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

Prot. N. 21303 /UAG

Taranto, li 18 NOV. 2010

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

RACCOMANDATA A.R

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

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

OGGETTO: NEGAZIONE SINISTRO N.9.510.10.00835
Ns. Rif. 288/A/10

Facendo seguito alle Vs. E-mail del 27 e 28/10/2010 riferite al presunto sinistro indicato in oggetto "aperto in automatico su segnalazione dell'impresa di controparte" si trasmette in allegato dichiarazione di negazione sinistro sottoscritta dal ns. Presidente nonché legale rappresentante della scrivente Azienda.

Si evidenzia che, allo stato attuale, agli atti aziendali non esiste denuncia di sinistro e non è pervenuta nessuna richiesta di risarcimento danni attinente il caso in questione.
Inoltre, gli unici dati noti sul presunto sinistro sono quelli comunicati con Vs. e-mail del 28/10/2010: data sinistro, targa bus, proprietario e targa veicolo controparte.

Restiamo, pertanto, in urgente attesa di ricevere ulteriori dati conoscitivi sul presunto sinistro in assenza dei quali non sarà possibile istruire correttamente la pratica e procedere all'esatta individuazione del conducente coinvolto nel sinistro oltre che fare piena luce sul sinistro de quo.

Non ottemperando a quanto richiesto, diffidiamo codesta Compagnia dal definire la pratica senza il ns. preventivo benestare.

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0896 EP 0516 - Mod. 23 P - VOD 01304 - FRANKLIN - S.p.A. Ed. 07.05

A. R.

*posta**prioritaria***

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

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

Avviso di ricevimento

☑ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

MILANO BORROMEO CMPO Poste 24.11.10-17 Italiane

Numero 12 0 4 0 5 3 5 4 2 7

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario ASSIMECO SPA - DIREZIONE TECNICA DANNI

Via CASSANESE, 224

C.A.P. 20090 Località SEGRATE (MI)

ASSIMECO S.p.A. 23 NOV 2010 RICEVUTO

20090 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. 09.04.94
- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (Ex 99402/F - S) 4 Ed. 07/05

A. R.

*posta**prioritaria***

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

2801/A/10

Avviso di ricevimento

☑ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro ..

Numero 1 3 2 2 4 0 5 3 5 4 1 6

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario C. B. S. CONG. DI BROKER SERVICE S.r.l.

Via A. BARGONI, 54

C.A.P. 00153 Località ROMA

RICEVUTO
GENERAL BROKER SERVICE
25 NOV. 2010

Poste Italiane
29.11.10-08
ROMA
CAPITOLO SUPERIORE

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. 88 D.M. 09.04.01
- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0663 EP 0505 - Mod. 23 - P - MOD. 01304 - Ed. 07/15

A. R.

*posta**prioritaria***

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

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

288/A/20

Avviso di ricevimento

☐ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Numero 1 3 2 2 4 0 5 3 5 4 0 4

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario ASSIMOCO ASS.NI - C.C.S. BARI ORG

Via G. AMENDOLA, 52/E

C.A.P. 70126 Località BARI

POSTA IN ARRIVO
22 NOV 2010
ASSIMOCO S.p.a.
C.C.S. BARI

Firma per assenso del destinatario (Nome e Cognome) **Data** **Firma dell'incaricato alla distribuzione** **Timbro dell'ufficio di distribuzione**

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01: avvisi multipli a un unico destinatario

☐ • Sottoscrizione rifiutata

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

PROT. N. 21308/UAG

Taranto, li 18 NOV. 2010

Spett.le
Direzione Generale
ASSIMOCO ASSICURAZIONI
Via Cassanese, 224
20090 - SEGRATE (MI)

OGGETTO: **dichiarazione dell'assicurato di negazione del sinistro n. 9.510.10.00835**

Io sottoscritto Dott. Francesco Walter Poggi nato a Taranto il 27/05/1950, legale rappresentante dell'Amat Spa con sede a Taranto in Via C. Battisti 657, intestataria al P.R.A. dell'autobus n.473 modello Irisbus Italia Cityclass 491 targato CA346RJ assicurato presso Assimoco Spa con polizza 510.013.00.00100278

Dichiaro

Che il giorno 30/09/2010 il suddetto veicolo non è stato coinvolto in nessun sinistro.

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
Dott. Francesco Walter Poggi

Allegato: copia leggibile della patente di guida.

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

PROT. N. 21308/UAG

Taranto, li 18 NOV. 2010

Spett.le
Direzione Generale
ASSIMOCO ASSICURAZIONI
Via Cassanese, 224
20090 - SEGRATE (MI)

OGGETTO: **dichiarazione dell'assicurato di negazione del sinistro n. 9.510.10.00835**

Io sottoscritto Dott. Francesco Walter Poggi nato a Taranto il 27/05/1950, legale rappresentante dell'Amat Spa con sede a Taranto in Via C. Battisti 657, intestataria al P.R.A. dell'autobus n.473 modello Irisbus Italia Cityclass 491 targato CA346RJ assicurato presso Assimoco Spa con polizza 510.013.00.00100278

Dichiaro

Che il giorno 30/09/2010 il suddetto veicolo non è stato coinvolto in nessun sinistro.

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
Dott. Francesco Walter Poggi

Allegato: copia leggibile della patente di guida.

CONFERME DI VALIDITÀ

CAMBIAMENTI DI RESIDENZA

REGISTRAZIONE DI AVVENUTE ESERCITAZIONI

REPUBBLICA ITALIANA

PATENTE DI GUIDA

1. Cognome POGGI
2. Nome FRANCESCO
3. Data e luogo di nascita 27/05/1950 TARANTO (TA)
4. Residenza TARANTO (TA)
Via 3 ATENISTO

Il Funzionario della Motorizzazione Civile

FIRMA DEL TITOLARE

5. Patente N. TA5020153M
6. Rilasciata dalla MCTC di TA
7. Del 13/09/1997
9. Valevole fino al 30/10/2006

IL DIRETTORE

Imposta di bollo assolta mediante versamento in c/c postale ai sensi dell'art. 17 della Legge 342 ottobre 1976 n. 625

Categorie di veicoli per cui la patente è valida dal

A1	26/03/1986	
A	26/03/1986	
B1	26/03/1986	
B	26/03/1986	
C1		
C		
D1		
D		
BE		
CE		
C1E		
CE		
D1E		
DE		

INDICAZIONI ADDITIVE

TASO20153M

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

POGGI

FRANCESCO 27/05/1950

PGGFNC50E27L049Z SSN-MIN SALUTE - 500001

80380001600036817026 27/12/2010

REPUBBLICA ITALIANA

TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale PGGFNC50E27L049Z

Data di scadenza 27/12/201

Cognome POGGI

Nome FRANCESCO

Luogo di nascita TARANTO

Provincia TA

Data di nascita 27/05/1950

Dati sanitari regionali

Oggetto: Re: Richiesta Informazioni - 9.510.10.00835/b
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Wed, 27 Oct 2010 18:41:31 +0200
A: ASSIMOCO <richiesta.denuncia@assimoco.it>, STEFANIA HUMEL <stefania.humel@assimoco.it>, ASSIMOCO <helpdesk.sinistri@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Il 27/10/2010 17.34, richiesta.denuncia@assimoco.it ha scritto:

Comunichiamo che il sinistro CARD in oggetto è stato aperto in automatico su segnalazione dell'impresa di controparte.
Vi chiediamo cortesemente di procedere con urgenza al reperimento della denuncia ed
alla trasmissione della stessa al numero di fax 800.633.500 o in alternativa al nuovo
indirizzo di posta elettronica richiesta.denuncia@assimoco.it dedicato esclusivamente
a questa attività.

NOTA: utilizzare la presente comunicazione come copertina per la trasmissione della denuncia.

Grazie per la collaborazione e cordiali saluti.

Ufficio Assistenza Sinistri
Gestione Sinistri Card Apertura Automatica da Flusso
email:richiesta.denuncia@assimoco.it
Tel: 800.533.001
fax: 800.633.500

Vi invitiamo a comunicarci ulteriori dati conoscitivi sul sinistro, in quanto l'indicazione del solo numero 9.510.10.00835/b non ci consente di attivare i dovuti accertamenti ed esaudire la Vs. richiesta.

In attesa di leggerVi, porgiamo cistinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

Prot. N. 19920
28 OTT. 2010

Oggetto: R: Richiesta Informazioni - 9.510.10.00835/b
Mittente: Humel Stefania <Stefania.Humel@assimoco.it>
Data: Thu, 28 Oct 2010 11:33:22 +0200
A: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
CC: richiesta denuncia <richiesta.denuncia@assimoco.it>, helpdesk sinistri <sinistri.helpdesk@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Buongiorno, relativamente al sinistro 510/10/833 qui di seguito riporto i dati essenziali:
data 30/09/2010 controparte VITO AMOROSO veicolo CK817XW (ALLIANZ)
veicolo AMAT autobus IRIBUS ITALIA cytyol, CA346RJ polizza 510.13.00100278.

Cordiali saluti

Stefania Humel
Gerenza di Sede, Broker e Gare
GRUPPO ASSIMOCO
Telefono 0226962261 Fax 0226962336

-----Messaggio originale-----
Da: Sinistri [mailto:sinistriamat@amat.ta.it]
Inviato: mercoledì 27 ottobre 2010 18.42
A: richiesta denuncia; Humel Stefania; helpdesk sinistri; VITTORIO D'ERRICO
Oggetto: Re: Richiesta Informazioni - 9.510.10.00835/b

Il 27/10/2010 17.34, richiesta.denuncia@assimoco.it ha scritto:

Comunichiamo che il sinistro CARD in oggetto è stato aperto in automatico su segnalazione dell'impresa di controparte.
Vi chiediamo cortesemente di procedere con urgenza al reperimento della denuncia ed
alla trasmissione della stessa al numero di fax 800.633.500 o in alternativa al nuovo
indirizzo di posta elettronica richiesta.denuncia@assimoco.it dedicato esclusivamente
a questa attività.

NOTA: utilizzare la presente comunicazione come copertina per la trasmissione della denuncia.

Grazie per la collaborazione e cordiali saluti.

Ufficio Assistenza Sinistri
Gestione Sinistri Card Apertura Automatica da Flusso
email:richiesta.denuncia@assimoco.it
Tel: 800.633.001
fax: 800.633.500

Vi invitiamo a comunicarci ulteriori dati conoscitivi sul sinistro, in quanto l'indicazione del solo numero 9.510.10.00835/b non ci consente di attivare i dovuti accertamenti ed esaudire la Vs. richiesta.

In attesa di leggerVi, porgiamo distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

Prot. n. 1992/1
28 OTT. 2010

28/10/2010 12:

Oggetto: NEGAZIONE SINISTRO N.9.510.10.00835 (NS. RIF. 288/A/10)
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Thu, 18 Nov 2010 18:27:57 +0100
A: ASSIMOCO <richiesta.denuncia@assimoco.it>, ASSIMOCO <helpdesk.sinistri@assimoco.it>, STEFANIA HUMEL <stefania.humel@assimoco.it>, CLS BARI 004 <clsbari@assimoco.it>, "DR. GIACOMO GADALETA" <Giacomo.Gadaleta@assimoco.it>, SALVATORE DI CORATO <salvatore.dicorato@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Anticipiamo ns. nota prot.21303 del 18/11/2010 con allegata dichiarazione di negazione sinistro.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

288A10. negazione sinistro.PDF	**Content-Type:** application/pdf **Content-Encoding:** base64

288/A1-10

Allianz

Allianz S.p.A.
Centro Liquidazione Danni Centralizzati 2
Via S. Sofia 26/28, 20122 Milano
Tel.: +39 02 7216.5742
Fax: +39 02 7216.5746
e-mail: Sinistri.Centralizzati2 @Allianz.it

Orari di ricevimento telefonico:
- martedì ore 9-12
- giovedì ore 14-17
- venerdì ore 9-12

Milano, 02/08/11

Spettabile
AMAT S.p.A.
Via Cesare Battisti, 657
74121 Taranto

Raccomandata a.r.

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N 15146
Del 09 AGO. 2011
P PRESIDENTE
DG DIRETTORE GENERALE
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT DIRETTORE TECNICO
UE ESERCIZIO MOVIMENTO
UAG AFFARI GENERALI/SINISTRI
UA ACQUISTI / CONTRATTI
UC CONTABILITA' / BILANCIO
UI INFORMATICA
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI
UT TECNICO
UPT PRODOTTI TRAFFICO
URG RAGIONERIA / ECONOMATO
STQ STAFF QUALITA'

C.C.

Sinistro n°: 73 738339510 001
Avvenuto il: 30/9/10
Polizza n°: 420648675
Assicurato: Amoroso Vito
Danneggiato: Amat SpA
Vs. riferim.: ///

Si risocntra la vostra del 8/7/11 pervenuta il 19/7/11 avente protocollo 13062 per trasmettervi:

1) copia richiesta di risarcimento Amoroso Vito c/Allianz S.p.A.;
2) copia dichiarazione testimoniale;
3) copia perizia tecnica sull'autoveicolo Opel Corsa tg. CK817XW;
4) copia relativo preventivo di riparazione;
5) copia offerta risarcitoria

Si precisa:
1) che la citata richiesta di risarcimento danni è da intebndersi anche quale avviso di sinistro ex art. 1913 C.c.;
2) che non ci risulta intervenuta sul luogo del sinistro Autorità alcuna;
3) che non ci risultano richieste risarcitorie per lesioni;
4) che non ci risultano fatture di riparazione;

Tanto vi dovevamo

Distinti saluti

Allianz S.p.A.

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

738339510

01/10/2010

4

Spett.le
ALLIANZ-LLOYD ADRIATICO
Ufficio Sinistri
Largo Ugo Irneri n.1

34123 T R I E S T E

e p.c.

Spett.le
ASSIMOCO
Ufficio Sinistri
Centro Dir. Milano Oltre Pal. Giotto

20090 S E G R A T E (MI)

11 OTT. 2010
RICEVUTO

OGGETTO: Sin. del 30/09/2010 tra la Opel Corsa tg. CK817XW di Amoroso Vito, assicurata per la R.C.A dalla Allianz – Lloyd Adriatico (pol. N. 420648675) e l'autobus Amat tg.CA346RJ, assicurata per la R.C.A.dall'ASSIMOCO.-

Ho ricevuto il mandato dal sig. Amoroso Vito, nato a Taranto il 16/07/1969, (C.F. MRSVTI69L16L049P), residente in Taranto alla Via Fratelli Mellone n. 25, proprietario della Opel Corsa tg. CK817XW, che elegge domicilio presso il mio studio, per richiederVi il risarcimento di tutti i danni subiti dalla sua autovettura a seguito del sinistro in oggetto.

Il 30/09/2010, verso le ore 19,15, l'Opel Corsa tg. CK817XW di proprietà di Amoroso Vito, trovavasi in sosta in Taranto, in Via Giusti, in prossimità dell'intersezione con Via Oberdan. L'autobus Amat tg CA346RJ percorreva Via Giusti e, nell'atto di immettersi in Via Oberdan, svoltava a sinistra e urtava l'Opel Corsa di proprietà del sig. Amoroso, provocando danni alla parte posteriore sinistra della vettura.

Nessun dubbio esiste circa la responsabilità del conducente l'autobus Amat nella causazione dell'evento dannoso patito dall'auto del mio assistito, trattandosi di collisione con veicolo in sosta.

Vi comunico che l' Opel Corsa di proprietà del sig. Amoroso è periziabile dalle ore 8,30 alle ore 17,30, per otto giorni consecutivi non festivi a far data dal ricevimento della presente, presso il domicilio del proprietario o concordando la data con questo studio.

In mancanza di un Vs riscontro, decorsi i termini, mi vedrò costretto a tutelare i diritti e gli interessi dei miei assistiti nei modi consentiti dalla legge.

Saluti.

Avv. Vito Alberto Sansonetti

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Io sottoscritto [redacted], nato a Taranto il 5/11/1964 ,ivi residente alla via [redacted] n.70 , con la presente a valere a tutti gli effetti di legge ,dichiaro quanto segue.

Il giorno 30/09/2010 , alle ore 19,15 circa mi trovavo in Via Oberdan , in prossimita' della cartoleria prospiciente la scuola Acanfora in Taranto perché aspettavo un amico .

In quel mentre ho visto l' autobus AMAT tg. CA346RJ Che proveniva dalla Via Giusti e che nell'effettuare la manovra di immissione sulla via Oberdan urtava la parte anteriore destra dell' OPEL corsa targata CK817XW.

L'autobus , dopo aver urtato l'auto ferma in sosta , proseguiva la sua marcia sulla Via Oberdan con direzione verso il centro della Città.

Ho lasciato sul vetro della Opel Corsa un biglietto con i dati del mezzo investitore nonché il mio numero di telefono.

Successivamente sono stato contattato dal Sig. Vito Amoroso , proprietario della Opel Corsa tg. CK817XW e gli ho riferito verbalmente quanto accaduto .

TARANTO 4/10/2010

IN FEDE

.....

PERITO O RAGIONE SOCIALE	Perizia N.	Relazione di perizia per	Ramo sinistro
GEOM. GIUSEPPE BIONDI CENTRO SINISTRI TA VIA BARI N.49 74100 TARANTO TA 00808000731 0992310928-33565859	00001559	ALLIANZ SPA DIV. LLOYD ADRIATICO 102	CID totale
	Assicurato	Controparte	Impresa controparte
	AMOROSO VITO	AMAT AUTOBUS 254-ASSIMOCO SP	254-ASSIMOCO SPA

Esercizio	Sinistro numero	Codice agenzia	Data sinistro
2010	73/738339510-7/1	00006 TARANTO	30/09/2010

Cod perito	Cod Liquidatore	Numero Polizza	Il danneggiato riesce a recuperare l'iva ?
01	000	420648675	NO

Data assunzione incarico	Data primo rilievo	Località	C\O	Riparazioni	Fotografie proprie n°	Privilegio a favore di:
15/10/2010	21/10/2010	TARANTO	STD	da iniziare	6	

Da certificato di proprietà intestatario - indirizzo - telefono - codice fiscale - partita IVA

[redacted]

Scade il . / /

Locatario/comproprietario - indirizzo - telefono - codice fiscale - partita IVA

Già targa

Veicolo (Marca - Modello - Versione)	Targa	Telaio	Immatricolazione
OPEL - Corsa (10/00>04<) 1.2 16V Comfort Ber 5p/b/	CK817XW	WOLOXCP6846101042	27/04/2004

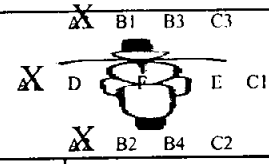
Stato d'uso	K.M.	Pneumatici	Colore	Tipo smalto
DISCRETO	0000001	060%	GRIGIO	pastell/doppi

Coerenza del danno con la dinamica del sinistro: SI

Allestimenti dotazioni

Revisione

Ubicazioni danni



Codice omologazione	veic com/ind	Portata Q.li	Tara Q.li	Passo m.	Posti n°	Assi n°
		000000	00000	00000	00	00

Valore commerciale	Valore relitto	Valore per differenza	Spese accessorie
Euro 4350,00	Euro 0,00	Euro 0,00	Euro 0,00

VOCI DI DANNO LISTINO RICAMBI AGGIORNATI AL : 16/03/2010	SR Diff	SR TEMPO	LA Diff	LA TEMPO	VE Diff	VE TEMPO	ME TEMPO	DCMS		* Costo dei ricambi (IVA escl.)
0000 Proiettore Dx	S	0,00	S	0,00	S	0,00	0,00			Euro 193,50
0000 Paralango Ant. Dx	L	0,70	L	0,60	L	1,10	0,00			Euro 0,00
0000 Paraurti Ant	M	1,70	M	1,00	M	2,20	0,00			Euro 0,00

Codice riparatore	Banda tariffaria	Totale tempi	SR	LA	VE	ME	Totale ricambi
00	DA: Euro 2200,00 A : Euro 2200,00		2,40	1,60	3,30	,00	Euro 193,50

Supplemento per doppio strato ORE	Suppemento finitura ORE	Tempo aggiuntivo per verniciatura ORE	Totale tempi supplementari ORE	Totali tempi VE
0.50	0,38	1,60	2,48	5,78

Valore assicurato (A) Euro 0,00	Valore a nuovo (N) Euro 14049,00	Ricambi	Imponibile Euro 193,50	IVA Euro 38,70	Totale Euro 232,20
Insuff. assicurativa % (C-A)/Cx100 = 0,00	Coef. riduzione % (N-C)/Nx100 = 0,00	Materiale consumo	Imponibile Euro 75,14	IVA Euro 15,03	Totale Euro 90,17
Danni ARD totale imponibile	Euro 483,80	USO DIME	Imponibile Euro 0,00	IVA Euro 0,00	Totale Euro 0,00
Detrazione sui ricambi con (*)	Euro 0,00	Mano d'opera carrozzeria ore : 9,78 Euro/ore 22,00	Imponibile Euro 215,16	IVA Euro 43,03	Totale Euro 258,19
Insufficienza assicurativa	Euro 0,00	Mano d'opera meccanica ore : 0,00 Euro/ore 0,00	Imponibile Euro 0,00	IVA Euro 0,00	Totale Euro 0,00
Totale imponibile	Euro 483,80	Totali	Imponibile Euro 483,80	IVA Euro 96,76	Totale Euro 580,56
Totale (IVA compresa)	Euro 580,56	Importo richiesto Euro 1007,00	Importo concordato Non concordato		Fermo Tecnico Giorni : 2
Franchigia scoperto con il min e il max	Euro 0,00	Osservazioni Intervenuto SANSONETTI AVV. VITO ALBE VIA SORCINELLI 53 74100 - TARANTO TA tel.0997350201 OFFERTA DI EURO 500,00 RIFIUTATA			
Totale	Euro 580,56				
Indennizzo contrattuale	Euro :580,56				

	Data consegna	Firma	Ruolo n°	Foglio n°
04.2010	26/10/2010		3140	1


21.10.2010


21.10.2010

ACI
Automobile Club d'Italia

PRA
Pubblico Registro Automobilistico

Ispezione a mezzo del Sistema Informativo Centrale dell'ACI

Dati Generali

Targa:	CK817XW
Tipo Veicolo:	AUTOVEICOLO
Tipo Richiesta:	Targa
Data di Riferimento:	30 settembre 2010
Situazione Targa:	

Veicolo

Telaio:	W0L0XCF6846101042
Classe:	AUTOVETTURA
Modello:	OPEL CORSA 1.2I 16V 3 5P
Alimentazione:	BENZINA
Catalitica:	S
Cilindrata:	1199
Kw:	55
Hp:	0
Anno di Costruzione:	2004
Carrozzeria:	CHIUSA
Specialità:	
Uso:	PRIVATO TRASPORTO PERSONE
Posti:	5
Portata (kg):	420
Tara (kg):	1035
Peso Complessivo (kg):	1455
Assi:	2
Fuoristrada:	N
Diesel Eco:	N
Importo Valore Veicolo:	11.500,00

Dati Vari

Data Prima Immatricolazione:	27 aprile 2004
Data Rilascio Carta:	27 aprile 2004
Data Prima Iscrizione:	28 giugno 2004
Data Atto:	28 maggio 2004
Data Registrazione Intestazione:	28 giugno 2004
Data Scadenza Locazione:	
Ultima Formalità:	15 - PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
Data Ultima Formalità:	28 giugno 2004
Progressivo Ultima Formalità:	A056497R
Data Perdita Possesso o Radiazione:	
Codice Causale Perdita Possesso o Radiazione:	

Soggetto di Riferimento

Intestatario

Denominazione:	AMOROSO VITO
Sesso:	M
Ragione Sociale:	
Codice Fiscale:	MRSVTI69L16L049P
Data di Nascita:	16 luglio 1969
Comune di Nascita:	TARANTO
Sigla Provincia di Nascita:	TA
Provincia di Nascita:	TARANTO
Stato di Nascita:	
Frazione di Residenza:	
Comune di Residenza:	TARANTO
Codice Comune Residenza Ministero Finanze:	L049
Codice Comune Residenza ISTAT:	027
Indirizzo:	VIA F.LLI MELLONE 25
CAP Residenza:	74100
Sigla Provincia di Residenza:	TA
Provincia di Residenza:	TARANTO
Stato di Residenza:	

NON COSTITUISCE CERTIFICAZIONE

Stampa Visura del 25 ottobre 2010

CARROZZERIA CARETTA

Tel. [illegible]
Fax [illegible]
P.I. [illegible]
Cell. [illegible]
Email: [illegible]

Spett.le

AMORUSO VITO

VIA F.LLI MELLONE 28
74100 TARANTO TA

Data 20.1.2017

Sig. Amoruso in Sede la Lavorazione n. 45/10 del 20/10/2001

Dati veicolo

Veicolo	[illegible] CORSA/2004-06/06-1.5d 16Corsa 1.5d	Targa	[illegible]
		Telaio	[illegible]
Vernicatura	Doppiostrato Metallizzato	Colore	ORIGINE
Prima immatricolazione	27/04/2004 Fiscalmente [illegible]	Tipo smalto	[illegible]

Garanzia sui lavori 1 anno
Validità del preventivo 1 anno

Ringraziandovi per la cortese richiesta siamo lieti di sottoporvi la nostra migliore offerta per l'esecuzione dei lavori richiesti:

Qta	Codice	Descrizione	(T) SR	(T) LA	(T) VE	Prezzo	Importo
[illegible]	[illegible]	Paraurti [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	Fanale [illegible]	[illegible]	5	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	Fanalino [illegible]	[illegible]	0,70	0,60	[illegible]	[illegible]
[illegible]		Smalto per vernicatura [illegible]				[illegible]	[illegible]
[illegible]		Tassa smaltimento [illegible]				[illegible]	[illegible]
[illegible]		Spese [illegible]				[illegible]	[illegible]

Totale ore 9,75 [illegible] €

Totale ricambi e varie € [illegible]

Materiali 6 101,38 € [illegible]
Manodopera Carr. Ore 9,75 x 26,00 € [illegible]

Smaltimento rifiuti speciali su € 824,14 € 16,48

RF = Riparazione rainaccio delle parti che ostacolano lo smontaggio, lo montaggio e la prova
LA = Asportare delle parti danneggiate con lubrificazione delle parti e montaggio del nuovo
VE = Controllo verniciatura delle parti che per effetto del danno è necessario verniciare
Tipo di riparazione: (S)=Sostituzione (DI=RICOLTA) (R)=Riparazione (L)=Media (g)=Grave
(M)=Meccanica (O)=Operazione Tempo Tecnico 30

Imponibile € 838,90
IVA 20% € 167,78
Totale € [illegible]

I prezzi dei ricambi potranno subire delle variazioni al momento dell'acquisto degli stessi e la manodopera modifiche a causa di complicazioni emergenti in fase di lavorazione in attesa di una Vostra graditaconferma ad ordine ricevuto.
Ricevuta per PorgerVi distinti saluti

Pagina 1 di 1 (SALVO IMPREVISTI IN FASE DI LAVORAZIONE E FINITURA)

Allianz S.p.A.
Sede Legale: Largo U. Irneri, 1 - 34123 Trieste
Tel. +39 040 7781.111
Fax +39 040 7781.311

Ufficio Mittente: C.L.D. Centralizzati 2
Via S. Sofia, 26/28 – 20122 Milano
Tel. +39 02 7216.5742
Fax +39 02 7216.5746
E-mail: sinistri.centralizzati2@allianz.it

Orari di ricevimento telefonico:
- martedì ore 9-12
- giovedì ore 14-17
- venerdì ore 9-12

Milano, 23/11/10

Egr. sig.
Amoroso Vito
C/o Avv. Vito Alberto Sansonetti
Via Sorcinelli, 53
74100 Taranto
Raccomandata a.r.

c.c.:

OGGETTO: Sinistro n° 738336510 del 30/9/10 – Amoroso Vito
(si prega di citare questi riferimenti nella corrispondenza)

Facciamo riferimento alla sua richiesta di risarcimento danni formulata ai sensi dell'art. 149 del D.Lgs 7/9/05 n° 205 datata 1/10/10, a noi pervenuta il 8/10/10.

A totale definizione del danno subito dall'autoveicolo Opel Corsa targato CK817XW le inviamo in allegato assegno Allianz Bank Financial Advisors SpA a lei intestato per l'importo di € 500,00.

Tenuto conto della tempestiva e congrua offerta risarcitoria, formulata nei termini dello spatium deliberandi concessoci dal legislatore (D.P.R. 254/06), nulla è da noi dovuto a titolo di rimborso degli onorari eventualmente da lei dovuti al patrocinatore in indirizzo per l'attività prestata da quest'ultimo a suo favore.

Qualora non ritenesse di accettare a saldo l'importo rimesso, l'assegno potrà essere ugualmente incassato a titolo d'acconto, con salvezza di ogni diritto.

La congruità dell'importo trasmessole sarà ribadita in ogni sede e lo stesso viene corrisposto ai sensi dell'art. 1220 del Codice Civile.

Distinti saluti

Allianz S.p.A.
Centro Liquidazione Danni Centralizzati 2
Liquidatore 203

Allianz

Allianz S.p.A.
Corso Italia, 23
20122 Milano IT

Allianz S.p.A.
C.L.D. CENTRALIZZATI 2
Via S. Sofia, 26/28 - 20122 MILANO
Tel. 02/72165742 - Fax 02/72165746

R

14170985886-8

RACC.A.R.

MILANO
04 08 11

POSTE ITALIANE
€ 005,35
1230471

RACC. RR

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti 657
74121 TARANTO

BU - Mod. AMI 1086 - Ed. 10/07

Taranto 22/11/2010

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

OGGETTO: DICHIARAZIONE

Il sottoscritto Calò Salvatore, operatore di esercizio matricola 110700, su specifica richiesta dell'addetto all'Ufficio sinistri aziendale,

DICHIARA

che giorno 30/09/2010 durante tutto il turno lavorativo di linea 28 alla guida del bus n.473, dalle ore 05.25 alle ore 11.25, non è stato coinvolto in sinistri.

In fede.

Calò Salvatore

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

Taranto, li 15 NOV. 2010

Prot. 21026 UAG

Egr. Sig.
Calò Salvatore
Via Golfo di Taranto n.7/A
74121 - TARANTO

OGGETTO: EVENTO DEL 30/09/2009 – BUS 473 - Rif. Az. 288/A/10

La S.V. è invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, entro tre giorni dalla data di ricezione della presente, per comunicazioni urgenti riguardanti l'evento indicato in oggetto.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

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

Posteitaliane
Avviso di ricevimento

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

SEZIONE

p.A.
ranto

CE

DATA 30-04-2010

RISERVATO AI CONTROLLI

Linea N°	O						io	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
28									
28									
28									
28	PM	0955	MT	1000	[illegible]				
28	TALE	1011	PM	1100	[illegible]	1055	UMB		PA
4	PM	10:55	MT	11:30	Cosimo [illegible]				
4	DV	12:25	MT	13:10	—				
4	DV	14:00	MT	15:05	—	15:05	PS.		[illegible]
4	PM	15:20	MT	15:55	[illegible]				
					1035				
3	TAMB.	18:00	CM.	1850	BELLINO				
3	CM.	1855	TAM.	1945	BELLINO				
3	TAM.	1850	CM.	2040	BELLINO				

02/07/2010

Avviso di ricevimento

☐ Raccomandata ☐ a

☐ Assicurata Euro

Data di spedizione

Destinatario CALO'

Via GOCCIO DI

C.A.P. 74121 Lo alit

Firma per esteso del rice nte

(Nome e Cognome)

Consegna effettuata ai sens
• Invii multipli a un unico des
• Sottoscrizione rifiutata

ll'art. 33 tario

SEZIONE **"B"**

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

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001/2000 SINCERT DNV

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 5:25

ALLE ORE 11:41

LINEA 28

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

Carlì Salvatore

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

2

TURNO DI SERVIZIO n°

DALLE ORE 10:45

ALLE ORE 17:10

LINEA 4

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

Cosimo D'Orazio

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

3

TURNO DI SERVIZIO n°

DALLE ORE 17:30

ALLE ORE 24:20

LINEA 3

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

Bellino Giuseppe

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

Taranto 12/11/2010

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

OGGETTO: DICHIARAZIONE

Il sottoscritto Di Ponzio Cosimo, operatore di esercizio matricola 134940, su specifica richiesta dell'addetto all'Ufficio sinistri aziendale,

DICHIARA

che giorno 30/09/2010 durante tutto il turno lavorativo di linea 4 alla guida del bus n.473, dalle ore 10.45 alle ore 17.10, non è stato coinvolto in sinistri.

In fede.

Di Ponzio Cosimo

Cosimo Di Ponzio

Prot. N. 20795
Del 12 NOV. 2010

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☑
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
[illegible]	[illegible]	☐
		☐

9

Taranto 10/11/2010

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

OGGETTO: DICHIARAZIONE

Il sottoscritto Bellino Giorgio, operatore di esercizio matricola 406700, su specifica richiesta dell'addetto all'Ufficio sinistri aziendale,

DICHIARA

che giorno 30/09/2010 durante tutto il turno lavorativo di linea 3 alla guida del bus n.473, dalle ore 17.30 alle ore 24.20, non è stato coinvolto in sinistri.

In fede.

Bellino Giorgio

Bellino G

26647
10 NOV. 2010

Taranto 12/11/2010

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

OGGETTO: DICHIARAZIONE

Il sottoscritto Di Ponzio Cosimo, operatore di esercizio matricola 134940, su specifica richiesta dell'addetto all'Ufficio sinistri aziendale,

DICHIARA

che giorno 30/09/2010 durante tutto il turno lavorativo di linea 4 alla guida del bus n.473, dalle ore 10.45 alle ore 17.10, non è stato coinvolto in sinistri.

In fede.

Di Ponzio Cosimo

Taranto 10/11/2010

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

OGGETTO: DICHIARAZIONE

Il sottoscritto Bellino Giorgio, operatore di esercizio matricola 406700, su specifica richiesta dell'addetto all'Ufficio sinistri aziendale,

DICHIARA

che giorno 30/09/2010 durante tutto il turno lavorativo di linea 3 alla guida del bus n.473, dalle ore 17.30 alle ore 24.20, non è stato coinvolto in sinistri.

In fede.

Bellino Giorgio

Bellino G.

Z 88/A/10

Oggetto: Lettera di diffida sul sinistro 9.510.10.00835
Mittente: <richiesta.denuncia@assimoco.it>
Data: Sat, 6 Nov 2010 08:44:40 +0100
A: <stefania.humel@assimoco.it>, <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>
CC:

In relazione al sinistro CARD aperto da flusso vi comunichiamo di aver provveduto ad inviare la lettera
di diffida al nostro assicurato.
La stessa potrà essere visualizzata sull'applicativo CLAIMS nella sezione Documenti.

Cordiali Saluti.

288/A/10

Oggetto: R: Richiesta Informazioni - 9.510.10.00835/b
Mittente: Humel Stefania <Stefania.Humel@assimoco.it>
Data: Thu, 28 Oct 2010 11:33:22 +0200
A: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
CC: richiesta denuncia <richiesta.denuncia@assimoco.it>, helpdesk sinistri <sinistri.helpdesk@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Buongiorno, relativamente al sinistro 510/10/835 qui di seguito riporto i dati essenziali:
data 30/09/2010 controparte VITO AMOROSO veicolo CK817XW (ALLIANZ)
veicolo AMAT autobus (IRIBUS ITALIA cytycl) CA346RJ polizza 510.13.00100278.

(473)

Cordiali saluti

Stefania Humel
Gerenza di Sede, Broker e Gare
GRUPPO ASSIMOCO
Telefono 0226962261 Fax 0226962336

-----Messaggio originale-----
Da: Sinistri [mailto:sinistriamat@amat.ta.it]
Inviato: mercoledì 27 ottobre 2010 18.42
A: richiesta denuncia; Humel Stefania; helpdesk sinistri; VITTORIO D'ERRICO
Oggetto: Re: Richiesta Informazioni - 9.510.10.00835/b

Il 27/10/2010 17.34, richiesta.denuncia@assimoco.it ha scritto:

> Comunichiamo che il sinistro CARD in oggetto è stato aperto in automatico su segnalazione dell'impresa di controparte.
> Vi chiediamo cortesemente di procedere con urgenza al reperimento della denuncia ed
> alla trasmissione della stessa al numero di fax 800.633.500 o in alternativa al nuovo
> indirizzo di posta elettronica richiesta.denuncia@assimoco.it dedicato esclusivamente
> a questa attività.
>
> NOTA: utilizzare la presente comunicazione come copertina per la trasmissione della denuncia.
>
> Grazie per la collaborazione e cordiali saluti.
>
> Ufficio Assistenza Sinistri
> Gestione Sinistri Card Apertura Automatica da Flusso
> email:richiesta.denuncia@assimoco.it
> Tel: 800.533.001
> fax: 800.633.500

Vi invitiamo a comunicarci ulteriori dati conoscitivi sul sinistro, in quanto l'indicazione del solo numero 9.510.10.00835/b non ci consente di attivare i dovuti accertamenti ed esaudire la Vs. richiesta.

In attesa di leggerVi, porgiamo distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

Oggetto: Re: Richiesta Informazioni - 9.510.10.00835/b
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Wed, 27 Oct 2010 18:41:31 +0200
A: ASSIMOCO <richiesta.denuncia@assimoco.it>, STEFANIA HUMEL <stefania.humel@assimoco.it>, ASSIMOCO <helpdesk.sinistri@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Il 27/10/2010 17.34, richiesta.denuncia@assimoco.it ha scritto:

> Comunichiamo che il sinistro CARD in oggetto è stato aperto in automatico su segnalazione dell'impresa di controparte.
> Vi chiediamo cortesemente di procedere con urgenza al reperimento della denuncia ed
> alla trasmissione della stessa al numero di fax 800.633.500 o in alternativa al nuovo
> indirizzo di posta elettronica richiesta.denuncia@assimoco.it dedicato esclusivamente
> a questa attività.
>
> NOTA: utilizzare la presente comunicazione come copertina per la trasmissione della denuncia.
>
> Grazie per la collaborazione e cordiali saluti.
>
> Ufficio Assistenza Sinistri
> Gestione Sinistri Card Apertura Automatica da Flusso
> email:richiesta.denuncia@assimoco.it
> Tel: 800.533.001
> fax: 800.633.500

Vi invitiamo a comunicarci ulteriori dati conoscitivi sul sinistro, in quanto l'indicazione del solo numero 9.510.10.00835/b non ci consente di attivare i dovuti accertamenti ed esaudire la Vs. richiesta.

In attesa di leggerVi, porgiamo distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

Oggetto: Richiesta Informazioni - 9.510.10.00835/b
Mittente: <richiesta.denuncia@assimoco.it>
Data: Wed, 27 Oct 2010 17:34:16 +0200
A: <ALTRAMAILstefania.humel@assimoco.it>, <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>
CC:

Comunichiamo che il sinistro CARD in oggetto è stato aperto in automatico su segnalazione dell'impresa di controparte.
Vi chiediamo cortesemente di procedere con urgenza al reperimento della denuncia ed
alla trasmissione della stessa al numero di fax 800.633.500 o in alternativa al nuovo
indirizzo di posta elettronica richiesta.denuncia@assimoco.it dedicato esclusivamente
a questa attività.

NOTA: utilizzare la presente comunicazione come copertina per la trasmissione della denuncia.

Grazie per la collaborazione e cordiali saluti.

Ufficio Assistenza Sinistri
Gestione Sinistri Card Apertura Automatica da Flusso
email:richiesta.denuncia@assimoco.it
Tel: 800.533.001
fax: 800.633.500

Oggetto: Richiesta Informazioni - 9.510.10.00835/b
Mittente: <richiesta.denuncia@assimoco.it>
Data: Wed, 27 Oct 2010 17:34:16 +0200
A: <ALTRAMAILstefania.humel@assimoco.it>, <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>
CC:

Comunichiamo che il sinistro CARD in oggetto è stato aperto in automatico su segnalazione dell'impresa di controparte.
Vi chiediamo cortesemente di procedere con urgenza al reperimento della denuncia ed
alla trasmissione della stessa al numero di fax 800.633.500 o in alternativa al nuovo
indirizzo di posta elettronica richiesta.denuncia@assimoco.it dedicato esclusivamente
a questa attività.

NOTA: utilizzare la presente comunicazione come copertina per la trasmissione della denuncia.

Grazie per la collaborazione e cordiali saluti.

Ufficio Assistenza Sinistri
Gestione Sinistri Card Apertura Automatica da Flusso
email:richiesta.denuncia@assimoco.it
Tel: 800.533.001
fax: 800.633.500

19921
Prot. N
28 OTT. 2010
Del
P PRESIDENTE
DG DIRETTORE GENERALE
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT DIRETTORE TECNICO
UE ESERCIZIO MANUTENZIONE
UAG AFFARI GENERALI SINISTRI
UA ACQUISTI CONTRATTI
UC CONTABILITÀ BILANCIO
UI INFORMATICA
UP PERSONALE RETRIBUZIONI
UT TECNICO
UPT PRODOTTI TURISTICO
UPRG PAGONERA ECONOMATO

27/10/2010 18.3.

288/A/10

Oggetto: Lettera di diffida sul sinistro 9.510.10.00835
Mittente: <richiesta.denuncia@assimoco.it>
Data: Sat, 6 Nov 2010 08:44:40 +0100
A: <stefania.humel@assimoco.it>, <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>
CC:

In relazione al sinistro CARD aperto da flusso vi comunichiamo di aver provveduto ad inviare la lettera
di diffida al nostro assicurato.
La stessa potrà essere visualizzata sull'applicativo CLAIMS nella sezione Documenti.

Cordiali Saluti.

Prot. N. 20493
08 NOV. 2010
Del
PRESIDENTE
DG DIRETTORE GENERALE
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT DIRETTORE TECNICO
DE ESERCIZIO MOVIMENTO
DAG AFFARI GENERALI ISTITUZ.
DL ACQUISTI CONTRATTI
DC CONTROLLO BILANCIO
DI INFORMATICA
DP PERSONALE E RETRIBUZIONI
DT TECNICO
DPT PROMOTORI TRAFFICO
DPR RAGIONERIA PROGRAMMAZ.

Assimoco

288/A/10

Servizio Sinistri
Ufficio Gestione Operativa

N° Sinistro:	9.510.10.00835
Data Sinistro :	30/09/2010
Polizza n. :	510.013.00.00100278
Contraente :	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro :	CARD - RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	CA346RJ
Danneggiato :	AMOROSO VITO
Veicolo Dann.to :	CK817XW
Cls :	**001**

c.a. Spettabile
AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

c.c. Spettabile
GERENZA SEGRATE
VIA CASSANESE 224
20090 SEGRATE MI

sigla	allegati	data
HD		6/11/2010

Diamo avviso che ALLIANZ (EX RAS) , nella veste e funzione di "impresa gestionaria" sta trattando con il proprio cliente il sinistro di cui all'oggetto rientrante nell'ambito di applicazione della Convenzione Indennizzo Diretto.

Non abbiamo rinvenuto nei nostri archivi la Sua denuncia dell'incidente e di conseguenza abbiamo provveduto ad aprire d'ufficio la pratica relativa.

Ci permettiamo di ricordarLe che ai sensi dell'art. 1913 del c.c. è fatto obbligo all'assicurato di "dare avviso del sinistro all'assicuratore o all'agente autorizzato a concludere il contratto entro tre giorni da quello in cui il sinistro si è verificato o l'assicurato ne ha avuto conoscenza".

Le ricordiamo, altresì, che in caso di mancata presentazione della denuncia, l'art. 143 del Codice delle assicurazioni richiama le disposizioni di cui all'art. 1915 c.c. per le quali: "L'assicurato che dolosamente non adempie l'obbligo dell'avviso perde il diritto all'indennità. Se l'assicurato omette colposamente di adempiere tale obbligo, l'assicuratore ha diritto di ridurre l'indennità in ragione del pregiudizio sofferto".

Peraltro, non essendo in possesso di alcun elemento in ordine alla dinamica dell'incidente, alla eventuale presenza di testimoni e all'intervento di autorità verbalizzante, non potremo contestare le iniziative della compagnia assicuratrice di controparte che liquiderà la pratica in favore del proprio cliente con il conseguente addebito a Suo carico del malus o della franchigia come previsto dalle condizioni di polizza.

Vorrà contattare, con la massima sollecitudine, il nostro Help Desk , incaricato di assistere i clienti, al numero verde 800533001 che le darà istruzioni per la corretta gestione della pratica.

Nel caso in cui avesse già provveduto a denunciare il sinistro alla propria banca o agenzia voglia considerare nulla la presente comunicazione.

Con i migliori saluti

2075
11 NOV. 2010

Assimoco S.p.A.

Mod. 1096 - Lettera di Diffida

ASSIMOCO S.P.A.
VIA CASSANESE 224
20090 SEGRATE MI

00654870100001001 176 GEROLI LOL PRIOR IT 2

S.P.A. AMAT
Via CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Data di accettazione: 06/11/2010

288/A/10

Allianz

Allianz S.p.A.
Sede Legale: Largo U. Irneri, 1 - 34123 Trieste
Tel. +39 040 7781.111
Fax +39 040 7781.311

Ufficio Mittente: C.L.D. Centralizzati 2
Via S. Sofia, 26/28 – 20122 Milano
Tel. +39 02 7216.5742
Fax +39 02 7216.5746
E-mail: sinistri.centralizzati2@allianz.it

Orari di ricevimento telefonico:
- martedì ore 9-12
- giovedì ore 14-17
- venerdì ore 9-12

Milano, 12/05/11

9591
23 MAG. 2011

Spett.
AMAT S.p.A.
Via Cesare Battisti, 657
74121 Taranto

Raccomandata a.r.

c.c.:

OGGETTO: Sinistro n° 738.339.510 del 30/9/10 – Amoroso Vito / Amat Spa
Disciplina di accesso agli atti dei sinistri di responsabilità civile derivante dalla circolazione dei veicoli a motore ai sensi dell'art. 146 del Decreto Legislativo 7/9/05 n° 209 e del decreto del Ministero dello Sviluppo Economico 29/10/08 n° 191.
(si prega di citare questi riferimenti nella corrispondenza)

VS. RIF.: 288/A/10

Riscontriamo la vs. del 20/4/11 pervenutaci il 6/5/11 confermandovi che il suo contenuto è stato oggetto della nostra migliore attenzione.

Peraltro, non ci è possibile dar seguito alla vs. richiesta di accesso agli atti in quanto:

- ☒ nella richiesta di accesso, non sono indicati gli estremi dell'atto oggetto di richiesta ovvero gli elementi che ne consentano l'individuazione.
- ☒ la richiesta di accesso è carente di copia di un documento di riconoscimento del legale rappresentante del richiedente.
- ☐ la richiesta di accesso, formulata da soggetto in rappresentanza del richiedente, è carente di copia della delega sottoscritta dallo stesso.
- ☐ la sua richiesta ha per oggetto atti relativi ad accertamenti che evidenziano indizi o prove di comportamenti fraudolenti
- ☐ è pendente controversia giudiziaria tra questa società e il richiedente .

Non appena in possesso di quanto mancante, provvederemo a dare opportuno seguito alla sua richiesta.

Cordiali saluti

Allianz S.p.A.
Centro Liquidazione Danni Centralizzati 2
Liquidatore 203

Allianz

Allianz S.p.A.
C.L.D. CENTRALIZZATO 2
Via [illegible] - 20122 MILANO
Tel. [illegible] 02/165746

RACC. A.R.

MILANO
16 05 11

POSTE ITALIANE
€ 003,90
1230471

R

14243225986-5

BU - Mod. A579 - Ed. 10/07 - R. 02/11 - 100.000 - SM

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

Prot. n°: 13062 /UAG

Taranto, 08 LUG. 2011

Spett.le CLD Allianz Assicurazioni
Largo Ugo Irneri,1
34123 TRIESTE

Oggetto: richiesta di accesso sin. del 30/09/2010
Amat S.p.A. (CA 346 RJ) /AMOROSO (CK 817 XW)
Ns. rif. 288/A/10 – rif. Assimoco 9.510.10.00835
RIFERIMENTO ALLIANZ 738.339.510 DEL 30/09/2010 – AMOROSO VITO/AMAT S.P.A

Ad integrazione della vostra nota del 23/05/2011 con la quale è stata dato riscontro alla nostra richiesta di accesi, si elencano: gli atti dei quali si chiede la visione ed il rilascio di copia, se contenuti, nel vostro fascicolo di sinistro:

- le denunce di sinistro dei soggetti coinvolti;
- le richieste di risarcimento dei soggetti coinvolti;
- il rapporto delle Autorità intervenute sul luogo del sinistro;
- le dichiarazioni testimoniali sulle modalità del sinistro con esclusione dei riferimenti anagrafici dei testimoni;
- le perizie dei danni materiali;
- le perizie medico-legali relative al richiedente;
- i preventivi e le fatture riguardanti i veicoli e/o le cose danneggiate;
- le quietanze di liquidazione.

Infine si trasmette: certificato camerale che definisce i poteri del Legale Rappresentate della Società AMAT S.p.A., Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto, copia del documento di identità dello stesso e delega in favore dei funzionari dott.ssa Tiziana Tursi e Carlo Balbo (che congiuntamente o disgiuntamente) potranno esercitare il diritto di accesso.

Si resta in attesa di un celere e puntuale riscontro indicando il responsabile del procedimento di accesso e le modalità dello stesso.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

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

288/A/10 Acc. ATM

Prot. n°: 11904 /UAG

Taranto, 23 GIU. 2011

Egregio Sig. Geom. Carlo Balbo
Collaboratore ufficio Sinistri
SEDE

Oggetto: richiesta di accesso sin. del 30/09/2010
Amat S.p.A. (CA 346 RJ) /AMOROSO (CK 817 XW)
Ns. rif. 288/A/10 – rif. Assimoco 9.510.10.00835
RIFERIMENTO ALLIANZ 738.339.510 DEL 30/09/2010 – AMOROSO VITO/AMAT S.P.A

Il sottoscritto Dott. Francesco Walter Poggi, nato a Taranto il 27/05/1950, Presidente e legale rappresentate pro-tempore dell'Amat S.p.A. con sede in Taranto in Via Cesare Battisti,657

DELEGA

La S. V. in qualità di collaboratore di ufficio dell'Ufficio Sinistri a esercitare il diritto di accesso, compresa visione del fascicolo, richiesta e ritiro delle copie degli atti ritenuti utili, relativo al sinistro in oggetto.

IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter Poggi)

Avviso di ricevimento

☑ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro

14134654888 5
Numero

Data di spedizione Dall'ufficio postale di

CCD A GIANZ ASSICURAZIONI
Destinatario

Via CARGO UGO IRNERI, 1

C.A.P. Località TRIESTE

Allianz S p.A.

19 LUG. 2011

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

10 7 11 20

TRIESTE CPO POSTE

Consegna effettuata ai sensi dell'art
• Invii multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

33 D.M. 09.04.01

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

Prot. n°: 1190/A /UAG

Taranto, 23 GIU. 2011

Gentile dottoressa Tiziana Tursi
Capo Unità Affari Generali
Pubbliche Relazioni e Sinistri
SEDE

Oggetto: richiesta di accesso sin. del 30/09/2010
Amat S.p.A. (CA 346 RJ) /AMOROSO (CK 817 XW)
Ns. rif. 288/A/10 – rif. Assimoco 9.510.10.00835
RIFERIMENTO ALLIANZ 738.339.510 DEL 30/09/2010 – AMOROSO VITO/AMAT S.P.A

Il sottoscritto Dott. Francesco Walter Poggi, nato a Taranto il 27/05/1950, Presidente e legale rappresentate pro-tempore dell'Amat S.p.A. con sede in Taranto in Via Cesare Battisti,657

DELEGA

La S. V. in qualità di capo unità Affari Generali, Pubbliche Relazioni e Sinistri a esercitare il diritto di accesso, compresa visione del fascicolo, richiesta e ritiro delle copie degli atti ritenuti utili, relativo al sinistro in oggetto.

IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter Poggi)

Assimoco
ASSIcurazioni MOvimento COoperativo

288/A/10

Prot. N. 8514
Del 05 MAG. 2011
P PRESIDENTE
DG DIRETTORE GENERALE
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT DIRETTORE TECNICO
UE ESERCIZIO MONTAGGIO
UAG AFFARI GEN. PR. SINISTRI ✓
UA ACQUISTI/CONTRATTI
UC CONTABILITA' BILANCIO
UI INFORMATICA
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI
UT TECNICO
UPT PRODOTTI TRAFFICO
URG RAGIONERIA/ECONOMATO
STC STAFF Consorzi

Spett.le
Allianz S.p.A.
Ufficio Sarc
Largo Ugo Irneri, 1
34123 Trieste
Via fax 040.3175092

e p.c. Spett.le
Amat S.p.A.
Via C. Battisti, 657
74121 Taranto
Via fax 099.7794247

e p.c. CLS Assimoco Bari
Via fax 080.5533876

Segrate, 6 maggio 2011
Servizio Sinistri–MG/ag

Oggetto: SIN. 510.10.00835 del 30.09.2010 – Amat Spa / Amoroso Vito
Vs rif. Targa CK817XW

Con riferimento al sinistro in oggetto segnaliamo di aver ricevuto dal nostro assicurato Amat Spa una richiesta di accesso agli atti.

Poiché tale istanza è riferita ad un evento gestito dalla Vostra Compagnia in qualità di impresa Gestionaria, ai sensi dell'art. 26 della convenzione CARD, Vi inoltriamo l'allegata richiesta affinché possiate dare riscontro alla stessa nei termini di legge (D.M. 191/2008).

Rimanendo a disposizione per ogni eventuale chiarimento, porgiamo con l'occasione i nostri migliori saluti.

Servizio Sinistri
Assimoco S.p.A.

GALLICCHIO

48

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

Prot. n°: 1121

RICEVUTO IL:
- 3 MAG 2011
SERVIZIO SINISTRI
ASSIMOCO S.p.A.

Taranto, 20 APR. 2011

RACCOMANDATA A.R

Spett.le
Centro Liquidazione Danni ALLIANZ ASS.NI
Via S. Sofia n.26/28
20122 - MILANO

ASSIMOCO S.p.A.
- 2 MAG 2011
RICEVUTO

Spett.le. ASSIMOCO
DIREZIONE TECNICA DANNI
Centro Direzionale Milano oltre
Palazzo Giotto
via Cassanese, 224
20090 SEGRATE (MI)

c.a. DOTT. MAURIZIO GIORDANO

Spett.le CLS 004
Assimoco Spa
via G. Amendola, 52/E
70126 BARI

Oggetto: **SINISTRO DEL 30/09/2010**
AMAT SPA (CA346RJ) / AMOROSO (CK817XW)
NS. RIF. 288/A/10 - RIF. ASSIMOCO 9.510.10.00835

Con la presente si effettua diretta e formale richiesta di accesso al fine di prendere visione ed estrarre copia della documentazione inerente il sinistro in oggetto, ai sensi della vigente normativa in tema di assicurazioni e di diritto di accesso degli atti amministrativi.

L'esigenza ad accedere a tali atti è rappresentata dalla necessità di curare gli interessi aziendali a seguito della ricezione della dichiarazione del conducente del bus non in linea con le affermazioni del danneggiato.

Alla luce di quanto esposto, si invita codesta Compagnia ad indicare il responsabile del procedimento di accesso e di dare corso alla suddetta richiesta nel più breve termine possibile (al massimo trenta giorni).

Si evidenzia che in assenza di un positivo riscontro sarà proposto formale reclamo presso l'ISVAP.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Melichecchia)

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

Prot. n°: 7424

Taranto, 20 APR. 2011

Spett.le
Centro Liquidazione Danni ALLIANZ ASS.NI
Via S. Sofia n.26/28
20122 - MILANO

Spett.le. ASSIMOCO
DIREZIONE TECNICA DANNI
Centro Direzionale Milano oltre
Palazzo Giotto
via Cassanese, 224
20090 SEGRATE (MI)

c.a. DOTT. MAURIZIO GIORDANO

Spett.le CLS 004
Assimoco Spa
via G. Amendola, 52/E
70126 BARI

Oggetto: **SINISTRO DEL 30/09/2010**
AMAT SPA (CA346RJ) / AMOROSO (CK817XW)
NS. RIF. 288/A/10 - RIF. ASSIMOCO 9.510.10.00835

Con la presente si effettua diretta e formale richiesta di accesso al fine di prendere visione ed estrarre copia della documentazione inerente il sinistro in oggetto, ai sensi della vigente normativa in tema di assicurazioni e di diritto di accesso degli atti amministrativi.

L'esigenza ad accedere a tali atti è rappresentata dalla necessità di curare gli interessi aziendali a seguito della ricezione della dichiarazione del conducente del bus non in linea con le affermazioni del danneggiato.

Alla luce di quanto esposto, si invita codesta Compagnia ad indicare il responsabile del procedimento di accesso e di dare corso alla suddetta richiesta nel più breve termine possibile (al massimo trenta giorni).

Si evidenzia che in assenza di un positivo riscontro sarà proposto formale reclamo presso l'ISVAP.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683 EP 0505 Mod. 05 - P - MOD. 01304 Ex 954 DE - St. 14 Ed. 07.05

A. R.

*posta**prioritaria***

288/A/10 Acc. Atti

UFFICIO SINISTRI

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

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

Numero 14135478050 7

Data di spedizione Dall'ufficio postale di

Destinatario ASSITOCOSIACLS 004

Via G. AMENDOLA, 50/E

C.A.P. 70126 Località BARI

POSTA IN ARRIVO

02 MAG 2011

ASSITOCO S.p.a.

U.O. 04 BARI

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 0683 EP 0606 - Mod. 23 | P - MOD. 21304 - Ex Art. 22 - Sl. A | Ed. 07/05

A. R.

*posta**prioritaria***

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

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

288/A/10 Acc. Atti

Avviso di ricevimento

☑ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Numero 14135478051 8

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario AMMOCO SPA - DIREZIONE TECNICA DANNI

Via CASSANESE N. 224

C.A.P. 20090 Località SEGRATE (MI)

21 MAG 2011

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome) **Data** **Firma dell'incaricato alla distribuzione** **Bollo dell'ufficio di distribuzione**

12.05.11

☐ 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 8683 EP 0605 - Mod. 23 - P - MOD. 01304 - Formato - S.P.A. Ed. 07.05

A. R.

*posta**prioritaria***

Acc. atti

238/A/10

UFFICIO SINISTRI

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

A.M.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 567
74100 TARANTO

Avviso di ricevimento

MILANO BORROMEO Poste Italiane

Raccomandata Pacco

Assicurata Euro

Numero 14135478052-0

Data di spedizione Dall'ufficio postale di

Destinatario ALLIANZ ASS.NI - CENTRO GIA.NS DANNI

Via S. SOFIA N. 26/28

C.A.P. 20122 Località MILANO

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

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

Prot. n°: 11904 /UAG

Taranto, 23 GIU. 2011

Spett.le Ufficio CID di sede
MILANO Assicurazioni
Via Senigallia,18/2
20161 MILANO

Oggetto: richiesta di accesso sin. del 30/09/2010
Amat S.p.A. (CA 346 RJ) /AMOROSO (CK 817 XW)
Ns. rif. 288/A/10 – rif. Assimoco 9.510.10.00835
RIFERIMENTO ALLIANZ 738.339.510 DEL 30/09/2010 – AMOROSO VITO/AMAT S.P.A

Ad integrazione della vostra nota del 23/05/2011 con la quale è stata dato riscontro alla nostra richiesta di accesi, si elencano: gli atti dei quali si chiede la visione ed il rilascio di copia, se contenuti, nel vostro fascicolo di sinistro:

- le denunce di sinistro dei soggetti coinvolti;
- le richieste di risarcimento dei soggetti coinvolti;
- il rapporto delle Autorità intervenute sul luogo del sinistro;
- le dichiarazioni testimoniali sulle modalità del sinistro con esclusione dei riferimenti anagrafici dei testimoni;
- le perizie dei danni materiali;
- le perizie medico-legali relative al richiedente;
- i preventivi e le fatture riguardanti i veicoli e/o le cose danneggiate;
- le quietanze di liquidazione.

Infine si trasmette: certificato camerale che definisce i poteri del Legale Rappresentate della Società AMAT S.p.A., Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto, copia del documento di identità dello stesso e delega in favore dei funzionari dott.ssa Tiziana Tursi e Carlo Balbo (che congiuntamente o disgiuntamente) potranno esercitare il diritto di accesso.

Si resta in attesa di un celere e puntuale riscontro indicando il responsabile del procedimento di accesso e le modalità dello stesso.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Maricchecchia)

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

Prot. n°: 81904 /UAG

Taranto, 23 GIU. 2011

Spett.le Ufficio CID di sede
MILANO Assicurazioni
Via Senigallia,18/2
20161 MILANO

Oggetto: richiesta di accesso sin. del 30/09/2010
Amat S.p.A. (CA 346 RJ) /AMOROSO (CK 817 XW)
Ns. rif. 288/A/10 – rif. Assimoco 9.510.10.00835
RIFERIMENTO ALLIANZ 738.339.510 DEL 30/09/2010 – AMOROSO VITO/AMAT S.P.A

Ad integrazione della vostra nota del 23/05/2011 con la quale è stata dato riscontro alla nostra richiesta di accesi, si elencano: gli atti dei quali si chiede la visione ed il rilascio di copia, se contenuti, nel vostro fascicolo di sinistro:

- le denunce di sinistro dei soggetti coinvolti;
- le richieste di risarcimento dei soggetti coinvolti;
- il rapporto delle Autorità intervenute sul luogo del sinistro;
- le dichiarazioni testimoniali sulle modalità del sinistro con esclusione dei riferimenti anagrafici dei testimoni;
- le perizie dei danni materiali;
- le perizie medico-legali relative al richiedente;
- i preventivi e le fatture riguardanti i veicoli e/o le cose danneggiate;
- le quietanze di liquidazione.

Infine si trasmette: certificato camerale che definisce i poteri del Legale Rappresentate della Società AMAT S.p.A., Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto, copia del documento di identità dello stesso e delega in favore dei funzionari dott.ssa Tiziana Tursi e Carlo Balbo (che congiuntamente o disgiuntamente) potranno esercitare il diritto di accesso.

Si resta in attesa di un celere e puntuale riscontro indicando il responsabile del procedimento di accesso e le modalità dello stesso.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)