

(Riservato non producibile in giudizio)

Comune di Modugno
Alla c.a. del Resp.le del Contenzioso
-sede-

OGGETTO: sx Mastrogiacomo Pasqua c/ Comune di Modugno del 28.09.2017.

(Ns rif.to sx n. 21645)

Non si è potuto esaminare compiutamente il merito della presente richiesta, a causa dell'evidente difetto di "collaborazione istruttoria" della controparte.

Questa, infatti, non ha dato seguito, nel congruo termine assegnato, all'invito formulato dalla scrivente al fine di sollecitare l'invio degli opportuni – quanto *ex lege* necessari – riscontri probatori, in particolare in relazione al nesso di causa, non avendo esibito dichiarazioni testi né documentato l'intervento in loco di pubblica autorità.

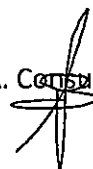
Allo stato, pertanto, dinanzi ad un tale irrimediabile difetto probatorio, dovendosi al riguardo sottolineare che – sebbene nelle fattispecie di cui all'art. 2051 c.c., l'Ente custode del demanio stradale sia sempre *oggettivamente* responsabile di un sinistro, fino a prova del "caso fortuito" – ogni attività dell'Amministrazione a tal fine diretta, in ogni caso, *"... presuppone che l'attore abbia, a sua volta, ed in via prioritaria, fornito la prova della relazione tra l'evento dannoso lamentato e la cosa in custodia"* (Cass. 1896/2015), risulta preclusa ogni possibilità di addivenire a soluzione di bonario componimento.

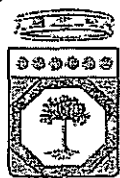
Si può solo evidenziare che lo stato dei luoghi, per come documentato fotograficamente, non sembra evidenziare anomalie strutturali o manutentive pregiudizievoli per il transito pedonale ovvero insidiose, apparendo il tratto di marciapiede in corrispondenza del civico 52 di Via Della Repubblica livellato e regolare, eccezion fatta per la presenza di alcune mattonelle fratturate che, tuttavia, ad avviso di chi scrive, non potevano causare alcun problema al pedone mediamente avveduto, specie in considerazione della piena illuminazione solare esistente alle ore 13.25 del mese di settembre.

Distinti saluti.

Bari, 16.11.2018

C.S.&A. Consulting sas





S.I.S.: REGIONE PUGLIA

ACUR - SER035056

Pagina 1 di 2

ASL:

ISTITUTO: AO CONS. POLICLINICO - BARI

STABILIMENTO: AO CONS. POLICLINICO - BARI

PS/PPI: PRONTO SOCCORSO (DEA 2° LIVELLO)-AO POLICLINICO-BARI

SALA VISITA: SALA 4 CODICI VERDI/BIANCHI

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

IDENTIFICATIVO ACCESSO: 2017- 067432

ACCETTAZIONE: 28/09/2017 15:48

IDENTIFICATIVO:	MSTPSQ58C70A662X	ASSISTITO:	MASTROGIACOMO PASQUA
DATA NASCITA:	30/03/1958	NATO/A A:	072006 BARI
SESSO:	F	FASCIA ETA':	
CITTADINANZA:	(100) ITALIANA	ASL:	160114 BA
RESIDENTE A:	072027 MODUGNO	VIA:	VIA IMBRIANI 39
RESIDENZA AGGIORNATA:		VIA:	
DOMICILIO:		VIA:	
DOMICILIO AGGIORNATO:		VIA:	
LIVELLO DI ISTRUZIONE:			

DATI ACCOMPAGNATORE

ACCOMPAGNATORE:

GRADO PARENTELA:

MOTIVO DELL'ACCESSO

PROBLEMA PRINCIPALE: TRAUMA

TRAUMA: INCIDENTE IN STRADA

DATA E ORA EVENTO: 28/09/2017 13.25

DESCRIZIONE: CADUTA ACCIDENTALE A SEGUITO DI MARCIAPIEDE SCONNESSO

ACCETTAZIONE

MODALITA' ARRIVO: AUTONOMO (ARRIVATO CON MEZZI PROPRI) OPERATORE: 625000378-CIRILLO PATRIZIA

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

SINTOMATOLOGIA DIAGNOSTICA: TRAUMA MANO + POLSO DX + GINOCCHIO SN
NEGA ALLERGIE

PERMANENZA IN ACCETTAZIONE: 1 : 07 (hh:mm)

ID. REGISTRO CARTACEO:

PRESA IN VISITA - DATI CLINICI

DATA E ORA: 28/09/2017 16:55

MEDICO: 125007287 - INCANTALUPO FRANCESCO

ANAMNESI: RIFERISCE CADUTA ACC. PER STRADA PER PRESENZA DI UN MARCIAPIEDE ROTTO

ANAMNESI FARMACOLOGICA:

ALLERGIE:

IMMUNOPROFILASSI:

ALTRE NOTIZIE:

ESAME OBIETTIVO: DOLORE DEL GINOCCHIO SX E MANO DX

IPOTESI DIAGNOSTICA: TRAUMA

POSTUMI:

PRESTAZIONI

ISTITUTO: AO CONS. POLICLINICO - BARI

STABILIMENTO: AO CONS. POLICLINICO - BARI

REPARTO: PRONTO SOCCORSO (DEA 2° LIVELLO)-AO POLICLINICO-BARI

DATA E ORA CODICE - DESCRIZIONE

28/09/2017 16.55 897 - VISITA GENERALE

INDICAZIONE

Q.TA'

1

ISTITUTO: AO CONS. POLICLINICO - BARI

STABILIMENTO: AO CONS. POLICLINICO - BARI

REPARTO: RADIOLOGICA UNIVERSITARIA-AO CONS. POLICLINICO-BARI

DATA E ORA CODICE - DESCRIZIONE

8827 - RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA

8823 - RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO

INDICAZIONE

RX GINOCCHIO SX

RX MANO DX

Q.TA'

1

1

STAMPATO IL: 28/09/2017 ALLE ORE: 18:26

DA: 125007287 - INCANTALUPO FRANCESCO



S.I.S.: REGIONE PUGLIA

ACUR - SER035056

Pagina 2 di 2

ASL:

ISTITUTO: AO CONS. POLICLINICO - BARI

STABILIMENTO: AO CONS. POLICLINICO - BARI

PS/PPI: PRONTO SOCCORSO (DEA 2° LIVELLO)-AO POLICLINICO-BARI

SALA VISITA: SALA 4 CODICI VERDI/BIANCHI

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

IDENTIFICATIVO ACCESSO: 2017- 067432

ACCETTAZIONE: 28/09/2017 15:48

IDENTIFICATIVO: MSTPSQ58C70A662X

ASSISTITO: MASTROGIACOMO PASQUA

Nessun farmaco somministrato

Nessun rifiuto inserito

Nessuna rilevazione di parametri vitali è presente nel diario

Nessun diario clinico acquisito

Nessuna frattura da fragilità rilevata

DIMISSIONE

MODALITA': DIMISSIONE A DOMICILIO CON AFFIDAMENTO AL MEDICO CURANTE

DATA E ORA: 28/09/2017 18:24

COMUNICAZIONE PRODOTTA PER: AUTORITA GIUDIZIARIA

PARTECIPAZIONE ALLA SPESA: URGENTE

PROGNOSI RISERVATA: NO NR. GG. PROGNOSI: 10 S.C.

TERAPIA DOMICILIARE / PRESTAZIONI: TERAPIA MEDICA E CONTROLLO AMBULATORIALE COME DA CONSULENZA

PERMANENZA IN ASSISTENZA: 1 : 29 (hh:mm)

DIAGNOSI DI DIMISSIONE: CONTUSIONE DEL GINOCCHIO

DESCRIZIONE AGGIUNTIVA: CONTUSIONE GINOCCHIO SX, MANO DX

Nessuna diagnosi secondaria inserita

Nessuna dichiarazione assistito è stata registrata

OPERATORI

OPERATORE

TIPO

DATA E ORA CAMBIO TURNO

125007287 - INCANTALUPO FRANCESCO

DIMISSIONE

125007287 - INCANTALUPO FRANCESCO

CONSULENZA

125007287 - INCANTALUPO FRANCESCO

PRESA IN VISITA

625000378 - CIRILLO PATRIZIA

ACCETTAZIONE

ALTRE NOTIZIE:

NOTE: RX E CONSULENZA AL PAZ.

FIRMA PAZIENTE/ACCOMPAGNATORE/DICHIARANTE

IL MEDICO

INCANTALUPO FRANCESCO

STAMPATO IL: 28/09/2017 ALLE ORE: 18:26

DA: 125007287 - INCANTALUPO FRANCESCO



Policlinico di Bari
Ospedale Giovanni XXIII

Azienda Ospedaliera Policlinico di Bari

Piazza Giulio Cesare n 11 - 70124 Bari
Centralino: 080.559.11.11 - urp.policlinico.bari@pec.rupar.puglia.it
U.O. RADIODIAGNOSTICA UNIVERSITARIA

Direttore: Prof. Giuseppe Angelelli
Tel: 080.547.8840 080.559.2101/2753 - Fax: 080.559.2311

Referto Prestazioni

DATI PAZIENTE

Cognome: **MASTROGIACOMO**

Data di nascita: **30/03/58**

Codice episodio:



PSEDO17167432

Data episodio: **28/09/2017**

Nome: **PASQUA**

Sesso: **femmina**

Tipologia: **Interno**

DATI RICHIESTA

Reparto Richiedente: **PS1 - 219 PS CENTRALE POLIC Int**

Medico richiedente: **Dr. Francesco Incantalupo**

Livello di urgenza: **Normale/bianco**

Servizio: **RADIOLOGIA / DIAGNOSTICA UNIV CdA 3219 - AMB6902.1 Prof. Angelelli**

Quesito diagnostico: **TRAUMA GINOCCHIO SX E MANO DX**

Data richiesta: **28/09/2017 16:58:01**

Richiesta: **CON221358**

Compilata da: **Dr. Incantalupo Francesco**

Esami richiesti

Codice

CONSAMB6902.1.8823

CONSAMB6902.1.8827

Descrizione

RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO

RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA

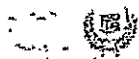
Referto Numero

Rx mano destra, ginocchio sinistro:

Non evidenti lesioni ossee da trauma recente.

Data **28/09/2017 17:30**

Il medico
Dr.ssa Monteduro
Mariantonietta



Policlinico di Bari
Ospedale Giovanni XXIII

Azienda Ospedaliera Policlinico di Bari

Piazza Giulio Cesare n 11 - 70124 Bari
Centralino: 080.559.11.11 - urp.policlinico.bari@pec.rupar.puglia.it

Referto Prestazioni

DATI PAZIENTE		Data episodio: 28/09/2017
Cognome:	MASTROGIACOMO	Nome: PASQUA
Data di nascita:	30/03/58	Sesso: femmina
Codice episodio:	 PSEDO17167432	Tipologia: Interno

DATI RICHIESTA		Data richiesta: 28/09/2017 16:58:18
Reparto Richiedente:	PS1 - 219 PS CENTRALE POLIC Int	Richiesta: CON221360
Medico richiedente:	Dr. Francesco Incantalupo	Compilata da: Dr. Incantalupo Francesco
Livello di urgenza:	Normale/bianco	
Servizio:	ORTOPEDIA I UNIVERSITARIA CdA 2224 - ORTOPEDIA II UNIVERSITARIA CdA 2225	
Quesito diagnostico:	TRAUMA GINOCCHIO SX E MANO DX	
Esami richiesti		
Codice	Descrizione	
CONS2225.897	VISITA GENERALE	

Referto Numero

Conclusioni Diagnostiche

Riferisce caduta accidentale in strada in data odierna

E.O: Dolore digitopressorio con lieve tumefazione a livello dell'eminanza ipotenar mano destra, con rom in abduzione/adduzione limitato ai gradi medi antalgicamente.

Ginocchio sinistro: tumefazione con ematoma ed escoriazione in regione rotulea esteso al versante anterolaterale, con dolore digitopressorio e rom ginocchio limitato antalgicamente ai gradi medi. Non ballottamento rotuleo. Varo valgo stress test dolenti. Lachman negativo.

Viste rx: non lesioni osee da trauma recente

D: Contusione ginocchio sinistro, mano destra

T: Riposo funzionale per 10 giorni

Crioterapia locale

Brufen 400 mg cp 1 cp/die per 5 giorni a stomaco pieno

Clarema crema 2 app/die per 10 giorni

Controllo ambulatoriale al bisogno previa prenotazione

Qualora la paziente voglia eseguire il controllo presso questa struttura può prenotare personalmente o telefonicamente al CUP centrale 0805592701 al CUP interno 0805592715/0805592919 o online tramite il portale pazienti dell'Azienda Policlinico

Data 28/09/2017 18:05

Il medico
Dr. Caizzi Gianni



S.I.S.: REGIONE PUGLIA

ASL:

ISTITUTO: AO CONS. POLICLINICO - BARI

STABILIMENTO: AO CONS. POLICLINICO - BARI

PS/PPI: PRONTO SOCCORSO (DEA 2° LIVELLO)-AO POLICLINICO-BARI

SALA VISITA: SALA 4 CODICI VERDI/BIANCHI

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

IDENTIFICATIVO ACCESSO: 2017- 068033

ACCETTAZIONE: 01/10/2017 11:14

IDENTIFICATIVO:	MSTPSQ58C70A662X	ASSISTITO:	MASTROGIACOMO PASQUA
DATA NASCITA:	30/03/1958	NATO/A A:	072006 BARI
SESSO:	F	FASCIA ETA':	
CITTADINANZA:	(100) ITALIANA	ASL:	160114 BA
RESIDENTE A:	072027 MODUGNO	VIA:	VIA IMBRIANI 39
RESIDENZA AGGIORNATA:		VIA:	
DOMICILIO:		VIA:	
DOMICILIO AGGIORNATO:		VIA:	
LIVELLO DI ISTRUZIONE:			

DATI ACCOMPAGNATORE

ACCOMPAGNATORE:

GRADO PARENTELA:

MOTIVO DELL'ACCESSO

PROBLEMA PRINCIPALE: ALTRI SINTOMI O DISTURBI

TRAUMA:

ACCETTAZIONE

MODALITA' ARRIVO: AUTONOMO (ARRIVATO CON MEZZI PROPRI) OPERATORE: 625000376-CASTROVILLI SABRINA

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

SINTOMATOLOGIA DIAGNOSTICA: RIF ALGIA LOMBARE IN RECENTE TRAUMA(28/09/2017)VEDI DOCUMENTAZIONE PRECEDENTE PZ
IN TRATT CON ASA

PERMANENZA IN ACCETTAZIONE: 2 : 44 (hh:mm)

ID. REGISTRO CARTACEO:

PRESA IN VISITA - DATI CLINICI

DATA E ORA: 01/10/2017 13:58

MEDICO: 125007280 - TENTARELLI MARCO

ANAMNESI: RIFERISCE CADUTA ACCIDENTALE PER MARCIAPIEDE ROTTO DEL GIORNO 28/09/2017

ANAMNESI FARMACOLOGICA:

ALLERGIE: NON RIFERISCE ALLERGIE A FARMACI

IMMUNOPROFILASSI:

ALTRE NOTIZIE: NEGA TRAUMA CRANICO, TORACICO

ESAME OBIETTIVO:

IPOTESI DIAGNOSTICA: TRAUMA ADDOMINALE
ALGIE RACHIDE LOMBARE POST-TRAUMATICA

POSTUMI:



S.I.S.: REGIONE PUGLIA

ASL:

ISTITUTO: AO CONS. POLICLINICO - BARI

STABILIMENTO: AO CONS. POLICLINICO - BARI

PS/PPI: PRONTO SOCCORSO (DEA 2° LIVELLO)-AO POLICLINICO-BARI

SALA VISITA: SALA 4 CODICI VERDI/BIANCHI

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

IDENTIFICATIVO ACCESSO: 2017- 068033

ACCETTAZIONE: 01/10/2017 11:14

IDENTIFICATIVO: MSTPSQ58C70A662X

ASSISTITO: MASTROGIACOMO PASQUA

PRESTAZIONI

ISTITUTO: AO CONS. POLICLINICO - BARI

STABILIMENTO: AO CONS. POLICLINICO - BARI

REPARTO: PRONTO SOCCORSO (DEA 2° LIVELLO)-AO POLICLINICO-BARI

DATA E ORA	CODICE - DESCRIZIONE	INDICAZIONE	Q.TA'
01/10/2017 13.58	897 - VISITA GENERALE		1

ISTITUTO: AO CONS. POLICLINICO - BARI

STABILIMENTO: AO CONS. POLICLINICO - BARI

REPARTO: RADIOLOGIA UNIVERSITARIA-AO CONS. POLICLINICO-BARI

DATA E ORA	CODICE - DESCRIZIONE	INDICAZIONE	Q.TA'
01/10/2017 14.03	8724 - RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE		1

ISTITUTO: AO CONS. POLICLINICO - BARI

STABILIMENTO: AO CONS. POLICLINICO - BARI

REPARTO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA UNIVERSITARIA-AO CONS. POLICLINICO-BARI

DATA E ORA	CODICE - DESCRIZIONE	INDICAZIONE	Q.TA'
01/10/2017 14.04	897 - VISITA GENERALE		1

ISTITUTO: AO CONS. POLICLINICO - BARI

STABILIMENTO: AO CONS. POLICLINICO - BARI

REPARTO: CHIRURGIA GENERALE UNIVERSITARIA "VINCENZO BONOMO"-AO CONS. POLICLINICO-BARI

DATA E ORA	CODICE - DESCRIZIONE	INDICAZIONE	Q.TA'
01/10/2017 14.08	897 - VISITA GENERALE		1

Nessun farmaco somministrato

Nessun rifiuto inserito

Nessuna rilevazione di parametri vitali è presente nel diario

DIARIO CLINICO

NUMERO DATA	DESCRIZIONE	OPERATORE
1 01/10/2017 14:02	RIFIUTO TAC ADDOME E PRELIEVI EMATICI DI ROUTINE	TENTARELLI MARCO

Nessuna frattura da fragilità rilevata

DIMISSIONE

MODALITA': DIMISSIONE A DOMICILIO CON AFFIDAMENTO AL MEDICO CURANTE

DATA E ORA: 01/10/2017 15:17

COMUNICAZIONE PRODOTTA PER:

PARTECIPAZIONE ALLA SPESA: URGENTE

PROGNOSI RISERVATA: NO NR. GG. PROGNOSI: 7 S.C.

PERMANENZA IN ASSISTENZA: 1 : 19 (hh:mm)

DIAGNOSI DI DIMISSIONE: DORSALGIA, NON SPECIFICATA

Nessuna diagnosi secondaria inserita

Nessuna dichiarazione assistito è stata registrata



S.I.S.: REGIONE PUGLIA

ACUR - SER035056

Pagina 3 di 3

ASL:

ISTITUTO: AO CONS. POLICLINICO - BARI

STABILIMENTO: AO CONS. POLICLINICO - BARI

PS/PPI: PRONTO SOCCORSO (DEA 2° LIVELLO)-AO POLICLINICO-BARI

SALA VISITA: SALA 4 CODICI VERDI/BIANCHI

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

IDENTIFICATIVO ACCESSO: 2017- 068033

ACCETTAZIONE: 01/10/2017 11:14

IDENTIFICATIVO: MSTPSQ58C70A662X

ASSISTITO: MASTROGIACOMO PASQUA

OPERATORI

OPERATORE	TIPO	DATA E ORA CAMBIO TURNO
875000650 - ANGARANO IMMACOLATA	DIMISSIONE	
875000650 - ANGARANO IMMACOLATA	CAMBIO TURNO	01/10/2017 14.47
125007280 - TENTARELLI MARCO	CONSULENZA	
125007280 - TENTARELLI MARCO	CONSULENZA	
125007280 - TENTARELLI MARCO	CONSULENZA	
125007280 - TENTARELLI MARCO	PRESA IN VISITA	
625000376 - CASTROVILLI SABRINA	ACCETTAZIONE	

ALTRE NOTIZIE: RIFIUTA VISITA CHIRURGICA

Montezemolo Pasqua

NOTE:

FIRMA PAZIENTE/ACCOMPAGNATORE/DICHIARANTE

IL MEDICO

ANGARANO IMMACOLATA

STAMPATO IL: 01/10/2017 ALLE ORE: 15:19

DA: 875000650 - ANGARANO IMMACOLATA



Policlinico di Bari
Ospedale Giovanni XXIII

Azienda Ospedaliera Policlinico di Bari

Piazza Giulio Cesare n 11 - 70124 Bari
Centralino: 080.559.11.11 - urp.policlinico.bari@pec.rupar.puglia.it
U.O. RADIODIAGNOSTICA UNIVERSITARIA

Direttore: Prof. Giuseppe Angelelli
Tel: 080.547.8840 080.559.2101/2753 - Fax: 080.559.2911

Referto Prestazioni

DATI PAZIENTE

Cognome: **MASTROGIACOMO**

Data di nascita: **30/03/58**

Codice episodio:



PSEDO17168033

Data episodio: **01/10/2017**

Nome: **PASQUA**

Sesso: **femmina**

Tipologia: **Interno**

DATI RICHIESTA

Reparto Richiedente: **PS1 - 219 PS CENTRALE POLIC Int**

Medico richiedente: **Dr. Marco Tentarelli**

Livello di urgenza: **Normale/bianco**

Servizio: **RADIOLOGIA / DIAGNOSTICA UNIV CdA 3219 - AMB6902.1 Prof. Angelelli**

Quesito diagnostico: **TRAUMA ADDOMINALE
ALGIE RACHIDE LOMBARE POST-TRAUMATICA**

Data richiesta: **01/10/2017 14:05:28**

Richiesta: **CON223637**

Compilata da: **Dr. Tentarelli Marco**

Esami richiesti

Codice
CONSAMB6902.1.8724

Descrizione
RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE

Referto Numero

Non sono evidenti lesioni ossee da trauma recente.

Data **01/10/2017 14:28**

Il medico
Dr. Pignataro/Pasquale

Referto Prestazioni

DATI PAZIENTE

Cognome: **MASTROGIACOMO**

Data di nascita: **30/03/58**

Codice episodio:



Data episodio: **01/10/2017**

Nome: **PASQUA**

Sesso: **femmina**

Tipologia: **Interno**

DATI RICHIESTA

Reparto Richiedente: **PS1 - 219 PS CENTRALE POLIC Int**

Medico richiedente: **Dr. Marco Tentarelli**

Livello di urgenza: **Normale/bianco**

Servizio: **ORTOPEDIA I UNIVERSITARIA CdA 2224 - ORTOPEDIA II UNIVERSITARIA CdA 2225**

Quesito diagnostico: **TRAUMA ADDOMINALE
ALGIE RACHIDE LOMBARE POST-TRAUMATICA**

Data richiesta: **01/10/2017 14:05:55**

Richiesta: **CON223638**

Compilata da: **Dr. Tentarelli Marco**

Esami richiesti

Codice:
CONS2225.897

Descrizione:
VISITA GENERALE

Referto Numero

Conclusioni Diagnostiche

DORSALGIA SU PREGRESSO TRAUMA CONTUSIVO

A: riferita caduta in data 28/09/2017

E.O: lieve dolorabilità tratto dorso-lombare irradiato lateralmente esacerbato dalla digitopressione

RX: negativo

Altre Indicazioni / Consigli Terapeutici

si consiglia:

Riposo funzionale 7 gg

Pantorc 20 mg 1 cp die al mattino a stomaco vuoto per 7 gg

Voltaren fiale + muscoril fl 1 die per 7 gg

Al persistere della sintomatologia utile controllo ambulatoriale previa prenotazione CUP interno

Data 01/10/2017 15:04

Il medico
Prof.ssa De Giorgi Silvana

Gestire diario clinico**Episodio di pronto soccorso selezionato**

Istituto di ricovero:	AO CONS. POLICLINICO - BARI	Stabilimento:	AO CONS. POLICLINICO - BARI
Servizio di Pronto Soccorso:	PS 1 - PRONTO SOCCORSO (DEA 2° LIVELLO)-AO POLICLINICO-BARI (MSTPSQ58C70A662X)	Numero scheda:	2017-068033
Assistibile:	PASQUA MASTROGIACOMO	Operatore:	TENTARELLI MARCO
Data di nascita:	30/03/1958	Comune di residenza:	(072027) MODUGNO
Data / ora accettazione:	01/10/2017 - 11:14	Data / ora di dimissione:	
Ultima rilevazione triage:	VERDE - POCO CRITICO	Data / ora ingresso OB:	
Sala visita:	SALA 4 CODICI VERDI/BIANCHI	Tipo osservazione:	

Dati diario clinicoData/ora registrazione: **01/10/2017 14:02**

Descrizione (*)

RIFIUTO TAC ADDOME E PRELIEVI EMATICI DI ROUTINE

RIFIUTO - Mastrogiocono Pasqua

3952

caratteri,
restanti**Annulla****Conferma**

(*) indica che il campo è obbligatorio.

Pagine: 1

Modifica**Cancella****Visualizza**

Sel. Num.	Data - ora erogazione	Descrizione	Operatore
⊙ 1	01/10/2017 - 14:02	RIFIUTO TAC ADDOME E PRELIEVI EMATICI DI ROUTINE	TNTMRC56H14I482J - TENTARELLI MARCO

Pagine: 1

Torna a gestire l'intervento di pronto soccorso



Policlinico di Bari
Ospedale Giovanni XXIII

Azienda Ospedaliera Policlinico di Bari

Piazza Giulio Cesare n 11 - 70124 Bari
Centralino: 080.559.11.11 - urp.policlinico.bari@pec.rupar.puglia.it
U.O. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BARI
Prof. Biagio Moretti

Reparto 353A - AMB - ORTOPEDIA UNIV. Prof. Moretti AO "AMB3602.1"

Episodio: AMB17102398348 del

Cognome/Nome: MASTROGIACOMO PASQUA

Nata a BARI

il 30/03/1958

Sesso F

Età 59

Residenza MODUGNO, VIA S. GIUSEPPE 1 CAP 70026

Codice Paziente MSTPSQ58C70A662X

Codice Fiscale MSTPSQ58C70A662X

Prestazioni richieste

Codice	Prestazione	Stato
AMBR0151	CONTROLLO - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	EROGATA

Conclusioni diagnostiche e indirizzo terapeutico

Riferita caduta accidentale per strada in data 28.09.2017.

Rx 28.09.2017; negativi

All'EO ginocchio sinistro moderatamente edematoso con ematoma in regione rotulea e tibiale prossimale in fase di riassorbimento. Dolenza diffusa. Flesso-estensione dolente ai gradi medio-estremi. Dolore pressorio su rachide dorso-lombare. Non segni radicolari periferici in atto

Contusione ginocchio sinistro e dorso-lombalgia post-traumatico

Si consiglia:

- Clarema crema S: 2 app/die per 10 gg
- Corsetto lombare dinamico in stasazione eretta
- Ciclo di FKT previa visita fisiatrica
- Riposo funzionale per 20 gg (venti)

Controllo ambulatoriale tra circa 20 gg previa prenotazione CUP

Medico

Azienda Ospedaliera Policlinico di Bari
Consorzio Policlinico Universitario
U.O.C. Ortopedia e Traumatologia
Dott. Umberto Orsini
Spec. in Ortopedia e Traumatologia
Cod. Reg. 331233

Data Erogazione 09/10/2017 09:00

Reperto 353A - AMB - ORTOPEDIA UNIV. Prof. Moretti AO "AMB3602.1"

Episodio: AMB17102406835 del

Cognome/Nome: MASTROGIACOMO PASQUA

Nata a BARI

il 30/03/1958

Sesso F

Età 59

Residenza MODUGNO, VIA S. GIUSEPPE 1 CAP 70026

Codice Paziente MSTPSQ58C70A662X

Codice Fiscale MSTPSQ58C70A662X

Prestazioni richieste

Codice	Prestazione	Stato
AMB12166	VISITA DI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA GENERALE DI CONTROLLO	EROGATA

Conclusioni diagnostiche e indirizzo terapeutico

ANAMNESI: trauma distorsivo-contusivo ginocchio sinistro in data 28.09.2017

ESAME CLINICO: GINOCCHIO sinistro modicamente edematoso. Flesso-estensione completa. Dolore pressorio su legamento collaterale mediale. Valgo stress positivo e dolente (+). Test del cassetto negativo

DIAGNOSI: Trauma distorsivo-contusivo ginocchio sinistro

TERAPIA: Clarema crema 2 app/die per 10 gg

Ciclo di FKT previa visita fisiatrice

Tutore di ginocchio con foro rotuleo e stecche laterali per 15 gg

Prognosi e riposo funzionale per 15 gg

In caso di persistenza della sintomatologia dolorosa utile RMN ginocchio sinistro

Controllo ambulatoriale al bisogno presso ambulatorio specialistico del ginocchio con RMN eseguita previa prenotazione CUP o al numero 0805592715-2718 con impegnativa SSN per visita ortopedica di controllo

Medico Dr.ssa Gioia Giuseppa

Data Erogazione 30/10/2017 09:10

Università degli Studi di Bari
Scuola di Specializzazione in
Ortopedia e Traumatologia
Specialista in Formazione
Dott. Roberto MADDALENA

INFERMIERE NON
ESISTE PER INDISPONIBILITA'
DEL TIGER (PNEUMONIA)

AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA
CONSORZIALE POLICLINICO DI BARI
U.O. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
Dott.ssa Gioia Giuseppa
Aiuto Ortopedico
Cod. Reg. 677190

C.B.H. CITTÀ DI BARI HOSPITAL S.P.A.

CASA DI CURA 'MATER DEI'

VIA HAHNEMANN, 10 - 70123 BARI
DIPARTIMENTO DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI.
COORDINATORE DR. CARLO M. FLORIO
TEL. 0805075851 FAX. 0805075851

Data Esame: 15/11/2017

Data Referto: 15/11/2017

STAFF MEDICO	PAZIENTE: MASTROGIACOMO PASQUA - 30/03/1958
RESPONSABILE DR. A. CAMPOBASSO	Posizione:
AUTO D.SSA D. TRITTO	PROVENIENZA: MATER DEI - Radiologia - ambulatoriali
ASSISTENTE D.SSA A. NELLA	Esami richiesti: - RM GINOCCHIO SIN

REFERTO

Esame eseguito con sequenze SET1, SET2, FFET2, TSET2SPIR

Non evidenti alterazioni di segnale a carico dei menischi, collaterali e crociato posteriore
slaminato il ligamento crociato anteriore con versamento intrasinoviale per esiti di trauma distrattivo.
minima quota di versamento intraarticolare in sede sottorotulea
normale lo spessore della cartilagine rotulea-

IL MEDICO RADIOLOGO

Dr.ssa G. Angone

N.B.: SI RACCOMANDA DI RIPORTARE EVENTUALI ESAMI PRECEDENTI AD OGNI SUCCESSIVO CONTROLLO.



REGIONE PUGLIA

AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA
CONSORZIALE POLICLINICO DI BARI
Piazza Giulio Cesare, 11 - 70124 BARI
P.IVA 04846410720

D.L. NEUROSCIENZE E ORGANI DI SENSO E APPARATO LOCOMOTORE
UNITÀ OPERATIVA ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA 2 UNIVERSITARIA
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI "ALDO MORO" DI BARI
Direttore: Prof. Biagio Moretti

Prof. n.

Bari, 20/11/2014

Nome e Cognome

Rastropoulos Pappas

Luogo e data di nascita:

Tel.

Indirizzo:

Anamnesi:

Trauma distorsivo-contusivo
sinistro al data 28.09.2014

Documentazione in visione:

RMN: stramucamento LCA

Esame obiettivo:

Edema peritrocleo sinistrale
sinistrale anteroposteriore
estremi di flessione - dolore
distopressivo del versante
laterale. No deficit motorio -
neuro in ott.

Diagnosi:

Trauma distorsivo
contusivo peritrocleo sinistrale

Terapia proposta:

Contusione clinica stabile -
trauma da violenza in altro sede

A controllo in ambulatorio ☐ Generale (ore 8 - 10)

☐ Specialistico

con richiesta SSN e relativo ticket per:

☐ Visita ortopedica di controllo

☐ Rinnovo/rimozione dell'immobilizzazione

☐ Rx (su richiesta a parte)

☐

(*) MODALITÀ E ORARI DI PRENOTAZIONE PER LE VISITE AMBULATORIALI:

Amb. generale: lun.-ven. ore 11.00-13.00, personalmente o telefonicamente al n. 080.5592919

Amb. specialistico: lun.-ven. ore 09.00-12.00, personalmente o telefonicamente al n. 080.5592715-18

N.B. portare in visione tutta la documentazione sanitaria di cui si è in possesso

Timbro e firma
Dott. Emilio Sironi
Gen. Reg. 928730

AO POLICLINICO
C.U.P. - AO POLICLINICO

MODULO DI PRENOTAZIONE
Anno: 2017 Numero prenotazione: 383276

Nell'impossibilità di presentarsi all'appuntamento, per evitare la sanzione prevista da dgr 2268/2010 è obbligatorio disdire la prenotazione almeno 48 ore prima agli sportelli del cup, o al n. 080-5594505 (in modalità automatica fruibile 24 ore al giorno), o al n.080-5595240 (durante gli orari di ufficio), o via fax n.080-5595017, o con e-mail a disdettecup@policlinico.ba.it o online all'indirizzo <https://www.sanita.puglia.it/web/pugliasalute/servizi-online>. sarà rilasciato un numero di disdetta da conservare per 6 mesi come prova della cancellazione. la disdetta è un atto civile che aiuta a migliorare il servizio rendendo disponibile il posto vacante.

Dati anagrafici

Codice fiscale: **MSTPSQ58C70A662X** Data nascita: 30/03/1958
Cognome e Nome: **MASTROGIACOMO PASQUA**
Telefono fisso: 3339910154

Appuntamenti

■ **lunedì 20 novembre 2017 - 08:00**

Il referto può essere ritirato a partire dal giorno: 20/11/2017

Sede appuntamento: **AO POLICLINICO**
Ambulatorio: ORTOPEDIA UNIVERSITARIA
Comune-Indirizzo: BARI - PIAZZA GIULIO CESARE, 11
Ubicazione: .PADIGLIONE ORTOPEDIA
Medico ambulatorio: ORTOPEDIA-AMB.RIMOZIONE GESSO
Tel. ambulatorio:
Agenda: OR38PL - Tipo SSN

L'assistito è stato informato circa la prima disponibilità per il giorno lunedì 06 novembre 2017 presso AO POLICLINICO agenda OR37PL - ORT VISITA DI CONTROLLO CONTR.

Prescrizioni

- PRESCRIZIONE SSN

Num. ricetta: 160150619574095 Priorità: PROGRAMMATA

Codice	Descrizione prestazione	Routine	Centro erogazione	Importo
R0151	CONTROLLO - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	No	36 02	12,91
Totale prestazioni				12,91
Quota ricetta				10,00
Importo ricevuta				22,91

Note di sede

Il ticket può anche essere versato su c.c.p. n.768705 intestato:azienda ospedaliera policlinico-bari-p.zza g.cesare 11-70124 bari(indicare la causale di versamento e allegare copia alla ricetta), o sul portale della salute, o con totem del cup

Avvertenze

Attenzione.trattasi di prenotazione di visita ortopedica successiva ad un accesso di pronto soccorso o rimozione gesso richiesto da questa clinica all'arrivo si dovrà ritirare un numero progressivo di chiamata.

Informazioni disdetta

L'eventuale disdetta va effettuata entro le ore 08:00 del giorno 17/11/2017

Data richiesta: 06/11/2017 13:15

L'addetto alla prenotazione: OP145

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento

BancoPosta



sul c/c n. 11111111111111111111 11111111111111111111

di Euro

11111111111111111111

IMPORTO 11111111111111111111

IN LETTERE Importo 11111111111111111111

CAUSALE Importo 11111111111111111111

PB 07/039 04 25-10-17 P 0004

VCYL 0016 C*12,91*

C/C 000000768705 C*1,50*

DEM 171025-065323-85967689

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

ESSEGUITO DA VASSERONIALE PASCALA

VIA - BAZZA 11111111111111111111

CAP 11111111111111111111 LOCALITA' 11111111111111111111

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Accredito

BancoPosta



sul c/c n. 11111111111111111111 11111111111111111111

di Euro

TD 123 IMPORTO IN LETTERE 11111111111111111111

IN LETTERE Importo 11111111111111111111

CAUSALE Importo 11111111111111111111

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE!

ESSEGUITO DA

11111111111111111111

VIA - BAZZA

CAP

LOCALITA'

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE!

numero conto

tipo documento

123>

BancoPosta

Mod. CI 83 mc - Mod. 12/09A - Ed. 1/10 - 021902/CP1503 - 9.11.11

! controllo del 20/4/2011

ESEGUITO DA

VIA - INDIRIZZO

LOCALITÀ

CAP

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE!
numero conto

tipo documento

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE
codice bancoposta

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

SEGUITO DA MAS.2041ACOMO PASQUA
MA - PIAZZA. 17321211 3P
CAP 70026 LOCALITÀ. 2200500 (35)

[illegible]**CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Accredito****CONTI CORRENTI POSTALI • Ricevuta di Versamento**

€ sul/c n. **05**

di Euro

Vento

IMPORTO IN LETTERE

INTESTATO A RE. OSP. FOUCAIRE BABY - P. 37A CAUSALE CC. GESARELLI, 70124 - BA CA

vinto o topografie di convalle

dal 70/1/2017

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento
BancoPosta**CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Accredited**

Bancoposta

 su/c/n. ☒ 4 ☐ 6 ☐ 8 ☐ 7 ☐ 0 ☐ 5

di Euro

IMPORTO Nieuw Amstel 8.100 ufl
IN LETTERE
INTERSTATO A Atenas A 05 Pedra Negra Polyanthos
CAUSA En Babel P 27 in giunocassarell = 70124

WISITA ORTOPEDIA H. CONTEGOLLE

su/c/c.n. ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☒ 7 ☐ 6 ☐ 8 ☐ 7 ☐ 0 ☐ 5

TD 123
IMPORTO IN LETTERE Nuovi-duelmo, 81 cent

H	R	I	E	N	D	A	O	S	P	E	D	A	L	I	E	R	A	P	O	L	I	C	L	I	M	I	C	D	I
B	A	R	I																										
CAUSAL																													

Visit www.oxfordjournals.org in
CONTINUOUS

P8 07/039 06 05-10-17 P 0060
VCYL 0303 *22,91*
C/C 000000768705 C*1,50*
DEM 171005-165822-10425311

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

ESIGUIRO DA MARCELIACCHIO PASQUALE
VA - PIAZZA MISERIA 39
CAP 70026 LOCALITA' TUONOSANO (BA)

FREGIATO DA									
M	A	S	T	R	O	G	I	A	C
O	H	O	P	A	S	E	V	A	
VIA - PIZZAL									
L	H	R	E	L	A	N	I	A	N
3	9								
CAP LOCALITA									
7	0	0	2	6	7	0	D	U	C
N	0	(B)	A)						

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE
codice bancario

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE!
Importo in euro
numero conto

tipo documento

C.B.H. - CITTA' DI BARI HOSPITAL S.P.A.
CASA DI CURA -MATER DEI-
VIA S.F. HAHNEMANN 10
70125 BARI
P.I. 05498020725

EGR.SIG.
MASTROGIACOMO PASQUA
VIA IMBRIANI, 39
70026 MODUGNO (BA)
C.F.: MSTPSQ58C70A662X

PROTOCOLLO: 20171115/000152/01

FATTURA N, 15921 15/11/2017 1

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	NUM.	IMPORTO	TOTALE	IVA
RMN MUSCOLOSCHETTRICA	1,0			ES
QUOTA DI PARTECIPAZIONE ALLA SPESA SANITARIA (D.L. N. 537 DEL 24/12/1993 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI E INTEGRAZIONI)	1,0	36,15	36,15	ES
QUOTA FISSA OLTRE TICKET (FINANZIARIA 2011)	1,0	10,00	10,00	ES

C.B.H. Casa di Bari Hospital S.p.A.
"MATER DEI"
Via Samuel Hahnemann, 10
70125 Bari - Tel. 080.507.11.11

PAGATO CONTANTI

COD.	IMPONIBILE	ALIQUOTA	VALORE IVA	TOTALE
ES	46,15	ESENTE	ART.10 *	46,15
				46,15

ESENTE ART. 10 DPR 633/72

NOTA BENE: IMPORTO TICKET MASSIMO EURO: 36,15



COMUNE DI MODUGNO
(Provincia di Bari)

SERVIZIO I° - AA.GG

PROT. N. 60729

MODUGNO, LI 20 NOVEMBRE 2018

ALL'AVVOCATURA COMUNALE
AVV. CRISTINA CARLUCCI

SEDE

Oggetto: Richiesta fascicolo.

In riferimento all'oggetto, in allegato alla presente, si consegna il seguente fascicolo

- 1) Mastrogiacomo Pasqua rep. n. ⁵⁴⁶⁵~~3040~~.

Cordiali saluti.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

AFFARI GENERALI

Dott.ssa Maria Antonietta Florio

Oggetto: CONSEGNA: Sinistro Mastrogiacomopasqua del 28/09/2017
Mittente: posta-certificata@pec.aruba.it
Data: 06/12/2017 16:47
A: affarigenerali.comune.modugno@pec.rupar.puglia.it

Ricevuta di avvenuta consegna

Il giorno 06/12/2017 alle ore 16:47:42 (+0100) il messaggio "Sinistro Mastrogiacomopasqua del 28/09/2017" proveniente da "affarigenerali.comune.modugno@pec.rupar.puglia.it" ed indirizzato a "bari.sinistri.area5@pec.assideadelta.it" è stato consegnato nella casella di destinazione.
Identificativo messaggio: 201712061647390100.0798.pech1@pec.rupar.puglia.it

— postacert.eml —

Oggetto: Sinistro Mastrogiacomopasqua del 28/09/2017
Mittente: Affari Generali - Comune di Modugno
<affarigenerali.comune.modugno@pec.rupar.puglia.it>
Data: 06/12/2017 16:51
A: bari.sinistri.area5@pec.assideadelta.it, cseaconsulting.sinistri@pec-mailbox.it
CC: avv_cristianfalco@libero.it

In allegato alla presente si trasmette la denuncia di sinistro di cui all'oggetto.
Cordiali Saluti.

— Allegati: —

dati-cert.xml	1,1 kB
postacert.eml	599 kB
sinistro mastrogiacomopasqua.pdf	436 kB

COMUNE DI MODUGNO
MODUGNO
C_F262 - - 1 - 2017-12-04 - 0063252
Prot. Generale n: 0063252 P
Data: 04/12/2017 Ora 10.58
Classificato



CITTA' DI MODUGNO

Provincia di Bari

SERVIZIO 1 - AFFARI GENERALI

Piazza del Popolo, 16 70026 Modugno tel. 0805865705
affarigenerali.comune.modugno@pec.rupar.puglia.it

MODUGNO, 4 dicembre 2017

SPETT.LE
ASSIDEA & DELTA S.R.L.
bari.sinistri.area5@pec.assideadelta.it

SPETT.LE
CSA Consulting sinistri
cseaconsulting.sinistri@pec-mailbox.it

E, p.c. Sig.ra Mastrogiacom Pasqua c/o Studio Legale
Avv. Cristian Falco
avv_cristianfalco@libero.it

OGGETTO: Proc. Mastrogiacom Pasqua c/ Comune di Modugno. Sinistro del 28.9.2017.

In allegato alla presente si trasmette copia di richiesta di risarcimento danni prot. n. 62208 del 28.11.2017, avanzata dalla sig.ra Mastrogiacom Pasqua per il tramite dell'Avv. Cristian Falco.

Cordiali saluti.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
AFFARI GENERALI
Dott.ssa Angela STRAZIOTA

Per 1

Zimbra

comunemodugno@pec.rupar.puglia.it

POSTA CERTIFICATA: Fwd: POSTA CERTIFICATA: Mastrogiacomo Pasqua Comune di Modugno sinistro del 28.09.2017

Da : Per conto di: segretariogenerale.comune.modugno@pec.rupar.puglia.it <posta-certificata@pec.rupar.puglia.it>

lun, 27 nov 2017, 11:20

Oggetto : POSTA CERTIFICATA: Fwd: POSTA CERTIFICATA: Mastrogiacomo Pasqua Comune di Modugno sinistro del 28.09.2017

3 allegati

A : comunemodugno@pec.rupar.puglia.it

Rispondi a : Segretario Generale - Comune di Modugno <segretariogenerale.comune.modugno@pec.rupar.puglia.it>

Messaggio di posta certificata

Il giorno 27/11/2017 alle ore 11:20:28 (+0100)

Il messaggio "Fwd: POSTA CERTIFICATA: Mastrogiacomo Pasqua Comune di Modugno sinistro del 28.09.2017" è stato inviato da "segretariogenerale.comune.modugno@pec.rupar.puglia.it"

indirizzato a:

comunemodugno@pec.rupar.puglia.it

Il messaggio originale è incluso in allegato

Identificativo messaggio: 201711271120280100.0722.pech2@pec.rupar.puglia.it

Da : Segretario Generale - Comune di Modugno <segretariogenerale.comune.modugno@pec.rupar.puglia.it>

lun, 27 nov 2017, 11:20

Oggetto : Fwd: POSTA CERTIFICATA: Mastrogiacomo Pasqua Comune di Modugno sinistro del 28.09.2017

2 allegati

A : comunemodugno@pec.rupar.puglia.it

COMUNE DI MODUGNO
MODUGNO

C_F262 - - 1 - 2017-11-28 - 0062208

Prot. Generale n: 0062208

A

Data: 28/11/2017 Ora: 15.22

Classific:

CITTÀ DI MODUGNO

Il presente procedimento è assegnato a

MARTI. RADONNA(art. 5 L. 241/90 - art. 6 Regolamento
sull'ordinamento degli Uffici e dei Servizi)Il Dirigente JAData 29/11

BARI li 22.11.2017

ORIGINALE

Spett.le
COMUNE DI MODUGNO
Piazza del Popolo 16 - 70026 Modugno (BA)

COMUNE DI MODUGNO
MODUGNO



C_F262 - 1 - 2017-11-28 - 0062208

Prof. Generale n: **0062208**

A

Data: 28/11/2017

Ora: 15.22

Classific.

Racc a mezzo pec
comunemodugno@pec.rupar.puglia.it
segretariogenerale.comune.modugno@pec.rupar.puglia.it

La Sig.ra **Mastrogiacomo Pasqua** (nata a Bari il 30.03.1958 e residente in Modugno alla Via Imbriani n. 39 c.f. MSTPSQ58C70A662X elettivamente domiciliata presso Questo Studio, mi ha conferito l'incarico di richiederVi formalmente ed a tutti gli effetti di legge il ristoro delle lesioni personali dalla medesima patite a seguito del sinistro verificatosi in data 28.09.2017 alle ore 13.25 circa in MODUGNO (BA) al Viale della Repubblica nei pressi del civico 52

Nella circostanza dedotta, la Sig.ra Mastrogiacomo rovinava al suolo dopo essere inciampata a causa della pavimentazione del marciapiede irregolare e disconnessa costituente indubbia insidia per non essere adeguatamente segnalata.

Pertanto, poiché è emerso che detta strada è di Vostra proprietà, ritenuto quindi che la responsabilità del sinistro è da doversi ascrivere a **Vostro fatto e colpa esclusiva** per aver omesso ogni adeguata manutenzione e/o segnalazione della predetta insidia, Vi invito a volermi comunicare, entro e non oltre **giorni 7** dalla ricezione della presente, la compagnia di Assicurazione che Vi manleva per la RC, espressamente significandoVi che, in difetto, mi vedrò costretto alla tutela giudiziale degli interessi della mia Assistita, direttamente nei Vostri confronti.

Distinti Saluti.

Avv. Cristian FALCO

----- Messaggio Inoltrato -----

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Mastrogiacomo Pasqua Comune di Modugno sinistro del 28.09.2017

Data: Wed, 22 Nov 2017 20:28:21 +0100

Mittente: Per conto di: falco.cristian@avvocatibari.legalmail.it <posta-certificata@legalmail.it>

Rispondi a: CRISTIAN FALCO <falco.cristian@avvocatibari.legalmail.it>

A: segretariogenerale.comune.modugno@pec.rupar.puglia.it, comunemodugno@pec.rupar.puglia.it

Messaggio di posta certificata

Il giorno 22/11/2017 alle ore 20:28:21 (+0100) il messaggio "Mastrogiacomo Pasqua Comune di Modugno sinistro del 28.09.2017" è stato inviato da "falco.cristian@avvocatibari.legalmail.it" indirizzato a:

comunemodugno@pec.rupar.puglia.it

segretariogenerale.comune.modugno@pec.rupar.puglia.it

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: 13925E94.011DA81C.E533D8FE.6EE707C7.posta-certificata@legalmail.it

L'allegato daticert.xml contiene informazioni di servizio sulla trasmissione.

Certified email message

On 22/11/2017 at 20:28:21 (+0100) the message "Mastrogiacomo Pasqua Comune di Modugno sinistro del 28.09.2017" was sent by "falco.cristian@avvocatibari.legalmail.it" and addressed to:

comunemodugno@pec.rupar.puglia.it

segretariogenerale.comune.modugno@pec.rupar.puglia.it

The original message is attached.

Message ID: 13925E94.011DA81C.E533D8FE.6EE707C7.posta-certificata@legalmail.it

The daticert.xml attachment contains service information on the transmission

Da : CRISTIAN FALCO <falco.cristian@avvocatibari.legalmail.it>

mer, 22 nov 2017, 20:28

Oggetto : Mastrogiacomo Pasqua Comune di Modugno sinistro del 28.09.2017

 1 allegato

A : segretariogenerale.comune.modugno@pec.rupar.puglia.it,
comunemodugno@pec.rupar.puglia.it

Avv Cristian FALCO

Via G. Fanelli n. 206/33

70125 BARI

tel 0809149985 fax 0809909734

cell 3387604728

INFORMATIVA AI SENSI DEL D. LGS 196/2003

Questo messaggio di posta elettronica contiene informazioni di carattere confidenziale rivolte esclusivamente al destinatario sopra indicato. E' vietato l'uso, la diffusione, distribuzione o riproduzione da parte di ogni altra persona. Nel caso aveste ricevuto questo messaggio di posta elettronica per errore, siete pregati di segnalarlo immediatamente al mittente e distruggere quanto ricevuto (compresi i file allegati) senza farne copia. Qualsiasi utilizzo non autorizzato del contenuto di questo messaggio costituisce violazione dell'obbligo di non prendere cognizione della corrispondenza tra altri soggetti, salvo più grave illecito, ed espone il responsabile alle relative conseguenze.

Qualora il presente messaggio Le fosse pervenuto per errore, Le sarei grato se lo distruggesse e, via e-mail, me ne comunicasse l'esatta ricezione al seguente indirizzo: avv_cristianfalco@libero.it

 **doc01645620171122210611.pdf**
46 KB [Visualizza](#) [Scarica](#)

 **daticert.xml**
1 KB [Visualizza](#) [Scarica](#)

 [Scarica tutti gli allegati](#)

 **daticert.xml**
893 B

 **smime.p7s**
5 KB

Se - 1

Zimbra

comunemodugno@pec.rupar.puglia.it

POSTA CERTIFICATA: Mastrogiacom Pasqua Comune di Modugno sinistro del 28.09.2017

Da : Per conto di: falco.cristian@avvocatibari.legalmail.it <posta-certificata@legalmail.it>

mer, 22 nov 2017, 20:28

Oggetto : POSTA CERTIFICATA: Mastrogiacom Pasqua Comune di Modugno sinistro del 28.09.2017

3 allegati

A : segretariogenerale comune modugno <segretario generale.comune.modugno@pec.rupar.puglia.it>,
comunemodugno@pec.rupar.puglia.it

Rispondi a : CRISTIAN FALCO <falco.cristian@avvocatibari.legalmail.it>

Messaggio di posta certificata

Il giorno 22/11/2017 alle ore 20:28:21 (+0100) il messaggio "Mastrogiacom Pasqua Comune di Modugno sinistro del 28.09.2017" è stato inviato da "falco.cristian@avvocatibari.legalmail.it" indirizzato a:
comunemodugno@pec.rupar.puglia.it
segretario generale.comune.modugno@pec.rupar.puglia.it
Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: 13925E94.011DA81C.E533D8FE.6EE707C7.posta-certificata@legalmail.it

L'allegato daticert.xml contiene informazioni di servizio sulla trasmissione.

Certified email message

On 22/11/2017 at 20:28:21 (+0100) the message "Mastrogiacom Pasqua Comune di Modugno sinistro del 28.09.2017" was sent by "falco.cristian@avvocatibari.legalmail.it" and addressed to:
comunemodugno@pec.rupar.puglia.it
segretario generale.comune.modugno@pec.rupar.puglia.it
The original message is attached.

Message ID: 13925E94.011DA81C.E533D8FE.6EE707C7.posta-certificata@legalmail.it

The daticert.xml attachment contains service information on the transmission

Da : CRISTIAN FALCO <falco.cristian@avvocatibari.legalmail.it>

mer, 22 nov 2017, 20:28

Oggetto : Mastrogiacom Pasqua Comune di Modugno sinistro del 28.09.2017

1 allegato

A : segretariogenerale comune modugno <segretario generale.comune.modugno@pec.rupar.puglia.it>,
comunemodugno@pec.rupar.puglia.it

COMUNE DI MODUGNO
MODUGNO
C_F262 - - 1 - 2017-11-23 - 0061387
Prot. Generale n: 0061387 A
Data: 23/11/2017 Ora: 12.55
Classif.:

CITTÀ DI MODUGNO
Il presente procedimento è assegnato a
MONTATO
(art. 5 L. 241/90 - art. 6 Regolamento
sull'ordinamento degli Uffici e dei Servizi)
Il Dirigente PL
Data 24/11

CITTÀ DI MODUGNO
Il presente procedimento è assegnato a
MARTIRA DONNA
(art. 5 L. 241/90 - art. 6 Regolamento
sull'ordinamento degli Uffici e dei Servizi)
Il Dirigente PL
Data 27/11

Avv Cristian FALCO

Via G. Fanelli n. 206/33

70125 BARI

tel 0809149985 fax 0809909734

cell 3387604728

COMUNE DI MODUGNO
MODUGNO
C_F262 - - 1 - 2017-11-23 - 0061387
Prot. Generale n: **0061387** A
Data: 23/11/2017 Ora: 12.55
Classific.:

INFORMATIVA AI SENSI DEL D. LGS 196/2003.

Questo messaggio di posta elettronica contiene informazioni di carattere confidenziale rivolte esclusivamente al destinatario sopra indicato. E' vietato l'uso, la diffusione, distribuzione o riproduzione da parte di ogni altra persona. Nel caso aveste ricevuto questo messaggio di posta elettronica per errore, siete pregati di segnalarlo immediatamente al mittente e distruggere quanto ricevuto (compresi i file allegati) senza farne copia. Qualsiasi utilizzo non autorizzato del contenuto di questo messaggio costituisce violazione dell'obbligo di non prendere cognizione della corrispondenza tra altri soggetti, salvo più grave illecito, ed espone il responsabile alle relative conseguenze.

Qualora il presente messaggio Le fosse pervenuto per errore, Le sarei grato se lo distruggesse e, via e-mail, me ne comunicasse l'esatta ricezione al seguente indirizzo: avv._cristianfalco@libero.it

 **doc01645620171122210611.pdf**
46 KB [Visualizza](#) [Scarica](#)

 **dati-cert.xml**
1 KB

 **smime.p7s**
4 KB

STUDIO LEGALE
Avv. CRISTIAN FALCO

BARI li 22.11.2017

ORIGINALE

Spett.le
COMUNE DI MODUGNO
Piazza del Popolo 16 - 70026 Modugno (BA)

Racc a mezzo pec
comunemodugno@pec.rupar.puglia.it
segretariogenerale.comune.modugno@pec.rupar.puglia.it

La Sig.ra **Mastrogiacomo Pasqua** (nata a Bari il 30.03.1958 e residente in Modugno alla Via Imbriani n. 39 c.f. MSTPSQ58C70A662X elettivamente domiciliata presso Questo Studio, mi ha conferito l'incarico di richiederVi formalmente ed a tutti gli effetti di legge il ristoro delle lesioni personali dalla medesima patite a seguito del sinistro verificatosi in data 28.09.2017 alle ore 13.25 circa in MODUGNO (BA) al Viale della Repubblica nei pressi del civico 52

Nella circostanza dedotta, la Sig.ra Mastrogiacomo rovinava al suolo dopo essere inciampata a causa della pavimentazione del marciapiede irregolare e disconnessa costituente indubbia insidia per non essere adeguatamente segnalata.

Pertanto, poiché è emerso che detta strada è di Vostra proprietà, ritenuto quindi che la responsabilità del sinistro è da doversi ascrivere a **Vostro fatto e colpa esclusiva** per aver omesso ogni adeguata manutenzione e/o segnalazione della predetta insidia, Vi invito a volermi comunicare, entro e non oltre **giorni 7** dalla ricezione della presente, la compagnia di Assicurazione che Vi manleva per la RC, espressamente significandoVi che, in difetto, mi vedrò costretto alla tutela giudiziale degli interessi della mia Assistita, direttamente nei Vostri confronti.

Distinti Saluti.

Avv. Cristian FALCO