

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 148/A/10	DATA SINISTRO 01/06/2010	ORA 13.25	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 15	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA MACCHIAVELLI		ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - LIDO AZZURRO			N° SOCIALE 517	TARGA AUTOBUS CX 033 XG
MATR. AGENTE 134940	COGNOME DI PONZIO	NOME COSIMO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 23/05/1982	DATA ASSUNZIONE 20/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA DANTE ALIGHIERI N. 400/C	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5215385N	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 03/11/2009
			SCADENZA PATENTE 03/11/2011	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA BMW	MODELLO 320 Coupè	TARGA DR 196 TA	PROPRIETARIO AVV. SILVESTRE ANDREA	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA SABATO, 24			COMPAGNIA ASSICURATRICE AXA Ass.ni Pol. n.054677825 Ag. 7500	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	

1° DANNEGGIATO CAPOZZA GIOVANNI - Nato il 13/11/1954 (Trasp. bus)	NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via Lago Maggiore n.27
2° DANNEGGIATO MARTINA TERESA - Nata il 11/08/1975 (Trasp. bus)	NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via Lago Maggiore n.27

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO CAPOZZA VALENTINA (minore) (Trasp. bus)	NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via Lago Maggiore n.27			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA STRADALE
TESTIMONI - GREMITA CARMELA - RESIDENTE IN VIA CALATA LE MUTATE N.5 (LIDO AZZURRO) - TEL. 3895133532 - CASTELLANO FRANCESCA - RESIDENTE IN VIA CALATA CARBONARO N.9 (LIDO AZZURRO) - TEL. 3469476936

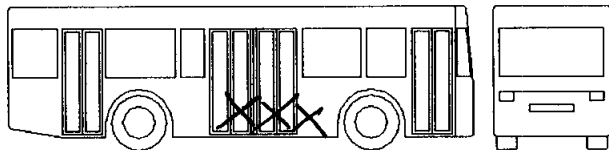
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

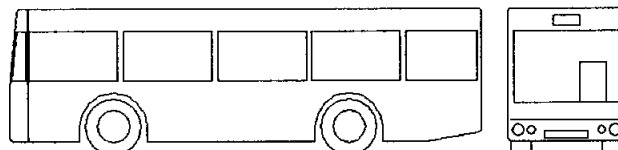
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

FIANCATA CENTRALE DESTRA CON INTERESSAMENTO DELLA PORTA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

GRAVI DANNI ALLA PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN DATA 01/06/2010, DI SERVIZIO SULLA LINEA 15 DALLE ORE 11.45 ALLE ORE 18.05, EFFETTUAVO LA PARTENZA DA "PORTO MERCANTILE" ALLE ORE 13.10 IN DIREZIONE "LIDO AZZURRO", CON BUS N.517; GIUNTO SU VIA MACCHIAVELLI, ALLE ORE 13.25 CIRCA, IL CONDUCENTE DELL'AUTO BMW 320 DI COLORE NERO TARGATA DR196TA, PROVENIENTE DA VIA LISIPPO, STRADA CON OBBLIGO DI DARE PRECEDENZA, NON SI RAVVEDEVA DELLA PRESENZA DEL BUS E COLLIDEVA CON LO STESSO ALL'ALTEZZA DELLA PORTA CENTRALE, DANNEGGIANDO ANCHE LA STESSA.

INTERVENIVA SUL POSTO LA POLIZIA DI STATO E I MEDICI DEL 118 PER I FERITI CHE HANNO DICHIARATO DI ESSERE TALI, AL SOTTOSCRITTO, DI CUI RIPORTO I TRE NOMINATIVI.

LO STESSO SOTTOSCRITTO IN QUALITA' DI CONDUCENTE DEL BUS SI RECAVA TRAMITE IL 118 ALL'OSPEDALE DI MASSAFRA (TA) PER UN CONTROLLO MEDICO. INDICO I NOMINATIVI DI DUE TESTIMONI A BORDO DEL BUS RISERVANDOMI DI PRESENTARNE ALTRI NON APPENA RINTRACCIATI.

PRECISO CHE A BORDO DEL BUS, AL MOMENTO DELL'INCIDENTE, VIAGGIAVANO CIRCA UNA VENTINA DI PASSEGGERI E I TRE INFORTUNATI (INTERA FAMIGLIA) SONO GLI UNICI RIMASTI SUL POSTO AD ATTENDERE I SANITARI DEL 118.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

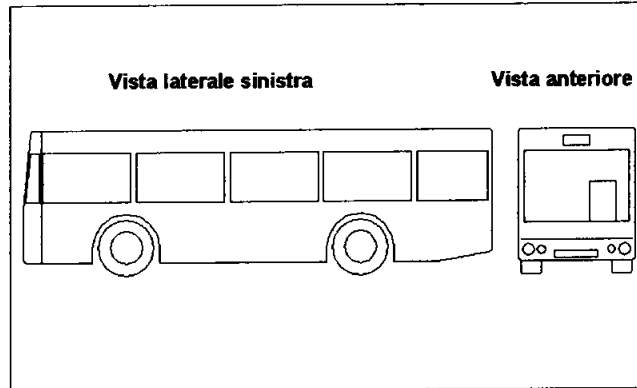
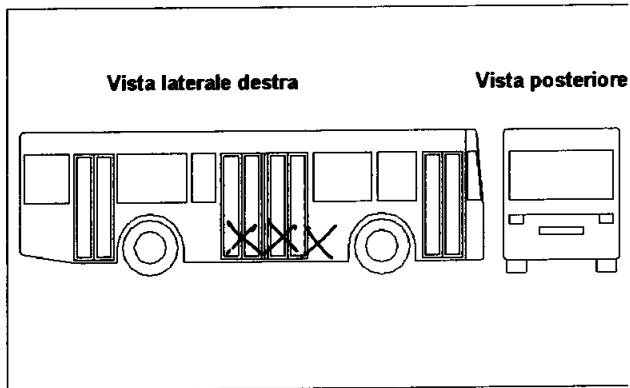
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

T.A. 07/06/2010

Gemma Berzani

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIFORTATI DALL'AUTOBUS

FIANCATA CENTRALE DESTRA CON INTERESSAMENTO DELLA PORTA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIFORTATI DALLA CONTROPARTE

GRAVI DANNI ALLA PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN DATA 01/06/2010, DI SERVIZIO SULLA LINEA 15 DALLE ORE 11.45 ALLE ORE 18.05, EFFETTUAVO LA PARTENZA DA "PORTO MERCANTILE" ALLE ORE 13.10 IN DIREZIONE "LIDO AZZURRO", CON BUS N.517; GIUNTO SU VIA MACCHIAVELLI, ALLE ORE 13.25 CIRCA, IL CONDUCENTE DELL'AUTO BMW 320 DI COLORE NERO TARGATA DR196TA, PROVENIENTE DA VIA LISIPPO, STRADA CON OBBLIGO DI DARE PRECEDENZA, NON SI RAVVEDEVA DELLA PRESENZA DEL BUS E COLLIDEVA CON LO STESSO ALL'ALTEZZA DELLA PORTA CENTRALE, DANNEGGIANDO ANCHE LA STESSA. INTERVENIVA SUL POSTO LA POLIZIA DI STATO E I MEDICI DEL 118 PER I FERITI CHE HANNO DICHIARATO DI ESSERE TALI, AL SOTTOSCRITTO, DI CUI RIPORTO I TRE NOMINATIVI. LO STESSO SOTTOSCRITTO IN QUALITA' DI CONDUCENTE DEL BUS SI RECAVA TRAMITE IL 118 ALL'OSPEDALE DI MASSAFRA (TA) PER UN CONTROLLO MEDICO. INDICO I NOMINATIVI DI DUE TESTIMONI A BORDO DEL BUS RISERVANDOMI DI PRESENTARNE ALTRI NON APPENA RINTRACCIATI.

PRECISO CHE A BORDO DEL BUS, AL MOMENTO DELL'INCIDENTE, VIAGGIAVANO CIRCA UNA VENTINA DI PASSEGGERI E I TRE INFORTUNATI (INTERA FAMIGLIA) SONO GLI UNICI RIMASTI SUL POSTO AD ATTENDERE I SANITARI DEL 118.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

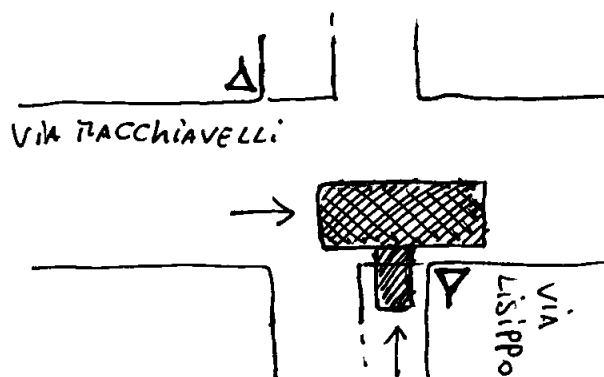
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

T.A. 07/06/2010

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 148/A/10	DATA SINISTRO 01/06/2010	ORA 13.25	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 15	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA MACCHIAVELLI		ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - LIDO AZZURRO		N° SOCIALE 517	TARGA AUTOBUS CX 033 XG	
MATR. AGENTE 134940	COGNOME DI PONZIO	NOME COSIMO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 23/05/1982	DATA ASSUNZIONE 20/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA DANTE ALIGHIERI N. 400/C	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5215385N	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 03/11/2009
		SCADENZA PATENTE 03/11/2011		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA BMW	MODELLO 320 Coupè	TARGA DR 196 TA	PROPRIETARIO AVV. SILVESTRE ANDREA	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA SABATO, 24		COMPAGNIA ASSICURATRICE AXA Ass.ni Pol. n.054677825 Ag. 7500		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		

1° DANNEGGIATO CAPOZZA GIOVANNI - Nato il 13/11/1954 (Trasp. bus)	NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via Lago Maggiore n.27
2° DANNEGGIATO MARTINA TERESA - Nata il 11/08/1975 (Trasp. bus)	NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via Lago Maggiore n.27

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO CAPOZZA VALENTINA (minore) (Trasp. bus)	NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via Lago Maggiore n.27			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA STRADALE

TESTIMONI - GREMITA CARMELA - RESIDENTE IN VIA CALATA LE MUTATE N.5 (LIDO AZZURRO) - TEL. 3895133532 - CASTELLANO FRANCESCA - RESIDENTE IN VIA CALATA CARBONARO N.9 (LIDO AZZURRO) - TEL.3469476936

Sinistro attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Oggetto: SIN. DEL 01/06/2010 A POL. RCV N.5101300100221 AMAT SPA (CX033XG) / SILVESTRE (DR196TA) + 3 - NS. RIF. 148/A/10

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

Data: Mon, 07 Jun 2010 18:49:03 +0200

A: ASSIMOCO <apertura.sinistri@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.
Segue formale richiesta di risarcimento danni ai sensi del DPR 18/07/2006 N.254 "indennizzo diretto".
Cordiali saluti.
UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

148A10.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
------------	---

Agenzia - 510
VIA CASSANESE 224
20090 SEGRATE (MI)
Cis - 004
Via G. Amendola, 52/E
70126 BARI (BA)

Telefono +39 02 269021
Telefax +39 02 26902359
Telefono +39 080/5623903
Telefax +39 080/5533875
E-Mail: distari@assinoco.it
Internet: www.assinoco.com

N° Sinistro: 9.510.10.00563
Data Sinistro: 01/06/2010
Polizza n.: 510.013.00.00100221
Contragente: AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro: CARD - CONCORSALE
Veicolo Ass.to: CX033XG
Danneggiato: AMAT SPA
Veicolo Dann.to: CX033XG

Spettabile
AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTIST. 657
74121 TARANTO TA

15.12.108/A/10

sigla allegati data
GG/GG 12/01/2011

Oggetto: Comunicazione di indennizzo

La diano comunicazione che a definizione della pratica di risarcimento danni riferita al sinistro i cui estremi sono riportati nel riquadro, abbiamo disposto a suo favore:

✓ assegno emesso da banca

per l'importo complessivo pari a € 4000

di cui € 0 per compensi dovuti al patrocinatore da Lei incaricato

Restiamo a Sua disposizione per ogni ulteriore necessità e Le portiamo i migliori saluti.

G. S. di BARI

Prot. N. 13 GEN. 2011

Del	13 GEN. 2011
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/RETRIBUZIONE ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI TRATTICO ☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STG	STAMP. GNERALE ☐

N.B. VISTE LE CONTRASTANTI VERSIONI SULLA RESPONSABILITA' E L'ASSENZA DI PROVE A SUFFRAGIO DELLA NOSTRA VERSIONE, SULLA SCORTA DEGLI ELEMENTI TECNICI, ABBIAMO RAVVISATO UN CONCORSO DI COLPA DEL 20% AL VOSTRO CONDUCENTE. PERTANTO AL DANNO AL MEZZO DI € 4.300 ABBIAMO AGGIUNTO GG 7 DI FERMO TECNICO (€ 600) E DETRATTO IL 20%. VI INVITIAMO A RESTITUIRCI FIRMATA L'ACCLUSA QUIETANZA.

Mod. 1060 - Avviso di liquidazione

Compagnia di Assicurazioni e Rassicurazioni Movimento Cooperativo - Società per azioni - Capitale sociale € 100.000.000,00 interamente versato - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria del Commercio e dell'Artigianato del 11/06/1975 - G.U. n. 85 del 18/07/1975 - Albo imprese ISVAP n. 1.00251 - R.U. n. 1070 e Cod.Fisc. 03250760568 - P.I.A. n. 1066823 - Part.IVA n. 11259020151 - Sede legale e Direzione Generale: 20090 Segrate (MI) Centro Direzionale "MILANO OUTLET" Palazzo Gioia - B. Cassanese, 234 - Tel. 02/2651621 - Fax 02/26510266.



N° sinistro 9.510.10.00563 sulla polizza 510.013.00.00-100221

Io sottoscritto/a AMAT S.P.A.
domiciliato VIA CESARE BATTISTI 657 - TARANTO (TA)
dichiara di accettare la somma di Euro 4.000,00 (quattromila 00/100)
dalla ASSIMOCO S.p.A.

✓ assicuratrice della responsabilità civile del contraente e/o assicurato, AMAT S.P.A., in forza del disposto di cui agli articoli 149 e 150 del D.LGS. 209/2005 (risarcimento diretto)
per danni conseguenti al sinistro occorso in data 01.06.2010

Rilascia quietanza a saldo di ogni conseguenza diretta, indiretta, patrimoniale e non, presente e futura, alla persona ed alle cose dichiarando di non aver più nulla a pretendere, rinunciando altresì ad ogni suo diritto ed azione civile e penale nei confronti della Solvente, del suo assicurato e di chiunque. Si obbliga inoltre di ritirare a propri costi la querela sporta nei confronti dell'assicurato. Riconosce che, ove ne ricorrano le condizioni e i diritti, la Società, ai sensi dell'art. 1916 c.c., si surroga verso i terzi in tutti i diritti ed azioni comunque o derivanti o derivabili dal sinistro e s'impegna, dietro semplice richiesta della Società, a fargliene regolare cessione.

Il presente pagamento avviene senza pregiudizio dei diritti dell'assicurato.

data firma

cod. fiscale

✓ Io sottoscritto/a da atto che la presente liquidazione avviene in base ad una corresponsabilità delle parti nella causazione del sinistro.

✓ LIQUIDAZIONE COMPRENSIVA DI GG 7 DI FERMO TECNICO.

data firma

Emesso il 12.01.2011.

Dati da indicarsi a cura del percipiente per pagamento bancario:

Intestatario Banca

codice IBAN:

(Così composto: 2 lettere rappresentanti la nazione es. IT per Italia, 2 cifre di controllo, 1 lettera per Cin, 5 numeri per ABI, 5 numeri per CAB, 12 cifre alfanumeriche per il conto corrente)

data firma

Il sinistro è totalmente definito.

Centro Liquidazione 004 Liquidatore TAU00394

Assimoco S.p.A.

Mod. 1047 - Quietanze

Compagnia di Assicurazioni e Rassicurazioni: Movimento Cooperativo - Società per azioni - Capitale sociale € 109.000.000,00 interamente versato - impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 1.04.1979 - G.U. n. 95 del 18.07.1979 - Albo imprese ISVAP n. 100251 - R.U. di Milano e Cias.Fisc. 02280760959 - A.B.A. 1084822 - PartIVA 11259020151 - Sede Legale e Direzione Generale 20090 Segrate (MI) Centro Direzionale "MILANO OUTLET" Palazzo Sforza - Via Cassanese 284 - Tel. 02/289621 - Fax 02/28902041



168/A/10
01/06/2010
00.10/03/2011

Avv. Alessandro GIAMPETRUZZI
Via Lucania, 31 - 74100 TARANTO
Tel. e Fax: 099.334960
Riceve: Lunedì, Mercoledì, Venerdì
dalla ore 17.00 alle ore 20.00

GIUDICE DI PACE DI TARANTO

ATTO DI CITAZIONE

DIFIORE VINCENZA, c.f. DFRVCN73A64L049C, residente in Taranto ed ivi elettivamente domiciliata alla via Lucania n.31, presso lo studio dell'Avv. Alessandro Giampetruzzi (c.f. GMPLSN70B18L049K) che la rappresenta e difende in virtù di mandato a margine del presente atto,

CITA

AMAT S.p.A., p.iva 00146330733, in persona del suo legale rappresentante, corrente in Taranto alla via Cesare Battisti n. 657,

E

ASSIMOCO ASS.NI S.p.A., c.f. 03250760588, in persona del suo legale rappresentante, con sede legale in Segrate (MI) alla via Cassanese n. 224, Centro Direzionale "Milano Oltre" Palazzo Giotto, a comparire davanti al Giudice di Pace di Taranto all'udienza del 10 (dieci) marzo 2011, alle ore 08,30 con la continuazione; invita i convenuti a costituirsi in giudizio nei modi e nei termini di legge, con l'avvertimento che la costituzione oltre i suddetti termini implica le decadenze di cui agli artt. 38 e 167 c.p.c. e che non comparendo

all'udienza sopra indicata, si procederà in loro contumacia, per ivi sentire accogliere le conclusioni che seguono

FATTO

1) In data 1/6/2010, alle ore 13,30 circa, Difiore Vincenza viaggiava in Taranto, in qualità di trasportata su un autobus dell'AMAT S.p.A. della linea 15, avente n° 517, assicurato dalla Assimoco Ass.ni S.p.A..

Avvocato
Alessandro GIAMPETRUZZI
Vi delego a rappresentarmi e difendermi nel presente procedimento accordandoVi tutte le facoltà di legge comprese quella di transigere conciliare e farVi sostituire preparare esecuzione e appello, rinunciare agli atti con promessa de rato e fermo. Vi autorizzo a trattamento dei dati personali forniti ai sensi del D.L. n.196/03 per tutti i fini connessi all'espletamento del mandato conferitoVi. Eleggo domicilio presso il Vs/studio sito in Taranto, alla via Lucania n.31. Dichiaro d'essere stato informato all'atto del conferimento dell'incarico della possibilità di avvalermi del procedimento di mediazione ai sensi dell'art. 2 del D.Lgs n. 28 del 4/3/2010
F.to Difiore Vincenza
E' autentica
F.to Avv. A. GIAMPETRUZZI

22 DIC. 2010 23522

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

- 2) Mentre percorrevano la via Machiavelli, con direzione "Lido Azzurro", giunti all'incrocio con la via Lisippo, venivano urtati sul lato destro da un'auto BMW di colore nero.
- 3) A causa dell'urto l'attrice subiva lesioni personali; pertanto venivano chiamati sul posto gli operatori del 118, i quali provvedevano ai primi soccorsi.
- 4) L'attrice veniva, quindi, accompagnata al pronto soccorso dell'ospedale SS Annunziata di Taranto, dove le diagnosticavano "Trauma distrattivo spalla sinistra. Trauma contusivo distorsivo caviglia sinistra" con una prognosi di 6 giorni.
- 5) Difiore Vincenza guariva dopo 46 giorni, di cui 6 di ITA, dopo terapia fisica e farmacologica, ma dalle lesioni residuavano, comunque, postumi invalidanti nella misura del 3%.
- 6) L'attrice sosteneva spese mediche per complessivi € 30,00.
- 7) Difiore Vincenza, pertanto, sulla base della documentazione in atti e della "Tabella delle invalidità micropermanenti" emanata dal Ministero dello Sviluppo economico con decreto del 27/5/10, deve essere risarcita, ad oggi, con la complessiva somma di € 4.031,87 così rinveniente: € 258,96 per 6 giorni di ITA, € 863,20 per 40 giorni di ITP, € 2.303,77 per il 3% di danno biologico, € 575,94 per il danno morale, € 30,00 per le spese mediche.
- 8) La Assimoco Ass.ni S.p.A., invitata, ai sensi dell'art. 141 del DLgs n. 209/05, a risarcire le lesioni personali subite dall'attrice, a tutt'oggi non vi ha provveduto, nè tanto meno, in violazione dell'art. 148 del DLgs n. 209/05, ha comunicato i motivi specifici del mancato risarcimento pur avendo richiesto ed ottenuto tutta la documentazione medica e fiscale e

sottoposto l'attrice a visita medico-legale, dimostrando con ciò un intento meramente dilatorio oltre che assoluta inosservanza delle prescrizioni di cui al predetto decreto legislativo.

In virtù di quanto sopra, rassegna le seguenti

CONCLUSIONI

Voglia il Giudice di Pace di Taranto:

a) accertare e dichiarare che, in occasione del sinistro descritto in narrativa, Di Fiore Vincenza viaggiava in qualità di trasportata su un autobus dell'AMAT S.p.A. avente n. 517 della linea 15 ed assicurato dalla Assimoco Ass.ni S.p.A., e che, nello stesso, riportava le lesioni personali innanzi descritte;

b) per l'effetto, condannare i convenuti, in solido fra di loro, al pagamento in favore dell'attrice della complessiva somma di € 4.031,87 a titolo di risarcimento delle lesioni personali subite (ITA, ITP, danno biologico) e del danno morale, nonché a titolo di rimborso delle spese mediche sostenute, oltre interessi e danno da svalutazione monetaria (sulla sola somma per rimborsi spese mediche) dalla data del sinistro ed entro il limite di € 5.000,00, con espressa rinuncia all'eventuale esubero;

c) condannare i convenuti, in solido tra loro, al pagamento delle spese di causa da distrarsi in favore dell'Avv. Alessandro Giampetruzzi anticipante.

Chiede che venga ammessa la prova testimoniale, con i testi che riserva di indicare, sulle circostanze di cui ai punti 1, 2, 3 e 4 della narrativa dell'atto di citazione.

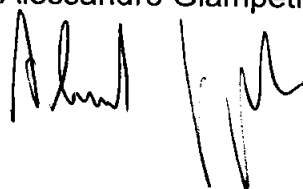
Chiede, infine, che venga ammessa CTU medica per la valutazione delle lesioni personali subite.

Esibisce: 1) n. 3 lettere racc. a/r ai sensi del DLgs n.209/05; 2) certificato del Pronto Soccorso con referto radiografico e consulenza ortopedica ospedalieri ; 3) n. 3 certificati medici del dott. W. Uzzi; 4) fattura ticket; 5) stampa del luogo del sinistro; 6) informativa ai sensi dell'art. 4 del D.Lgs. 28/2010.

Il valore della causa ai fini dell'iscrizione a ruolo è di € 5.000,00.

Taranto, 20/12/2010

Avv. Alessandro Giampetruzzi



Avv. Alessandro
Via Lucania, 21
Tel. e Fax
Riceve: Lunedì, 21
dalle ore 17,00

GIAMMETRUZZI
4100 TARANTO
19.334960
venerdì, Venerdì
alle ore 20,00

INFORMATIVA

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 4 D. Lgs n.28/2010

- Con riferimento all'incarico professionale conferitomi ed alla procura speciale rilasciata a margine dell'atto cui viene allegata la seguente informativa, Le comunico che Lei ha la **possibilità di avvalersi del procedimento di mediazione** previsto e disciplinato dalle disposizioni di legge richiamate in epigrafe. La informo, altresì, che, a decorrere dal 20 marzo 2011, l'esperimento del procedimento di mediazione è **obbligatorio perché condizione di procedibilità** della domanda giudiziale, nelle controversie aventi in oggetto le materie sotto elencate¹. In ogni caso, suddetto procedimento **gode delle agevolazioni fiscali di cui agli articoli 17² e 20³** della suindicata disciplina, qui appresso trascritte e di cui Le do lettura.

Il sottoscritto DIFIORE VINCENZO ***** nato a Taranto il 24/02/1973, dichiara di essere stato edotto dall'Avv. A. GIAMMETRUZZI / CERCHI di quanto rappresentato nella informativa che precede e di aver ricevuto copia della presente comunicazione. Taranto, 08/07/2011

F.to DIFIORE VINCENZO

Per autentica

F.to A.V. A. GIAMMETRUZZI

GIAMMETRUZZI
4100 TARANTO
19.334960
venerdì, Venerdì
alle ore 20,00

¹ Dal 20 Marzo 2011 il **procedimento di mediazione** è obbligatorio per tutte le controversie riguardanti: condominio, diritti reali, divisione, successioni ereditarie, patti di famiglia, locazione, comodato, affitto di aziende, risarcimento del danno derivante dalla circolazione di veicoli e natanti, da responsabilità medica e da diffamazione con il mezzo della stampa o con altro mezzo di pubblicità, contratti assicurativi, bancari e finanziari.

² Art. 17 Risorse, regime tributario e indennità

2. Tutti gli atti, documenti e provvedimenti relativi al procedimento di mediazione **sono esenti dall'imposta di bollo e da ogni spesa, tassa o diritto di qualsiasi specie e natura.**

3. Il verbale di accordo è esente dall'imposta di registro entro il limite di valore di **50.000 euro, altrimenti l'imposta è dovuta per la parte eccedente.**

5. Quando la mediazione è condizione di procedibilità della domanda ai sensi dell'articolo 5, comma 1, all'organismo non è dovuta alcuna indennità dalla parte che si trova nelle condizioni per l'ammissione al patrocinio a spese dello Stato, ai sensi dell'articolo 76 (L) del testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di spese di giustizia di cui al decreto del Presidente della Repubblica del 30 maggio 2002, n. 115. A tale fine la parte è tenuta a depositare presso l'organismo apposita dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, la cui sottoscrizione può essere autenticata dal medesimo mediatore, nonché a produrre, a pena di inammissibilità, se l'organismo lo richiede, la documentazione necessaria a comprovare la veridicità di quanto dichiarato.

³ Art. 20 Credito d'imposta

1. Alle parti che corrispondono l'indennità ai soggetti abilitati a svolgere il procedimento di mediazione presso gli organismi è riconosciuto, **in caso di successo della mediazione, un credito d'imposta commisurato all'indennità stessa, fino a concorrenza di euro cinquecento**, determinato secondo quanto disposto dai commi 2 e 3. In caso di insuccesso della mediazione, il credito d'imposta è ridotto della metà.

2 e 3. **In caso di insuccesso della mediazione, il credito d'imposta è ridotto della metà.**

4. Il credito d'imposta deve essere indicato, a pena di decadenza, nella dichiarazione dei redditi ed è utilizzabile a decorrere dalla data di ricevimento della comunicazione di cui al comma 3, in compensazione ai sensi dell'articolo 17 del decreto legislativo 9 luglio 1997, n. 241, nonché, da parte delle persone fisiche non titolari di redditi d'impresa o di lavoro autonomo, in diminuzione delle imposte sui redditi. Il credito d'imposta non dà luogo a rimborso e non concorre alla formazione del reddito ai fini delle imposte sui redditi, né del valore della produzione netta ai fini dell'imposta regionale sulle attività produttive e non rileva ai fini del rapporto di cui agli articoli 61 e 109, comma 5, del testo unico delle imposte sui redditi, di cui al decreto del Presidente della Repubblica 22 dicembre 1986, n. 917.

GIAMMETRUZZI
4100 TARANTO
19.334960
venerdì, Venerdì
alle ore 20,00

Copia di quanto innanzi ho notificato a

AMAT S.p.A , in persona del suo legale rappresentante, corrente in
Taranto, alla via Cesare Battisti n. 657 ed ivi mediante consegna a mani

A mani dell'impiegato/funziionario
Sig. Giuseppe Stasoli
addetto all'ufficio ed incaricato della
ricezione degli atti.

l. TA 22/12/2015

Ufficiale Giudiziario
Stefano FANIGLIULO

Assimoco Ass.ni S.p.A., in persona del suo legale rappresentante,
corrente in Segrate (MI), alla via Cassanese n. 224, Centro Direzionale
"Milano Oltre", Palazzo Giotto, a mezzo posta

148/A/10
0-1/06/2010
U.D. 03/03/2011

GIUDICE DI PACE DI TARANTO

ATTO DI CITAZIONE

VALENTINI RODOLFO, c.f. VLNRLF64R16L049R, in qualità di genitore esercente la potestà parentale sul minore **VALENTINI MARCO**, c.f. VLMRC94T06L049Y, residente in Taranto ed ivi elettivamente domiciliato alla via Lucania n. 31, presso lo studio dell'Avv. Cosimo Ciraci (c.f. CRCCSM69T06L049N) che lo rappresenta e difende in virtù di mandato a margine del presente atto,

CITA

AMAT S.p.A., p.iva 00146330733, in persona del suo legale rappresentante, corrente in Taranto alla via Cesare Battisti n. 657,

E

ASSIMOCO Ass.ni S.p.A., c.f. 03250760588, in persona del suo legale rappresentante, con sede legale in Segrate (MI) alla via Cassanese n. 224, Centro Direzionale "Milano Oltre" Palazzo Giotto, a comparire davanti al Giudice di Pace di Taranto all'udienza del 3 (tre) marzo 2011, alle ore 08,30 con la continuazione; invita i convenuti a costituirsi in giudizio nei modi e nei termini di legge, con l'avvertimento che la costituzione oltre i suddetti termini implica le decadenze di cui agli artt. 38 e 167 c.p.c. e che non comparendo all'udienza sopra indicata, si procederà in loro contumacia, per ivi sentire accogliere le conclusioni che seguono

FATTO

1) In data 1/6/2010, alle ore 13,30 circa, il minore Valentini Marco viaggiava in qualità di trasportato su un autobus dell'AMAT S.p.A. della linea 15, avente n° 517, assicurato dalla Assimoco Ass.ni S.p.A..

Avv. Cosimo CIRACI
Via Lucania n. 31 - 74100 Taranto
Tel./Fax: 099.7394425
cod. Fisc.: CRC CSM 69T06 L049N
Partita IVA: 02627790732

23523

22 DIC. 2010

Del	PRESIDENTE	☐
PG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN. PR. ISINISTRI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTO / SERVIZI	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
SG	STRUTTURAZIONE	☐

Avvocato

COSIMO CIRACI

Vi delego a rappresentarmi e difendermi nel presente procedimento accordandoVi tutte le facoltà di legge, compresi quella di transigere, conciliare e farVi sostituire, preparare esecuzione e appello, rinunciare agli atti, con promessa di rato e fermo. Vi autorizzo a trattamento dei dati personali forniti ai sensi del D.L. n.196/03 per tutti i fini connessi all'espletamento del mandato conferitoVi. Eleggo domicilio presso il Vs/studio, sito in Taranto, alla via Lucania n.31. Dichiaro di essere stato informato all'atto del conferimento dell'incarico della possibilità di avvalermi del procedimento di mediazione ai sensi dell'art.4 del DLgs n. 28 del 4/3/2010

F.TO VALENTINI RODOLFO
E' autentica

F.TO AVV. COSIMO CIRACI

Mod.A	
2.58	
4.38	
Totale	6.96
0.00	
spese postali	6.00
Totale	13.38

Taranto il 20 DIC. 2010

2) Mentre percorrevano in Taranto la via Machiavelli, con direzione Lido Azzurro, giunti all'incrocio con la via Lisippo, venivano urtati sul lato destro da un'auto BMW.

3) A causa dell'urto il minore Valentini Marco subiva lesioni personali; pertanto venivano chiamati sul posto gli operatori del 118, i quali provvedevano ai primi soccorsi, quindi al trasporto del minore al pronto soccorso dell'ospedale SS Annunziata di Taranto dove gli diagnosticavano "Trauma contusivo ginocchio destro. Trauma contusivo scapola sinistra" con una prognosi di 5 giorni.

4) Valentini Marco guariva dopo 45 giorni, di cui 5 di ITA, dopo terapia fisica e farmacologica, ma dalle lesioni residuavano, comunque, postumi invalidanti nella misura del 3%.

5) Per le cure mediche del minore venivano sostenute spese per complessivi € 30,00.

6) Le lesioni subite da Valentini Marco, pertanto, sulla base della documentazione in atti e della "Tabella delle invalidità micropermanenti" emanata dal Ministero dello Sviluppo economico con decreto del 27/5/10, devono essere risarcite, ad oggi, con la complessiva somma di € 4.355,51 così rinveniente: € 215,80 per 5 giorni di ITA, € 863,20 per 40 giorni di ITP, € 2.596,73 per il 3% di danno biologico, € 649,78 per il danno morale, € 30,00 per le spese mediche.

7) La Assimoco Ass.ni S.p.A., invitata, ai sensi dell'art. 141 del DLgs n. 209/05, a risarcire le lesioni personali subite da Valentini Marco, a tutt'oggi non vi ha provveduto, nè tanto meno, in violazione dell'art. 148 del DLgs n. 209/05, ha comunicato i motivi specifici del mancato risarcimento.

In virtù di quanto sopra, rassegna le seguenti

CONCLUSIONI

Voglia il Giudice di Pace di Taranto:

- a) accertare e dichiarare che, in occasione del sinistro descritto in narrativa, il minore Valentini Marco viaggiava in qualità di trasportato su un autobus di proprietà dell'AMAT S.p.A. e che, nello stesso, riportava lesioni personali;
- b) condannare i convenuti, in solido fra di loro, al pagamento in favore dell'attore, nella qualità in atti, della complessiva somma di € 4.355,51 a titolo di risarcimento delle lesioni personali subite da Valentini Marco (ITA, ITP, danno biologico) e del danno morale, nonché a titolo di rimborso delle spese mediche sostenute, oltre interessi e danno da svalutazione monetaria (sulla sola somma per rimborsi spese mediche) dalla data del sinistro ed entro il limite di € 5.000,00, con espressa rinuncia all'eventuale esubero;
- c) condannare i convenuti, in solido tra loro, al pagamento delle spese di causa da distrarsi in favore dell'Avv. Cosimo Ciraci anticipante.

Chiede che venga ammessa la prova testimoniale, con i testi che riserva di indicare, sulle circostanze di cui ai punti 1, 2 e 3 della narrativa dell'atto di citazione.

Chiede, infine, che venga ammessa CTU medica per la valutazione delle lesioni personali subite dal minore.

Esibisce: 1) n. 2 lettere racc. a/r ai sensi del DLgs n.209/05; 2) lettera racc. a/r ricevuta dalla Assimoco Ass.ni S.p.A. in data 6/9/2010; 3) certificato del Pronto Soccorso; 4) n. 3 certificati medici del dott. W. Uzzi; 5) scheda ambulanza; 6) fattura ticket; 7) stampa del luogo del sinistro; 8) informativa ai sensi dell'art. 4 del D.Lgs. 28/2010.

Il valore della causa ai fini dell'iscrizione a ruolo è di € 5.000,00.

Taranto, 14/12/2010

Avv. Cosimo Ciraci



Avv. Co
Via Lucania
Tel./Fax
cod. Fisc.: C
Partita IVA

Avv. Cosimo CIRACI
Via Lucania n. 31 - 24100 Piacenza
Tel./Fax: 059.73.04425
cod. Fisc.: CRC CSM 69T65 L049N
Partita IVA: 02027790732

Avv. C
Via Lucania
Tel./Fax
cod. Fisc.: C
Partita IVA

INFORMATIVA

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 4 D. Lgs n.28/2010

Con riferimento all'incarico professionale conferitomi ed alla procura speciale rilasciata a margine dell'atto cui viene allegata la seguente informativa, Le comunico che Lei ha la **possibilità di avvalersi del procedimento di mediazione** previsto e disciplinato dalle disposizioni di legge richiamate in epigrafe. La informo, altresì, che, a decorrere dal 20 marzo 2011, l'esperimento del procedimento di mediazione è **obbligatorio perché condizione di procedibilità** della domanda giudiziale, nelle controversie aventi in oggetto le materie sotto elencate¹. In ogni caso, suddetto procedimento **gode delle agevolazioni fiscali di cui agli articoli 17² e 20³** della suindicata disciplina, qui appresso trascritte e di cui Le do lettura.

Il sottoscritto VALENTINI RODOLFO, c.f. VLNRLF64R16L049R, in qualità di genitore esercente la potestà parentale sul minore VALENTINI MARCO nato a TARANTO il 06/12/1994, dichiara di essere stato edotto dall'Avv. COSIMO CIRACI di quanto rappresentato nella informativa che precede e di aver ricevuto copia della presente comunicazione.

Taranto, 09/7/2010

F.TO VALENTINI RODOLFO

Per autentica

F.TO AVV. COSIMO CIRACI

¹ **Dal 20 Marzo 2011 il procedimento di mediazione è obbligatorio** per tutte le controversie riguardanti: condominio, diritti reali, divisione, successioni ereditarie, patti di famiglia, locazione, comodato, affitto di aziende, risarcimento del danno derivante dalla circolazione di veicoli e natanti, da responsabilità medica e da diffamazione con il mezzo della stampa o con altro mezzo di pubblicità, contratti assicurativi, bancari e finanziari.

² **Art. 17 Risorse, regime tributario e indennità**

2. Tutti gli atti, documenti e provvedimenti relativi al procedimento di mediazione **sono esenti dall'imposta di bollo e da ogni spesa, tassa o diritto di qualsiasi specie e natura.**

3. Il verbale di accordo e' esente dall'imposta di registro entro il limite di valore di **50.000 euro, altrimenti l'imposta e' dovuta per la parte eccedente.**

5. Quando la mediazione e' condizione di procedibilità della domanda ai sensi dell'articolo 5, comma 1, all'organismo non e' dovuta alcuna indennità dalla parte che si trova nelle condizioni per l'ammissione al patrocinio a spese dello Stato, ai sensi dell'articolo 76 (L) del testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di spese di giustizia di cui al decreto del Presidente della Repubblica del 30 maggio 2002, n. 115. A tale fine la parte e' tenuta a depositare presso l'organismo apposita dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, la cui sottoscrizione può essere autenticata dal medesimo mediatore, nonché a produrre, a pena di inammissibilità, se l'organismo lo richiede, la documentazione necessaria a comprovare la veridicità di quanto dichiarato.

³ **Art. 20 Credito d'imposta**

1. Alle parti che corrispondono l'indennità ai soggetti abilitati a svolgere il procedimento di mediazione presso gli organismi e' riconosciuto, **in caso di successo della mediazione, un credito d'imposta commisurato all'indennità stessa, fino a concorrenza di euro cinquecento**, determinato secondo quanto disposto dai commi 2 e 3. In caso di insuccesso della mediazione, il credito d'imposta e' ridotto della metà.

2 e 3. **In caso di insuccesso della mediazione, il credito d'imposta è ridotto della metà.**

4. Il credito d'imposta deve essere indicato, a pena di decadenza, nella dichiarazione dei redditi ed e' utilizzabile a decorrere dalla data di ricevimento della comunicazione di cui al comma 3, in compensazione ai sensi dell'articolo 17 del decreto legislativo 9 luglio 1997, n. 241, nonché, da parte delle persone fisiche non titolari di redditi d'impresa o di lavoro autonomo, in diminuzione delle imposte sui redditi. Il credito d'imposta non dà luogo a rimborso e non concorre alla formazione del reddito ai fini delle imposte sui redditi, ne' del valore della produzione netta ai fini dell'imposta regionale sulle attività produttive e non rileva ai fini del rapporto di cui agli articoli 61 e 109, comma 5, del testo unico delle imposte sui redditi, di cui al decreto del Presidente della Repubblica 22 dicembre 1986, n. 917.

Cosimo CIRACI

ia n. 31 - 74100 Taranto

Fax: 099.7394425

200 CSM 69706 L049N

IV. 02/27790731

Copia di quanto innanzi ho notificato a

AMAT S.p.A , in persona del suo legale rappresentante, corrente in Taranto,

alla via Cesare Battisti n. 657 ed ivi mediante consegna a mani

A mani dell'impiegato/funziionario

Sig. Roberto Fattola

addetto all'ufficio ed incaricato della
ricezione degli atti

Il 22/12/2012

Ufficiale Giudizio
Stefano FANIGLIULO

Assimoco Ass.ni S.p.A., in persona del suo legale rappresentante, corrente in

Segrate (MI), alla via Cassanese n. 224, Centro Direzionale "Milano Oltre",

Palazzo Giotto, a mezzo posta

IXA

con riferimento alla m. del

sono a effluere specifico rischio

di occorrenza

ad imitare

in particolare denuncia dell'Ass.
preziosa del m. 10 dell'Ass.
tecnologico = in favore dell'Ass.

con l'intervento prevede delle ~~condizioni~~ neanche
di ~~esclusione~~ a ~~giustizia~~ e di ~~indagini~~
esclusioni ^{condizioni} in merito ^{relative} ~~generale~~ le
dimensione e le ~~risorse~~ ^{eventuali}

lungo
ore

pop. ~~procedimento~~ x ~~l'Ass.~~ ed ~~analisi~~ ~~efficienza~~

1481A/40

~~Ad integrazione delle ms del~~ e tutt'oggi privo di
~~raccontato~~ ~~si comunica che sono pervenuti~~ N° 02
come è noto, società e
la succursale

coaste sp. li compagnie sono state

destinate di due anni di ulteriore

refiti e su ho in oggetto -

(Fecero restando quanto al fatto che l'A.
non si capisce se)

Si evidenze ancora una volta che . .

tenore delle dichiarazioni dei denunciati

è tale da escludere che il fatto se

avvenuto secondo le modalità descritte
del conducente l'autovettura BMW . .
tergeta.

// — possono oggi degli atti che coinvolgono).

Appare opportuno infatti si giuri di essere efficace a far
ative che codesto sp. li convalida veluti. R. comunicando

quando si fa l'analisi di

per confronti inquadro

di fine di ciclo, degli aspetti dinamici

dei dati, in cui, di solito, che

ha un valore probatorio tale da fornire

di confronti di un'unica serie

proprio nelle BRU e, o, o, o, o

serie armonizzate dei dati, perché esse

condotte, non è ~~affidabile~~ - realistica.

Allo stesso tempo, è

② ~~economiche~~ che

essere utile di riferimento

potrebbe far riferimento

è la possibilità di ottenere

« nuovi dati e tutte le serie »

③

licenziamento x chiesto meglio in

modo alle procedure abilitate di

allo stesso - e soluzioni

il momento dove mi è delle prove.

Se dovessi una mano
le possibilità di analisi
L'azione di lavoro
hanno x la consegna
colui termini di
S/P per l'ARAT
di rapporto
sia in termini
consequenti
~~strutturati~~
economiche che

Taranto, li 15/novembre/2010

Al Capo Unità AA. GG.
D.ssa Tiziana Tursi

SEDE

Oggetto: Sin. N° 148/A/10 Bus 517.

Ai sensi del punto 6.3 Chek della procedura PR.08 "Gestione sinistri" è stata sottoposta a verifica la perizia n° 1820,00/10 redatta dallo Studio peritale Ernesto Sion inerente il sinistro in oggetto.

Analizzata la suddetta perizia si esprime parere di congruità.

Distinti saluti

21071

Prot. N° 16 NOV. 2010

Del		
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFIDAMENTO SINISTRI	☒
UA	ACQUISTO CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITÀ / RENDICONTI	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNOLOGIA	☐
UPT	PROTEZIONE CIVILE	☐
URO	RAZIONERIA / ECONOMATO	☐
U	UFFICIO GENERALE	☐

Il Coordinatore f.f. Area Tecnica
Sig. Gregorio Paurini

Prot. N. 11299/UAG

Taranto, li 15 GIU. 2010

C.A. Egr. Dr. Riccardo Zennaro
Raccomandata A.R.

Spett.le
ASSIMOCO Spa
Direzione Tecnica Danni
Gerenzia di Sede, Broker e Gare
Centro Direzionale "Milano Oltre"
Via Cassanese, 224
20090 - SEGRATE (MI)

C.A. Egr. Dr. Vittorio D'Errico

e p.c. Spett.le
G.B.S. General Broker Service Spa
Via A. Bargoni, 54
00153 - ROMA

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DEI DANNI

Sinistro N.9.510.10.00563 del 01/06/2010 in località Taranto
AMAT SPA (CX033XG) / SILVESTRE (DR196TA)
Ns. Rif. 148/A/10

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733) proprietaria del veicolo AUTOBUS targato CX033XG e assicurato con la ASSIMOCO Assicurazioni, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 01/06/2010 a Taranto in Via Macchiavelli incrocio con Via Lisippo.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura BMW 320 COUPE' targata DR196TA, di proprietà del Sig. Silvestre Andrea e dallo stesso condotta, assicurata per la responsabilità civile veicoli a motore con la Compagnia AXA Assicurazioni Spa.

Il sinistro si è verificato secondo le modalità indicate nella denuncia di sinistro già inviata via E-mail all'ufficio preposto per l'apertura sinistri in data 07/06/2010.

Si invita la Compagnia in indirizzo a procedere all'accertamento e alla quantificazione dei danni precisando che il veicolo danneggiato sarà messo a Vs. disposizione in orari lavorativi per otto giorni non festivi consecutivi a far data della ricezione della presente previ accordi telefonici con il ns. **Ufficio sinistri aziendale - TEL./FAX 099/7356261 - Via C. Battisti, 657 Taranto - sinistriamat@amat.ta.it.**

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichchia)

[Handwritten signature]

Avviso di ricevimento

13224057520 9
Numero

Raccomandato

Paese

Assicurato

Libero

Distributore postale di

Dati di spedizione

ASSIMOCO SPA. Direzione Tecnica SANNI

CASSANGIO, 224

20090

SEGNATE (pi)

C.A.B.

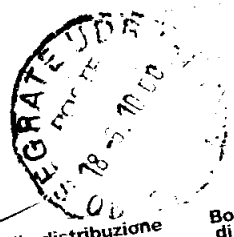
ASSIMOCO S.p.A.

18 GIU 2010

Firma del gestore del servizio
RICEVUTO

Italiane

Firma dell'incaricato alla distribuzione



Bollo dell'ufficio di distribuzione

LANO BORROMEO
Poste
18-06-10

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0605 - Mod. 23 (P) - MOD. 01304 - EX 0642/E - St. (4) Ed. 07/05



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



148/1/10
22d. Bari

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata

☐ Pacco

☐ Assicurata

Euro

ROMA FIUMICINO
Poste
23.06.10 - 12
Italiane

13224057518

Numero

5

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

G.B.S. GENERAL BROKERS SRLVICO SPA

Via

A. BARGONI, 54

C.A.P.

00153

Località

ROMA

RICEVUTO
GENERAL BROKERS SRLVICO

18 GIU. 2010

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
• Invii multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

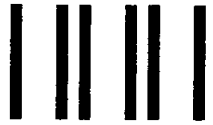
125/A/10 - 133/A/10 - 135/A/10 - 136/A/10
137/A/10 - 142/A/10 - 148/A/10 - 155/A/10

Rich. RANVI.

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

0683/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (EX W8402E) - SL (4) Ed. 07/05



Da restituire a

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



Prot. N. 21015/UAG

Taranto, li 15 NOV. 2010

Raccomandata A.R.

Spett.le
ASSIMOCO Spa
Direzione Tecnica Danni
Gerenzia di Sede, Broker e Gare
Centro Direzionale "Milano Oltre"
Via Cassanese, 224
20090 - SEGRATE (MI)

Spett.le
AXA Assicurazioni
Via Leopardi n.15
10123 - MILANO

Egr. Sig.
Silvestre Andrea
Via Sabato n.24
74121 - TARANTO

C.A. Egr. Dr. Vittorio D'Errico

e p.c. Spett.le
G.B.S. General Broker Service Spa
Via A. Bargoni, 54
00153 - ROMA

**OGGETTO: Richiesta di risarcimento danni ex art.145, comma 2 del D.L.gvo 7/09/05
n.209 e art.5 del D.P.R. 18/07/2006 n.254
SINISTRO N. 9.510.10.00563 (Ns. rif. 148/A/10)**

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733), ad integrazione della ns. precedente nota del 15/06/2010 rimasta priva di riscontro, inoltra formale richiesta di risarcimento dei danni patrimoniali derivatigli a seguito del sinistro avvenuto il 01/06/2010 ore 13.25 circa a Taranto in Via Macchiavelli incrocio con Via Lisippo, tra l'autobus targato CX033XG di proprietà dell'Amat Spa e il veicolo targato DR196TA di proprietà del Sig. Silvestre Andrea.

Il sinistro, come a Voi noto, si è verificato per esclusiva responsabilità del Sig. Silvestre Andrea, conducente del veicolo targato DR196TA, il quale mentre stava percorrendo Via Lisippo, a causa della velocità e senza avvedersi del segnale di dare precedenza, collideva violentemente, con la propria parte anteriore, la fiancata destra del bus.

A seguito dell'incidente alcune persone, tra cui il conducente del ns. mezzo aziendale, riportavano danni fisici.

Il ns. mezzo aziendale, già messo a disposizione di un Vs. perito per la verifica dei danni, ha riportato danni per un importo complessivo di Euro 4.577,00 comprensivo di fermo tecnico.

Per eventuali ulteriori chiarimenti vogliate contattare il ns. **Ufficio sinistri aziendale -TEL./FAX 099/7356261 - Via C. Battisti, 657 Taranto - sinistriamat@amat.ta.it.**

Si resta in attesa di Vs. riscontro e del dovuto risarcimento dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale, con l'avvertimento che decorsi inutilmente i termini di legge agiremo per vie legali.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

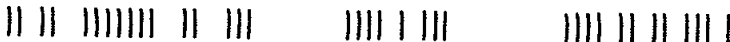
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683:EP 0505 - Mod. 23 MP - MOD. 01304 EX 73412L - St. 4 Ed. 07/05



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



148/A/10 Ari. Doni

Avviso di ricevimento

BARI CMP
Poste

24.11.10-17

132240535074

Italiano Numero

☒ Raccomandata ☐ Pacco

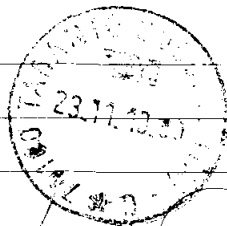
☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario SILVESTRO ANDROGA

Via SABATO, 24

C.A.P. 74121 Località TARRANTO



Rosalia Lenti 23/11/07

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
• Invi multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0653 EP 0605 - Mod. 25 LP - MOD. 01204 (ex Mod. EP - S) (4° Ed. 07/05)



148/A/10 rel. Danni



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

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13224053505

2

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario G.B.S. GONGME Broker Scienze SPAVia A. BARGONI, 54C.A.P. 00153 Località ROTTAFirma per esteso del ricevente _____ Data _____
(Nome e Cognome)

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
• Invi multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

FP 0683 EP 1505 - Mod. 23 IP - MCO 01304 - EX 04126 - S: [4] Ed. 07/05

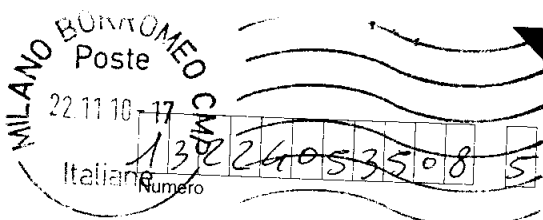


A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

A48/A110 rcl. DANNI

Avviso di ricevimento

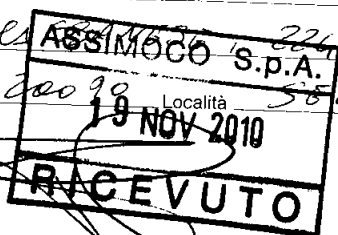
☒ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata Euro _____



Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario ASSIMOCO SPA - DIREZIONE TECNICA DANNI

Via CA' FERRARIS 226
C.A.P. 20090 Località SEGRATE (Mi)



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

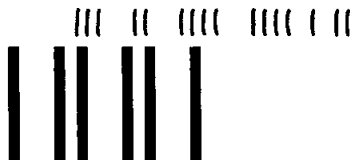
Bollo dell'ufficio
di distribuzione

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
• Invii multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0653 EP 0516 - Mod. 20 - P - MOD. 01304 - EY 0941.00 - S1 (4) Ed. 07/05



ANB/A/140 Nic. Danni



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

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13224053506 3

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario Dia. GEN. AXA ASSICURAZIONIVia LEOPARDI, 15C.A.P. 10122 AXA ASSICURAZIONI

23 NOV 2010

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

• Inviato multipli a un unico destinatario

• Sottoscrizione rifiutata

BORROMEO
MILANO
Poste
02 12 10 17

Prot. N. 11299/UAG

Taranto, li 15 GIU. 2010

C.A. Egr. Dr. Riccardo Zennaro
Raccomandata A.R.

Spett.le
ASSIMOCO Spa
Direzione Tecnica Danni
Gerenza di Sede, Broker e Gare
Centro Direzionale "Milano Oltre"
Via Cassanese, 224
20090 - SEGRATE (MI)

C.A. Egr. Dr. Vittorio D'Errico

e p.c. Spett.le
G.B.S. General Broker Service Spa
Via A. Bargoni, 54
00153 - ROMA

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DEI DANNI

Sinistro N.9.510.10.00563 del 01/06/2010 in località Taranto
AMAT SPA (CX033XG) / SILVESTRE (DR196TA)
Ns. Rif. 148/A/10

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733) proprietaria del veicolo AUTOBUS targato CX033XG e assicurato con la ASSIMOCO Assicurazioni, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 01/06/2010 a Taranto in Via Macchiavelli incrocio con Via Lisippo.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura BMW 320 COUPE' targata DR196TA, di proprietà del Sig. Silvestre Andrea e dallo stesso condotta, assicurata per la responsabilità civile veicoli a motore con la Compagnia AXA Assicurazioni Spa.

Il sinistro si è verificato secondo le modalità indicate nella denuncia di sinistro già inviata via E-mail all'ufficio preposto per l'apertura sinistri in data 07/06/2010.

Si invita la Compagnia in indirizzo a procedere all'accertamento e alla quantificazione dei danni precisando che il veicolo danneggiato sarà messo a Vs. disposizione in orari lavorativi per otto giorni non festivi consecutivi a far data della ricezione della presente previ accordi telefonici con il ns. **Ufficio sinistri aziendale - TEL./FAX 099/7356261 - Via C. Battisti, 657 Taranto - sinistriamat@amat.ta.it.**

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

[Handwritten signature]

16 NOV. 2010 13:05

LOGO : Uff.Sinistri A.M.A.T. S.p.a.
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00805533876	16 NOV. 13:04	00'33	TX	02	OK

AVV. ENRICO BRUNO

AMAT S.p.A. - Protocollo in arrivo

Prot. N.

13186
08 LUG. 2010

Raccomandata a/r

Raccomandata a/r

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

**SPETT.LE
NATIONALE SUISSE
VIA XXV APRILE
20097 SAN DONATO MILANESE**

**Egr. Sig.
AMAT S.p.A. TRASPORTI
VIA CESARE BATTISTI N. 657
74100 TARANTO ()**

OGGETTO: Richiesta di risarcimento danni lesioni terzo trasportato AUTOBUS AMAT da sinistro stradale avvenuto in TARANTO, Q.RE PAOLO VI, il 01/06/2010 alle ore 13.30

Ns. cliente**RONISVALLE PRISCILLA (codice fiscale****RNSPSC79S58L049F)**

Proprietario veicolo controparte
Conducente veicolo controparte
Mezzo di controparte
Assicurazione di controparte

AMAT S.p.A. TRASPORTI
AMAT S.p.A. TRASPORTI
LINEA 15 N. 517 Tg.
NATIONALE SUISSE

Dinamica:

La ns. cliente si trovava sull'autobus quando quest'ultimo veniva colliso da una vettura. Sul luogo interveniva autorità

La responsabilità del sinistro è da ascrivere esclusivamente alla manovra posta in essere dal conducente il autobus AMAT LINEA 15 N. 517

A seguito dell'occorso il Sig. RONSISVALLE PRISCILLA (codice fiscale RNSPSC79S58L049F), riportava lesioni per le quali veniva trasportato immediatamente presso il locale Ente ospedaliero per le cure necessarie (si veda documentazione medica allegata), ove venivano prestate le cure del caso a cui hanno fatto seguito quelle specialistiche.

Ciò posto, nella qualità di trasportato, il mio assistito ha diritto ad ottenere il risarcimento del danno dall'impresa assicuratrice del veicolo sul quale era a bordo al momento del sinistro ai sensi dell'articolo 141 del d.lgs. 7 settembre 2005, n. 209.

Poiché il proprietario dell'auto è assicurato presso la vs. Spett.le compagnia, invito Codesta Società ad accertare e liquidare i danni patiti dal Ns. assistito, nel termine di 90 giorni, ai sensi dell'art. 148 del d.lgs. 7 settembre 2005, n. 209, c.d. codice delle assicurazioni, con l'avvertimento che in difetto si procederà giudizialmente.

Comunico che il danneggiato è a vs. disposizione per essere sottoposto a visita del vs. medico fiduciario e potrà essere concordato appuntamento telefonico contattando questo studio legale, dalle ore 16:00 alle 20:00 al numero in intestazione.

Comunico, inoltre, che il mio assistito non ha diritto a prestazioni previdenziali di altro ente, ai sensi dell'art. 142 del d.lgs. n. 209/2005.

Si allegano:

- certificazione medica

In attesa di sollecito riscontro, porgo distinti saluti.

Taranto li, 21/06/2010

Avv. ENRICO BRUNO



**studiolegale
BRUNO**

Via Berardi, 22- 74100 TARANTO (Italia)
Assistenza clienti cell. 347 9340843 Tel. - Fax 099-4716152
E-mail: enrico.bruno@email.it
Sito web: studiolegalebruno.eu



Avv. Enrico Bruno

VIA BERARDI N. 22

74100 TARANTO

Tel. Fax 099 4716152

Cell. 347 9340843

Email: enrico.bruno@email.it - info@studiolegalebruno.eu

Web: www.studiolegalebruno.eu

R



13725144758-7

RECEIVED
10/07/2010

Postaraccomandata

AR

€ 3,90

EL04087fab

- 74123



79044 - 74100 TARANTO SUCC 7 79/TA,

Posteitaliane



01.07.2010 15 45

AMAT S. PA.
VIA CAPODE BRUNO STI
657
74100 TARANTO.

148/A/10

Studio Legale

Avv. Cosimo Ciraci

Via Lucania 31 - 74100 Taranto

Tel/fax 099.7394425 – 340.3376185

Riceve: Lun – Merc - Ven. 17.00-20.00

Taranto 09.07.2010

Spett.le
Assimoco Ass.ni S.p.A.
Via Cassanese 224
Centro Direzionale "Milano Oltre"
Palazzo Giotto
20090 Segrate (Mi)

Spett.le
AMAT S.p.A.
Via Cesare Battisti 657
74100 Taranto

Prot. N. **13555**
Del **14 LUG. 2010**

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

Oggetto: Sinistro del 01.06.2010, alle ore 13.30 circa in Taranto alla Via Machiavelli angolo Via Lisippo, tra un autobus di proprietà dell'AMAT S.p.A. di Taranto della linea 15, avente n°517 ed assicurato dalla Assimoco Ass.ni S.p.A. ed una autovettura BMW di colore nero.

L'autobus procedeva sulla Via Machiavelli con direzione "Lido Azzurro", allorquando giunto alla intersezione con la Via Lisippo, veniva urtato sul lato destro da una autovettura BMW di colore nero che con provenienza dalla predetta Via Lisippo, impegnava l'incrocio con la Via Machiavelli senza concedere la prescritta precedenza all'autobus, urtandolo violentemente.

Sull'autobus, viaggiavano in qualità di trasportati Valentini Marco (c.f.:VLNMRC94T06L049Y – studente - senza reddito) e Di fiore Vincenza (c.f.:DFRVCN73A64L049C – casalinga – senza reddito) i quali riportavano lesioni personali.

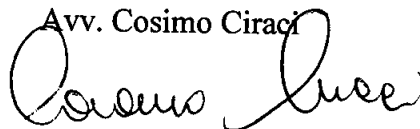
Vi invito pertanto a risarcire le lesioni fisiche subite da Valentini Marco e Di fiore Vincenza in occasione del sinistro di cui all'oggetto.

Valentini Marco e Di fiore Vincenza eleggono domicilio presso lo studio del sottoscritto procuratore.

La presente a norma del DLgs n. 209/05 e successive modifiche ed integrazioni.

Distinti saluti.

Avv. Cosimo Ciraci



Valentini Marco e Di fiore Vincenza, riferiscono di non avere diritto a prestazioni da parte di enti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie.

Si allega: modello Cai e documentazione medica e fiscale di Valentini Marco e Di fiore Vincenza.

Qualora la documentazione allegata dovesse essere ritenuta insufficiente, si chiede di voler formalizzare richiesta di integrazione documentale nei termini e secondo le modalità di cui all'art. 148 V comma del DLGS. 209/05.

Poiché il fax di studio non riceve, ogni comunicazione dovrà essere inoltrata per posta.

Avv. Cosimo CIRACI
Via Lucania n. 31 - 74100 Taranto
Tel./Fax: 099.7394425
cod. Fisc.: CRC CSM 69T06 L049N
Partita IVA: 02627790732



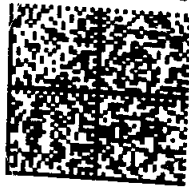
Postaraccomandata

AR € 3,90

EL04086277 - 74121



Posteitaliane



78034 - 74100 TARANTO SUCC.4 007 (TA) 12.07.2010 09.03

Spett. Le

AMAT S.p.A.

VIA CESARE BATTISTI n° 657

74100 TARANTO

148/A/10

13515

Avv. Paolo PALMA

Corso Piemonte n. 100/B - 74100 Taranto (Italy)

Fax n. 0039.099.7351818 Phone Mobile n. 0039.338.2229416

E-Mail: avv.paolopalma@libero.it

14 LUG. 2010

UFF. PRESIDENTE	☐
UFF. DIRETTORE GENERALE	☐
UFF. DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
UFF. DIRETTORE TECNICO	☐
UFF. ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UFF. TRASPORTI E RINCHIUSI	☒
UFF. ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UFF. CONTABILITA' E CALEND.	☐
UFF. INFORMATICA	☐
UFF. PERSONALE/PETRIBUSION	☐
UFF. TECNICO	☐
UFF. PRODOTTO/TRAFFICO	☐
UFF. RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
UFF. STAFF QUALITA'	☐

Spett.le

A.M.A.T. S.p.A.

Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto

in persona del legale rappresentante pro-tempore

Via C. Battisti n. 657

74100 Taranto

Anticipo Via Fax n. 0039.099.7356261

Raccomandata A/R n. 13984448583-6

Oggetto: Risarcimento Lesioni fisiche.

In nome e per conto delle Sigg.re Lorenza MARZULLI e della figlia minorenni Carmela SEBASTIO che, con la presente, eleggono domicilio presso il mio studio per chiederVi il risarcimento delle lesioni fisiche patite in qualità di terze trasportate e/o passeggere a bordo dell'Autobus n. 15 -517- tg. CX 033 XG di Vs. proprietà e condotto dal Sig. Cosimo DI PONZIO, assicurato con polizza RCA presso la ASSIMOCO Ass.ni SpA, dall'autovettura BMW 320 tg. DR 196 TA di proprietà e condotta dal Sig. Andrea SILVESTRE, assicurata con polizza RCA presso la AXA Ass.ni SpA.

Nel darvene avviso Vi preciso che il sinistro si è verificato in Taranto alla Via Macchiavelli intersezione Via Lisippo, in data 01.06.2010, alle ore 13,45 circa, per esclusiva colpa e responsabilità del conducente dell'autovettura BMW 320 tg. DR 196 TA, assicurata con polizza RCA presso la AXA Ass.ni SpA, il quale mentre stava percorrendo la Via Lisippo a causa della velocità e senza avvedersi del segnale stradale del "dare la precedenza" ivi posto all'intersezione con la Via Macchiavelli collideva, con la propria parte anteriore, la parte laterale dell'Autobus n. 15 -517- tg. CX 033 XG di Vs. proprietà e condotto dal Sig. Cosimo DI PONZIO, assicurato con polizza RCA presso la ASSIMOCO Ass.ni SpA, che nelle medesime circostanze di luogo e di tempo stava transitando regolarmente sulla propria corsia la Via Macchiavelli.

A causa del violento urto si rendeva necessario per le lesioni riportate dalle Sigg.re Lorenza MARZULLI e della figlia minorenni Carmela SEBASTIO, terze trasportate e/o passeggere sull'Autobus de quo, il ricovero presso l'Ospedale SS. Annunziata di Taranto.

Si precisa che sul luogo del sinistro de quo assistevano alcuni testimoni.

Si precisa, inoltre, che sul luogo del sinistro de quo interveniva una pattuglia della Polizia di Stato di Taranto ed anche il 118 di Taranto.

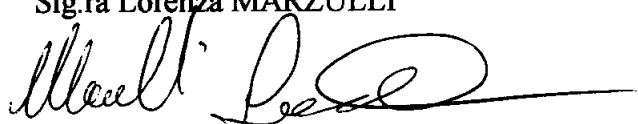
Non ottemperando a quanto richiesto decorsi inutilmente i termini di Legge, senza ulteriore preavviso e/o indugio, sarà adita la competente Autorità Giudiziaria per il risarcimento di tutto quanto da Voi dovuto.

Tanto Vi dovevo a norma di Legge e, in attesa, porgo distinti saluti.

Taranto, 12.07.2010

Per Ratifica e Conferma

Sig.ra Lorenza MARZULLI



Avv. Paolo PALMA



0101102/012

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

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

Direttore: Dr. A. BRUNO

Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

CERTIFICAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° REG. 21273

Data 01.06.2013

Orario di Ingresso 17.15

Orario di Uscita 18.10

Cognome Sebastiani Nome Crunelle Sesso ☒ M ☐ F

Luogo e data di nascita TA 09-05-89

Residenza TA Via Medea 21-6

Documento d'identità

Diagnosi Trauma distretto: unguele
re albi Crunelle - Contusioni
pelle su

Prognosi 10ff (Gravissimi) ☒ P.R.

Accertamenti e terapia effettuati
Stabilimento S.S. Annunziata
Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott. Donato BOISSE
DIRETTORE MEDICO

Consulenze

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

Specificare se si tratta di:

- ☐ Infortunio sul lavoro ☒ Incidente stradale
☐ Lesioni provocate ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi
☐ Infortunio scolastico ☐ Incidente domestico
☐ Incidente sportivo ☒ Altro 5 infammi e all'ultra
☐ Morso di animali ☐ Accidentale 15-17-18 e 19

Data dell'incidente 01.06.2013 Luogo dell'incidente Via Medea 21-6

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

Ricovero: ☒ NO ☐ SI Reparto

Note
Paziente con trauma a tutto corpo. Contusioni
pelle su. Trauma a tutto corpo. Trauma a tutto corpo.
Trauma a tutto corpo. Trauma a tutto corpo.

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

FIRMA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

Dr. Donato BOISSE
DIRETTORE MEDICO
0101600

CERTIFICAZIONE PER IL PAZIENTE

Avv. Paolo PALMA
Corso Piemonte n. 100/B
74100 TARANTO

Postaraccomandata

AR

€ 5,00

EL041261ce - 74121



Posteitaliana



74100 - 74100 TARANTO CENTRO 79/ (TA) 13.07.2013 11:23

13984448583-6

R



Spett.le
AHAT
AZIENDA MUNICIPALEZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO
- IN PERSONA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE PRO-TEMPORE -
VIA C. BATTISTI n. 657
74100 TARANTO

Avv. Paolo PALMA
Corso Piemonte n. 100/B
74100 TARANTO

Scat/B.P. 10
Ry.
Mio

AVV. CARMELO D'ELIA
AVV. DANIELE D'ELIA
AVV. MICHELE ELIO FRANCO
AVV. MARCELLO MAGGIO
AVV. GIANLUCA PIEROTTI
AVV. FRANCESCO RANDO
AVV. MARIA ROMANDINI
AVV. FRANCESCO GUIDA
AVV. MONICA VANTAGGIATO
AVV. ANDREA TAGLIENTE
DOTT. LUCIA DE ROSA
DOTT. NICOLA FRANCO
DOTT. GIUSEPPE NICO
DOTT. STEFANIA PETRAROLI
DOTT. ANDREA RAVELLI
DOTT. TONIO ZIZZI

AMAT s.p.a. 384
in carica il 09 GEN. 2007
del 09 GEN. 2007

P	- Presidente	☐
DG	- Direttore Generale	☐
DA	- Direttore Amministrativo	☐
DT	- Direttore Tecnico	☐
US	- Segreteria Generale	☐
UAG	- Aff. Gen./P.R./Sinistri	☒
UA	- Acquisti/Contratti	☐
UC	- Contabilità/Bilancio	☐
UE	- Esercizio Movimento	☐
UI	- Informatica	☐
UP	- Personale/Retribuzioni	☐
UT	- Tecnico	☐
USP	- Studi/Progetti	☐
UF-PT	- Pruderi Traffico	☐
UF-RG	- Ragioneria/Economato	☐
STQ	- Staff Qualità	☐

Spett.le
A.M.A.T.
in persona del suo
legale rappresentante
via C. Battisti, n. 657
74100 TARANTO

Taranto, 02.01.2007

OGGETTO: richiesta risarcimento danni.

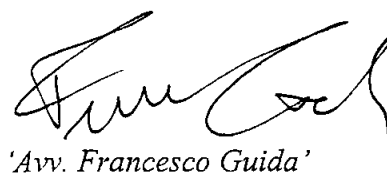
La signora Marzulli Lorenza, mi ha conferito l'incarico di richiederVi il risarcimento di tutti i danni fisici da lei subiti in occasione dell'infortunio occorso il 06.12.2006 in Taranto sulla via Machiavelli, avvenuto per fatto e colpa esclusiva del conducente dell'autobus A.M.A.T. che veniva in collisione con un'autovettura.

La signora Marzulli, seduta regolarmente ad un sedile, all'interno del suddetto autobus è stata sbalzata in avanti a causa dell'urto ricevuto da altra autovettura sull'autobus. A seguito del trauma la signora Marzulli è stata accompagnata con urgenza al pronto soccorso della vicina Clinica Sn camillo s.r.l., ove le è stato diagnosticato un trauma distrattivo al rachide cervicale oltre a trauma cranico, per i quali è tuttora sottoposta ad accertamenti e cure.

Vi invito, pertanto, a prendere contatti con questo studio per renderVi edotti dei danni e provvedere al loro sollecito risarcimento oltre al pagamento delle mie spese e competenze, e vi invito a rimettermi copia del rapporto di servizio dell'autista Vs dipendente in merito al sinistro in oggetto, ed a indicarmi il nominativo della Vs compagnia assicuratrice.

Vi preavverto che, in mancanza, darò corso alle azioni giudiziarie nei Vs. confronti, a termini di legge.

Distinti saluti.


'Avv. Francesco Guida'



COMUNE DI TARANTO
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
Ufficio Infortunistica Stradale



DANNI A PERSONE

Trivellini Arianna (passeggero autobus), nata a Taranto in data 08.12.1973 ed ivi residente alla via Aristosseno n. 26: stati d'ansia. Prognosi: gg. 1 s.c.

Marzulli Lorenza (passeggero autobus), nata a Taranto in data 23.03.1966 ed ivi residente alla via Macchiavelli Ed. L: trauma distrattivo rachide cervicale; trauma cranico non commotivo. Prognosi: gg. 6 s.c.

DANNI AI VEICOLI

Fiat Fiorino: distacco paraurti anteriore; rottura con arretramento della sezione frontale; deformazione del piantone di sostegno del paraurti anteriore; rottura gruppo ottico anteriore sx; rottura spigolo anteriore sx; ammaccatura parte superiore del vano gruppo ottico sx; distacco del mascherino anteriore.

Autobus: strisciata fiancata dx con partenza dalla portiera centrale e diretta verso la struttura posteriore; rientranza fiancata dx; rottura vetro portiera posteriore dx; ammaccatura con striatura fiancata posteriore dx con interessamento del fanalino dx.

STATO DEI LUOGHI

L'evento infortunistico si è verificato sulla via Macchiavelli all'intersezione con la via Lisippo. La via Macchiavelli è strada in unica carreggiata a doppio senso di circolazione con direzioni di marcia Sud/Nord (verso via Orsini) e viceversa (verso il centro città); lungo i margini sono presenti marciapiedi rialzati. La via Lisippo è anch'essa strada in unica carreggiata a doppio senso di circolazione con direzioni di marcia Ovest/Est e viceversa; lungo i margini sono presenti marciapiedi rialzati. I flussi veicolari che circolano sulla via Lisippo, nell'impegnare l'area del crocevia, devono cedere la precedenza ai veicoli che circolano sulla via Macchiavelli, come imposto dalle segnaletiche verticali ed orizzontali di Dare Precedenza. Lungo i lati del crocevia, ad eccezione del lato Sud, sono presenti le strisce pedonali.

SITUAZIONE POST-URTO

All'arrivo del personale operante, i veicoli si rilevavano nella loro posizione di quiete post-urto: il veicolo Fiat Fiorino fermo in posizione obliqua destrorsa nella corsia di attestamento della via Lisippo semicarreggiata Nord, cantone di N/E, con la struttura a cavallo della striscia trasversale di arresto ed il frontale rivolto verso il cantone di N/O, mentre l'autobus si rilevava sulla semicarreggiata Est della via Macchiavelli, in posizione parallela all'asse stradale, con la struttura a cavallo dell'attraversamento pedonale Nord e con la fiancata dx a mt. 1,50 dal bordo del marciapiede Est. Antistante lo spigolo anteriore sx della Fiat Fiorino, si rilevavano frammenti di vetro del gruppo ottico anteriore sx. Sul sito non si rilevavano tracce di abrasioni gommose e di scarrocciamento.

DINAMICA DEL SINISTRO

Dai rilievi eseguiti, dai danni ai veicoli e dalle dichiarazioni dei rispettivi conducenti, si è ricostruita la seguente dinamica:

Il sig. MILLARTE Arturo, alla guida del veicolo Fiat Fiorino, percorreva la via Lisippo con direzione di marcia Est/Ovest; giunto nei pressi del crocevia con la via Macchiavelli ove insiste un segnale verticale di Dare Precedenza, si affacciava nell'area oltrepassando la striscia trasversale di arresto

Oggetto: SIN. N.9.510.10.00563 DEL 01/06/2010 (NS. RIF. 148/A/10)
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Wed, 21 Jul 2010 16:36:45 +0200
A: CLS BARI 004 <clsbari@assimoco.it>, SALVATORE DI CORATO
<salvatore.dicorato@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto in allegato alla presente Vi trasmettiamo richiesta di risarcimento danni prot.13515 del 14/07/2010 formulata dall'Avv. Paolo Palma per conto della Sig.ra Marzulli Lorenza.
Tanto Vi dovevamo, porgiamo cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

N.B. Per opportuna conoscenza segnaliamo che la Sig.ra Marzulli Lorenza compare anche nel sinistro verificatosi in data 06/12/2006 denunciato alla UBI ASSICURAZIONI (vedi allegata richiesta di risarcimento danni dello Studio legale Avv. Francesco Guida).

148A10.marzulli.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
----------------------------	---

506BPU06.marzulli.PDF

506BPU06.marzulli.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
------------------------------	---

148/A/10

Carugate, via Ticino 1 20061, fax 02 92502843 cell 388.0488855
P.iva:05317490968 E-mail: carmelamiranda@virgilio.it

**SPETT.LE
AMAT S.p.A.
Via Cesare Battisti 657
74100 Taranto**

raccomandata a.r anticipata via Telefax

Oggetto: sinistro del 1 giugno 2010 alle ore 13.30
Luogo sinistro: Taranto via Macchiavelli incrocio via Lisippo
Nostra assistita: Carmela Gremita

In nome e per conto della signora Carmela Gremita , con la presente intendo chiedere il risarcimento dei danni patrimoniali e non patrimoniali subiti a seguito del sinistro in oggetto.

In quella occasione la mia assistita al rientro dal lavoro si trovava a bordo del vostro mezzo in direzione Lido Azzurro, quando improvvisamente un'auto urtava violentemente la fiancata del pulman, a seguito dell'urto la mia assistita subiva danni fisici.

Pertanto si invita codesta Società a trasmettere allo scrivente studio, tutti i danni necessari per poter procedere alla definizione bonaria della vicenda. Avvertendo che, in difetto e tempestivo riscontro ho ricevuto mandato di agire giudizialmente.

Carmela Miranda

Prot. N.		28 GIU. 2010	
Del	PRESIDENTE		01
UG	DIREZIONE GENERALE		01
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO		01
DE	DIRETTORE TECNICO		01
EF	ESECUZIONE MOVIMENTO		01
EG	AFFARI GENERALI/INSTR.		01
EA	ACQUISTI/CONTRATTI		01
EC	CONTABILITA'/BILANCIO		01
ED	INFORMATICA		01
EE	PERSOCALE/RETRIBUZIONI		01
EF	TECNICO		01
EG	PROFITTO/TRAFFICO		01
EH	RAZIONERIA/ECONOMATO		01
GI	STAMPAGLIA		01

INFORTUNISTICA STRADALE
ASSISTENZA LEGALE
Carmela Miranda
VIA TICINO N.1 20061 CARUGATE

Postaraccomandata

AR

€ 3,90

EL0407de93 - 74121



38042 - 20061 CARUGATE 38/042 (MI)

Posteitaliane



21.06.2010 15 34

R

13634286560-0



SPETT.LE
AMAT S.p.A.
Via Cesare Battisti 657
74100 Taranto



PAPPORTO T.:

21 APR. 2011 10:21

LOGO : Uff.Sinistri A.M.A.T. S.p.a.
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00998864788	21 APR. 10:21	00'23	TX	01	OK

Taranto, li

20 LUG. 2010

Prot. n.: 13902 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Enrico Bruno
Via Berardi, 22
74123 - TARANTO

e p.c. Spett.le
ASSIMOCO Assicurazioni
C.L.S. di Bari - 004
Via G. Amendola, 52/E
70126 - BARI

OGGETTO: Evento del 01/06/2010
AMAT SPA / Ronsisvalle Priscilla
Ns. Rif. 148/A/10

Con riferimento alla sua nota ns. prot. 13186 del 08/07/2010, si comunica che la stessa è stata inviata, per opportuna conoscenza, al C.L.S. di Bari della Compagnia Assicuratrice ASSIMOCO ASSICURAZIONI Spa.

Per effetto del vigente regolamento di vettura, Vogliate trasmetterci copia leggibile del titolo di viaggio in possesso della Sua assistita al momento dell'evento in termini.

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mathecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

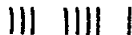
EP 0683 EP 0605 - Mod. 23 - P - MDC 01504 1x 44x 3 - S. 14 Ed. 07/05



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



148/A/110



Avviso di ricevimento

Raccomandata Pacco

Assicurata Elettro

Indirizzo di spedizione

Dall'ufficio postale di

BARI CMP
Poste

24.07.10

Italiane

Numero

13224053463 8

Destinatario

AVV. ENRICO BRUNO

Via

BRARDI, 22

C.A.P.

74123

Località

TARANTO



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Art. 1, comma 1, lett. a) del D.L. n. 112 del 19.04.01

- non può essere utilizzato per la distribuzione
- non può essere utilizzato per la distribuzione

Oggetto: SIN. N.9.510.10.00563 DEL 01/06/2010 (NS. RIF. 148/A/10)
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Mon, 12 Jul 2010 19:27:11 +0200
A: CLS BARI 004 <clsbari@assimoco.it>, SALVATORE DI CORATO
<salvatore.dicorato@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto in allegato alla presente Vi trasmettiamo richiesta di risarcimento danni prot.13186 del 08/07/2010 formulata dall'Avv. Enrico Bruno per conto della Sig.ra Ronsisvalle Priscilla.
Tanto Vi dovevamo, porgiamo cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

148A10.ronsisvalle.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
------------------------	---

Taranto, li

20 LUG. 2010

Prot. n.: 13903 UAG

Raccomandata A.R.

Spett.le
Infortunistica Stradale
Assistenza Legale
Carmela Miranda
Via Ticino, 1
20061 - CARUGATE (MI)

e p.c. Spett.le
ASSIMOCO Assicurazioni
C.L.S. di Bari - 004
Via G. Amendola, 52/E
70126 - BARI

OGGETTO: Evento del 01/06/2010
AMAT SPA / Gremita Carmela
Ns. Rif. 148/A/10

Con riferimento alla sua nota ns. prot. 12158 del 28/06/2010, si comunica che la stessa è stata inviata, per opportuna conoscenza, al C.L.S. di Bari della Compagnia Assicuratrice ASSIMOCO ASSICURAZIONI Spa.

Per effetto del vigente regolamento di vettura, Vogliate comunicarci i dati anagrafici della Sig.ra Gremita Carmela e trasmetterci copia leggibile del titolo di viaggio in possesso della Sua assistita al momento dell'evento in termini.

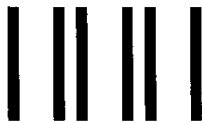
In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

3
e
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0663/EP 0505 - Mod. 23 1° - MOD. C1304 - Ex. vers. 01 - St. 141 Ed. 07/05



A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELLA REGIONE PUGLIA
Via G. Enrie, 667
74100 TARANTO



148/A/10



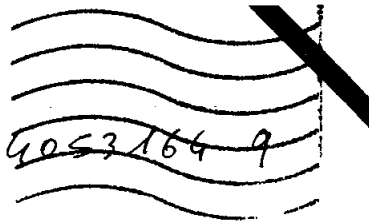
Avviso di ricevimento

Raccomandata

Pacco

Assicurata

Euro



Data di spedizione:

Dall'ufficio postale di

Destinatario **INFORTUNISTICA S.M.A. D.A.C.**
ASSISTENZA LEGALE - CARTOGRA MIRANDA

Via **TICINO, 1**

C.A.P. **20061** Località **CARUGATE (MI)**

[Handwritten signature]

23-07-10 *[Handwritten signature]*

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome):

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata a cura dell'Ar. S.M. 09.04.01

- in caso di rifiuto di consegna
- in caso di rifiuto di consegna

Oggetto: SL N. 9.510.10.00563 DEL 01/06/2010 (NS. RIF. 148/A/10)
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Thu, 24 Jun 2010 12:18:26 +0200
A: CLS BARI 004 <clsbari@assimoco.it>, "Dr. LUCIANO SCOLOZZI"
<luciano.scolozzi@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Con riferimento a quanto indicato in oggetto in allegato alla presente Vi trasmettiamo richiesta di risarcimento danni prot.11726 del 21/06/2010 formulata dallo Studio Infortunistica stradale di carmela Miranda per conto della Sig.ra Carmela Gremita.
Si precisa che la sig.ra Gremita Carmela in denuncia figura tra i testimoni indicati dal dipendente.
Cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

148A10.gremita.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
---------------------------	---

26 LUG. 2010

Taranto, li 06.07.2010

Prot. n.: 14204 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Paolo Palma
Corso Piemonte, 100/B
74121 - TARANTO

e p.c. Spett.le
ASSIMOCO Assicurazioni
C.L.S. di Bari - 004
Via G. Amendola, 52/E
70126 - BARI

OGGETTO: Evento del 01/06/2010
AMAT SPA / Marzulli Lorenza e Sebastio Carmela
Ns. Rif. 148/A/10

Con riferimento alla sua nota ns. prot. 13515 del 14/07/2010, si comunica che la stessa è stata inviata, per opportuna conoscenza, al C.L.S. di Bari della Compagnia Assicuratrice ASSIMOCO ASSICURAZIONI Spa.

Per effetto del vigente regolamento di vettura, Vogliate trasmetterci copia leggibile dei titoli di viaggio in possesso dei Suoi assistiti al momento dell'evento in termini.

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 - P - MOD. 01304 ex 4440/95 - St. 4 Ed. 07/95



A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NEL L'AREA DI TARANTO
Via G. E. 657, 657
74100 TARANTO



148/4/10

Avviso di ricevimento

Recomandato

Pacco

Assicurato

Esso

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

SARABIA
Poste

05 035103 10 12

13224683174 1

Poste Italiane

destinatario

AVV. PAOLO PALMA

via

CORSO PIEMONTE, 100/13

C.A.P.

74121

Località

TARANTO



Palma

28/4/1992

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Il presente avviso è valido per la consegna del pacco
entro il termine di validità stabilito dalla legge
e non può essere utilizzato per altri scopi.

Taranto, li

26 LUG. 2010

Prot. n.: 14203 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Cosimo Ciraci
Via Lucania, 31
74121 - TARANTO

e p.c. Spett.le
ASSIMOCO Assicurazioni
C.L.S. di Bari - 004
Via G. Amendola, 52/E
70126 - BARI

OGGETTO: Evento del 01/06/2010
AMAT SPA / VALENTINI MARCO E DI FIORE VINCENZA
Ns. Rif. 148/A/10

Con riferimento alla sua nota ns. prot. 13555 del 14/07/2010, si comunica che la stessa è stata inviata, per opportuna conoscenza, al C.L.S. di Bari della Compagnia Assicuratrice ASSIMOCO ASSICURAZIONI Spa.

Per effetto del vigente regolamento di vettura, Vogliate trasmetterci copia leggibile dei titoli di viaggio in possesso dei Suoi assistiti al momento dell'evento in termini.

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento

Raccomandato

Posto

Assicurato

Euro

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

BARI CAMP
Poste

05 03 10 13

13224053475 2

Numero

100000



AN. COSIMO GIACI

UCANIA, 31

CAP 74121

Località

TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

28/7/10

Firma dell'incaricato alla distribuzione

MDS

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Il presente documento è valido solo se è stato compilato e firmato in presenza del funzionario dell'ufficio postale.

• Il presente documento è valido solo se è stato compilato e firmato in presenza del funzionario dell'ufficio postale.

• Il presente documento è valido solo se è stato compilato e firmato in presenza del funzionario dell'ufficio postale.

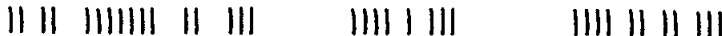
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683 EP 0605 - Mod. 23 - P - MOD. 21304 - 14/04/2005 - Sp. 34 Ed. 07/05



A.E.I.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NEL MARE E NEL TERRITORIO
Via G. B. Vico, 657
74100 TARANTO



148/A/110

Oggetto: SIN. N.9.510.10.00563 DEL 01/06/2010 (NS. RIF. 148/A/10)
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Wed, 21 Jul 2010 16:47:31 +0200
A: CLS BARI 004 <clsbari@assimoco.it>, SALVATORE DI CORATO
<salvatore.dicorato@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto in allegato alla presente Vi trasmettiamo richiesta di risarcimento danni prot.13555 del 14/07/2010 formulata dall'Avv. Cosimo Ciraci per conto dei Sig.ri Valentini Marco e Di fiore Vincenza. Tanto Vi dovevamo, porgiamo cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

148A10.valentini.difiore.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
------------------------------	---

ISTITUTO PO CASTELLANETA-MASSAFRA... EPISODIO 2010007100 - 01/06/2010 14:37
SERVIZIO DI PUNTO DI PRIMO INTERVENTO *(PS11)-MASSAFRA

S C H E D A D I P R O N T O S O C C O R S O

COD. SAN.: DPNCSM82E23L0490

COGNOME : DI PONZIO

NOME: COSIMO

NATO/A A : TARANTO

IL : 23/05/1982

RESIDENZA: TARANTO

INDIRIZZO: VIA DANTE ALIGHIERI 400B

TEL.:

PRESTAZIONI EROGATE

REP. CODICE DESCRIZIONE

Q.TA'

PF 21 897 VISITA GENERALE

1

RD 21 8722 RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE

1

ACCETTANTE: LORE MARIA

ARRIVO: 118

INCIDENTE/INFORTUNIO:

DATA E ORA: 01/06/2010 13:20

riferisce incidente stradale auto-autobus avvenuto in localita' Taranto in data odierna alle ore 13:20 circa mentre lavorava

TRIAGE: URGENZA BASSA (VERDE)

CODICE USCITA: URGENZA BASSA (VERDE)

PARAMETRI VITALI E STATO DELL'ASSISTITO:

FG:
CG:

PA:

TC:

CGS: 15

SPO2:

COSCIENTE: SI

DEAMBULANTE: SI

ALTRI DATI CLINICI:

DIAGNOSI DI DIMISSIONE:

cervico-dorsalgia post-traumatica

TERAPIE:

FARMACI:

IMMUNOPROFILASSI:

TIPO TRATT.:

PERMANENZA: 00:41

PRESCRIZIONI:

collare cervicale semirigido. analgesici al bisogno. eventuale visita ortopedica e/o nch tramite curante

CAUSA : INFORTUNIO SUL LAVORO

PROGNOSI:

NR. GIORNATE: 5 S.C.

FIUTI:

DESCRIZIONE:

1.
2.

IL PAZIENTE

----- DIMISSIONE -----

MODALITA': DIMESSO

DATA: 01/06/2010 15:18

IST. RIC.:

REPARTO :

ALTRE NOTIZIE:

IL PAZIENTE

IL MEDICO

LORE MARIA

MASSAFRA
CORSO
MARIA
LORE MARIA

POSTA IN ARRIVO
- 4 GIU 2010
S.E.D.E. PROVINCIALE DI TARANTO
I. N. A. I. L.

Taranto, li 07/06/2010

Egr. Sig.

DI PONZIO COSIMO
VIA DANTE ALIGHIERI N. 400/C
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 148/A/10 del 01/06/2010

Il giorno 01/06/2010, il bus n° 517 da Lei condotto, impegnato sulla linea 15, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e della Legge regionale n° 18 del 31 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni.

Sarà cura di questa Azienda comunicarle, all'esito della relativa perizia, l'entità dell'eventuale danno da risarcire.

Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti.

LA DIREZIONE

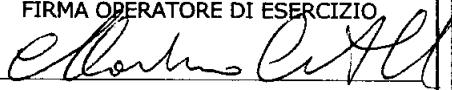
P.R.

Cosimo Ponzio

00000000000000000000000000000000

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° _____ DALLE ORE <u>4.55</u> ALLE ORE <u>12.05</u> LINEA <u>15</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO  <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	2 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____ <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	3 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____ <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

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

n° _____ del _____ :

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

1481A/110

Oggetto: 9.510.10.00563

Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>

Data: Wed, 9 Jun 2010 12:28:24 +0200

A: <sinistriamat@amat.ta.it>

CC:

Vi comunichiamo che, a seguito del ricevimento della richiesta di risarcimento/denuncia allegata, abbiamo provveduto ad aprire il sinistro in oggetto.

Cogliamo l'occasione per riepilogare i riferimenti per i servizi attivi:

- APERTURA SINISTRI: FAX 800.034.196 - E.mail apertura.sinistri@assimoco.it
- SINISTRI CARD APERTI DA FLUSSO AUTOMATICO: FAX 800.633.500 - E.mail richiesta.denuncia@assimoco.it
- CONSULENZA: TEL 800.533.001 - E.mail helpdesk.sinistri@assimoco.it

Disponibili per eventuali ed ulteriori chiarimenti, porgiamo cordiali saluti.

Note Aggiuntive:

Come da accordi telefonici inoltriamo mail.

Cordiali saluti

1321000_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: quoted-printable
----------------------------	--

1321000_amat CX033XG_20100608093148.PDF

1321000_amat CX033XG_20100608093148.PDF	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: base64
---	--

510.2010.00563

DENUNCIA SINISTRO**510.2010.00563**Garanzia Colpita: **D00 - R.C. (SETTORE III IV)**
Natura Sinistro: **0000 - R.C. VEICOLI A MOTORE**

Numero Polizza: 510.013.00.00100221

Targa: **CX033XG**

Numero Applicazione:

Contraente: **AMAT S.P.A.**
Indirizzo: **VIA CESARE BATTISTI 657**
TARANTO
74121 TA

Cod. Fiscale: 00146330733

Data Sinistro: **01/06/2010**

Data Denuncia: 07/06/2010

Data per.: 07/06/2010
74100 TA

Località Sinistro: TARANTO

Conducente: DI PONZIO COSIMO

Abi: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **BARI 004**

Perito/Riparatore incaricato: FEDERPERITI GEST S.R.L.

Data incarico: 08/06/2010

Preventivo Auto

Passanti	Trasportati	Cose non trasp/ARD	Cose trasportate
5.000,00	15.000,00	1.500,00	0,00

Preventivo RE: 0,00

Modalità: CARD - NON RE-
SPONSABILEREGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☐ SI**Descrizione del sinistro**

RIF. AMAT 148/A/10. SUL LUOGO DEL SINISTRO E' INTERVENUTA LA POLIZIA STRADALE

Il Denunciante**Danneggiati:****Ispettorato gestore****Liquidato**

AMAT S.P.A.

☐☐

DI PONZIO COSIMO

☐☐

CAPOZZA GIOVANNI

☐☐

MARTINA TERESA

☐☐

CAPOZZA VALENTINA

☐☐

Oggetto: 9.510.10.00563
Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>
Data: Wed, 9 Jun 2010 12:28:24 +0200
A: <sinistriamat@amat.ta.it>
CC:

Vi comunichiamo che, a seguito del ricevimento della richiesta di risarcimento/denuncia allegata, abbiamo provveduto ad aprire il sinistro in oggetto.

Cogliamo l'occasione per riepilogare i riferimenti per i servizi attivi:

- APERTURA SINISTRI: FAX 800.034.196 - E.mail apertura.sinistri@assimoco.it
- SINISTRI CARD APERTI DA FLUSSO AUTOMATICO: FAX 800.633.500 - E.mail richiesta.denuncia@assimoco.it
- CONSULENZA: TEL 800.533.001 - E.mail helpdesk.sinistri@assimoco.it

Disponibili per eventuali ed ulteriori chiarimenti, porgiamo cordiali saluti.

Note Aggiuntive:

Come da accordi telefonici inoltriamo mail.

Cordiali saluti

1321000_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: quoted-printable
----------------------------	--

1321000_amat CX033XG_20100608093148.PDF

1321000_amat CX033XG_20100608093148.PDF	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: base64
---	--

10950

09 GIU. 2010

De.	PRESIDENTE	☐
OG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DI	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
JAC	AMMINISTR. SINISTRA	☐
UA	ACQUISIZ. CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' FINANZ.	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE (RETRIBUZIONI)	☐
UT	TECNICO	☐
UAT	PRODOTTORE TECNICO	☐
UAP	PRODOTTORE ECONOMICO	☐
STU	STAFF QUALITA'	☐

29

510.2010.00563

DENUNCIA SINISTRO

510.2010.00563

Garanzia Colpita: **D00 - R.C. (SETTORE III IV)**
Natura Sinistro: **0000 - R.C. VEICOLI A MOTORE**

Numero Polizza: 510.013.00.00100221

Targa: **CX033XG**

Numero Applicazione:

Contraente: **AMAT S.P.A.**
Indirizzo: **VIA CESARE BATTISTI 657**
TARANTO
74121 TA

Cod. Fiscale: 00146330733

Data Sinistro: **01/06/2010**

Data Denuncia: 07/06/2010

Data per.: 07/06/2010

Località Sinistro: **TARANTO**

74100 TA

Conducente: DI PONZIO COSIMO

Abi: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **BARI 004**

Perito/Riparatore incaricato: **FEDERPERITI GEST S.R.L.**

Data incarico: 08/06/2010

Preventivo Auto

Passanti	Trasportati	Cose non trasp/ARD	Cose trasportate
5.000,00	15.000,00	1.500,00	0,00

Preventivo RE: 0,00

Modalità: **CARD - NON RE-
SPONSABILE**

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ **SI**

Descrizione del sinistro

RIF. AMAT 148/A/10. SUL LUOGO DEL SINISTRO E' INTERVENUTA LA POLIZIA STRADALE

Il Denunciante

Danneggiati:

AMAT S.P.A.

DI PONZIO COSIMO

CAPOZZA GIOVANNI

MARTINA TERESA

CAPOZZA VALENTINA

Ispettorato gestore

☐☐☐☐☐

Liquidato

☐☐☐☐☐

Taranto, li 15/07/2010

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.148/A/10 del 01/06/2010
Utente: **Ronsisvalle Priscilla** nata il 18/11/1979

Sinistro n.181/A/10 del 05/07/2010
Utente: **Lovallo Mariangela** nata a Udine il 03/10/1957

Sinistro n.254/NS/09 del 31/08/2009
Utente: **Perrone Maria** nata a Taranto il 23/10/1957

Si prega di comunicare se gli utenti indicati in oggetto, al momento dei sinistri, 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

13685
Prot. Al
16 LUG. 2010
Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN. P.R. SINISTRI ☐
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITÀ / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITÀ ☐
☐

INFORTUNISTICA STRADALE ASSISTENZA LEGALE

Carmela Miranda

Carugate, via Ticino 1 20061, fax 02 92502843 cell 388.0488855

P.iva: 05317490968 - E-mail: carmelamiranda@cirgilio.it

148/A/10

Carugate 21 giugno 2010

SPETT.LE
AMAT S.p.A.
Via Cesare Battisti 657
74100 Taranto

raccomandata a.r. anticipata via Telefax

Oggetto: sinistro del 1 giugno 2010 alle ore 13.30
Luogo sinistro: Taranto via Macchiavelli incrocio via Lisippo
Nostra assistita: Carmela Gremita

In nome e per conto della signora Carmela Gremita, con la presente intendo chiedere il risarcimento dei danni patrimoniali e non patrimoniali subiti a seguito del sinistro in oggetto.

In quella occasione la mia assistita al rientro dal lavoro si trovava a bordo del vostro mezzo in direzione Lido Azzurro, quando improvvisamente un'auto urtava violentemente la fiancata del pulman, a seguito dell'urto la mia assistita subiva danni fisici.

Pertanto si invita codesta Società a trasmettere allo scrivente studio, tutti i danni necessari per poter procedere alla definizione bonaria della vicenda. Avvertendo che, in difetto e tempestivo riscontro ho ricevuto mandato di agire giudizialmente.

Distinti saluti

Carmela Miranda

88726
Prot. N. 21 GIU. 2010

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

Taranto, li 22/07/2010

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.148/A/10 del 01/06/2010
Utente: **Marzulli Lorenza** nata il 23/03/1966

Sinistro n.148/A/10 del 01/06/2010
Utente: **Sebastio Carmela** nata il 05/05/1999

Sinistro n.148/A/10 del 01/06/2010
Utente: **Valentini Marco** nato il 06/12/1994

Sinistro n.148/A/10 del 01/06/2010
Utente: **Di fiore Vincenza** nata il 24/01/1973

Sinistro n.184/A/10 del 06/07/2010
Utente: **Natale Cataldo** (nato il ?)

Sinistro n.098/NS/09 del 23/03/2009 (duemilanove)
Utente: **Comple Domenica** nata a Ferrandina il 02/06/1946

14045

Prot. n. 22 LUG. 2010

Dir.	DIRETTORE GENERALE	☐
Dir.	DIRETTORE GENERALE	☐
Dir.	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
Dir.	DIRETTORE TECNICO	☐
Dir.	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
Dir.	ARCHIVIO E SINISTRI	☐
Dir.	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
Dir.	CONSIGLIO/STUDIO	☐
Dir.	INFORMATICA	☐
Dir.	PERSONALE/RETELLERIA	☐
Dir.	TEC. GEN.	☐
Dir.	PROGETTO/STUDIO	☐
Dir.	RAZIONERIA/ECONOMATO	☐
Dir.	ST. GEN. GEN.	☐

Si prega di comunicare se gli utenti indicati in oggetto, al momento dei sinistri, 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

148/A/10

Oggetto: AUTOBUS TARANTO LINEA 15 N.517
Mittente: "Apertura Sinistri" <apertura.sinistri@sistemasinistri.it>
Data: Fri, 23 Jul 2010 09:54:54 +0200
A: <sinistriamat@amat.ta.it>

Buongiorno,

come da accordi telefonici, Le invio la richiesta danni pervenutaci dale legale Ciraci, senza targa dell'autobus in oggetto di cui avremmo bisogno per poter aprire il sinistro.

Attendiamo targa, grazie per la collaborazione, cordiali saluti.

Donatella Zanda

Ufficio Assistenza Sinistri

telefono: 800 533 001
telefax apertura sinistri: 800 034 196
mail apertura sinistri: apertura.sinistri@assimoco.it

41149.PDF	Content-Type:	application/octet-stream
	Content-Encoding:	base64

14808

Prot. N. 23 LUG. 2010

Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UR	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GEN. PR. SINISTRI ☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERS. NALE/RETRBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UT	PRODOTTI/GRUPPO ☐
URG	RAZIONERIA/ECONOMATO ☐
STG	STATISTICA ☐
	☐

9

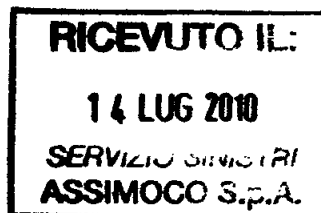
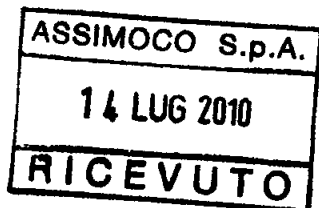
Studio Legale

Avv. Cosimo Ciraci

Via Lucania 31 - 74100 Taranto

Tel/fax 099.7394425 - 340.3376185

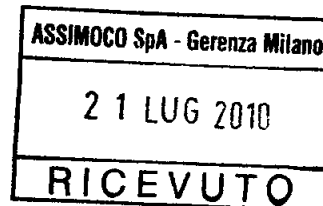
Riceve: Lun - Merc - Ven. 17.00-20.00



Taranto 09.07.2010

Spett.le
Assimoco Ass.ni S.p.A.
Via Cassanese 224
Centro Direzionale "Milano Oltre"
Palazzo Giotto
20090 Segrate (Mi)

Spett.le
AMAT S.p.A.
Via Cesare Battisti 657
74100 Taranto



Oggetto: Sinistro del 01.06.2010, alle ore 13.30 circa in Taranto alla Via Machiavelli angolo Via Lisippo, tra un autobus di proprietà dell'AMAT S.p.A. di Taranto della linea 15, avente n°517 ed assicurato dalla Assimoco Ass.ni S.p.A. ed una autovettura BMW di colore nero.

L'autobus procedeva sulla Via Machiavelli con direzione "Lido Azzurro", allorquando giunto alla intersezione con la Via Lisippo, veniva urtato sul lato destro da una autovettura BMW di colore nero che con provenienza dalla predetta Via Lisippo, impegnava l'incrocio con la Via Machiavelli senza concedere la prescritta precedenza all'autobus, urtandolo violentemente.

Sull'autobus, viaggiavano in qualità di trasportati Valentini Marco (c.f.:VLNMRC94T06L049Y - studente - senza reddito) e Difiore Vincenza (c.f.:DFRVCN73A64L049C - casalinga - senza reddito) i quali riportavano lesioni personali.

Vi invito pertanto a risarcire le lesioni fisiche subite da Valentini Marco e Di fiore Vincenza in occasione del sinistro di cui all'oggetto.

Valentini Marco e Di fiore Vincenza eleggono domicilio presso lo studio del sottoscritto procuratore.

La presente a norma del DLgs n. 209/05 e successive modifiche ed integrazioni.

Distinti saluti.

Avv. Cosimo Ciraci

Cosimo Ciraci

Valentini Marco e Di fiore Vincenza, riferiscono di non avere diritto a prestazioni da parte di enti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie.

Si allega: modello Cai e documentazione medica e fiscale di Valentini Marco e Di fiore Vincenza.

Qualora la documentazione allegata dovesse essere ritenuta insufficiente, si chiede di voler formalizzare richiesta di integrazione documentale nei termini e secondo le modalità di cui all'art. 148 V comma del DLGS. 209/05.

Poiché il fax di studio non riceve, ogni comunicazione dovrà essere inoltrata per posta.

Oggetto: SIN. N. 9.510.10.00563 (NS. RIF. 148/A/10)
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Mon, 02 Aug 2010 16:57:43 +0200
A: CLS BARI 004 <clsbari@assimoco.it>, SALVATORE DI CORATO
<salvatore.dicorato@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Riferimento sinistro in oggetto si comunica che la Sig.ra Ronsisvalle Priscilla non è titolare di abbonamento e ad oggi nessun riscontro è pervenuto alla ns. richiesta del 20/07/2010 di produrre copia del titolo di viaggio che legittimava il suo trasporto sul bus al momento del sinistro.
Cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

148A10.titolodiviaggio.ronsisvalle.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
---	---

'Corrispondenza interna prot. n. _____/UF-PT

Proc. n. _____
27 LUG. 2010

Taranto, li 26/07/2009

AL CAPO UNITA' AA.GG.-P.R.-SINISTRI

Dott.ssa Tiziana Tursi

OGGETTO: comunicazione.

Relativamente alle sue richieste prott. 13685, 13653, 13979 e 13855, si comunica quanto segue:

- ☐ Sinistro n. 148/A/10 del 01/06/2010. L'utente Ronsisvalle Priscilla non era in possesso di abbonamento alla data dello stesso
- ☐ Sinistro n. 181/A/10 del 05/07/2010. L'utente Lovallo Mariangela non era in possesso di abbonamento alla data dello stesso.
- ☐ Sinistro n. 254/NS/09 del 31/08/2009. L'utente Perrone Maria non era in possesso di abbonamento alla data dello stesso.
- ☐ Sinistro n. 123/A/10 del 20/05/2010. L'utente Scarnera Anna non era in possesso di abbonamento alla data dello stesso.
- ☐ Sinistro n. 124/A/10 bis del 22/05/2010. L'utente Ballen Merchan Luz Mary era in possesso di abbonamento n. I707633 alla data dello stesso, come da tabulato allegato.
- ☐ Sinistro n. 179/A/10 del 14/06/2010. L'utente Pallaveshi Irena non era in possesso di abbonamento alla data dello stesso.
- ☐ Sinistro n. 157/A/10 del 10/06/2010. L'utente Suma Maria era in possesso di abbonamento n. M030782 alla data dello stesso, come da tabulato allegato.
- ☐ Sinistro n. 175/A/10 del 26/05/2010. L'utente Fiore Fabio, pur titolare di tessera n. O293, non era in possesso di abbonamento del mese di maggio alla data dello stesso.
- ☐ Sinistro n. 183/A/10 del 01/06/2010. L'utente Patalano **Marta** era in possesso di abbonamento n. I707808 alla data dello stesso, come da tabulato allegato.

Distinti saluti

Ufficio Prodotti del Traffico
Il Coordinatore
(Nicola Carrieri)

Taranto, li 2 AGO. 2010

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)
148/A/10 148/A/10 148/A/10 148/A/10 184/A/10	14075 del 22/07/2010	Marzulli Lorenza	23/03/1966	No	
		Sebastio Carmela	05/05/1999	No	
		Valentini Marco	06/12/1994	No	
		Di Fiore Vincenza	24/01/1973	No	
		Natale Cataldo	02/05/1942	O506	Luglio 2010
					Biglietti ex Ir 18 assegnati il 25/05/2010
98/NS/09 84/A/10 84/A/10 84/A/10 93/A/10 149/A/10 149/A/10 149/A/10	15032 del 09/08/2010	Comple Domenica	02/06/1946	No	
		Pedone Ida	29/07/1956	B22009	Luglio 2010
		Capparelli Giuseppe	21/02/1960	F3004	Luglio 2010
		Tropea Domenico	23/12/1951	No	
		Capuano Giuseppina	12/07/1984	A30203	Luglio 2010
		Lamusta Francesco	30/08/1977	No	
		Lombardi Marco	26/05/1986	No	
		Calò Oronzo	18/10/1979	No	

Distinti saluti.

Prot. N° 15905
30 AGO. 2010

Del

P PRESIDENTE ☐

DG DIRETTORE GENERALE ☐

DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐

DT DIRETTORE TECNICO ☐

UE ESECUZIONE MOVIMENTO ☐

UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒

UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐

UC CONTABILITÀ / BILANCIO ☐

UI INFORMATICA ☐

UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐

UT TECNICO ☐

UPT PRODOTTI / TRAFFICO ☐

URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐

STQ STAFF QUALITÀ ☐

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



Taranto, li 27/08/2010

Al Capo Unità AA. GG.
D.ssa Tiziana Tursi

SEDE

Oggetto: Sinistro n° 148/A/2010.

In riferimento al sinistro n° 148/A/10 del 01/06/2010 si trasmette, allegata alla presente, la bolla di segnalazione di avaria, n° 0070185 del 01/06/2010, la copia della fattura della Ditta Officine Jolly srl esecutrice dei lavori e 4 rilievi fotografici del mezzo rimasto coinvolto nel sinistro in oggetto.

Distinti saluti

Prot. N. **15869**
30 AGO. 2010

Del:	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GEN.IMP./MINISTRI ☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITÀ/BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
utPT	PROGETTI/TRAFFICO ☐
utRG	RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ	STAMP. QUALITÀ ☐
	☐

Il Coordinatore f.f. Area Tecnica
Sig. Gregorio Paurini

AmAt

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

22826



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

N. 0070185 /A

Data 01-06-10

ORA SEGNALAZIONE AVARIA

1335

BUS N.

517

ORA USCITA CARRO SOCC.
O RIMORCHIO

☐
☐

AUTISTA DI
LINEA

DI PONZO COS.

ORA ULTIMAZ. RIP.NE
O RIENTRO IN DEP.TO

☐
☐

AUTISTI
RIMORCHIO

LOCALITÀ AVARIA

MACHIAVARI

BUS DATO IN SOST.NE

BUS RIMORCHIANTE

SEGNALAZIONE AVARIA

AV. X INCIDENTE :

PORTA CENTRALE

(SEGUE RELAZIONE)

ENTE SEGNALANTE

OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA

IL TECNICO D'OFF.NA

DESCRIZIONE AVARIA RISCONTRATA

INTERVENTO ESEGUITO

Riparazione eseguita
dalla DOLBY

RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO

Data

02/06/10

Ora

18.00

OPERATORI

TEMPO IMPIEGATO

IL TECNICO D'OFF.NA

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

Mod. bolla segnalazione
avaria bus

Valida Area Tecnica

Rev. 00 del 05/06/2003

Pag. 1/1

FICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

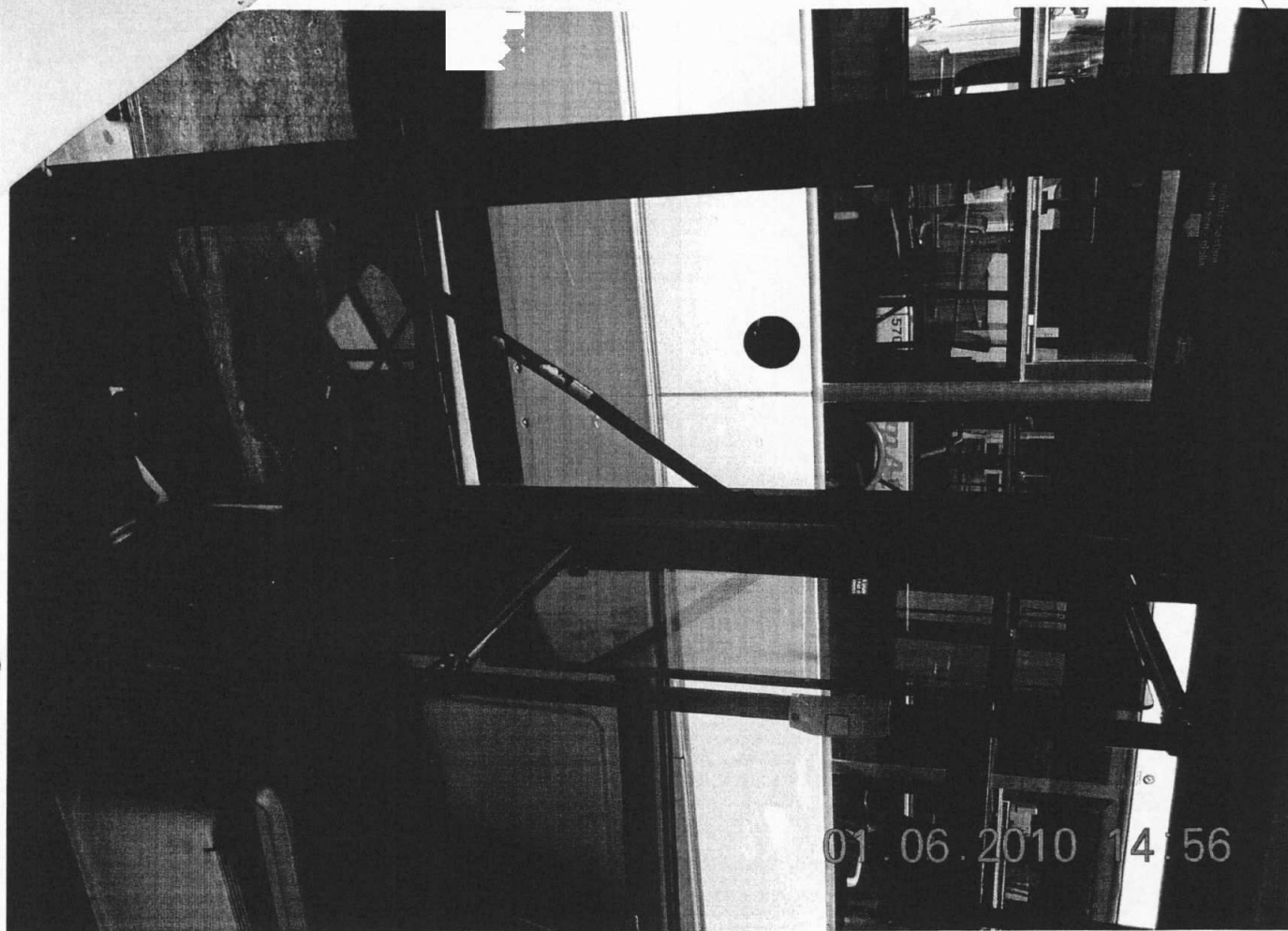
VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

- 5 LUG 2010

TA

COD. CLIENTE AMAT	NUM. PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 363	DATA DOCUMENTO 10-06-10	TIPO DOCUMENTO FATTURA
SPEDIZIONE		PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO	
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 60 GG. F.M.				BANCA D'APPOGGIO	
DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO
VS.DARE PER SOSTITUZIONE GRUPPO SUPPORTO PORTA INF. - SUPPORTO INFERIORE ANELLO ELASTICO, OCCORRISI PER LA RIPARAZIONE DI CARROZZERIA A SEGUITO DI INCIDENTE SU VS.BUS AZ. N.517. N.B. PORTE PRELEVATE DAL BUS 505 IN AVARIA PER REVISIONE MOTORE. PROCEDURA N.2/A. RIF.VS.ORD.PROT.N.10998/UT DEL 10/06/2010. LAVORO N.28 DEL 10/06/10 PER MANODOPERA E MATERIALI RIF.VS.DDT N.571 / NS.DDT N.133.	NR	1.00	575.80	0.0+ 0.0	575.80
Procl N. 12706 Del 01 LUG. 2010 P PRESIDENTE ☐ DG DIRETTORE GENERALE ☐ DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT DIRETTORE TECNICO ☐ UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ UAG AFFARI GEN. PR. SINISTRI ☐ UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐ UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐ UI INFORMATICA ☐ UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ UT TECNICO ☐ uf.PT PRODOTTI TRAFFICO ☐ uf.RG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ STQ STAFF QUALITA' ☐					
TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI INCASSO	
575.80		0.00		0.00	
SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE	
0.00		0.00		0.00	
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96	
575.80	20	20 %	115.16	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.	
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO		
575.80	0.00	115.16	690.96		
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI					
ANNOTAZIONI / VARIAZIONI					
N° COLLI	PESO KG	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE		FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO	





Avv. Paolo PALMA
Corso Piemonte n. 100/B - 74100 Taranto (Italy)
Fax n. 0039.099.7351818 Phone Mobile n. 0039.338.2229416
E-Mail: avv.paolopalma@libero.it

Spett.le
A.M.A.T. S.p.A.
Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto
in persona del legale rappresentante pro-tempore
Via C. Battisti n. 657
74100 Taranto

Anticipo Via Fax n. 0039.099.7356261
Raccomandata A/R n. 13984448583-6

Oggetto: Risarcimento Lesioni fisiche.

In nome e per conto delle Sigg.re Lorenza MARZULLI e della figlia minorenni Carmela SEBASTIO che, con la presente, eleggono domicilio presso il mio studio per chiederVi il risarcimento delle lesioni fisiche patite in qualità di terze trasportate e/o passeggere a bordo dell'Autobus n. 15 -517- tg. CX 033 XG di Vs. proprietà e condotto dal Sig. Cosimo DI PONZIO, assicurato con polizza RCA presso la ASSIMOCO Ass.ni SpA, dall'autovettura BMW 320 tg. DR 196 TA di proprietà e condotta dal Sig. Andrea SILVESTRE, assicurata con polizza RCA presso la AXA Ass.ni SpA.

Nel darvene avviso Vi preciso che il sinistro si è verificato in Taranto alla Via Macchiavelli intersezione Via Lisippo, in data 01.06.2010, alle ore 13,45 circa, per esclusiva colpa e responsabilità del conducente dell'autovettura BMW 320 tg. DR 196 TA, assicurata con polizza RCA presso la AXA Ass.ni SpA, il quale mentre stava percorrendo la Via Lisippo a causa della velocità e senza avvedersi del segnale stradale del "dare la precedenza" ivi posto all'intersezione con la Via Macchiavelli collideva, con la propria parte anteriore, la parte laterale dell'Autobus n. 15 -517- tg. CX 033 XG di Vs. proprietà e condotto dal Sig. Cosimo DI PONZIO, assicurato con polizza RCA presso la ASSIMOCO Ass.ni SpA, che nelle medesime circostanze di luogo e di tempo stava transitando regolarmente sulla propria corsia la Via Macchiavelli.

A causa del violento urto si rendeva necessario per le lesioni riportate dalle Sigg.re Lorenza MARZULLI e della figlia minorenni Carmela SEBASTIO, terze trasportate e/o passeggere sull'Autobus de quo, il ricovero presso l'Ospedale SS. Annunziata di Taranto.

Si precisa che sul luogo del sinistro de quo assistevano alcuni testimoni.

Si precisa, inoltre, che sul luogo del sinistro de quo interveniva una pattuglia della Polizia di Stato di Taranto ed anche il 118 di Taranto.

Non ottemperando a quanto richiesto decorsi inutilmente i termini di Legge, senza ulteriore preavviso e/o indugio, sarà adita la competente Autorità Giudiziaria per il risarcimento di tutto quanto da Voi dovuto.

Tanto Vi dovevo a norma di Legge e, in attesa, porgo distinti saluti.

Taranto, 12.07.2010

Per Ratifica e Conferma
Sig.ra Lorenza MARZULLI



Avv. Paolo PALMA

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

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

Strada 102 - 74100 TARANTO

Tel. 099-4590447 - Fax 099-4590448

CERTIFICAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° REG. 21274

Data 01.06.2010

Orario di ingresso 17.15

Orario di uscita 18.45

Cognome Mazzulli Nome Giuseppe Sesso ☒ M ☐ F

Luogo e data di nascita TA 9-3-66

Residenza TA via Macellari 41

Documento d'identità _____

Diagnosi Trauma dorsale a 20 m/s

frattura C6 con lesione midollare

con deficit motorio e sensitivo

in C6

Prognosi 50% di recupero ☒ P.R.

Accettazione e terapia effettuata DA 12/06/10

con fisioterapia e farmaci

per il dolore

con fisioterapia

con fisioterapia

Consulenza Ortopedia Neurologia

Giunto cadavere ☐ Autopsia A.G. ☒ ☐ Riscatto diagnostico ☒ ☐

Specificare se si tratta di:

☐ Infortunio sul lavoro ☒ Incidente stradale

☐ Lesioni provocate ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi

☐ Infortunio scolastico ☐ Incidente domestico

☐ Incidente sportivo ☒ Altro frattura a 20 m/s

☐ Morso di animali ☐ Accidentale Linea 15-N-514

Data dell'incidente 01.06.2010 Luogo dell'incidente via Macellari

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria ☒ ☐

Ricovero: ☒ ☐ Raperto

Note frattura C6 con lesione midollare

con deficit motorio e sensitivo

in C6

con deficit motorio e sensitivo

in C6

con deficit motorio e sensitivo

in C6

con deficit motorio e sensitivo

1
AZIENDA UNITA SANITARIA LOCALE TA
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

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

Direttore Dr. A. BRUNO

Tel. 099 4585456/7 - Fax 099 4590440

CERTIFICAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° REG. 21273

Data 01.06.2010

Orario di Ingresso 12.15

Orario di Uscita 13.10

Cognome Schiano Nome Carmelo Sesso ☒ M ☐ F

Luogo e data di nascita TA 09.05.89

Residenza TA via Medaglietta 81/6

Documento d'identità

Diagnosi Trauma dentale: ungueolo

malocclusione Class II

folle SA

Prognosi 10% (class II) ☒ P.R.

Accertamenti e terapia effettuati

malocclusione Class II

folle SA

clinico

Consulenze

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

Specificare se si tratta di:

☐ Infortunio sul lavoro ☒ Incidente stradale

☐ Lesioni provocate ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi

☐ Infortunio scolastico ☐ Incidente domestico

☐ Incidente sportivo ☒ Altro

☐ Morso di animali ☐ Accidentale

Data dell'incidente 01.06.2010 Luogo dell'incidente via Medaglietta

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

Ricovero: ☐ NO ☒ SI Reparto

Note

Il paziente reso edotto del Sanitario in servizio circa la patologia

in atto, rifiuta il ricovero assumendosene la responsabilità.

FIRMA

TIMBRE E FIRMA DEL MEDICO

Dr. A. Bruno
Stabilimento S.S. Annunziata
via Medaglietta 81/6
0101600 0101600

CERTIFICAZIONE PER IL PAZIENTE

Oggetto: SIN. N. 9.510.10.00563 (NS. RIF. 148/A/10)
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Mon, 27 Sep 2010 12:23:26 +0200
A: CLS BARI 004 <clsbari@assimoco.it>, SALVATORE DI CORATO
<salvatore.dicorato@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Riferimento sinistro in oggetto si comunica che i Sig.ri Marzulli Lorenza, Sebastio Carmela, Valentini Marco e Di Fiore Vincenza non sono titolari di abbonamento e ad oggi nessun riscontro è pervenuto alle ns. richieste, indirizzate ai rispettivi legali, di produrre copia dei titoli di viaggio che legittimavano il loro trasporto sul bus al momento del sinistro.
Cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

148A10.verificatitoliviaggio.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
---	---



Cassa Centrale Raiffeisen dell'Alto Adige

SpA

I-39100 Bolzano
Via Laurin 1

Tel. 0471 946 511
Telex 400 293 RZS-BZ I
Telefax 0471 974 353

AMAT S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657 .

74121 TARANTO

Bolzano, il 14.01.2011

Ordinante:

ASSIMOCO SPA CEN.DIR.MILANO O
VIA CASSANESE 224
20090 SEGRATE

A PAGAMENTO DEL SINISTRO N. 9/510/000563 DEL 20100601 ASS.TO: AMAT S.P.A.
VS.RIF. VS. RIF. 148/A/10

Allegato:

Assegno di traenza no.
Beneficario: AMAT S.P.A.

Importo 4.000,00 EUR

AI SENSI DELL'ART. 3 DELLA LEGGE 39/1977 IL DANNEGGIATO, ENTRO TRE MESI DALLA DATA DI AVVENUTO PAGAMENTO DEL RISARCIMENTO RELATIVO AL DANNO AL VEICOLO, È TENUTO A TRASMETTERE ALL'ASSICURATORE LA FATTURA (O ALTRA DOCUMENTAZIONE FISCALE EQUIVALENTE) DELL'AVVENUTA RIPARAZIONE O, IN CASO DI ROTTAMAZIONE, LA DOCUMENTAZIONE AD ESSA PERTINENTE. IN ASSENZA DI TALE TRASMISSIONE LA COMPAGNIA DI ASSICURAZIONE HA DIRITTO DI RICHIEDERE LA RESTITUZIONE DELL'IMPORTO LIQUIDATO A TITOLO DI RISARCIMENTO PER IL DANNO AL VEICOLO.



Raiffeisen Landesbank Südtirol AG I-39100 Bozen - Laurinstraße 1
Cassa Centrale Raiffeisen dell'Alto Adige SpA I-39100 Bolzano - via Laurin, 1

ABI: 3493
 CAB: 11600

Datum - Data

14.01.2011

In Auftrage von - d'ordine di

Zahlungsgrund - causale

Auftraggeber / ordinante: Assimoco Spa

übersenden wir Ihnen beiliegenden Bankscheck **005332276 01**
 Vi rimettiamo l'unito assegno bancario

über **euro** ****4.000,00****
 per

Konto Nr. 09/00/26121-1
 No. Conto

Mit freundlichen Grüßen
 Distinti saluti

Raiffeisen Landesbank Südtirol
Cassa Centrale Raiffeisen dell'Alto Adige

AMAT S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657.
 74121 TARANTO

3493-4
 11600-4

Bozen - Bolzano

am - il 14.01.2011

euro ****4.000,00****

Dieser Scheck darf nur in euro ausgestellt werden.
 Questo assegno può essere emesso esclusivamente in euro



Raiffeisen Landesbank Südtirol AG I-39100 Bozen - Laurinstraße 1
Cassa Centrale Raiffeisen dell'Alto Adige SpA I-39100 Bolzano - via Laurin, 1

Bei Sicht zahlen Sie gegen diesen Bankscheck an mich selbst - A vista pagate per questo assegno bancario a me medesimo

005332276 01

euro ****QUATTROMILA/00**

an - a **AMAT S.P.A.**



K/K 09/00/26121-1 NICHT ÜBERTRAGBAR Gültig drei Monate ab Ausstellungsdatum
 C/C NON TRASFERIBILE Valido tre mesi dalla data di emissione

Unterschrift - firma di traenza

0000533227600 3493116000

per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it				Perizia N°		Relazione di perizia per		Codice		Ramo sinistro	
				1820,00/10		AMAT				RCA RISC. ASS.	
				Assicurato		Controparte		Impresa di controparte			
				AMAT N.517		SILVESTRE ANDREA		014 - AXA ASS.NI			
Esercizio		Numero sinistro		Codice - Agenzia		Data sinistro					
2010		148/A/10				01/06/2010					
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettorato		Numero polizza		Ramo polizza			
								Recuper o IVA			
								Si			
Data Incarico		Data primo rilievo		Località		C/o		Riparazioni			
15/06/2010		15/06/2010		TARANTO		ASS		In Corso			
Foto N.		Privilegio a favore di									
8		/ /									
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione											
AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA											
Scade il											
/ /											
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione											
Già Targa											
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:											
Veicolo(Marca-Modello-Versione)						Targa		Telaio			
BREDAMENARINIBUS M 231/V						CX033XG		ZCM2314M090025754			
1° Immatr.											
03/08/05											
Stato d'uso		Km.		Pneum.		Colore - Tipo smalto		Coerenza del danno con la dinamica del sinistro			
BUONO		1		50		GRIGIO METALLIZATO		Si			
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione		Ubicazione Danni			
						/ /					
Codice Omologazione						Per veicoli		Portata			
						comme./ind.		q.li			
						Tara		Passo			
						q.li		m.			
Posti						Assi					
n°						n°					
Valore Commerciale(C)		Valore Relitto		Valore per Differenza		Spese Accessorie		Indennizzo per antieconomicità			
€		1,00		€		0		€			
								1,00			
C.R. VOCI DI DANNO											
Listino ricambi aggiornato al [/ /]											
2° pannello laterale inferiore celeste .Dx											
Porta centrale completa .Dx											
Guarnizione perimetrale porta centrale .Dx											
3° pannello laterale inferiore celeste .Dx											
Pedana inferiore porta centrale											
Ossatura laterale interna .Dx											
Autobus visionato a riparazioni in corso. Già											
sostituita la porta centrale dx. Perizia											
eseguita sulla scorta di quanto si rileva dallo											
stato attuale del mezzo e da quanto si rileva											
dalla documentazione fotografica fornita											
dall'area tecnica Amat, consistente in n.3 foto											
riprodotte.											
Codice / Riparatore											
Fascia Carr.											
A1											
Totale Tempi											
16,0											
LA											
4,5											
VE operativo											
7,0											
ME											
Totale Ricambi											
€											
3.316,50											
Telefono:											
Supplemento per											
Doppio Strato 15%											
Ore											
1,05											
Supplemento Finitura											
10% max ore 3											
Ore											
0,81											
Tempo Aggiuntivo											
per Verniciatura											
Ore											
1,6											
Totale Tempi											

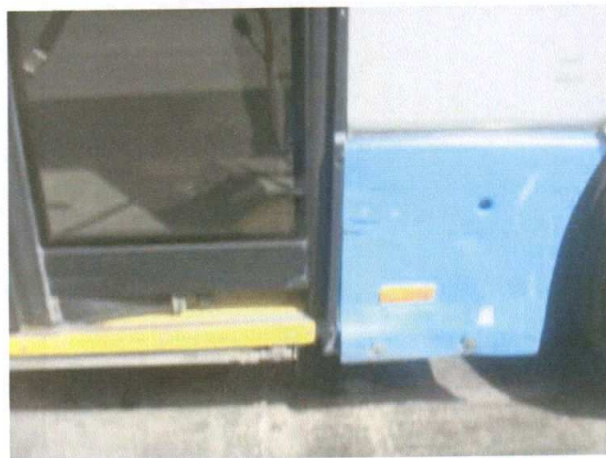
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 1820,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **148/A/10**
Numero Pol.:
Assicurato: **AMAT N.517**
Controparte: **SILVESTRE ANDREA**
Veicolo
Targa **CX033XG**

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**

Data Sinistro: **01/06/2010**

Data Perizia: **15/06/2010**



per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 1820,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **148/A/10**
Numero Pol.:
Assicurato: AMAT N.517
Controparte: SILVESTRE ANDREA
Veicolo
Targa CX033XG

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**

Data Sinistro: **01/06/2010**

Data Perizia: **15/06/2010**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 148/A/10	DATA SINISTRO 01/06/2010	ORA 13.25	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 15	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA MACCHIAVELLI		ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - LIDO AZZURRO		N° SOCIALE 517	TARGA AUTOBUS CX 033 XG	
MATR. AGENTE 134940	COGNOME DI PONZIO	NOME COSIMO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 23/05/1982	DATA ASSUNZIONE 20/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA DANTE ALIGHIERI N. 400/C	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5215385N	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 03/11/2009
		SCADENZA PATENTE 03/11/2011		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA BMW	MODELLO 320 Coupè	TARGA DR 196 TA	PROPRIETARIO AVV. SILVESTRE ANDREA	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA SABATO, 24		COMPAGNIA ASSICURATRICE AXA Ass.ni Pol. n.054677825 Ag. 7500		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		

1° DANNEGGIATO CAPOZZA GIOVANNI - Nato il 13/11/1954 (Trasp. bus)	NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via Lago Maggiore n.27
2° DANNEGGIATO MARTINA TERESA - Nata il 11/08/1975 (Trasp. bus)	NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via Lago Maggiore n.27

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
3° DANNEGGIATO CAPOZZA VALENTINA (minore)	(Trasp. bus)	NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via Lago Maggiore n.27		
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA STRADALE

TESTIMONI

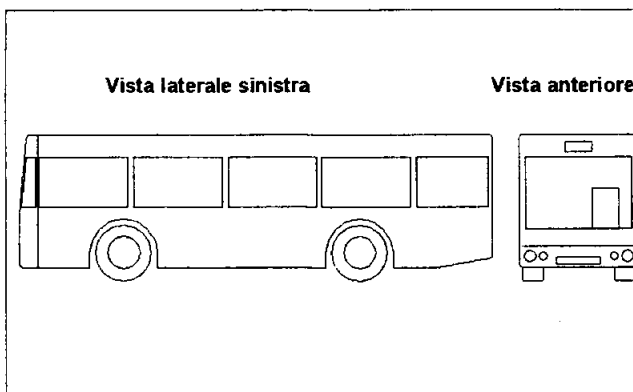
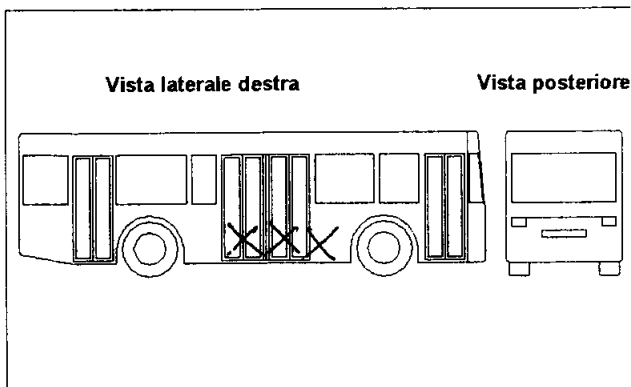
- GREMITA CARMELA - RESIDENTE IN VIA CALATA LE MUTATE N.5 (LIDO AZZURRO) - TEL. 3895133532
- CASTELLANO FRANCESCA - RESIDENTE IN VIA CALATA CARBONARO N.9 (LIDO AZZURRO) - TEL.3469476936

Sinistro Attivo

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

N° SINISTRO
01021

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

FIANCATA CENTRALE DESTRA CON INTERESSAMENTO DELLA PORTA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

GRAVI DANNI ALLA PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN DATA 01/06/2010, DI SERVIZIO SULLA LINEA 15 DALLE ORE 11.45 ALLE ORE 18.05, EFFETTUAVO LA PARTENZA DA "PORTO MERCANTILE" ALLE ORE 13.10 IN DIREZIONE "LIDO AZZURRO", CON BUS N.517; GIUNTO SU VIA MACCHIAVELLI, ALLE ORE 13.25 CIRCA, IL CONDUCENTE DELL'AUTO BMW 320 DI COLORE NERO TARGATA DR196TA, PROVENIENTE DA VIA LISIPPO, STRADA CON OBBLIGO DI DARE PRECEDENZA, NON SI RAVVEDEVA DELLA PRESENZA DEL BUS E COLLIDEVA CON LO STESSO ALL'ALTEZZA DELLA PORTA CENTRALE, DANNEGGIANDO ANCHE LA STESSA. INTERVENIVA SUL POSTO LA POLIZIA DI STATO E I MEDICI DEL 118 PER I FERITI CHE HANNO DICHIARATO DI ESSERE TALI, AL SOTTOSCRITTO, DI CUI RIPORTO I TRE NOMINATIVI. LO STESSO SOTTOSCRITTO IN QUALITA' DI CONDUCENTE DEL BUS SI RECAVA TRAMITE IL 118 ALL'OSPEDALE DI MASSAFRA (TA) PER UN CONTROLLO MEDICO. INDICO I NOMINATIVI DI DUE TESTIMONI A BORDO DEL BUS RISERVANDOMI DI PRESENTARNE ALTRI NON APPENA RINTRACCIATI.

PRECISO CHE A BORDO DEL BUS, AL MOMENTO DELL'INCIDENTE, VIAGGIAVANO CIRCA UNA VENTINA DI PASSEGGERI E I TRE INFORTUNATI (INTERA FAMIGLIA) SONO GLI UNICI RIMASTI SUL POSTO AD ATTENDERE I SANITARI DEL 118.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

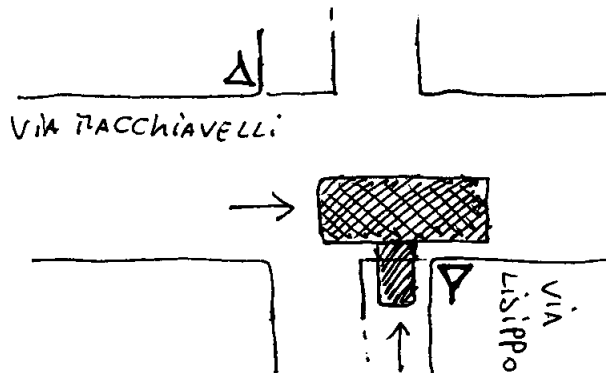
[Signature]

T.A. 01/06/2010

[Signature]

pagina

2



per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 Posiz.Ruolo N.:3812			Nota Spese ed Onorario per la Spett.le			Codice	Ns. Riferimento	
			AMAT				1820,00/10	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.517		SILVESTRE ANDREA		014 - AXA ASS.NI	
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro		
2010		148/A/10				01/06/2010		
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza		Ramo	Tipo Sx.		
					/	RCA RISC. ASS.		
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località		Presso	Carr. Fascia	Foto	Data Restituzione	
15/06/2010	15/06/2010	TARANTO		ASS	A1	8	05/08/2010	

ONORARI		
Perizia		30,00
Riscontro		
Interlocutoria		
Accertamento		
Negativa		
Suppl ARD		
Sup. Concordato		
Sup.Liquidazione		
Totale onorario		30,00

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 8 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

TOTALI	
Imponibile	30,00
Cassa 2,00 %	0,60
I.V.A. 20 %	6,12
Totale	36,72
Non Imponib.	
Totale	36,72
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	30,72

Note:

Taranto, li' 04/08/2010

Importo PERIZIA IVA compresa:4.912,33

Data..... Visto del Liquidatore.....



148/A/10

Cassa Centrale Raiffeisen dell'Alto Adige

SpA

I-39100 Bolzano
Via Laurin 1

Tel. 0471 946 511
Telex 400 293 RZS-BZ I
Telefax 0471 974 353

AMAT S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657 .

74121 TARANTO

Bolzano, il 14.01.2011

Ordinante:

ASSIMOCO SPA CEN.DIR.MILANO O
VIA CASSANESE 224
20090 SEGRATE

A PAGAMENTO DEL SINISTRO N. 9/510/000563 DEL 20100601 ASS.TO: AMAT S.P.A.
VS.RIF. VS. RIF. 148/A/10

Allegato:

Assegno di trattenza no.
Beneficario: AMAT S.P.A.

Importo 4.000,00 EUR

1357

Prot. N. 24 GEN. 2011

Dir.	P	PRESENTE	☐
DC	DIRETTORE GENERALE		☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO		☐
DT	DIRETTORE TECNICO		☐
GE	INGEGNERE RESPONSABILE		☐
GR	ATTORNERIA P. SINISTRI		☒
JA	ACQUISI/CONTRATTI		☐
UC	CONTABILITA' FINANZIARIA		☐
UR	INFORMATICA		☐
UP	PERSONALE/ISTRUTTORI		☐
UT	TECNICI		☐
UT	INFORMATICA		☐
UT	PERSONALE/ISTRUTTORI		☒
UT	UT		☐

[Signature]

AI SENSI DELL'ART. 3 DELLA LEGGE 39/1977 IL DANNEGGIATO, ENTRO TRE MESI DALLA DATA DI AVVENUTO PAGAMENTO DEL RISARCIMENTO RELATIVO AL DANNO AL VEICOLO, È TENUTO A TRASMETTERE ALL'ASSICURATORE LA FATTURA (O ALTRA DOCUMENTAZIONE FISCALE EQUIVALENTE) DELL'AVVENUTA RIPARAZIONE O, IN CASO DI ROTTAMAZIONE, LA DOCUMENTAZIONE AD ESSA PERTINENTE. IN ASSENZA DI TALE TRASMISSIONE LA COMPAGNIA DI ASSICURAZIONE HA DIRITTO DI RICHIEDERE LA RESTITUZIONE DELL'IMPORTO LIQUIDATO A TITOLO DI RISARCIMENTO PER IL DANNO AL VEICOLO.



Raiffeisen Landesbank Südtirol AG I-39100 Bozen - Laurinstraße 1
Cassa Centrale Raiffeisen dell'Alto Adige SpA I-39100 Bolzano - via Laurin, 1

ABI: 3493
 CAB: 11600

Datum - Data

14.01.2011

In Aufträge von (Fadlione di)

Zahlungsgrund - causale

Auftraggeber / ordinante: Assimoco Spa

übersenden wir Ihnen beiliegenden Bankscheck 005332276 01
 Vi rinettiamo l'unico assegno bancario

über euro **4.000,00**
 per

Konto Nr. 09/00/26121-1
 Ho Conto

Mit freundlichen Grüßen
 Distinti saluti

Raiffeisen Landesbank Südtirol
Cassa Centrale Raiffeisen dell'Alto Adige

AMAT S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657
 74121 TARANTO

3493-4
 11600-4

Bozen - Bolzano

am - il 14.01.2011

euro **4.000,00**

Dieser Scheck darf nur in euro ausgestellt werden
 Questo assegno può essere emesso esclusivamente in euro



Raiffeisen Landesbank Südtirol AG I-39100 Bozen - Laurinstraße 1
Cassa Centrale Raiffeisen dell'Alto Adige SpA I-39100 Bolzano - via Laurin, 1

Bei Sicht zahlen Sie gegen diesen Bankscheck an mich selbst - A vista pagate per questo assegno bancario a me medesimo

005332276 01

euro **QUATTROMILA/00

an - a AMAT S.P.A.



K/K 09/00/26121-1 NICHT ÜBERTRAGBAR Gültig drei Monate ab Ausstellungsdatum
 C/C NON TRASFERIBILE Valido tre mesi dalla data di emissione

Unterschrift - firma di trattenza

000053322760 3493116004

148/1110



Raccomandata A/R

Centro Liquidazione Danni 16 BARI
Via Alberotanza 5 Bari
Referente: IACOVELLI GIUSEPPE
Tel.: 080-5026429
Fax: 080-5011016
E-mail: giuseppe.iacovelli@axa-assicurazioni.it

Spett.le AMAT

VIA CESARE BATTISTI
74100 TARANTO TA ITALIA

Sinistro n°: 1/7500/99/006788
Del: 01/06/2010
Assicurato: SILVESTRE ANDREA
Targa: DR196TA
Polizza n°: 1-7500-5-054677825
Impresa Mandataria: AXA ASSICURAZIONI



1003697583

0100-4

Controparte: AMAT
Targa: CX033XG
Polizza n°:
Impresa Debitrice: ASSIMOCO
c.a.:

Vs Rif.:

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arredo

Prot. N° **28451**
07 DIC. 2010

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

Bari, 29/11/10

RESPINZIONE RICHIESTA DI RISARCIMENTO

Egregio Signore,

in relazione alla richiesta di risarcimento da lei presentata in merito al sinistro sopra indicato, le ricordiamo che per i sinistri auto accaduti dal 1° febbraio 2007 è entrata in vigore la procedura di Risarcimento Diretto, introdotta dal D.P.R. 18 Luglio 2006 n° 254.

Pertanto sulla base della nuova normativa, dovrà presentare la richiesta di risarcimento direttamente al suo assicuratore che provvederà a gestire la pratica e a risarcire i danni da lei subiti.

A completa disposizione per qualsiasi chiarimento.

Cordiali saluti.

AXA Assicurazioni S.p.A.
IACOVELLI GIUSEPPE

Impegno di riservatezza (protezione dei dati personali):

I dati raccolti con questo documento saranno usati da AXA Assicurazioni S.p.A., titolare del trattamento, per la gestione del rapporto assicurativo e l'adempimento degli obblighi di legge. I dati potranno essere comunicati a soggetti pubblici e privati per le medesime finalità. Per esercitare i diritti di accesso, integrazione, modificazione o cancellazione dei dati, l'interessato può rivolgersi ad AXA Assicurazioni S.p.A., via Leopardi 15, Milano.

AXA Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale e Direzione Generale: Via Leopardi 15 - 20123 Milano Italia Tel. (+39) 02 480841 - Fax (+39) 02 48084331

Capitale Sociale Euro 211.168.625 i.v. - Ufficio del Registro delle Imprese di Milano C.F. e P. I.V.A. n. 00902170018 - Numero R.E.A. della C.C.I.A.A. di Milano 1576311

Direzione e coordinamento di AXA S.A. ai sensi dell'art. 2497 bis C.C. - Iscrizione Albo Imprese Isvap n. 1.00025 Capogruppo del gruppo assicurativo AXA ITALIA
iscritto all' Albo Gruppi Isvap con il n. 041 - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con D.M. del 31/12/1935 (GU del 9/4/1936 n. 83)

00010001010007



in caso di mancato recapito restituire a:
C.P. 10068 - 20124 MILANO ISOLA

ridefiniamo / gli standard

R
FSC
MIXED SOURCES
14175261700-2



14175261700-2



Mixed Sources

Cert. No. SA-COC-002069

© 1996 Forest Stewardship Council

28 FEB. 2011

Taranto, li

Prot. N. 3918/UAG

Spett.le
ASSIMOCO Spa
Direzione Tecnica Danni
Servizio Sinistri
Centro Direzionale "Milano Oltre"
Via Cassanese, 224
20090 - SEGRATE (MI)

Spett.le
ASSIMOCO Spa
CLS - 004
Via G. Amendola, 52/E
70126 - BARI

C.A. Egr. Dr. Vittorio D'Errico

Spett.le
G.B.S. General Broker Service Spa
Via A. Bargonì, 54
00153 - ROMA

**OGGETTO: TRASMISSIONE COPIA ATTO DI CITAZIONE
SINISTRO N. 9.510.10.00563 DEL 01/06/2010 - AMAT SPA / RONSISVALLE P.
Ns. Rif. 148/A/10**

Si comunica che la Sig.ra Ronsisvalle Priscilla, rappresentata e difesa dall'Avv. Enrico Bruno, ha presentato ricorso al Giudice di pace di Taranto al fine di ottenere il risarcimento dei danni subiti in conseguenza del sinistro indicato in oggetto, come da copia di atto di citazione allegato (udienza fissata dal Giudice adito per il giorno 18/04/2011).

Poiché è stata citata la Compagnia **ASSIMOCO** Assicurazioni, l'Amat Spa non interverrà nel giudizio.

Qualora codesta Compagnia decidesse per la costituzione in giudizio anche nell'interesse della Scrivente Società, Voglia avvisarci per tempo affinché si possa far pervenire al legale che si andrà ad officiare l'atto di citazione firmato per delega dal ns. Presidente.

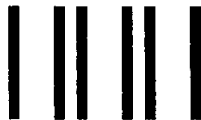
Come da accordi intercorsi nella riunione del 06/07/2010, resta inteso che l'eventuale mandato conferito al legale avrà natura "formale" con conseguenti oneri a carico della Compagnia.

Allo stesso modo Vogliate informarci nel caso in cui la vertenza venisse transatta e abbandonata.

In attesa di Vs. cortese e sollecito riscontro, si porgono distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichiechia)

Posteitaliane

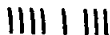
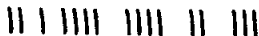


Avviso di ricevimento

EP 0483 EP 0506 - 07/85 23 - P - MOD. 01304 - 1/85 - 51174 EP 07/85

148/A/140 (A.C.)

A.M.A.T. C.P.S.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA PORTUALE
Via C. Saraceni, 357
74100 TARANTO



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario **ASSIMOCO SPA - CLS 006**

Via **G. ARBENDOLA N. 52/E**

C.P. **70136** Località **BARI**

15 MAR 2011
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome) _____

Data _____

Firma dell'incaricato alla distribuzione _____

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

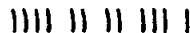
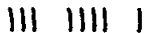
Avviso di ricevimento

EP 0983 EP 0975 - Mod. 35 - R - MOD. 01304 - 4 + 4 - 2011 - SP. 4, Ed. 07/05



148/A110 (A.C.)

A.M.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'ARPA C. 1000
Via C. Battisti, 557
74100 TARANTO



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata ☐ Euro ☐ Italiano

14135477879 9

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario **ASSIMOCO SPA - DIREZIONE TECNICA DANNI
Servizio Sinistri**

Via **CASSANESE N. 224**

C.A.P. **20090** Località **Sesto San Giovanni (Mi)**

ASSIMOCO S.p.A.
15 MAR 2011
RICEVUTO

15-3-2011
8

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data _____ Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
• Invi multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0663 EP 0514 Mod. L. 1 - 4 - VOD 01/94 (Ex. 101) - Sp. A. P. 117/95



A.M.A.F. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DEL GULFETTO
Via C. E. B. 11, 057
74100 TARANTO



148/A110 (A.C.)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

Assicurata Euro

141354778777
Numero

Data di spedizione Dall'ufficio postale di

Destinatario G.B.S. GENERAL BROKERS SERVICE SPA

Via A. BARGONI, 54

C.A.P. 00153 Località ROMA

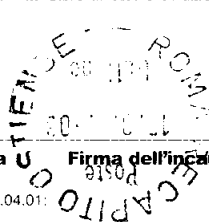
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

- Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



3329

148/A110
01/06/2010
16. 18/04/2011

5335

21 FEB. 2011

☐ PRESIDENTE
☐ DIRETTORE GENERALE
☐ DIRETTORE AMMINISTRATIVO
☐ DIRETTORE TECNICO
☐ DIREZIONE MANAGEMENTO
☒ AFFARI GENERALI/ISINISTRI
☐ ACQUISTI/CONTRATTI
☐ CONTABILITA'/BILANCIO
☐ INFORMATICA
☐ PERSONALE/RETRIBUZIONI
☐ TECNICO
☐ PRODOTTO TRAFFICO
☐ RAGIONERIA/ECONOMATO

 **BRUNO**
 Avv. ENRICO BRUNO
 Via Berardi n. 22
 74100 Taranto
 Tel./fax. 099 4716152
 Email: enrico.bruno@email.it
www.studiolegalebruno.eu

Mod. 9
 Dir. L. _____
 Pres. L. _____
 Totale L. _____
 10% L. _____
 Bollo L. _____
 Fasc. L. _____
 Custode GP/A
 Spese post. L. _____

UFFICIO DEL GIUDICE DI PACE DI TARANTO

ATTO DI CITAZIONE

Totale L. _____
 18 FEB. 2011
 D. H. Dirigece

In favore della Sig.ra **RONNISVALLE PRISCILLA** nato a TARANTO il 18/11/1979 e residente a TARANTO alla VIA CORSICA 23 (c.f. RNSPSC79S58L049F), rappresentato e difeso in virtù di mandato esteso a margine dell'atto dall'Avv. Enrico Bruno (c.f. BRNNRC79S20L049I) ed elettivamente domiciliato in Taranto alla Via Berardi n. 22,

-attrice-

OGGETTO: Risarcimento danni fisici del trasportato ex art. 141 d.lgs. 209/2005

ESPOSIZIONE DEI FATTI

1) Il giorno 01/06/2010, alle ore 13.30 circa, in TARANTO al Q.RE PAOLO VI, la sig.ra RONSISVALLE PRISCILLA si trovava a bordo dell' autobus LINEA 15 n. 517 di proprietà della soc. AMAT TRASPORTI SPA;

2) In tale contesto ed improvvisamente il mezzo autobus LINEA 15 n. 517 entrava in collisione con altra vettura.

3) A seguito di quanto occorso, la Sig.ra RONSISVALLE PRISCILLA, in qualità di trasportato, e nonostante si mantenesse agli appositi sostegni subiva lesioni traumatiche gravi così come diagnosticate:

a) referto del P.S del presidio ospedaliero MOSCATI di Taranto;

b) certificati medici del dr. BRUNO PASQUALE di Taranto;

Suddette lesioni hanno comportato una inabilità e/o invalidità temporanea assoluta di giorni 5 ed una relativa di giorni 30.

Pertanto, compete all'attrice la somma complessiva di € 1.332,00 così come disciplinato dal sistema tabellare delle lesioni micropermanenti previsto dalla Legge 5 marzo 2001 n. 57, di cui:

- € 258,96 per danno morale;
- € 215,80 a titolo di ITT;
- € 647,40 a titolo di ITP;
- € 210,00 per spese mediche;

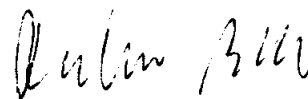
4) L'autobus su cui era trasportato il minore è assicurata con la società assicuratrice ASSIMOCO;

MANDATO

Informato ai sensi dell'art.4, 3° comma d.lgs. n.28/2010 della possibilità di ricorrere al procedimento di mediazione ivi previsto e dei benefici fiscali di cui agli artt. 17 e 20 del medesimo decreto, come da atto allegato delego l'Avv. Enrico Bruno a rappresentarmi e difendermi nel presente procedimento in ogni grado e fase, anche di esecuzione e di opposizione della stessa conferendogli ogni più ampia facoltà di legge, compresa quella di spiegare riconvenzionali, chiamare in causa terzi, di transigere, conciliare, riscuotere e quietanzare con promessa di rato e valido.

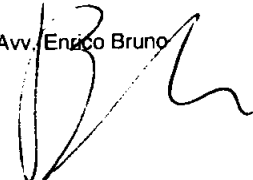
Gli conferisco pure facoltà di farsi sostituire e di nominare sostituti.

All'uopo eleggo domicilio presso lo Studio Legale in Taranto alla Via Berardi n. 22. Acconsento, altresì, ai sensi per gli effetti di cui al d.lgs. 196 del 2003 al trattamento dei miei dati personali, che saranno richiesti direttamente o vengano raccolti presso terzi, purché utilizzati al solo fine dell'espletamento dell'incarico conferito; prendo infine, atto che il trattamento dei dati personali potrà avvenire mediante strumenti manuale ed informatico, telematico, con finalità strettamente correlate all'incarico Taranto li



E' autografa.

Avv. Enrico Bruno



5) E' stata costituita in mora la società assicuratrice a mezzo di lettera raccomandata, ai sensi dell'art. 141 del d.lgs. 209/2005, la quale

- a tutt'oggi, decorsi i novanta giorni di cui all'art. 145 del d.lgs. 209/2005 non ha provveduto al pagamento

ELEMENTI DI DIRITTO

L'art. 141 del d.lgs. del 7 settembre 2005, n. 209, che ha sostituito l'art. 1 della legge 990/1969 come integrato dall'art.1 della legge 39/1977, ha sancito in maniera inequivoca che il danno subito dal terzo trasportato deve essere risarcito dall'impresa di assicurazione del veicolo sul quale era a bordo al momento del sinistro entro il massimale di legge e qualunque sia il titolo in base al quale è effettuato il trasporto. Tale richiesta va fatta a prescindere dall'accertamento della responsabilità dei conducenti dei veicoli coinvolti nel sinistro; l'impresa assicuratrice che ha effettuato il pagamento avrà, poi, diritto di rivalsa nei confronti dell'impresa assicuratrice del veicolo colpevole del sinistro.

QUANTUM DEBEATUR

Venendo ora ed in concreto al "quantum debeatur", osserva questa difesa che dalla consulenza tecnica medico-legale di parte è emerso che la Sig.ra Ronsisvalle Priscilla riportò, in conseguenza del sinistro, cervicalgia post traumatica escoriazioni dell'articolazione scapolo omerale dx, cosa che determinò una inabilità temporanea totale di giorni 5 ed inabilità parziale di giorni 30.

In ragione di quanto sopra, l'attore ha diritto al risarcimento di tutti danni patiti e dunque, in primi, al DANNO BIOLOGICO come sopra accertato.

L'evidenziata patologia, eziologicamente ricollegabile all'evento in base ai documenti medici in atti ed alle considerazioni svolte dal consulente, giustifica i risultati cui è pervenuto il C.T.P., che questa difesa fa propri per la scrupolosità con la quale sono stati acquisiti i dati di base e per la completezza del procedimento logico-tecnico seguito nella valutazione degli elementi acquisiti.

Pertanto alla luce di tali indicazioni il danno biologico subito dal RONSISVALLE PRISCILLA, risarcibile indipendentemente da un pregiudizio della capacità di lavoro e di guadagno del danneggiato in quanto incidente sull'integrità psico-fisica della persona collegato alla somma delle funzioni naturali aventi rilevanza biologica, sociale, culturale ed estetica, può essere liquidato calcolando euro 43,16 per ogni giorno di inabilità temporanea totale e tenendo conto della natura ed entità delle lesioni e della durata della malattia, nonché dell'entità dei residui e dell'età del danneggiato al momento del sinistro.

Il tutto facendo riferimento a parametri indicati e disciplinati dal sistema tabellare così come modificato dal d.lgs. n. 209/05.

Andrà altresì risarcito, il DANNO MORALE nonchè tutti i danni derivanti dalla lesione di interessi di rango costituzionale inerenti la sua persona (DANNO ESISTENZIALE), derivanti dalla forzata rinuncia allo svolgimento di attività fonte di compiacimento e benessere per il danneggiato, tanto da incidere in maniera negativa sulla propria dimensione esistenziale, in misura non inferiore al 30% del danno biologico.

Il diritto al risarcimento comprende, infine, il danno patrimoniale subito dall'attore, consistente nel DANNO EMERGENTE, ossia nelle spese mediche sostenute e da sostenersi, da quantificarsi in seguito all'istruttoria.

Il tutto oltre interessi legali sulle somme rivalutate sino all'effettivo pagamento, secondo gli indici ISTAT, per compensare il danno derivato all'odierno attore dalla mancata disponibilità delle somme allo stesso dovute.

*Per tutto quanto fin qui esposto, dedotto e a dedurre la **Sig.ra RONSISVALLE PRISCILLA**, a mezzo del sottoscritto procuratore*

CITA

- **ASSIMOCO ASSICURAZIONI (11259020151)** , in persona del legale rappresentante pro tempore, con sede in SEGRATE (MI) (20090), alla VIA CASSANESE N. 224;
- **AMAT TRASPORTI SPA, (00146330733)** in persona del legale rappresentante p.t., con sede in Taranto alla via Cesare Battisti n. 657

a comparire dinanzi l'Ill.mo Sig. Giudice di Pace di Taranto all'udienza del 18 Aprile 2011, nei locali di solita adunanza, ore 09.00 col seguito, Giudice a designarsi, con invito a costituirsi in giudizio nei modi e nelle forme di legge e con espresso avvertimento che, in mancanza, si procederà in loro assenza e contumacia ed andrà in contro alle decadenze di cui agli artt. 38 e 167 c.p.c., per ivi sentire accogliere le seguenti

CONCLUSIONI

- 1) *Accertare e dichiarare che la Sig.ra RONSISVALLE PRISCILLA viaggiava in qualità di trasportato a bordo della vettura LINEA 15 N. 517 Tg. coinvolto nel sinistro de quo;*
- 2) *Accogliere la domanda di parte attrice e condannare i convenuti al pagamento in solido, della somma di euro **1.332,16**, oltre interessi e svalutazione monetaria dovuta dalla maturata messa in mora sino alla data dell'effettivo soddisfo, come per legge, nei limiti della sua competenza di euro 5200,00;*

- 3) *Condannare i convenuti al pagamento delle spese, diritti ed onorari di causa, oltre Iva, Cap e Spese generali, come per legge, con attribuzione in favore del procuratore anticipante;*

DICHIARAZIONE del valore della causa

*Ai fini e per gli effetti del d.P.R. 115/2002, art. 14, si precisa che il valore della causa è pari ad euro **1.332,16** e che, pertanto, il contributo unificato a.g. è pari ad euro 77,00.*

MEZZI ISTRUTTORI

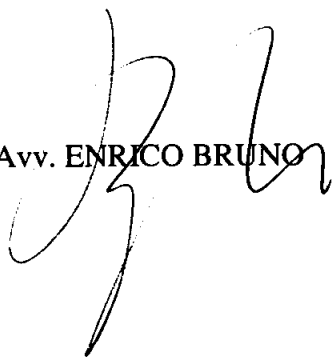
- *Nell'ipotesi in cui l'Ill.mo Giudicante ritenesse necessario e utile l'audizione di testimoni si chiede ammettere prova testi sulle circostanze di fatto di cui ai punti nn. 1, 2, 3 della narrativa, che qui abbiansi per integralmente trascritti, preceduti da " se vero che"; indica quale teste il CICALA VITO, VIA VERDI 121 , Taranto;*
- *Si chiede di disporre C.T.U. medico-legale al fine di valutare l'entità dei danni fisici riportati nell'occorso dalla parte ricorrente;*

Si produce la documentazione che segue:

- 1) *referto del pronto soccorso MOSCATI*
- 2) *certificazione medica specialistica del Dott. BRUNO PASQUALE*
- 3) *spese mediche*
- 4) *racc. a/r di messa in mora ai sensi dell'art. 141 Codice delle Assicurazioni*

Taranto lì 02/02/2011

Avv. ENRICO BRUNO



Ufficiale
Stefano f

RELATA DI NOTIFICA: Io sottoscritto Aiutante Ufficiale Giudiziario addetto all'Ufficio Unico Notifiche presso la Corte di Appello di Lecce sezione distaccata di Taranto, ad istanza dell'Avvocato Enrico Bruno, ho notificato copia dell'antescritto atto a:

ASSIMOCO ASSICURAZIONI, in persona del suo legale rappresentante con sede in SEGRATE 20090 alla VIA CASSANESE N. 224 mediante consegna a mezzo del servizio postale ai sensi di legge

altra copia ho notificato a:

AMAT TRASPORTI SPA, in persona del legale rappresentante p.t. in Taranto alla via Cesare Battisti n. 657 mediante consegna a mani

A mani dell'impiegato/funziionario
Sig. Veruro Stella
addetto al tribunale della
ricezione di TA
22/02/2021

Giudiziario
ANIGLIUOLO

Ufficiale Giudiziario
Stefano ANIGLIUOLO