod. 929136

STAMPATO IL: 29/11/2012

S.I.S.: **REGIONE PUGLIA**
ASL: *TA*
ISTITUTO: *PO TARANTO (EX-GROTTAGLIE)*
STABILIMENTO: *STABILIMENTO TARANTO*
PS/PPI: *PRONTO SOCCORSO (EX PPI) *(PS11)-MOSCATI*
SALA VISITA:

REFERTO PER AUTORITA' DI POLIZIA

SPETT. LE
AUTORITA' DI POLIZIA

- S E D E -

IDENTIFICATIVO ACCESSO: 2012- 041572 **ACCETTAZIONE:** 29/11/2012 16:45

SI COMUNICA CHE L'ASSISTITO

IDENTIFICATIVO:	GDUNNZ82C48L049W	**ASSISTITO:**	GUIDA ANNUNZIATA
DATA NASCITA:	08/03/1982	**NATO/A A:**	073027 TARANTO
SESSO:	F	**FASCIA ETA':**	
CITTADINANZA:	(100) ITALIANA	**ASL:**	160112 TA
RESIDENTE A:	073027 TARANTO	**VIA:**	VIA ANIEL BOCCARELLI 0013
RESIDENZA AGGIORNATA:		**VIA:**	
DOMICILIO:		**VIA:**	
DOMICILIO AGGIORNATO:		**VIA:**	

E' GIUNTO AL PRONTO SOCCORSO DI QUESTO OSPEDALE

ACCETTAZIONE

MODALITA' ARRIVO: AUTONOMO (ARRIVATO CON MEZZI PROPRI) **OPERATORE:** CRSVCN71E02E986X-CERASINO VINCENZO
TRAUMATISMO: INCIDENTE IN STRADA
ANAMNESI:

PARAMETRI VITALI DI ACCETTAZIONE

Dati parametri vitali non acquisiti in fase di accettazione

TRIAGE DI ACCETTAZIONE: VERDE - POCO CRITICO **CODICE DI DIMISSIONE:** VERDE - POCO CRITICO

MOTIVO DELL'ACCESSO

TIPO: TRAUMA
DATA E ORA EVENTO: 28/11/2012 19.40
DESCRIZIONE: RIF CHE E ACCADUTO NEL PULMAN DI CITTA A TARANTO PAOLO VI

Dati incidente non acquisiti

PRESTAZIONI EROGATE

ISTITUTO: PO TARANTO (EX-GROTTAGLIE)
STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO
REPARTO: PRONTO SOCCORSO (EX PPI) *(PS11)-MOSCATI

DATA E ORA	CODICE - DESCRIZIONE	INDICAZIONE	Q.TA
29/11/2012 17.45	897 - VISITA GENERALE		1
29/11/2012 17.50	8952 - ELETTROCARDIOGRAMMA		1

ISTITUTO: PO TARANTO (EX-GROTTAGLIE)
STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO
REPARTO: RADIODIAGNOSTICA-TARANTO <RAD>

DATA E ORA	CODICE - DESCRIZIONE	INDICAZIONE	Q.TA
29/11/2012 17.50	8722 - RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE		1

DIMISSIONE

MODALITA': DIMISSIONE A DOMICILIO CON AFFIDAMENTO AL MEDICO CURANTE **DATA E ORA:** 29/11/2012 18:43
COMUNICAZIONE PRODOTTA PER: AUTORITA GIUDIZIARIA
A DISPOSIZIONE DELL'AUTORITA' GIUDIZIARIA: **RICHIESTA AUTOPSIA:** **NR. GG PROGNOSI:** 10

STAMPATO IL: 29/11/2012

A.U.S.L. TA/1 - Presidio Ospedaliero
Controllo - Stabilimento S. G. Moscati
Punto di Primo Intervento
Dott. Corrado PREST
DIRIGENTE MEDICO - Cod. 999...

S.I.S.: **REGIONE PUGLIA**

ASL: *TA*
ISTITUTO: *PO TARANTO (EX-GROTTAGLIE)*
STABILIMENTO: *STABILIMENTO TARANTO*
PS/PPI: *PRONTO SOCCORSO (EX PPI) *(PS11)-MOSCATI*
SALA VISITA:

REFERTO PER AUTORITA' DI POLIZIA

SPETT. LE
AUTORITA' DI POLIZIA

- S E D E -

IDENTIFICATIVO ACCESSO: 2012- 041572 **ACCETTAZIONE:** 29/11/2012 16:45

DIAGNOSI DI DIMISSIONE: CERVICALGIA
DESCRIZIONE AGGIUNTIVA: TRAUMA CERVICALE, CONTUSIONE SPALLA SX
TERAPIA DOMICILIARE / PRESTAZIONI: USO DEL COLLARE + FANS

ALTRE NOTIZIE:

IL MEDICO
PRESTA CORRADO GIUSEPPE

A.U.S.L. TA/1 - Presidio Ospedaliero
Centrale - Stabilimento S. G. Moscati
Punto di Primo Intervent
Dott. Corrado PRESTA
DIRIGENTE MEDICO - Cod. 929136

STAMPATO IL: 29/11/2012

Avv. Vito Alberto SANSONETTI
Via S. Roberto Bellarmino, 18
Tel./Fax 099.7350201
74121 TARANTO
albsansonetti@alice.it

Mail Express®
POSTE PRIVATE

28/08/2013 11.19.23 TAV - - 03570019

13000026328727

RPR

CSR 15 AG 31

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

Taranto, li 10/09/2013

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.147/AR/13 del 05/08/2013
Utente: **Giunta Iolanda** Nata a Taranto il 23/02/1947 (tess. 02778)

Sinistro n.148/AR/13 del 26/08/2013
Utente: **Milchuk Mariya** Nata il 01/01/1964 (tess. A28033)

Sinistro n.150/AR/13 del 17/07/2013
Utente: **Colucci Angelo** Nato a Taranto il 31/08/1984

Sinistro n.264/AR/12 del 28/11/2012
Utente: **Vulneroso Antonia** Nata a Taranto il 13/06/1959

Sinistro n.264/AR/12 del 28/11/2012
Utente: **Guida Annunziata** Nata a Taranto il 08/03/1982

PROT. N 14745
10 SET. 2013
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
UM PRODOTTI TRAFFICO
RAGIONERIA / ECONOMATO
STAFF QUALITA'

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.

D'ordine del Capo Unità AA.GG.-P.R.-Sinistri
D.ssa Tiziana Tursi

Il collaboratore d'ufficio
Sig. Balbo Carlo

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

Taranto, li 11 SET. 2013

Prot. n.: 14842 UAG

RACCOMANDATA A P

Egr. Avv.
Vito Alberto Sansonetti
Via San Roberto Bellarmino, 18
74121 - Taranto

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

OGGETTO: Riscontro richiesta di risarcimento danni del 27/08/2013, ns. prot. 14158 del 29/08/2013 – VULNEROSO ANTONIA e GUIDA ANNUNZIATA - Ns. Rif. 264/AR/12

Con riferimento all'evento in oggetto si comunica che nessuna denuncia di sinistro a nome delle sue assistite è presente agli atti aziendali.
Si evidenzia, altresì, che la succitata richiesta è priva dell'indicazione della targa o del numero sociale del bus sul quale viaggiavano le sue assistite, dati imprescindibili ai fini della corretta istruzione della pratica e della regolarità amministrativa.
Si rileva, inoltre, che la segnalazione delle sue assistite non è pervenuta tempestivamente secondo quanto dedotto nell'art. 26 del Regolamento di Vettura che, proprio al fine di una corretta e tempestiva istruttoria, prevede l'obbligo a carico del presunto danneggiato di segnalare tempestivamente al conducente e, comunque, nella stessa giornata, anche a mezzo telegramma, l'evento di danno.
La S.V. è invitata, pertanto, ad integrare la pratica completando i dati mancanti secondo i termini del sopraccitato Regolamento di Vettura dell'Amat Spa, trasmettendo anche copia leggibile dei titoli di viaggio in possesso delle sue assistite al momento dell'evento in termini.
Si resta in attesa di ricevere le sopraccitate integrazioni, essenziali alla prosecuzione dell'istruttoria della pratica.
Si precisa, infine, che la Sua richiesta di risarcimento danni è stata portata all'attenzione della ns. Compagnia assicuratrice Allianz Spa, cui la presente è diretta per conoscenza.
Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

N.B. SOLO PER CLD ALLIANZ SPA
Per Vs. opportuna conoscenza, si segnala che la sig.ra Vulneroso Antonia, figura in tre sinistri Amat del 10/05/2002 (Nuova Tirrena), del 10/04/2005 (Vittoria) e del 13/06/2009 (Nationale Suisse). Alleghiamo la documentazione in possesso della società.

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

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

A. R.

postaprioritaria

Da restituire a

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A. - UFFICIO SINISTRI

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

264/ac/12

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Numero 14 34 41 80 558 3

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Egr. Avv.
Vito Alberto Sansonetti
Via San Roberto Bellarmino, 18
74121 - Taranto

13/09/13

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

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

A. R.

postaprioritaria

Da restituire a

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

A.M.A.T. S.p.A. - AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO
UFFICIO SINISTRI

264/AR/12

Avviso di ricevimento

BARI CMP
Poste

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

20.09. 3 1 0 8 4 9 1 8 0 5 5 9 4
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

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

TARANTO
13-9-13

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

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

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001/2000 SINCERT

Taranto, li 11 SET. 2013

Prot. n.: 14842 UAG

RACCOMANDATA A P

Egr. Avv.
Vito Alberto Sansonetti
Via San Roberto Bellarmino, 18
74121 - Taranto

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

OGGETTO: Riscontro richiesta di risarcimento danni del 27/08/2013, ns. prot. 14158 del 29/08/2013 – VULNEROSO ANTONIA e GUIDA ANNUNZIATA - Ns. Rif. 264/AR/12

Con riferimento all'evento in oggetto si comunica che nessuna denuncia di sinistro a nome delle sue assistite è presente agli atti aziendali.
Si evidenzia, altresì, che la succitata richiesta è priva dell'indicazione della targa o del numero sociale del bus sul quale viaggiavano le sue assistite, dati imprescindibili ai fini della corretta istruzione della pratica e della regolarità amministrativa.
Si rileva, inoltre, che la segnalazione delle sue assistite non è pervenuta tempestivamente secondo quanto dedotto nell'art. 26 del Regolamento di Vettura che, proprio al fine di una corretta e tempestiva istruttoria, prevede l'obbligo a carico del presunto danneggiato di segnalare tempestivamente al conducente e, comunque, nella stessa giornata, anche a mezzo telegramma, l'evento di danno.
La S.V. è invitata, pertanto, ad integrare la pratica completando i dati mancanti secondo i termini del sopraccitato Regolamento di Vettura dell'Amat Spa, trasmettendo anche copia leggibile dei titoli di viaggio in possesso delle sue assistite al momento dell'evento in termini.
Si resta in attesa di ricevere le sopraccitate integrazioni, essenziali alla prosecuzione dell'istruttoria della pratica.
Si precisa, infine, che la Sua richiesta di risarcimento danni è stata portata all'attenzione della ns. Compagnia assicuratrice Allianz Spa, cui la presente è diretta per conoscenza.
Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

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

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
191/NS/09	13/06/2009	09.30	DENUNCIA AGENTE

LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO
24	Q.RE PAOLO VI - VIA DUE GIUGNO	

DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS
IPERCOOP - CITTA' MERCATO	526	CX 198 XG

MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
128529	DE CARLO	PALMINO	Conducente di linea

COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.
PALAGIANELLO	29-05-56	02-03-83	PALAGIANELLO	74018

DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA C.BATTISTI,36	D	TA5148062U	TARANTO	15/04/2003	11/03/2013

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
DELL'ERBA ANNUNZIATA - Nata a Taranto il 08/02/33	Residente a Taranto in Piazzale Due Giugno Pal. F n.1

2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
NIRCHIA GRAZIA - Nata a Valenzano (Ba) il 16/12/55	Residente a Taranto in Via Due Giugno, 20

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
GUIDA ANTONIO - Nato a Taranto il 14/09/1954	Residente a Taranto in Via Boccarelli, 13

4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
VULNEROSO ANTONIA - Nata il 13/06/59	Residente a Taranto in Via Boccarelli, 13

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO: SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

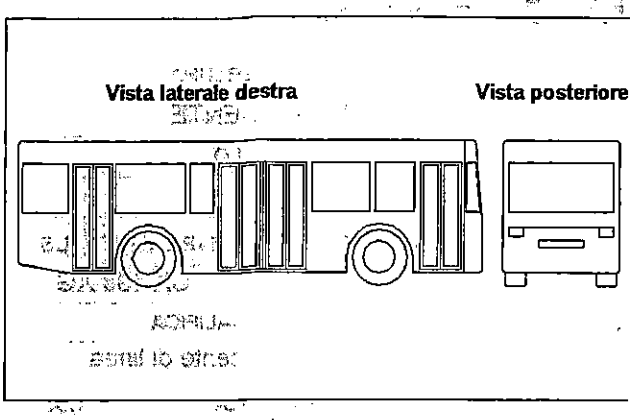
RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA

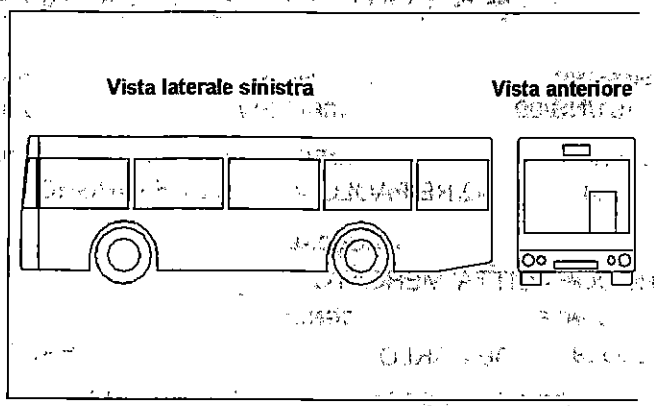
% COLPA CONDUCENTE

N° SINISTRO
191/NS/09

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

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE





DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

5° DANNEGGIATO
CICALA ELEONORA - Nata a Taranto il 18/01/1974 - Residente a Taranto in Via Pietro Nenni, Ed. V 2

AL QUARTIERE PAOLO VI E PIU' PRECISAMENTE IN VIA DUE GIUGNO, DOPO AVER EFFETTUATO LA FERMATA UBICATA DI FRONTE LA MOTORIZZAZIONE E RIPRESO LA CORSA, IL BUS SI E' IMPROVVISAMENTE ARRESTATO PUR SENZA AVER AZIONATO I COMANDI.
A SEGUITO DEL BRUSCO ARRESTO DEL BUS I SOPRA INDICATI CINQUE VIAGGIATORI DICHIARAVANO DI AVER RIPORTATO DELLE CONTUSIONI.
IN PARTICOLARE LA SIG.RA DELL'ERBA ANNUNZIATA, L'UNICA CHE NOTAVO CADERE SUL PAVIMENTO DEL BUS, RIPORTAVA UN'EMATOMA DIETRO LA NUCA E PER TALE MOTIVO SI RENDEVA NECESSARIO FAR INTERVENIRE SUL POSTO I MEDICI DEL 118. ANCHE LE SIG.RE NIRCHIA GRAZIA E CICALA ELEONORA HANNO ATTESO SUL POSTO L'ARRIVO DEI MEDICI DEL 118 PER FARSI VISITARE, MENTRE I SIG.RI GUIDA ANTONIO E VULNEROSO ANTONIA DECIDEVANO DI ANDARE IN OSPEDALE PER CONTO LORO E SALIVANO A BORDO DI UN'AUTOVETTURA DI PASSAGGIO.
A SEGUITO DELL'AVARIA DEL BUS RICHIEDEVO L'INTERVENTO DEGLI ADDETTI AL SOCCORSO AZIENDALE PER SBLOCCARE IL MEZZO (LA PORTA CENTRALE NON SI RIAPRIVA E CHIUDEVA). VENIVA PREDISPOSTA BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA N. 46974/A.
PRECISO CHE AL MOMENTO DEL FATTO A BORDO DEL BUS VIAGGIAVANO CIRCA UNA TRENTINA PASSEGGERI E A PARTE I CINQUE GIA' CITATI UTENTI, NON RICEVEVO ULTERIORI SEGNALAZIONI O LAMENTELE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE — **APERTURA SINISTRO** ○ SI ○ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO
TA, 15/06/09

Il Conducente
De Carlo Palumbo

191/US/09

AVV. VITO ALBERTO SANSONETTI
Via Sorcinelli n. 53 tel/fax 0997350201 **74100TARANTO**
SNSVLB53D27F784O -00459130738
albsansonetti@alice.it

01/09/2009

Prot. N 16449
Del 07 SET. 2009

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	☐
uf.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
uf.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti n. 657

74100 TARANTO

Spett.le
NATIONALE SUISSE ASS.NI
Ufficio Sinistri
Via XXV Aprile

20097 SAN DONATO MILANESE

OGGETTO: Sin. del 13/06/09, ore 9,30, linea 24 autobus tg. CX 198 XG.-

Ho ricevuto il mandato dalla sig.ra Vulneroso Antonia, che elegge domicilio presso il mio studio, per richiederVi il risarcimento di tutti i danni fisici patiti a seguito del sinistro in oggetto.

Il 13/06/09, verso le ore 9,30, la sig.ra Vulneroso Antonia insieme ai suoi familiari si trovava a bordo dell'autobus AMAT tg.CX198XG che effettuava il percorso della linea 24.

L'autobus AMAT, nel percorrere la strada che dal Quartiere Paolo VI conduce alla Città di Taranto, improvvisamente effettuava una brusca frenata a seguito della quale molti passeggeri, tra i quali la mia assistita, cadevano rovinosamente per terra.

Il conducente dell'autobus, verificatosi l'evento, si arrestava al fine di accertarsi delle condizioni dei passeggeri.

La sig.ra Vulneroso, veniva condotta al Pronto Soccorso del Presidio ospedaliero SS. Annunziata di Taranto, ove le venivano riscontrate loro patologie varie, così come da certificazione che si allega alla presente.

Vi invito a prendere contatti con il mio studio per la eventuale bonaria definizione della questione.

In mancanza di un Vs riscontro, mi vedrò costretto a tutelare i diritti e gli interessi della mia assistita nei modi consentiti dalla legge.

Allego alla presente copia del certificato rilasciato dal pronto soccorso del P.O. SS. Annunziata di Taranto

Saluti.

Avv. Vito Alberto Sansonetti

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

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

Direttore F.F.: Dr. Mario CRESCIMBINI
Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

Nº 9779

Data 13/06/2006
Orario di Ingresso 10.45
Orario di Uscita 17.05

Cognome VULNERATO Nome ANTONIA Sesso F
Luogo e data di nascita TA 13.6.39
Residenza TA Via Aniello Boccanelli, 13
Documento d'identità

Diagnosi
PERICALCIA POST TRAUMATICA
in [illegible]

Prognosi 5 giorni

Accertamenti terapia effettuata P.R.
Ca [illegible] frattura e lussazione [illegible] dell'anulare destro
[illegible] radiale
[illegible] metacarpo carpale
[illegible] sesto dorsale

Consulenze

Giunto cadavere ☐ A disposizione A.G. SI NO · Riscontro diagnostico SI NO

Specificare se si tratta di:

- ☐ Infortunio sul lavoro
- ☐ Lesioni provocate
- ☐ Infortunio scolastico
- ☐ Incidente sportivo
- ☐ Morso di animali
- ☒ Incidente stradale Vulnerato antonia
- ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi
- ☐ Incidente domestico
- ☒ Altro [illegible]
- ☐ Accidentale

Data dell'incidente 13/06/06 Luogo dell'incidente TA [illegible]

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria: SI NO

Ricovero: NO SI Reparto

Note [illegible]

Il paziente reso edotto dal Sanitario in servizio circa la patologia emersa e l'atto, rifiuta il ricovero assumendosene la responsabilità medico-legale

FIRMA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO
A.U.S.L. TA/1-Presidio Ospedaliero Centrale
Stabilimento S.S. Annunziata
S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott. Luciano FUSCO
DIRIGENTE MEDICO

CERTIFICAZIONE PER IL PAZIENTE

01011052 gcl 2

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

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
153/V/05	10/04/2005	17.40	DENUNCIA AGENTE

LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO
11	VIA B. BUOZZI	

DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS
PORTO MERCANTILE - OSPEDALE NORD	394	TA 499798

MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
305000	BANI	ANGELO	CONDUCENTE DI LINEA

COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.
TARANTO	01/05/1973	07/01/2005	TARANTO	74020

DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA G.GALILEI, 2		TA5157443X	TARANTO	31/10/2003	31/10/2008

COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.	COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE
VITTORIA ASSICURAZIONI	

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
VULNEROSO ANTONIA (?) - Nata il 13/06/1959	Residente a Taranto in Via B. Buozzi

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

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO
SENZA RESPONSABILITA'

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA

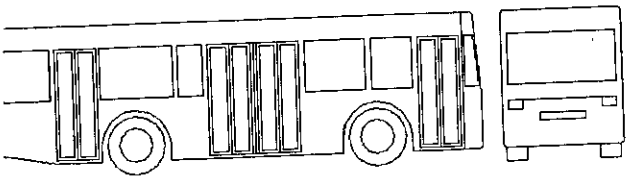
% COLPA CONDUCENTE

N° SINISTRO
153/V/05

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

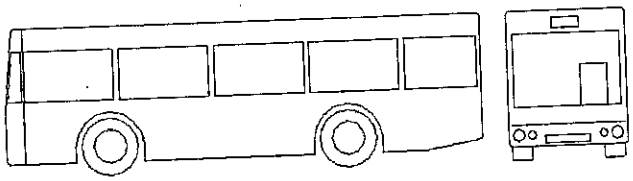
DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

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

DENUNCIA CAUTELATIVA

ALLA FERMATA DI B. BUOZZI, NEI PRESSI DELLA MOTORIZZAZIONE, NON ESSENDOCI PIU' UTENTI CHE DOVEVANO EFFETTUARE LA DISCESA RICHIUDEVO LA PORTA CENTRALE. IN TALE FRANGENTE, UDIVO DEI LAMENTI E NOTAVO DALLO SPECCHIETTO RETROVISORE UNA SIGNORA, CHE NEL TENTATIVO DI SALIRE DALLA PORTA CENTRALE, DOVE LA SALITA NON E' CONSENTITA, RIMANEVA INTRAPPOLATA CON LE BRACCIA DALLA STESSA PORTA CENTRALE.
RIAPERTO LE PORTE, LA SIGNORA SI AVVICINAVA AL POSTO GUIDA E MI RIFERIVA DI ACCUSARE DOLORI ALLA TESTA (E NON ALLE BRACCIA). DI FRONTE A TALE SITUAZIONE CHIEDEVO L'INTERVENTO DEL 118, MA LA SIG.RA RIFIUTAVA, IN QUANTO NON LO RITENEVA NECESSARIO.
LA STESSA, CONSIGLIATA DA ALCUNI UTENTI A BORDO, FACEVA LA COLLETTA PER POTER ACQUISTARE IL BIGLIETTO POI MI RILASCIAVA L'ALLEGATO BIGLIETTO SCRITTO CON I SUOI DATI PERSONALI E SCENDEVA DAL BUS.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO ○ SI ○ NO

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Capo Ufficio

Il Conducente

Studio legale
Avv. ELEONORA RICCHIZZI
Diritto familiare minorile
Infortunistica stradale
Piazza Medaglie D'Oro n.1
tel.-fax 099/7380343
cell.380/4195493
74100 Taranto

AMAT s.p.a.
Prot. In arrivo n. 10516
Del 24 MAG. 2005

P	-PRESIDENTE	☐
VP	-VICE PRESIDENTE	☐
D	-DIRETTORE	☐
DA	-DIRIG. AMMINISTR.	☐
DI	-DIRIGENTE TECNICO	☐
UC	-CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UA	-CONTRATTI APPALTI	☐
UI	-INFORMATICA	☐
UE	-ESERCIZIO/MOVIMENTO	☐
UP	-PERSONALE	☐
UAG	-AFFGEN./P.R./SINISTRI	☑
US	-SEGRETERIA	☐
UT	-TECNICA	☐
UI-PI-	UFF. PROD.TRAFFICO	☐
UF-RG-	UFF. RAGIONERIA	☐
		☐

Cod.Fisc. RCC LNR 67B62 C858L
Part.IVA 02093560734

Taranto, li 20.04.2005

RACCOMANDATA A.R.

Spett.le
AMAT
Ufficio Sinistri
Via C. Battisti n.657
74100 TARANTO

OGGETTO: Richiesta dati sinistro del 10.04.2005 - VULNEROSO Antonia c/ AMAT

Formulo la presente in nome e per conto della sig.ra VULNEROSO Antonia, la quale mi ha conferito incarico di procedere nei Vs. confronti al fine di ottenere il risarcimento di tutti i danni dalla stessa subiti in occasione del sinistro verificatosi in data 10.04.2005, alle ore 17,00, in Taranto al Viale 2 Giugno (zona Motorizzazione Civile), a bordo dell'autobus LINEA 11 di Vs. proprietà.

Poiché i dati in mio possesso sono insufficienti per procedere alla suddetta richiesta di risarcimento, Vi invito ad inviare presso il mio studio, entro e non oltre gg.5 dal ricevimento della presente, il numero dell'autobus di linea e dell'autista al fine di rendere il contenzioso più celere ed evitare un maggiore aggravio di spese al Vs. carico.

RingraziandoVi anticipatamente porgo distinti saluti.

Avv. Eleonora Ricchizzi

N. 329/02 di Prot.

A. M. A. T.
UFFICIO SINISTRI
N° 217 DI PROT.
DEL 13.5.02

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

Codice Fiscale e Num. Iscr. Reg. Imprese di TA n° 00146330733
Num. Iscr. R.E.A. 108887

DENUNCIA SINISTRO

Sinistro N. 196/NT/02 Taranto, li 10-05-2002 ore 11.05

Linea N 1/2 Bus 339 Targa TA 395244

Via CITTA' MERCATO Direzione di marcia TAMBURI

Guidatore DE PACE FRANCESCO nato a TARANTO il 10-10-57

residente a TARANTO Via DANTE N 61

patente tipo E N A2127534 rilasciata a TARANTO il 4-05-1984 scadenza 29-4-2004

Veicolo avversario tipo RENAULT CLIO 16V Targa TA 511106

di proprietà del Sig. SPAGNOLETTI UMBERTO residente a TARANTO

Via MESSAPIA N. 51 Assicurato con ASS. M.D.D.

danni arrecati LATO SINISTRA ANTERIORE PARAURTO COFANO PARAFANGO PORTELLA FANALI E MASCHERINA COLORE BLU METALLIZZATO.

Persone danneggiate e natura del danno GUIDA ANTONIO NATO A TARANTO IL 14-9-54 VIA BOCCANELLI N° 13. ULMENOSO ANTONIA NATA A TARANTO IL 13-6-59 VIA BOCCANELLI N° 13.

Danni dell'autobus //

Quale autorità è intervenuta? //

Testimoni

Sig. // domiciliato a // via //

Sig. // domiciliato a // via //

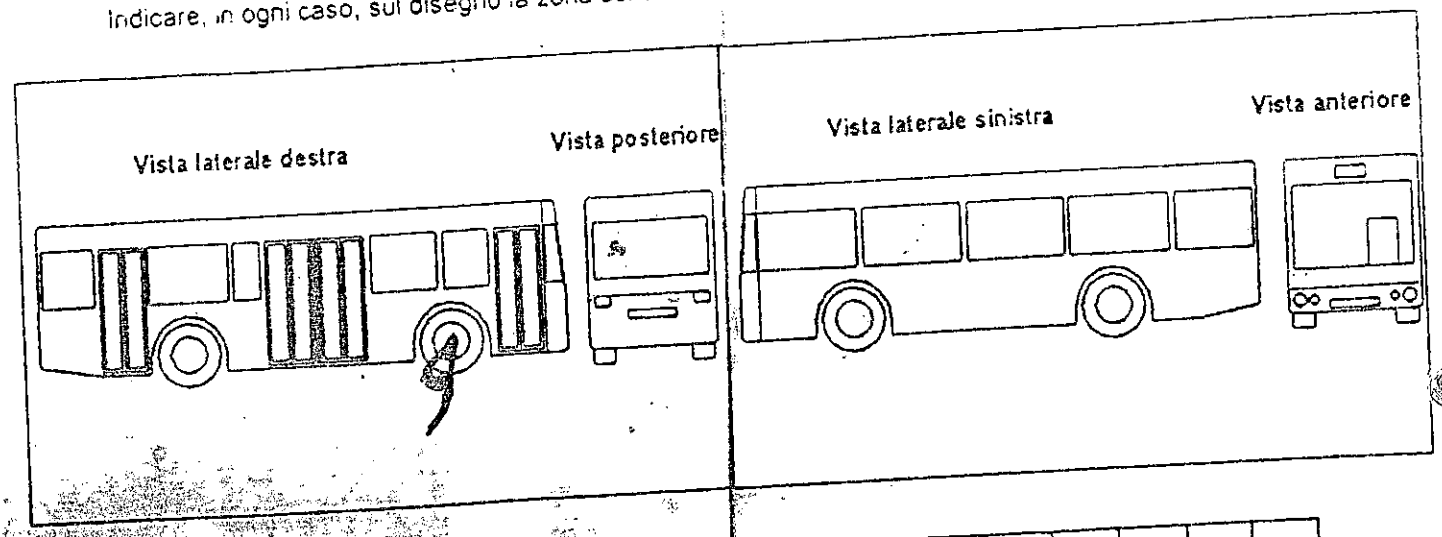
Sig. // domiciliato a // via //

13-05-2002.

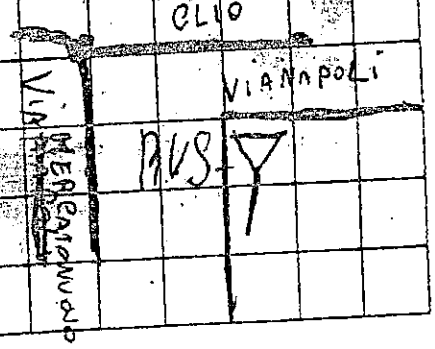
Sinistro N. 196/NT/02

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Indicare, in ogni caso, sul disegno la zona del bus interessata al sinistro



ALLA PARTENZA DELLE O
RE 10,25 DA CITTA MERCATO PER TAMBURI 112 PERCORREVO
PER VIA MERCATO NUOVO ANGOLO VIA NAPOLI NEL BIANCHEA
LATO SINISTRA MI SORPASSAVA UNA MOTO SULLATO SI
NISTRA. PER EVITARE IMPACCIO CON LA MOTO NON DANNO PRE
CEDENZA SULLA TO DESTRO IMPACCIO È SUCCESSO NELL'INCRO
CIO DI VIA MERCATO NUOVO ANGOLO VIA NAPOLI CON LATO SI
NISTRA ANTERIORE DELLA VETTURA CON LATO DESTRO DE
LLA RUOTA ANTERIORE DEL BUS



Il Capo Ufficio Sinistri

Il Guidatore

196 NT/08

STUDIO LEGALE ASSOCIATO

CIVILE – AMMINISTRATIVO - PENALE

Avv. Mino CAVALLO
Avv. Pia GRASSI
Avv. Paola GALLELLI
Avv. Alessandro COMPAGNO
Dott. Angela PANETTA

Spett.le
NUOVA TIRRENA Ass.ni
Ispettorato Generale Sinistri
Via Dei Massimi n. 158
00136 ROMA

AMAT S.p.A. - TARANTO
Prot. Arrivo n° 5630
del 20 MAG. 2002
Presidente
Vice Presidente
Consigliere
Direttore
Dirigente Amministrativo
Area Contabilità e Bilancio
Area Contr.-App.-Acq-Magazz.
Area Informatica
Area Legale
Area Movimento
Area Personale
Area Tecnica
Ripartizione Contratti e Appalti
Rip. P.R.-AA.GG.-Sinistri
Ufficio Magazzino e Acquisti
Ufficio Prodotti del Traffico
Ufficio Ragioneria
Ufficio Sinistri

Spett.le
NUOVA TIRRENA Ass.ni
Centro Liquidazione Sinistri
Via Dante n. 436
74100 TARANTO

e p.c. **Spett.le**
A.M.A.T.
Via C. Battisti n. 657
74100 TARANTO

Oggetto: Richiesta risarcimento danni da sinistro stradale

Formulo la presente in nome e per conto dei Sigg. GUIDA Antonio e VULNEROSO Antonia che mi hanno conferito espresso incarico, per significarvi quanto segue.

In data 10/05/2002 i miei assistiti viaggiavano in qualità di passeggeri sulla linea 1/2 a bordo del bus n. 339 tg. TA 395244 (di proprietà AMAT ed assicurato Nuova Tirrena), quando, alle ore 11,00 circa, a seguito di una brusca frenata, cadevano procurandosi delle lesioni personali.

Nel comunicarVi che i signori GUIDA e VULNEROSO sono a vostra disposizione per sottoporsi a visita medica presso un Vostro fiduciario, previo accordo telefonico col sottoscritto procuratore (099/7324948 Lun. – Ven. ore 17,30 ; 20,30) Vi invito a voler prontamente risarcire tutti i danni subiti dai miei clienti e vi avviso che decorsi inutilmente i termini di legge adirò le competenti sedi giudiziarie con notevole aggravio di costi in Vostro danno.

Cordiali saluti

TARANTO, lì 14/05/2002

Avv. Mino CAVALLO

TARANTO – VIA UMBRIA 1 – TEL. 0997324948 – FAX. 0997304876 – S. MARZANO – VIA P. di PIEMONTE, 80
e-mail: studiolegalecavallo@hotmail.com

STUDIO LEGALE
CIVILE AMMINISTRATIVO
Avv. MINO CAVALLO
Via Umbria, 1 - Tel./Fax 099/7324948
74100 TARANTO

GIUDICE di PACE di TARANTO

ATTO DI CITAZIONE

Il Sig. **GUIDA Antonio**, nato a Taranto il 14.09.1954 ed ivi residente alla via Boccarelli n° 13 (c.f.: GDUNTN54P14L049L), e **VULNEROSO Antonia**, nata a Taranto il 13.06.1959 ed ivi residente alla via Boccarelli n. 11 (c.f.: VLNNTN59H53L049N), entrambi elettivamente domiciliati in Taranto alla via Umbria n. 1, nello studio dell'avv. **Mino CAVALLO**, da cui sono rappresentati e difesi in virtù di mandato a margine del presente atto

CITANO

1) **L'AMAT SpA** (Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto), in persona del legale rappresentante pro-tempore, con sede in Taranto alla via C. Battisti n. 657;

2) La **NUOVA TIRRENA Assicurazioni SpA**, in persona del legale rappresentante pro-tempore, con sede in Roma alla via Massimi n. 158;

a comparire innanzi al **Giudice di Pace di Taranto** all'udienza che si terrà giorno **23 luglio 2003**, nelle ore di rito con il seguito, con l'invito a costituirsi nelle forme e nei termini di legge con l'avvertimento che in difetto si procederà in loro contumacia per ivi, disattesa ogni avversa deduzione e richiesta, sentir accogliere le conclusioni che seguono a quanto esposto in

Avv. Mino CAVALLO

Vi delego a rappresentarmi e difendermi nel presente giudizio e nelle fasi successive di impugnazione ed esecuzione conferendoVi ogni più ampia facoltà di legge, comprese quelle di chiamare il terzo in causa, spiegare domande riconvenzionali, rinunziare agli atti ed al giudizio, accettare le altrui rinunzie agli atti, conciliare, transigere, riscuotere e quietanzare, con promessa di rato e valido. Vi autorizzo a nominare in Vs. vece altro procuratore con gli stessi poteri. Eleggo domicilio nel Vs. studio in Taranto.
Taranto F/to:
Autenticata
F/to:
Avv. Mino CAVALLO

FATTO e DIRITTO

1) In data 10.05.2002, gli attori viaggiavano come passeggeri a bordo dell'autobus di proprietà dell'AMAT – linea ½ -, vettura n. 339, tg. 395244, quando alle ore 11.00 circa, in Taranto su via Mercantile all'altezza dell'incrocio con via Napoli, l'autista del mezzo effettuava una brusca frenata al fine di evitare un sinistro;

2) In seguito a tale frenata, gli attori, malgrado fossero seduti sugli appositi sedili del

Diritti L.
Spese post. L.
Totale L.
10 GIU. 2003

mezzo, cadevano, subendo delle lesioni personali per le quali si rendeva necessario ricorrere alle cure dei Sanitari presso l'Ospedale SS. Annunziata di Taranto ove gli veniva diagnosticato: al Sig. GUIDA Antonio contusioni multiple, cervicalgia post-traumatica; la durata della malattia è stata di 48 giorni; la Sig.ra VULNEROSO Antonia, invece, subiva una contusione alla bocca con menomazione arcata dentale inferiore e contusioni multiple; la durata della malattia è stata di complessivi 24 giorni.

3) In conseguenza di quanto sinora esposto gli attori hanno subito un danno come di seguito quantificabile:

A) **Il Sig. GUIDA Antonio:**

1. per giorni n. 20 di inabilità temporanea totale	€ 723,04
2. per giorni 28 di inabilità temporanea parziale	€ 506,13
3. per invalidità permanente in misura del 3% (tre%)	€ 1.796,03
4. per danno morale complessivo	€ 1.008,40
per un totale complessivo di	**€ 4.033,60**

B) **La Sig.ra VULNEROSO Antonia**

1. per giorni n. 14 di inabilità temporanea totale	€ 506,13
2. per giorni n. 10 di inabilità temporanea parziale	€ 180,76
3. per invalidità permanente in misura del 2% (due%)	€ 1.131,66
4. per danno morale	€ 606,18
5. per spese mediche documentate	€ 2.331,00
per un totale complessivo di	**€ 4.755,73**

4) Nonostante l'invito formulatole con raccomandata A.R. del 15.05.2002, la Nuova Tirrena

Assicurazioni S.p.A., non ha inteso risarcire gli odierni attori, rendendo così indispensabile l'odierna azione;

5) Precisato che l'evento lesivo è ascrivibile ad esclusiva responsabilità dei convenuti, con riserva di maggiormente chiarire ed illustrare, allo stato si rassegnano le seguenti

Conclusioni

Voglia l'on.le Giudice di Pace adito, contrariis reiectis, così decidere:

A) Condannare l'AMAT SpA, in persona del legale rappresentante pro-tempore, in solido alla Nuova Tirrena Ass.ni a corrispondere a titolo di risarcimento danni, al Sig. GUIDA Antonio, la complessiva somma di € 4.033,60, alla Sig.ra VULNEROSO Antonia la complessiva somma di € 4.755,73, ovvero quelle somme maggiori o minori che saranno ritenute di giustizia, e comunque entro € 5.164,57, oltre interessi e rivalutazione come per legge;

B) Condannare, inoltre, i predetti convenuti al pagamento in solido, delle spese, diritti ed onorari del presente giudizio da distrarre a favore del sottoscritto avvocato per anticipazione fattane.

In via istruttoria, si chiede di disporre CTU medica, nonché prova testimoniale sulle seguenti circostanze:

1) "Vero che il giorno 10.05.2002, l'autobus n. 339 – linea ½ - dell'AMAT effettuava una brusca frenata su via Mercantile all'altezza dell'incrocio con via Napoli";

2) "Vero che i Sigg. GUIDA e VULNEROSO, terzi trasportati, malgrado fossero seduti, cadevano e si procuravano delle lesioni personali";

3) "Vero che in seguito al sinistro i Sigg. GUIDA e VULNEROSO si recavano per le cure del caso all'Ospedale SS. Annunziata di Taranto".

Con riserva di indicare i testi nei termini di legge.

Si producono relativamente al Sig. GUIDA Antonio:

1) Referto del Pronto Soccorso SS. Annunziata;
2) Referto di risonanza magnetica "S. Camillo";
3) n. 1 Certificato dell'Ospedale SS. Annunziata;
4) n. 1 certificato della Physio Medical Center s.r.l.;
5) n. 3 certificati medici del dott. LICATA;
6) n. 1 certificato medico del dott. DI LORENZO.

Per VULNEROSA Antonia:

1) Copia referto del Pronto soccorso dell'Ospedale SS. Annunziata;
2) n. 1 preventivo del dott. Scarlino;
3) n. 4 certificati medici del dott. LICATA
4) Copia raccomandata A.R. del 15.05.2002.

Con ogni più ampia salvezza.

TARANTO, lì 06.06.2003

Avv. Mino CAVALLO

Relata di Notifica:

Io sottoscritto A. Ufficiale Giudiziario Addetto alla Corte di Appello di Lecce - Sez. distaccata di Taranto -, richiesto come in atti, ho notificato il suesteso atto di citazione alla NUOVA TIRRENA Assicurazioni S.p.A., in persona del suo legale rappresentante pro-tempore, con sede in Roma alla via Massimi n. 158, inviandone copia conforme a mezzo posta come per legge

IL PRESIDENTE
Enzo MANCO

all'AMAT S.p.A. (Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto), in persona del legale rappresentante pro-tempore, e con sede legale in Taranto alla via C. Battisti n. 657, ivi recandomi e consegnandone copia conforme a mani di

a mani dell'impiegato addetto alla Segreteria, incaricato alla ricezione atti

Il 11 Giugno 2003

VITO TAMBURRANO
UFFICIALE GIUDIZIARIO B.3
CORTE D'APPELLO DI LECCE
SEZIONE DISTACCATA DI TARANTO

oli 36
PBX

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

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001/2000 SINCERT

Taranto, li 24 SET. 2013

Prot. n°: UPT/.....

c.a. Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

OGGETTO: **Verifica abbonamenti utenti**

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

	Prot. Richiesta	Utente	Data di nascita	tessera	Mese sinistro	Abbonato (periodo)
147/ARC/13	14745	GIONTA IOLANDA	23/02/1947	02778	AGOSTO 2013	SI
148/ARC/13	✓	MILCHUK MARIYA	21/01/1964	A28033	AGOSTO 2013	SI
50/ARC/13	✓	COLUCCI ANGELO	31/08/1984	NO	LUGLIO 2013	NO
264/ARC/12	✓	VULNERASO ANTONIA	13/06/1959	G910	NOVEMBRE 2012	NO ←
"	14745	GUIDA ANNUNZIATA	08/03/1982	NO	NOVEMBRE 2012	NO ←
		1559h				
		PROT. N° 25 SET. 2013				
		PRESIDENTE ☐				
		DIRETTORE GENERALE ☐				
		DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐				
		DIRETTORE TECNICO ☐				
		UFFICIO MOVIMENTO ☐				
		AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒				
		ACQUISTI / CONTRATTI ☐				
		CONTABILITA' / BILANCIO ☐				
		INFORMATICA ☐				
		PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐				
		TECNICO ☐				
		PRODOTTI TRAFFICO ☐				
		RAGIONERIA / ECONOMATO ☐				
		STAFF CONTAT. ☐				
		☐				

Distinti saluti.

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

Oggetto:
Mittente: Di Giuseppe Annalisa <Annalisa.Di.Giuseppe@allianz.it>
Data: 14/01/2014 14.27
A: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

Vs rif 14158 del 28.11.12
Buonasera,
facciamo seguito alla precedente corrispondenza pervenutaci in data 13.9.13 - Vs rif 264/AR/12 - che alleghiamo alla presente.
In data 9.1.14 il legale ci fornisce la targa del bus nel quale viaggiavano le 2 trasportate ferite (ved 2° allegato)
Abbiamo abbinato tale richiesta al sinistro già protocollato 92319362 (vs rif 264AR12).
Restiamo in attesa di Vs aggiornamenti in merito.
Grazie
Cordiali saluti

Annalisa Di Giuseppe
Centro Liquidazione Danni - Taranto

Sinistri
ALLIANZ S.p.A.
Tel. +39 099 4558111 Fax +39 099 4521309
Email: annalisa.di.giuseppe@allianz.it

AVV. VITO ALBERTO SANSONETTI
Via San Roberto Bellarmino n. 18 **74121TARANTO**
Tel/Fax 0997350201 - 3471247280
SNSVLB53D27F784O -00469130738
Mail: albesansonetti@alice.it
Pec: sansonetti.vitoalberto@oravta.legalmail.it

09/01/2014

Spett.le
ALLIANZ ASS.NI
Ufficio Sinistri
Via Acciavio n. 2

74123 TARANTO

OGGETTO: Sin. del 28/11/2012, ore 19,30, linea 17, autobus AMAT tg. CX196XG, Vs assicurato.-

La presente, a integrazione della richiesta di risarcimento danni relativa al sinistro in oggetto, che Vi invio in copia in uno alla presente, per comunicarVi che la targa del mezzo AMAT da Voi assicurato è la seguente CX196XG

Saluti.

Avv. Vito Alberto Sansonetti

Allianz S.p.A.
CLD TARANTO
- 9 GEN 2014
RICEVUTO

AVV. VITO ALBERTO SANSONETTI
Via San Roberto Bellarmino n. 18 **74121TARANTO**
Tel/Fax 0997350201 - 3471247280
SNSVLB53D27F784O -00469130738
Mail: albsansonetti@alice.it
Pec: sansonetti.vitoalberto@oravia.legalmail.it

22/11/2013

Spett.le
ALLIANZ ASS.NI
Ufficio Sinistri
Largo Ugo Irneri n. 1

34132 T R I E S T E

OGGETTO: Sin. del 28/11/2012, ore 19,30, linea 17, autobus AMAT, Vs assicurato.-

Ho ricevuto il mandato dalle sigg.re Vulneroso Antonia,nata a Tarantoll 13/06/1959 (C.F.VLNNTN59H53L049N), ivi residente alla Via Boccarelli n.13, e Guida Annunziata, nata a Taranto l'8/03/1982 (C.F. GDUNNZ82C48L049W), ivi residente alla Via Boccarelli n. 13 che eleggono domicilio presso il mio studio, per richiederVi il risarcimento di tutti i danni fisici patiti a seguito del sinistro in oggetto.

Il 28/11/2012, verso le ore 19,30, la sig.ra Vulneroso Antonia e la figlia Guida Annunziata si trovavano a bordo dell'autobus AMAT che effettuava il percorso della linea 17.

L'autobus AMAT, nel percorrere il Viale dell'Industria, in prossimità della Cittadella della Carità, improvvisamente effettuava una brusca manovra, salendo addirittura sul marciapiede, a seguito della quale molti passeggeri, tra i quali le mie assistite, cadevano rovinosamente per terra.

Il conducente dell'autobus, verificatosi l'evento, si arrestava al fine di accertarsi delle condizioni dei passeggeri.

Successivamente la sig.ra Vulneroso e la sig.ra Guida si recavano al Pronto Soccorso del Presidio ospedaliero SS. Annunziata di Taranto, ove venivano riscontrate loro patologie varie, così come da certificazione che si allega alla presente.

Vi invito, pertanto a prendere contatti con il mio studio per la definizione bonaria del sinistro.

In mancanza di un Vs riscontro, mi vedrò costretto a tutelare i diritti e gli interessi della mia assistita nei modi consentiti dalla legge.

Allego alla presente copia del certificato rilasciato dal pronto soccorso del P.O. SS. Annunziata di Taranto

Saluti.

Avv. Vito Alberto Sansonetti

Allianz S.p.A.
CLD TARANTO
- 9 GEN 2014
RICEVUTO

264/AR/12

Oggetto:
Mittente: Di Giuseppe Annalisa <Annalisa.Di.Giuseppe@allianz.it>
Data: 14/01/2014 14.27
A: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

Vs rif 14158 del 28.11.12
Buonasera,
facciamo seguito alla precedente corrispondenza pervenutaci in data 13.9.13 - Vs rif 264/AR/12 - che alleghiamo alla presente.
In data 9.1.14 il legale ci fornisce la targa del bus nel quale viaggiavano le 2 trasportate ferite (ved 2° allegato)
Abbiamo abbinato tale richiesta al sinistro già protocollato 92319362 (vs rif 264AR12).
Restiamo in attesa di Vs aggiornamenti in merito.
Grazie
Cordiali saluti

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 1276
del 14 GEN. 2014

AD	Amm.re 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. PP.RR. SINISTRI	☒
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐
		☐

Annalisa Di Giuseppe
Centro Liquidazione Danni - Taranto

Sinistri
ALLIANZ S.p.A.
Tel. +39 099 4558111 Fax +39 099 4521309
Email: annalisa.di.giuseppe@allianz.it

Allegati:

SIN%20DEL%2028.11.02%20VULNEROSO%20A.%20E%20GUIDA%20ANNUNZIATA.pdf	1,1 MB
comunicazione targa bus.pdf	46,2 KB

AVV. VITO ALBERTO SANSONETTI
Via San Roberto Bellarmino n. 18 **74121TARANTO**
Tel/Fax 0997350201 - 3471247280
SNSVLB53D27F784O -00468130738
Mail: albsansonetti@alice.it
Pec: sansonetti.vitoalberto@oravta.legalmail.it

09/01/2014

Spett.le
ALLIANZ ASS.NI
Ufficio Sinistri
Via Acclavio n. 2

74123 TARANTO

OGGETTO: Sin. del 28/11/2012, ore 19,30, linea 17, autobus AMAT tg. CX196XG, Vs assicurato.-

La presente, a integrazione della richiesta di risarcimento danni relativa al sinistro in oggetto, che Vi invio in copia in uno alla presente, per comunicarVi che la targa del mezzo AMAT da Voi assicurato è la seguente CX196XG

Saluti.

Avv. Vito Alberto Sansonetti

Allianz S.p.A.
CLD TARANTO
- 9 GEN 2014
RICEVUTO

AVV. VITO ALBERTO SANSONETTI
Via San Roberto Bellarmino n. 18 74121TARANTO
Tel/Fax 0997350201 - 3471247280
SNSVLB63D27F784O -00469130738
Mail: albsansonetti@alice.it
Pec: sansonetti.vitoalberto@oravia.legalmail.it

22/11/2013

Spett.le
ALLIANZ ASS.NI
Ufficio Sinistri
Largo Ugo Irneri n. 1

34132 T R I E S T E

OGGETTO: Sin. del 28/11/2012, ore 19,30, linea 17, autobus AMAT, Vs assicurato.-

Ho ricevuto il mandato dalle sigg.re Vulneroso Antonia,nata a Taranto il 13/06/1959 (C.F.VLNNTN59H53L049N), ivi residente alla Via Boccarelli n.13, e Guida Annunziata, nata a Taranto l'8/03/1982 (C.F. GDUNNZ82C48L049W), ivi residente alla Via Boccarelli n. 13 che eleggono domicilio presso il mio studio, per richiederVi il risarcimento di tutti i danni fisici patiti a seguito del sinistro in oggetto.

Il 28/11/2012, verso le ore 19,30, la sig.ra Vulneroso Antonia e la figlia Guida Annunziata si trovavano a bordo dell'autobus AMAT che effettuava il percorso della linea 17.

L'autobus AMAT, nel percorrere il Viale dell'Industria, in prossimità della Cittadella della Carità, improvvisamente effettuava una brusca manovra, salendo addirittura sul marciapiede, a seguito della quale molti passeggeri, tra i quali le mie assistite, cadevano rovinosamente per terra.

Il conducente dell'autobus, verificatosi l'evento, si arrestava al fine di accertarsi delle condizioni dei passeggeri.

Successivamente la sig.ra Vulneroso e la sig.ra Guida si recavano al Pronto Soccorso del Presidio ospedaliero SS. Annunziata di Taranto, ove venivano riscontrate loro patologie varie, così come da certificazione che si allega alla presente.

Vi invito, pertanto a prendere contatti con il mio studio per la definizione bonaria del sinistro.

In mancanza di un Vs riscontro, mi vedrò costretto a tutelare i diritti e gli interessi della mia assistita nei modi consentiti dalla legge.

Allego alla presente copia del certificato rilasciato dal pronto soccorso del P.O. SS. Annunziata di Taranto

Saluti.

Avv. Vito Alberto Sansonetti

Allianz S.p.A.
CLD TARANTO
- 9 GEN 2014
RICEVUTO

Oggetto: SIN. DEL 28/11/2012 NS. RIF. 264/AR/12 (VS. RIF. 92319362)
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: 15/01/2014 15.59
A: Di Giuseppe Annalisa <Annalisa.Di.Giuseppe@allianz.it>

Nel prendere atto della comunicazione della targa del bus CX196XG, si concorda nell'abbinamento della richiesta danni dell'Avv. Sansonetti al sinistro in oggetto.
Cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Il 14/01/2014 14.27, Di Giuseppe Annalisa ha scritto:

Vs rif 14158 del 28.11.12
Buonasera,
facciamo seguito alla precedente corrispondenza pervenutaci in data 13.9.13 - Vs rif 264/AR/12 - che alleghiamo alla presente.
In data 9.1.14 il legale ci fornisce la targa del bus nel quale viaggiavano le 2 trasportate ferite (ved 2° allegato)
Abbiamo abbinato tale richiesta al sinistro già protocollato 92319362 (vs rif 264AR12).
Restiamo in attesa di Vs aggiornamenti in merito.
Grazie
Cordiali saluti

Annalisa Di Giuseppe
Centro Liquidazione Danni - Taranto

Sinistri
ALLIANZ S.p.A.
Tel. +39 099 4558111 Fax +39 099 4521309
Email: annalisa.di.giuseppe@allianz.it

Taranto, li 04/06/2014

Prot. n.: _____ UAG

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

OGGETTO/ RECUPERO FRANCHIGIE SINISTRI:

1) N. SIN. 919794449 DEL 04/05/2012 (NS. RIF. 099/AR/12) Importo € 300,00
2) N. SIN. 919906123 DEL 01/02/2013 (NS. RIF. 022/AR/13) Importo € 2.000,00
3) N. SIN. 923280062 DEL 23/09/2013 (NS. RIF. 165/AR/13) Importo € 1.000,00
4) N. SIN. 923294410 DEL 06/10/2013 (NS. RIF. 174/AR/13) Importo € 1.000,00
5) N. SIN. 923335756 DEL 11/01/2014 (NS. RIF. 002/AR/14) Importo € 1.000,00
6) N. SIN. 923193623 DEL 28/11/2012 (NS. RIF. 264/AR/12) Importo € 2.000,00
7) N. SIN. 923301112 DEL 12/10/2013 (NS. RIF. 178/AR/13) Importo € 1.000,00
8) N. SIN. 923304844 DEL 29/10/2013 (NS. RIF. 188/AR/13) Importo € 450,00
9) N. SIN. 923312859 DEL 26/11/2013 (NS. RIF. 211/AR/13) Importo € 300,00
10) N. SIN. 950447884 DEL 16/10/2013 (NS. RIF. 180/AR/13) Importo € 1.000,00
11) N. SIN. 923211157 DEL 09/03/2013 (NS. RIF. 058/AR/13) Importo € 215,00
12) N. SIN. 923241632 DEL 17/06/2013 (NS. RIF. 110/AR/13) Importo € 750,00
13) N. SIN. 923315213 DEL 27/09/2013 (NS. RIF. 228/AR/13) Importo € 650,00
14) N. SIN. 923337625 DEL 17/07/2013 (NS. RIF. 150/AR/13) Importo € 600,00

Totale € 12.265,00

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 € 12.265,00 (eurododicimiladuecentosessantacinque/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

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 12351
del 05 GIU. 2014
AD Amm.re 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. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

Allegati: n.5 note Allianz del 08/04/2014 prot. 8281, 8282, 8283, 8284 e 8285, del 15/07/2013 prot. 11886 e del 16/04/2013 prot. 6234.

Allianz S.p.A.

Unita' 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 aprile 2014

0025
MSI400D0C150010001 01 GE02
01317685 MXA37759008725
124 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. 010594970521403 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

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 8282
del 08 APR. 2014

AD	Amm.re Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Techico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☑
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☑
RAG	Ufficio Ragioneria	☑
STQ	Staff Qualità	☐
		☐

Allianz

Riepilogo delle Franchigie da recuperare

N. Sinistro	Data Sinistro	Località del Sinistro	Nominativo del danneggiato	Importo liquidato	Data liquidazione	Targa	Veicolo	Importo franchigia
01.923193623	28/11/2012	VLE DEL LAVORO VIALE DEL TURISM	GUIDA MARIA GRAZIA	2.200,00	21/02/2014	CX196XG	AUTOBUS 266/ARI/12	2.000,00

Oggetto: PRESUNTO SINISTRO DEL 28/11/2012 A POL. RCV N.0000059497052/0000052 - AMAT SPA (CX196XG) / GUIDA MARIA GRAZIA - NS. RIF. 264/AR/12
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: 14/03/2013 13.31
A: CLD DI TARANTO ALLIANZ SPA <mailcld123@allianz.it>, Domenico RAELE <domenico.raele@allianz.it>

Seguito ns. mail del 01/03 u.s., di pari oggetto, trasmettiamo in allegato la dichiarazione di negazione sinistro rilasciata in data 12/03/2013 dal dipendente Russo Massimiliano.
Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

Il 01/03/2013 19.15, Sinistri ha scritto:

> Con riferimento a quanto indicato in oggetto, per Vs. opportuna conoscenza, in allegato alla presente trasmettiamo nota ns. prot. 2759 del 14/02/2013 di richiesta di risarcimento danni formulata dall'Avv. Vito Basile per conto della Sig.ra Guida Maria Grazia.
> Agli atti dello scrivente Ufficio sinistri aziendale non esiste denuncia di sinistro.
> Il bus n. 527 corrisponde alla targa CX196XG.
> Si comunica che sono tutt'ora in corso accertamenti e che Il dipendente Russo Massimiliano, alla guida del bus n.527 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**
>
> **N.B. PER GUIDA MARIA GRAZIA VEDI ANCHE SIN. DEL 26/02/2011 ASSIMOCO (VEDI RICHIESTA DANNI ALLEGATA)**

Allegati:

264AR12.PDF 223 KB