

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
315/A/10	18/11/2010	22.00	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
4	STATTE (TA) VIA MONTEVERDI 11				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PORTO MERCANTILE - STATTE (TA)		574	DN 336 AZ		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
134940	DI PONZIO	COSIMO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	23/05/1982	20/10/2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA DANTE ALIGHIERI N. 400/C	D	TA5215385N	TARANTO	03/11/2009	03/11/2011
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
ASSIMOCO					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
LAMARRA MARTA - Nata a Bologna il 16/06/1990			Res. a Statte (Ta) in Via Teatro dell'opera 5/A - 3467360516	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

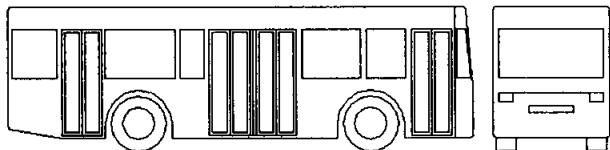
AUTORITA' INTERVENUTA	CARABINIERI - VIGILI DEL FUOCO
TESTIMONI	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

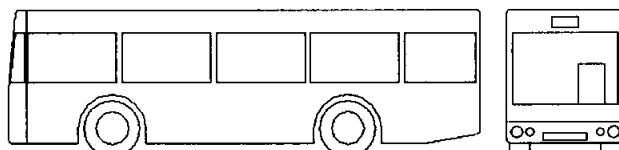
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

CON LA PARTENZA DI LINEA 4 ALLE ORE 21.30 DAL CAPOLINEA "PORTO MERCANTILE" CON DIREZIONE STATTE (TA), ARRIVAVO ALL'USCITA DELLA CONTRADA TODISCO ALLE ORE 22.00 CIRCA E NELL'EFFETTUARE LA SVOLTA A DESTRA IN DIREZIONE ZONA 167 L'ASFALTO CEDEVA FACENDO AFFOSSARE LA PARTE POSTERIORE DESTRA DEL BUS 574.

IL CEDIMENTO DELL'ASFALTO PROVOCAVA UN VIOLENTO URTO A CAUSA DEL QUALE UNA VIAGGIATRICE DICHIARAVA DI ESSERSI FATTA MALE. RILEVAVO I DATI DELL'UTENTE.

MI RITENGO ESTRANEO E PRIVO DI RESPONSABILITA' PER EVNTUALI DANNI FISICI RIPORTATI DALL'UTENTE O DA ALTRI O PER EVENTUALI DANNI AL BUS 574 CHE SI DOVESSERO RICONTRARE, IN QUANTO NON CAUSATI DALLA MIA VOLONTA' MA DA FORZA MAGGIORE NON PREVEDIBILE.

SUL POSTO INTERVENIVANO I CARABINIERI CHE EFFETTUAVANO I RILIEVI DEL CASO E I VIGILI DEL FUOCO PER IL TRAINO DEL BUS.

FINITO IL TURNO MI RECAVO AL PRONTO SOCCORSO PER CURE MEDICHE A CAUSA DI DOLORI ALLA SCHIENA E ALLA CERIVCALE CONSEGUENTI ALL'INCIDENTE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

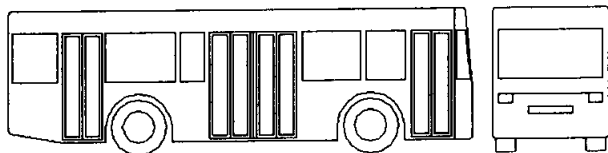
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

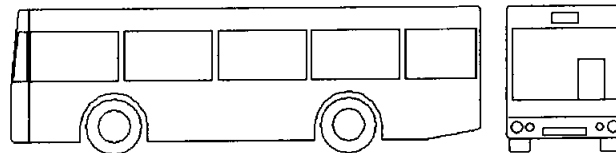
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

CON LA PARTENZA DI LINEA 4 ALLE ORE 21.30 DAL CAPOLINEA "PORTO MERCANTILE" CON DIREZIONE STATTE (TA), ARRIVAVO ALL'USCITA DELLA CONTRADA TODISCO ALLE ORE 22.00 CIRCA E NELL'EFFETTUARE LA SVOLTA A DESTRA IN DIREZIONE ZONA 167 L'ASFALTO CEDEVA FACENDO AFFOSSARE LA PARTE POSTERIORE DESTRA DEL BUS 574. IL CEDIMENTO DELL'ASFALTO PROVOCAVA UN VIOLENTO URTO A CAUSA DEL QUALE UNA VIAGGIATRICE DICHIARAVA DI ESSERSI FATTA MALE. RILEVAVO I DATI DELL'UTENTE.

MI RITENGO ESTRANEO E PRIVO DI RESPONSABILITA' PER EVNTUALI DANNI FISICI RIPORTATI DALL'UTENTE O DA ALTRI O PER EVENTUALI DANNI AL BUS 574 CHE SI DOVESSERO RISCONTRARE, IN QUANTO NON CAUSATI DALLA MIA VOLONTA' MA DA FORZA MAGGIORE NON PREVEDIBILE.

SUL POSTO INTERVENIVANO I CARABINIERI CHE EFFETTUAVANO I RILIEVI DEL CASO E I VIGILI DEL FUOCO PER IL TRAINO DEL BUS.

FINITO IL TURNO MI RECAVO AL PRONTO SOCCORSO PER CURE MEDICHE A CAUSA DI DOLORI ALLA SCHIENA E ALLA CERVICALE CONSEGUENTI ALL'INCIDENTE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

pagina

2

N.B. VEDI ALLEGATA richiesta di RISARCIMENTO DANNI PROT. 22544
DEL 09/11/2010 FORMULATA DALL'AVV. MINO CAVALLO PER CONTO
DELLA SIG.RA LAMARRA MARTA.

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
315/A/10	18/11/2010	22.00	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
4	STATTE (TA) VIA MONTEVERDI 11				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PORTO MERCANTILE - STATTE (TA)		574	DN 336 AZ		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
134940	DI PONZIO	COSIMO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	23/05/1982	20/10/2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA DANTE ALIGHIERI N. 400/C	D	TA5215385N	TARANTO	03/11/2009	03/11/2011
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
ASSIMOCO					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
LAMARRA MARTA - Nata a Bologna il 16/06/1990		Res. a Statte (Ta) in Via Teatro dell'opera 5/A - 3467360516		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA	CARABINIERI - VIGILI DEL FUOCO
TESTIMONI	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SPETT.LE
ASSIMOCO S.P.A.
HELP DESK

ANAT S.P.A.

OGGETTO: RICHIESTA APERTURA SINISTRI

Con i migliori saluti.

DN336AZ
AMAT S.p.A.

Assinoco S.p.A.
Ispektorato smistri
Via Amendola, 5
70126 BARI
Tel. 080/5533900
Fax 080/5533876

Fogli trasmessi n. 2 fogli compreso il presente.

Prot. N°		09 DIC. 2010	
DEI	PRESIDENTE		☐
DG	DIRETTORE GENERALE		☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO		☐
DT	DIRETTORE TECNICO		☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO		☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI		☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI		☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO		☐
UI	INFORMATICA		☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI		☐
UT	TECNICO		☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO		☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO		☐
STQ	STAFF QUALITA'		☐

Orari di ricevimento: pubblico Mar. - Merc. 9,00 - 12,30
telefonico Mar. - Merc. Giov. 14,30 - 17,30



Civile - Amministrativo - Penale

Via Mezzetti n. 24 - 74121 TARANTO

e-mail: avvocatocavallo@libero.it
Tel. 099/9677222 - Fax 099/7386173

Avv. Mino CAVALLO

Patrocinante in Cassazione

Avv. Massimiliano CAGNETTA

Avv. Antonio SANTORO

Spett.le

ASSIMOCO S.p.A. Assicurazioni

Ispettorato Sinistri

Centro Dir. "Milano Oltre", Palazzo Giotto

20030 **SEGRATE**

Spett.le

ASSIMOCO S.p.A. Assicurazioni

Ispettorato Sinistri

Via Amendola Giovanni n. 52

70126 **BARI**

e p.c.

Spett.le

ANIAT S.p.A.

Via Cesare Battisti n. 357

74121 **TARANTO**



Formulo la presente in nome e per conto della Sig.ra LAMARRA Marta (c.f.: LMR MRT 90H56 A944Z), per invitarVi al sollecito risarcimento dei danni da lesioni personali occorsi in occasione del sinistro del 18 novembre 2010, avvenuto intorno alle ore 22.00, alla via Monteverdi n. 11 in Sante (TA), mentre si trovava nella sua qualità di passeggera sull'Autobus d. linea 4, con direzione Porto Mercantile-Stadio (TA), avente n. sociale 574, tg. DN 336 AZ, di proprietà della società A.M.A.T. S.p.A. e nell'occasione condotto dall'autista di Linea, Sig. DI PONZIO Ciro ed assicurato con la Compagnia ASSIMOCO S.p.A. .

La Sig.ra LAMARRA Marta si dichiara sin d'ora disponibile a sottoporsi a visita medico-legale presso Vs. medico fiduciario previ accordi con lo scrivente.

Significo comunque che, decorsi inutilmente i termini di legge, non si mancherà di adire la competente A.G.

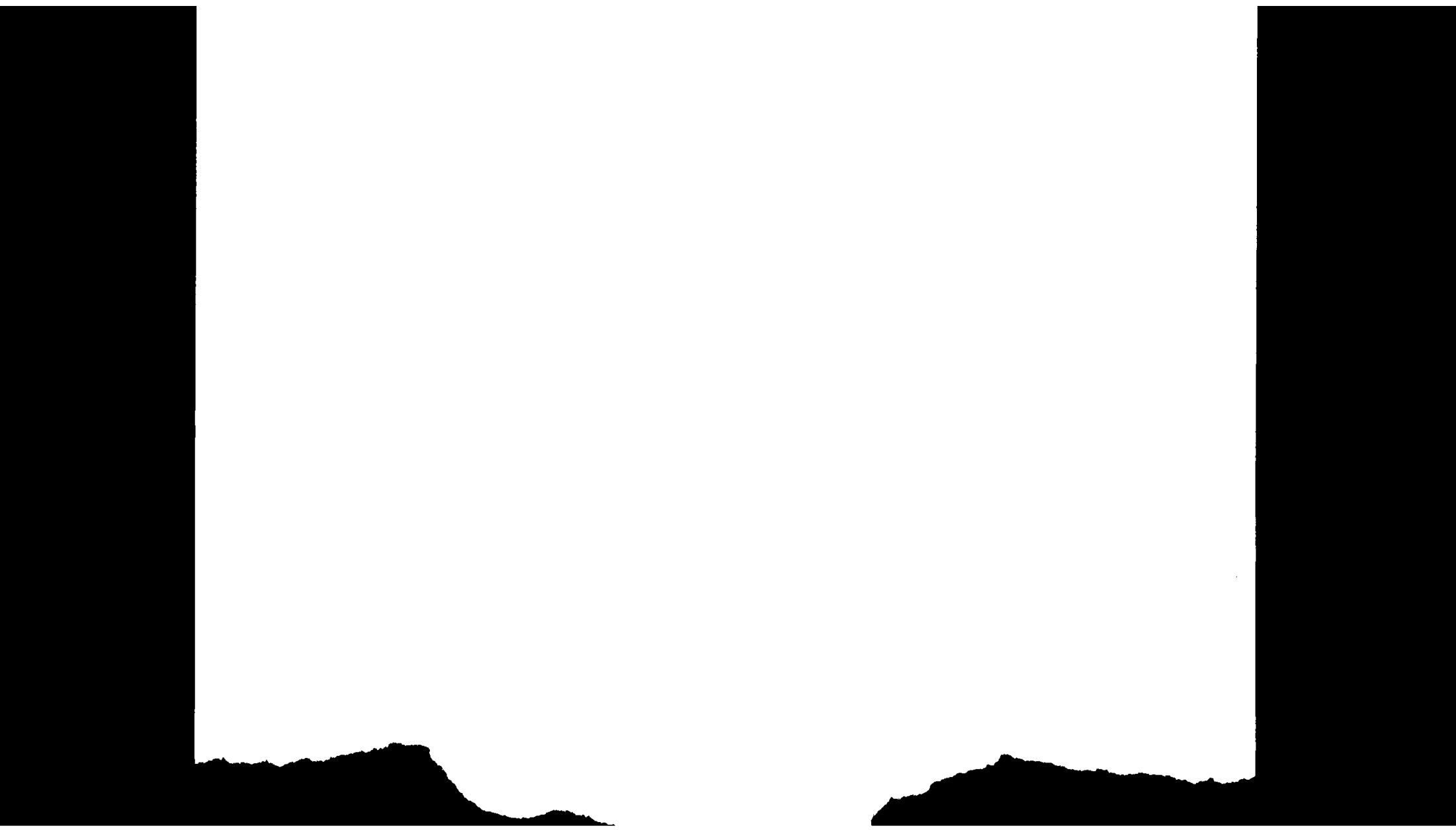
Distinti saluti

TARANTO, li 25 novembre '10

Avv.

CON LA PARTENZA DI LINEA 004 ALLE ORE 21:30 DA P.M. DIREZIONE STATE,
ARRIVATO ALL'USCITA DELLA CONTRADA TOLISCO ORE 22:00 CIRCA E NELL'EFFETUA
RE LA SVOZTA A DX IN DIREZIONE ZONA 167 L'ASFALTO CEDeva FAZENDO
AFFOSSARE LA PARTE POST DX DEL BUS 574. IL CEDIMENTO DELL'ASFALTO
PROVOCAVA UN VIOLENTO URTO A CAUSA DEL QUALE UN UTENTE RICHIAMAVA
DI ESSERSI FANFA MAZE. RILEVATO I DATI DELL'UTENTE, ~~DELL'UTENTE~~
~~DELL'UTENTE~~ M, RUENGO ESTRANEO E PRIVO DI RESPONSABILITA' PER
EVENTUALI DANNI FISICI RIPORTATI DALL'UTENTE O DA ALTRI E PER
EVENTUALI DANNI AL BUS 574 CHE SI DOVESSERO RICONTRARE
IN QUANTO NON CAUSATI DALLA MIA VOLONTA' MA DA FORZA
MAGGIORE NON PREVEDIBILE. SUL POSTO INTERVENIVAMO I
CARABINIERI E I VIGILI DEL FUOCO PER IL TRAINO DEL BUS.
FINITO IL TURNO MI RECAVO AL PRIMO SOCCORSO PER CURE
MEDICHE A CAUSA DI DOLORE
CONSEQUENTI L'INCIDENTE,

(UFFICIO
SINISTRA
SIG. BALBO)

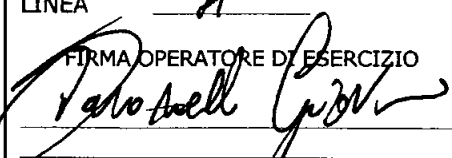
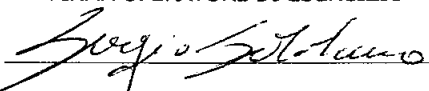


CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 574 **DATA** 18-11-10

[illegible]

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

(Da compilarsi a cura dell'Operatore di Esercizio all'inizio ed alla fine di ogni turno)

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																					
DALLE ORE <u>6.30</u>	DALLE ORE <u>12.40</u>	DALLE ORE _____																																																																																																																					
ALLE ORE <u>18.18</u>	ALLE ORE <u>17.15</u>	ALLE ORE _____																																																																																																																					
LINEA <u>11</u>	LINEA <u>4</u>	LINEA _____																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>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	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>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	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>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 _____

Prot. n°:

Al Responsabile Unità Esercizio
Sig. Cosimo Russo
SEDE

Oggetto: Sprofondamento bus a Statte

Ieri sera alle ore 22:25 mi ha chiamato l'Addetto Mancini Emilio, informandomi che la parte posteriore del bus 574, condotto dall'Operatore Di Ponzio Cosimo, si era affossata all'incrocio di via Farina, la strada che porta alla contrada Todisco, con via Monteverdi, la strada che porta alla zona 167, disponendo, egli stesso, che gli autobus provenienti da Taranto, una volta giunti alla via Casella, svoltassero a sinistra per la via Giordano, per dirigersi poi alla zona Montetermiti, perché l'autobus era fermo trasversalmente sulla via Monteverdi e non permetteva tale accesso.

Ho disposto di inviare sul posto, sia il furgone, che il bus 491, affinché potesse effettuare il rimorchio, togliendo il bus 574 dal fossato, venutosi a creare per dei lavori stradali sicuramente non svolti a dovere.

Una volta giunti sul posto, i due furgonisti, avendo visto l'impossibilità di rimorchiare l'autobus 574, hanno informato Mancini del fatto e della posizione dell'autobus fermo.

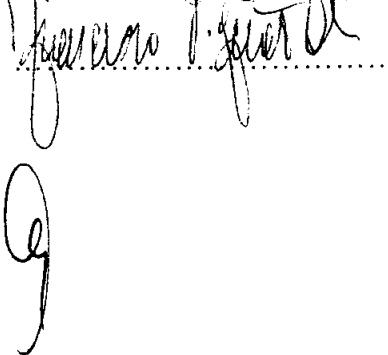
Ho disposto quindi, di far intervenire i Vigili del Fuoco per la rimozione, ho disposto che la linea 4 arrivasse alla contrada Todisco e, al ritorno dalla stessa, svoltasse a sinistra per via Monteverdi e riprendere l'abituale percorso, danneggiando così, in maniera non eccessiva i residenti della zona 167.

Taranto, li 19/11/2010

28327
Prot. N° 19 NOV. 2010

Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESECUZIONE MOVIMENTO ☒
UAG	UFFICIO SERVIZI CLIENTI ☒
UA	ACQUISIZIONE CONTRATTI ☐
UC	CONFERENZE DI LAVORO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE PATRULLA ☐
UT	TECNICA ☐
UTT	UFFICIO TRATTAMENTO ☐
UPE	UFFICIO ECONOMICO ☐
UG	UFFICIO GENERALE ☐

Il Coordinatore d'Esercizio
(Francesco Pignatàle)



Taranto li 18.11.16

Al RESPONSABILE AREA ESERCIZIO/SOSTA

SEDE

Oggetto: RELAZIONE DI SERVIZIO

Alle ore 2220 chiamavo telefonicamente l'Ag. Diponizio Costo, comandante su turno 218 ore 1830, 2158
Unità 4 BUS 574, dichiarando che a causa di
lavori al fondo stradale, nel passare in contrada
Tondos in via Farina angolo via Monteverdi,
affondava con le ruote gemellari. Lato dx
toccato con il telaio il fondo stradale.
Ho chiamato i vigili del fuoco, e il M2 per mettere
in sicurezza la circolazione dei mezzi. Avvisavo
il Coord. Sig. Pignatelli Ben'Assunto. Ho consigliato
l'Ag. Diponizio Costo di chiamare i vigili per formare
i particolari Ben'Assunto. Inoltre invio il furgone
Ag. Sardianno e Pignatelli che conferteranno e non poter
interventare con il nostro mezzo di soccorso BUS 491,
Alle ore 2410 rientrava l'Ag. Diponizio Costo con
il BUS 574, rimesso dai vigili del fuoco, e dichiaravo
di recarsi in ospedale per sottoporre alle
cure del caso.

PER OPPORTUNA CONSEGNA

firmato: Nazario

315/A/10

Oggetto: 9.510.10.00939
Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>
Data: Tue, 21 Dec 2010 11:58:33 +0100
A: <clsbari@assimoco.it>
CC: <stefania.humel@assimoco.it>, <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>, <vittorio.derrico@gbsspa.it>

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.

1368690_AMAT_20101221115353.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
--	---

1368690_mst_1065_1_doc.pdf

1368690_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: quoted-printable
-----------------------------------	---

510.2010.00939

DENUNCIA SINISTRO

510.2010.00939

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

Numero Polizza: 510.013.00.00100298

Targa: **DN336AZ**

Numero Applicazione:

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

Cod. Fiscale: 00146330733

Data Sinistro: **18/11/2010**

Data Denuncia: 16/12/2010

Data per.: 16/12/2010

Località Sinistro: STATTE

74010 TA

Conducente: DI PONZIO COSIMO

Abi: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **SEGRATE 001**

Perito/Riparatore incaricato:

Data incarico:

Preventivo Auto

Passanti	Trasportati	Cose non trasp/ARD	Cose trasportate
0,00	7.600,00	600,00	0,00

Preventivo RE: 0,00

Modalità: RCA ordinario - RESPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ SI

Descrizione del sinistro

Il Denunciante

Danneggiati:

LAMARRA MARTA

STUDIO ASSOCIATO CAVALLO

Ispettorato gestore

☐☐

Liquidato

☐☐

Taranto, li 04 GEN. 2011

Prot. n.: 168 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Mino Cavallo
Via Mezzetti, 24
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 18/11/2010
AMAT SPA / LAMARRA MARTA
Ns. Rif. 315/A/10

Facendo seguito alla sua nota, ns. prot. 22544 del 09/12/2010, per effetto del vigente regolamento di vettura, con la presente siamo a richiedere la trasmissione di 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 Matichecchia)





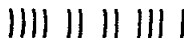
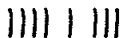
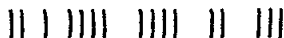
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0503 EP 0505 - Mod. 231 P - MOD. 01304 EX 4/822 - S1 (A) Ed. 07/05



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



315/A/10

Avviso di ricevimento

BARI CAP
Poste



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14135477728 5

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

AW. TINO CAVALLO

Via

MEZZETTI, 24

C.A.P.

74121

Località

TARANTO

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



Avv. Mino CAVALLO

Patrocinante in Cassazione

Avv. Massimiliano CAGNETTA

Avv. Antonio SANTORO

Spett.le

ASSIMOCO S.p.A. Assicurazioni

Ispettorato Sinistri

Centro Dir. "Milano Oltre", Palazzo Giotto

20090 SEGRATE

Prot. N. **22544**

Del **09 DIC. 2010**

PRODOTTORE ☐

DG DIREZIONE GENERALE ☐

DA DIREZIONE AMMINISTRATIVA ☐

DT DIREZIONE TECNICA ☐

VE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐

VAG AFFARI GEN. E SINISTRI ☒

GA ACQUISTI/CONTRATTI ☐

UC CONT. ROTA/BILANCIO ☐

LI INFORMATICA ☐

UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐

UT TECNICO ☐

RIPI PRODOTTI/TRAFFICO ☐

URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐

STG SINISTRI/ACCIDENTI ☐

Spett.le

ASSIMOCO S.p.A. Assicurazioni

Ispettorato Sinistri

Via Amendola Giovanni n. 52

70126 BARI

e p.c. Spett.le

AMAT S.p.A.

Via Cesare Battisti n. 657

74121 TARANTO

Formulo la presente in nome e per conto della Sig.ra **LAMARRA Marta** (c.f.: LMR MRT 90H56 A944Z), per invitarVi al sollecito risarcimento dei danni da lesioni personali occorsi in occasione del sinistro del 18 novembre 2010, avvenuto intorno alle ore 22.00, alla via Monteverdi n. 11 in Statte (TA), mentre si trovava nella sua qualità di passeggera sull'Autobus di linea 4, con direzione Porto Mercantile-Statte (TA), avente n. sociale 574, tg. DN 336 AZ, di proprietà della società A.M.A.T. S.p.A. e nell'occasione condotto dall'autista di Linea, Sig. DI PONZIO Cosimo ed assicurato con la Compagnia ASSIMOCO S.p.A. .

La Sig.ra LAMARRA Marta si dichiara sin d'ora disponibile a sottoporsi a visita medico-legale presso Vs. medico fiduciario previ accordi con lo scrivente.

Significo comunque che, decorsi inutilmente i termini di legge, non si mancherà di adire la competente A.G.

TARANTO, li 25 novembre '10

Distinti saluti

Avv.



STUDIO LEGALE ASSOCIATO
CAVALLO
Via G. Mezzetti n. 24
74100 TARANTO

Postaprioritaria

Posteitaliane

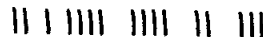
€ 0,60

EI 040870da



79051 - 74100 TARANTO SUCC. 10 7(TA)

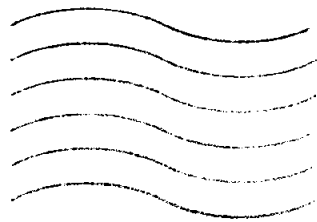
03.12.2010 08.48



BARI CMP
Poste

03.12.10 - 12

Italiane



Taranto, li 04/01/2011

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.333/A/10 del 27/11/2010
Utente: **Bleve Maria** nata il 03/03/1962

Sinistro n.315/A/10 del 18/11/2010
Utente: **Lamarra Marta** nata il 16/06/1990

Sinistro n.327/A/10 del 07/12/2010
Utente: **Martucci Lucia** nata il 18/05/1944

Sinistro n.327/A/10 del 07/12/2010
Utente: **Macchitella Irene** nata il 02/07/1970

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.

Prot. N. 04 GEN. 2011
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 ☐
U.P.T. PRODOTTI TRAFFICO ☐
U.I.R.G. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
S.M. SISTEMI QUALITÀ ☐
☐

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

10

Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

Pro: W)	652	
De'	13 GEN. 2011	
P	PRESIDENTE	☐
DE	DIRETTORE GENERALE	☐
DI	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DI	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESECUZIONE MOVIMENTO	☐
UE	SEGRETERIA D'AMMINISTRAZIONE	☒
J-	ACQUISIZIONE CONTRATTI	☐
SE	COORDINAMENTO TECNICO	☐
U	INFORMATICA	☐
UE	PERSONALE /ISTRUZIONE	☐
UE	TECNICO	☐
UE	PROGETTAZIONE	☐
UE	RAGIONERIA /ECONOMATO	☐
UE	UFFICIO GENERALE	☐

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

pag. 1

STUDIO LEGALE ASSOCIATO CAVALLO

Civile - Amministrativo - Penale

Via Mezzetti n. 24 - 74121 TARANTO

e-mail: avvocatocavallo@libero.it

Tel. 099/9677222 - Fax 099/7386173

Avv. Mino CAVALLO

Patrocinante in Cassazione

Avv. Massimiliano CAGNIETTA

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N. 17 GEN. 2011Del 827P. PRESIDENTE ☐DG. DIRETTORE GENERALE ☐DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐DT. DIRETTORE TECNICO ☐UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐UAG. AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒UA. ACQUISTI/CONTRATTI ☐UC. CONTABILITA'/BILANCIO ☐UI. INFORMATICA ☐UP. PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐UT. TECNICO ☐uf.PT. PRODOTTI TRAFFICO ☐uf.RG. RAGIONERIA/ECONOMATO ☐STQ. STAFF QUALITA' ☐☐

e p.c.

Spett.le

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

Via C. Battisti n. 657

74121 TARANTO

Spett.le

ASSIMOCO Assicurazioni S.p.A.

CENTRO LIQUIDAZIONE DANNI BARI

Via G. Amendola n. 52/E

70126 BARI

- Anticipata via fax ai n.ri 0997794247 e 08055 3876 -

Oggetto: Sinistro n. 9.510.10.00931 del 18.1.2010 - Danneggiato: LAMARRA Marta .

In relazione all'oggetto ed in riferimento alla Vs. del 04.01.2011, Vs. Rif. N. 315/A/10,
si invia, in allegato alla presente, copia della tessera di abbonamento AMAT avente n. D4421, della
studentessa LAMARRA Marta .

L'occasione è gradita per inviare i ns. pi

Cordiali saluti

TARANTO, li 17 gennaio 2011

Avv.

Allegati: n. 1

Si riceve solo previo appuntamento telefonico il lunedì - mercoledì - venerdì

AmAt

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



Tessera di abbonamento
Numero **D4421**
Note
Scadenza **31/12/2013**
Titolare **LA MARRA MARTA**
Nato il **16/05/1990**

AmAt

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

Via C. Battisti, 657
74100 - Taranto
Codice P.IVA: 00146330733



400920/10/2010 10.00 N.Abb. **9102/40142**

I95 - M.7/7 STUD. UNIV.

Valido dal al
01/11/2010 30/11/2010

Tessera N. **D4421** Euro: **0,00**
LMRMRT90H56A944Z

AmAt

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

Via C. Battisti, 657
74100 - Taranto
Codice P.IVA: 00146330733



400901/12/2010 16.56 N.Abb. **9102/42300**

I95 - M.7/7 STUD. UNIV.

Valido dal al
01/12/2010 31/12/2010

Tessera N. **D4421** Euro: **0,00**
LMRMRT90H56A944Z

Taranto, li 01 SET. 2011

Prot. N. 16262/UAG

RACCOMANDATA A.R.

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

**OGGETTO: TRASMISSIONE COPIA ATTO DI CITAZIONE
SINISTRO N. 9.510.10.00939 DEL 18/11/2010 - AMAT SPA / LAMARRA MARTA
Ns. Rif. 315/A/10**

Si comunica che la Sig.ra Lamarra Marta, rappresentata e difesa dall'Avv. Salvatore De Felice, 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 23/09/2011).

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 Matichecchia)

[Firma]

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX 084026) - 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



315/A/10 (A.C.)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata Pacco

☐ Assicurata Euro _____



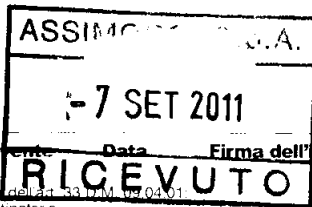
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario **ASSIMOCO SPA**
DIREZIONE TECNICA DANNI - SERVIZIO SINISTRI

Via **CASSANESSE U. 224**

C.A.P. **20090** Località **SEGNATE (TI)**



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

FF 0663 EF 1505 - Mod. 231 P - MOD. 01304 ex A4025 - S. 141 Ed. 10/05



A.M.A. 7 ON
AZIENDA PER LA MOBILITÀ
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



315/A/140 (A.C.)



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco

14134654996 6

Numero

Assicurata

Euro

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

ASSINOCO SPA - CLS 004

Destinatario

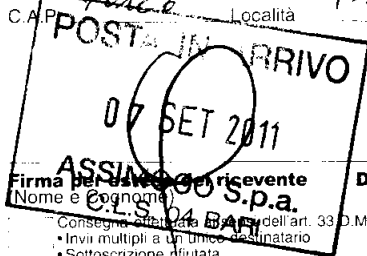
Via G. ATTENOLA, 52/E

C.A.P.

70126

Località

BARI

Firma per uso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata in data 07/09/2011 dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

15 GIU. 201

Avv. Salvatore DE FELICE

Vi delego a rappresentarmi e difendermi nel presente giudizio e nelle fasi successive di impugnazione ed esecuzione, conferendoVi ogni più ampia facoltà di legge, comprese quelle di chiamare il terzo in causa, spiegare domande riconvenzionali, rinunciare agli atti ed al giudizio, accettare le altrui rinunzie agli atti, conciliare, transigere, riscuotere e quietanzare, con promessa di rato e valido. Vi autorizzo a nominare in Vs. vece altro procuratore con gli stessi poteri. Eleggo domicilio presso il Vs. studio in Taranto, alla via G. Mezzetti n° 24.

Taranto, li _____
14 Marzo 1944

- E' autografa**

Avv. Salvatore DE FELICE

E' autografa

Avv. Salvatore DE FELICE

[illegible]

disattesa ogni avversa deduzione e richiesta, sentire accogliere le conclusioni che seguono a quanto esposto in

FATTO e DIRITTO

- 1) In data 18.11.2010, alle ore 22.00 circa, mentre la Sig.ra LAMARRA Marta si trovava, **nella sua qualità di passeggera**, sull'autobus di linea 4, con direzione Porto Mercantile-Statte (TA), avente n. sociale 574, tg. DN 336 AZ, di proprietà della società AMAT SpA e nell'occasione condotto dall'autista di linea, Sig. DI PONZIO Cosimo ed assicurato con la Compagnia ASSIMOCO S.p.A., subiva un sinistro stradale;
- 2) Nelle circostanze di tempo indicate e precisamente alla via Monteverdi n. 11, in Statte (TA), il conducente dell'autobus de quo, improvvisamente e bruscamente effettuava una manovra di svolta, in seguito alla quale l'attrice cadeva sul fondo dell'autobus;
- 3) In seguito a detto impatto la Sig.ra LAMARRA riportava lesioni personali tali da dover ricorrere, alle cure dei sanitari del P.S. dell'Ospedale SS. Annunziata di Taranto che le diagnosticavano inizialmente un << *trauma contusivo ginocchio dx – prognosi gg. 5 s.c.>>.*

Per la Sig.ra **LAMARRA Marta** la durata della malattia è stata di complessivi 35 giorni, con un **danno biologico permanente pari al 3%**, così come da perizia medico legale che si produce.

Pertanto i danni possono così essere sinteticamente riassunti:

1- Invalidità Temporanea Totale (gg. 5 x € 42,80)	€ 214,00
2- Invalidità Temporanea Parziale al 50% (gg. 20 x € 21,40)	€ 428,00
4- Invalidità Temporanea Parziale al 25% (gg. 10 x € 10,70)	€ 107,00
3- Danno biologico (3% in soggetto di anni 21)	€ 3.339,63
4- Danno Morale	€ 850,00
5- Spese mediche documentate	€ 246,00

Totale	€ 5.184,63
---------------	-------------------

4) Per ottenere il ristoro dei danni si inviavano alla Compagnia di Assicurazioni ASSIMOCO le raccomandate a.r. del 01.12.2010 e del 03.01.2011, ma quest'ultima a tutt'oggi non ha inteso risarcire alcunché, rendendo così indispensabile la presente azione giudiziaria.

Pertanto, con riserva di maggiormente chiarire ed illustrare, allo stato si rassegnano le seguenti

conclusioni

Voglia l'On.le Giudice di Pace adito, contrariis relictis, così decidere:

- 1) Dichiarare l'esclusiva o comunque oggettiva responsabilità del conducente dell'autobus di linea, di cui in narrativa, di proprietà dell'AMAT SpA, nella causazione del sinistro de quo;
- 2) Condannare, pertanto, la Compagnia Assicurativa **ASSIMOCO S.p.A.**, in persona del suo legale rappresentante pro-tempore, e la società **AMAT S.p.A.**, in persona del suo legale rappresentante pro-tempore, **in solido**, a pagare alla Sig.ra **LAMARRA Marta** la complessiva somma di **€ 5.184,63**, quale risarcimento dei danni da lesioni personali patite, o quell'altra somma che risulterà di giustizia, oltre interessi e rivalutazioni come per legge, dal dì della domanda, il tutto nei limiti della competenza per valore del giudice adito;
- 3) Condannare, altresì, i predetti convenuti al pagamento di spese, diritti ed onorari del presente giudizio.

In via istruttoria: si chiede di disporre **CTU medico-legale** ai fini della determinazione del quantum del risarcimento, nonché prova per interpellato e testi sulle seguenti circostanze:

- A) "Vero che, in data 18.11.2010, alle ore 22.00 circa, mentre la Sig.ra **LAMARRA Marta** si trovava, **nella sua qualità di passeggera**, sull'autobus di linea 4, con direzione Porto Mercantile-Statte (TA), avente n. sociale 574, tg. DN 336 AZ, di proprietà della società **AMAT SpA** e nell'occasione condotto dall'autista di linea, Sig. **DI PONZIO Cosimo** ed assicurato con la Compagnia **ASSIMOCO S.p.A.** subiva un sinistro stradale";

B) "Vero che, nella suddetta circostanza di tempo, il conducente dell'autobus de quo, improvvisamente e repentinamente effettuava una manovra di svolta, alla via Monteverdi n. 11 in Statte, in conseguenza della quale l'attrice cadeva sul fondo dell'autobus";

C) "Vero che a seguito del detto sinistro stradale la Sig.ra LAMARRA Marta riportava lesioni personali ".

Si indica a teste il Sig. DI PONZIO Cosimo residente in Taranto alla via Dante Alighieri n. 400/C.

Con riserva di indicare altri testi e formulare ulteriori richieste conseguenti a quelle dei convenuti.

Salvo ogni altro diritto, ragione ed azione.

Salvezze.

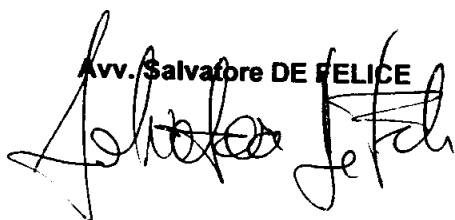
Si producono:

- 1) Raccomandata A.R., del 01.12.2010;
- 2) Lettera di integrazione dati del 03.01.2011;
- 3) Lettera anticipata a mezzo fax del 17.01.2011;
- 6) n. 4 Certificati medici del P.S. dell'Ospedale "SS. Annunziata" di Taranto;
- 7) Certificato medico del dott. N. DE SABATO, del 24.11.2010;
- 8) Certificato medico del dott. G. MORANO, del 04.12.2010;
- 10) Consulenza medico-legale del dott. G. MORANO, del 17.02.2011;
- 11) n. 4 ricevute fiscali .

Ufficiale Giud.
Stefano FANIGL

Si precisa che ai sensi e per gli effetti dell'art. 9, comma 5, della legge 488/99, il valore di detto procedimento è pari ad € 5.184,63 .

TARANTO, li 24 maggio 2011

Avv. Salvatore DE FELICE


Relata di Notifica:

Io sottoscritto A. Uff. Giud. Addetto alla Corte di Appello di Lecce, richiesto come in atti, ho notificato il su esteso atto a
Compagnia di Assicurazioni ASSIMOCO S.p.A., in persona del suo legale rappresentante pro-tempore, con sede in Segrate, Centro Dir. " Milano Oltre " Palazzo Giotto , a mezzo posta come per legge

altra copia conforme l'ho notificata alla società **A.M.A.T. S.p.A.**, in persona del suo legale rappresentante pro-tempore, con sede in Taranto, alla via C. Battisti n. 657; 6, ivi recandomi e consegnandone copia conforme mani di

A mani dell'impiegato/funzionario
sig. Lorenzo Natella
Indirizzo: via C. Battisti n. 657; 6
Città: Taranto
Prov.: TA
Data: 17/06/2011

Ufficiale Giudiziario
Stefano FANIGLIERO

diario
JULO

Prot. N°: 19094 UAG

Taranto, li 12 OTT. 2011

Spett.le
Legione CARABINIERI "Puglia"
Compagnia di Taranto N.O.R.
Viale Virgilio n.25,
74121 - TARANTO

Spett.le
Stazione CARABINIERI "Statte"
Via della Viola
74010 - STATTE (TA)

OGGETTO: sinistro del 18/11/2010 ore 22.00 circa
verificatosi in Statte (Ta) in Contrada Todisco
parti interessate:
- AMAT SPA (autobus targato DN336AZ) - Conducente Di Ponzio Cosimo;
- Trasportati bus : LAMARRA MARTA - Nata a Bologna il 16/06/1990

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, per il quale ci risulta l'intervento dei Carabinieri, il sottoscritto Dott. Francesco Walter Poggi, nato a Taranto il 27/05/1950, Presidente e rappresentante legale pro tempore dell'Azienda AMAT Spa con sede a Taranto in Via C. Battisti, 657, con la presente chiede il rilascio della copia integrale del rapporto d'incidente o relazione di servizio redatta dal Vostro personale.

Il sottoscritto delega per il successivo ritiro il Sig. Balbo Carlo, nato a Taranto il 10/11/1963, in qualità di dipendente addetto all'Ufficio sinistri dell'Amat Spa (Tel.Fax 099/7356261 - E-mail sinistriamat@amat.ta.it).

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
Dott. Francesco Walter Poggi

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (EX WB402E) - St. [3] Ed. 07/05



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

315/A110

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14134655088 8

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Spett.le

Legione CARABINIERI "Puglia"

Compagnia di Taranto N.O.R.

Viale Virgilio n.25

74121 - TARANTO

Il Comandante

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 rinviata

BARI C.M.P.
Poste
11-11-11

Oggetto: SIN. DEL 18/11/2010 A POL. RCV N.5101300100298 - AMAT SPA (DN336AZ) / LAMARRA MARTA - NS. RIF. 315/A/10
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Thu, 16 Dec 2010 17:07:02 +0100
A: ASSIMOCO <apertura.sinistri@assimoco.it>, ASSIMOCO <helpdesk.sinistri@assimoco.it>, CLS BARI 004 <clsbari@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

315A10.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-------------------	---