

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
312/A/10	15/11/2010	14.35	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO		
17	INGRESSO OSP. G. MOSCATI - VIA PER MARTINA		CORSO BUOZZI		
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
IPERCOOP - PORTO MERCANTILE		479	CA 352 RJ		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
143970	GENTILE	GIOVANNI	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	27-11-74	12-12-2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA G. MESSINA N. 26	D	U18025028K	TARANTO	31/10/2007	10/09/2013
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
OPEL	CORSA	EA 842 VP	CARDELLICCHIO FRANCESCO	
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
3403542488			MILANO ASSICURAZIONI	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	

1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

LISCIO ANTONIO - NATO A TARANTO IL 12/01/1981 E IVI RESIDENTE IN CORSO UMBERTO N.127
CARTA D'IDENTITA' N.AM3641617

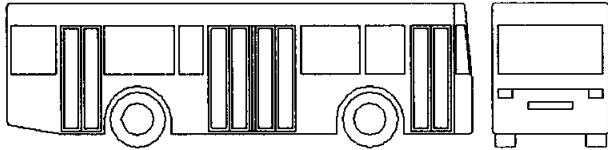
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

sinistro attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

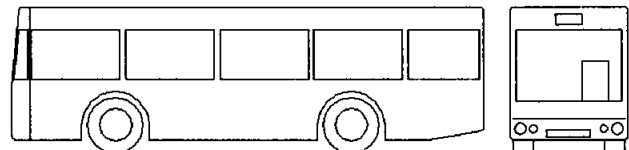
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SONO VISIBILI GRAFFI SULLA FIANCATA SINISTRA CENTRALE (ZONA INFERIORE)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI ANTERIORE ANGOLARE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DOPO AVER EFFETTUATO LA FERMATA BUS UBICATA IN PROSSIMITA' DELL'INGRESSO DELL'OSPEDALE "G. MOSCATI", INSERIVO LA FRECCIA E GIRAVO A SINISTRA PER IMMETTERMI SU CORSO BUOZZI, COME DA PERCORSO DELLA LINEA 17. IN TALE CIRCOSTANZA IL CONDUCENTE DI UN OPEL CORSA DI COLORE NERO CHE SOPRAGGIUNGEVA DA CORSO BUOZZI PER L'OSPEDALE, NON SI ACCORGEVA DEL BUS IN MANOVRA DI SVOLTA E SI AFFIANCAVA SUL LATO SINISTRO DEL BUS, A DISTANZA RAVVICINATA, TENTANDO DI SORPASSARMI, INVADENDO LA CORSIA OPPOSTA DI MARCIA. PRECISO ULTERIORMENTE CHE AL MOMENTO DELL'IMPATTO LA STRADA ERA OCCUPATA, COME AL SOLITO, DA DIVERSE AUTOVETTURE PARCHEGGIATE AL CENTRO, QUINDI, LA SEDE STRADALE ERA PARTICOLARMENTE RIDOTTA.

NESSUN FERITO IN QUANTO IL BUS PROCEDEVA A BASSA ANDATURA E NON C'E' STATA COMUNQUE FRENATA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

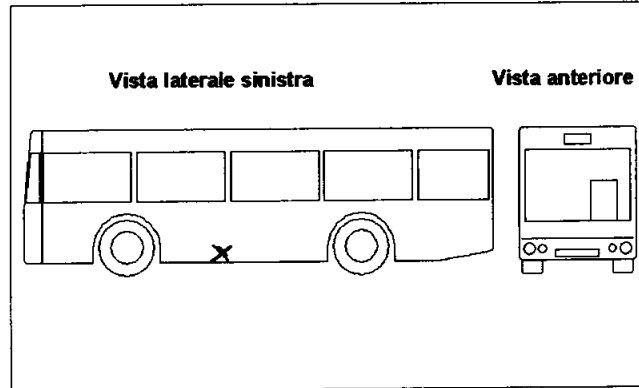
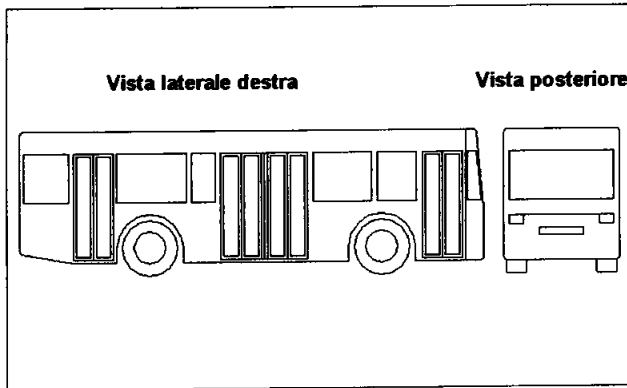
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

T.A. 17/11/2010

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SONO VISIBILI GRAFFI SULLA FIANCATA SINISTRA CENTRALE (ZONA INFERIORE)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI ANTERIORE ANGOLARE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DOPO AVER EFFETTUATO LA FERMATA BUS UBICATA IN PROSSIMITA' DELL'INGRESSO DELL'OSPEDALE "G. MOSCATI", INSERIVO LA FRECCIA E GIRAVO A SINISTRA PER IMMETTERMI SU CORSO BUOZZI, COME DA PERCORSO DELLA LINEA 17. IN TALE CIRCOSTANZA IL CONDUCENTE DI UN OPEL CORSA DI COLORE NERO CHE SOPRAGGIUNGEVA DA CORSO BUOZZI PER L'OSPEDALE, NON SI ACCORGEVA DEL BUS IN MANOVRA DI SVOLTA E SI AFFIANCAVA SUL LATO SINISTRO DEL BUS, A DISTANZA RAVVICINATA, TENTANDO DI SORPASSARMI, INVADENDO LA CORSIA OPPOSTA DI MARCIA. PRECISO ULTERIORMENTE CHE AL MOMENTO DELL'IMPATTO LA STRADA ERA OCCUPATA, COME AL SOLITO, DA DIVERSE AUTOVETTURE PARCHEGGIATE AL CENTRO, QUINDI, LA SEDE STRADALE ERA PARTICOLARMENTE RIDOTTA.

NESSUN FERITO IN QUANTO IL BUS PROCEDEVA A BASSA ANDATURA E NON C'E' STATA COMUNQUE FRENATA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Capo Ufficio

Il Conducente

TA, 17/11/2016

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 312/A/10	DATA SINISTRO 15/11/2010	ORA 14.35	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 17	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO INGRESSO OSP. G. MOSCATI - VIA PER MARTINA		ANGOLO CORSO BUOZZI	
DIREZIONE IPERCOOP - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 479	TARGA AUTOBUS CA 352 RJ	
MATR. AGENTE 143970	COGNOME GENTILE	NOME GIOVANNI	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 27-11-74	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA G. MESSINA N. 26	TIPO PATENTE D	N° PATENTE U18025028K	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 31/10/2007
			SCADENZA PATENTE 10/09/2013	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA OPEL	MODELLO CORSA	TARGA EA 842 VP	PROPRIETARIO CARDELLICCHIO FRANCESCO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA 3403542488			COMPAGNIA ASSICURATRICE MILANO ASSICURAZIONI	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI
LISCIO ANTONIO - NATO A TARANTO IL 12/01/1981 E IVI RESIDENTE IN CORSO UMBERTO N.127
CARTA D'IDENTITA' N.AM3641617

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo



AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA

312/A/10



UFFICIO PROVINCIALE DI:

PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

TARANTO

ISPEZIONE

TARGA EA842VP

DATI DEL VEICOLO

Targa	EA842VP
Telaio	W0L0SDL68A4136313
Omologazione	OEW0L47EST549
Fabbrica / Tipo	ADAM OPEL GMBH S-D PD11 3A08B3RDBD5
Data Immatricolazione	06/05/2010
KW	55,00
Classe / Uso	AUTOVETTURA / PRIVATO TRASPORTO PERSONE
Carrozzeria	VEICOLO MULTIUSO
Cilindrata	1248
Alimentazione	GASOLIO
Tara	1235
Portata	460
Peso Complessivo	1695
Posti n.ro	5
Assi n.ro	2

Prima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
Data Prima Formalita'	06/05/2010
R.P.	A041249L

Ultima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
Data Ultima Formalita'	06/05/2010
R.P.	A041249L

DATI DELLA INTESTAZIONE

R.P.	A041249L
del	06/05/2010
Atto	ISTANZA DELL'ACQUIRENTE
Data Atto	06/05/2010
Prezzo del Veicolo	***** 13.200,00 * Euro

Proprietario	CARDELLICCHIO FRANCESCO
Sesso / Tipo Societa'	MASCHILE
Data di nascita	05/03/1966
Comune di nascita	TARANTO (TA)
Comune di residenza	TARANTO (TA)
Indirizzo	VIALE NENNI ED.V 12 - 74121

ANNOTAZIONI

Numero precedenti intestazioni 0
Rilasciato certificato di proprieta' a seguito dell'ultima formalita'
Non risultano iscritte ipoteche/privilegi
Non risultano iscritti gravami

Certificazione / Ispezione n. 1213 del 19/11/2010 09:09:33

NON COSTITUISCE CERTIFICAZIONE

Importo bollo	***** 0,00 * Euro
Importo emolumenti	***** 2,84 * Euro
Importo totale	***** 2,84 * Euro

foglio n.ro 1

Spett.le
Compagnia Assicuratrice
ASSIMOCO

Spett.le
AMAT Spa
Via C. battisti 657
74121 TARANTO

OGGETTO: dichiarazione testimoniale

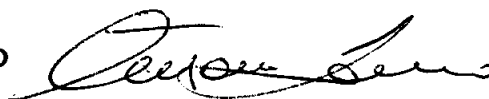
Io sottoscritto Liscio Antonio, nato a Taranto il 12/01/1981 e residente a Taranto in Corso Umberto n.124, testimone dell'incidente avvenuto il giorno 15/11/2010 alle ore 14.35 circa a Taranto in Via Per Martina Franca (ingresso Ospedale Moscati) incrocio con Corso Bruno Buozzi tra il bus Amat Spa n.479 targato CA352RJ e l'autovettura targata EA842VP dichiaro quanto segue:

il bus di linea 17 aveva ultimato la fermata ubicata nelle vicinanze dell'ingresso dell'Ospedale e il conducente del mezzo pubblico aveva messo la freccia a sinistra e iniziato la manovra di svolta a sinistra, presumo per dirigersi verso Corso Buozzi. In piena manovra di svolta del bus, sopraggiungeva un'autovettura di colore nero condotta da un uomo, unico occupante, il quale anzichè fermarsi per far passare il bus e incurante delle macchine che erano in sosta al centro della strada, si affiancava pericolosamente sul lato sinistro occupando il senso di marcia opposto, in quanto la strada è a doppio senso di circolazione, urtando con il suo paraurti anteriore destro la fiancata centrale sinistra del bus.

Ho potuto ben osservare l'incidente in quanto mi trovavo fuori della mia autovettura parcheggiata in prossimità dell'edicola di fronte alla fermata della bus, e, pertanto, mi dichiaravo subito disponibile verso l'autista dell'Amat a testimoniare sull'accaduto.

Si autorizza il trattamento dei dati personali, esclusivamente nell'ambito del procedimento assicurativo per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Letto, confermato e sottoscritto



Taranto, li 17/11/2010

All. copia del codice fiscale e copia leggibile del documento d'identità.

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale LSCNTN81A12E205M
Data di scadenza 02/10/2016

Cognome LISCIO
Nome ANTONIO

Lugo di nascita GROTTAGLIE
Provincia TA
Data di nascita 12/01/1981

Sesso M

Dati sanitari regionali

Cognome LISCIO
Nome ANTONIO
nato il 12/01/1981
(atto n. 40 **P. I.** S. A. **)**
a GROTTAGLIE **(** TA **)**
Cittadinanza ITALIANA
Residenza TARANTO
Via CORR. UMBERTO, 127
Stato civile STATO LIBERO
Professione
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALLENTI
Statura 1,82
Capelli CASTANI
Occhi CASTANI
Segni particolari NESSUNO

Firma del titolare *Antonio Liscio*
TARANTO IL 23/05/2012
Impronta del dito indice sinistro *Deleone*

Stampa

Stampino

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

Nome LISCIO
Cognome ANTONIO
Data di nascita 12/01/1981
Numero di identificazione personale LSCNTN81A12E205M
SSN-MIN SALUTE - 500001
Data di scadenza 02/10/2016

80380001600073345725

REPUBBLICA ITALIANA
COMUNE DI TARANTO
CARTA D'IDENTITA'
N° AM 3641617
DI

LISCIO ANTONIO

SCADE IL 23/05/2012

AM 3641617

IPZS - OFFICINA C. ROMA

Taranto, li 17/11/2010

Egr. Sig.

GENTILE GIOVANNI
VIA G. MESSINA N. 26
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 312/A/10 del 15/11/2010

Il giorno 15/11/2010, il bus n° 479 da Lei condotto, impegnato sulla linea 17, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

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

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

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

Distinti saluti.

LA DIREZIONE

21198

23 NOV. 2010

Stampa di ricevuta con intestazione "ASSIMOCO" e "AMAT Spa". Il documento è intestato a "Liscio Antonio" e contiene i dati dell'incidente: data 15/11/2010, ore 14.35, luogo Via Per Martina Franca, Taranto. Il documento è firmato da "Liscio Antonio" e "Liscio Antonio" (testimone).

Spett.le
Compagnia Assicuratrice
ASSIMOCO

Spett.le
AMAT Spa
Via C. battisti 657
74121 TARANTO

OGGETTO: dichiarazione testimoniale

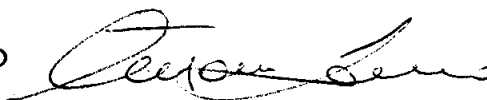
Io sottoscritto Liscio Antonio, nato a Taranto il 12/01/1981 e residente a Taranto in Corso Umberto n.127, testimone dell'incidente avvenuto il giorno 15/11/2010 alle ore 14.35 circa a Taranto in Via Per Martina Franca (ingresso Ospedale Moscati) incrocio con Corso Bruno Buozzi tra il bus Amat Spa n.479 targato CA352RJ e l'autovettura targata EA842VP dichiaro quanto segue:

il bus di linea 17 aveva ultimato la fermata ubicata nelle vicinanze dell'ingresso dell'Ospedale e il conducente del mezzo pubblico aveva messo la freccia a sinistra e iniziato la manovra di svolta a sinistra, presumo per dirigersi verso Corso Buozzi. In piena manovra di svolta del bus, sopraggiungeva un'autovettura di colore nero condotta da un uomo, unico occupante, il quale anzicchè fermarsi per far passare il bus e incurante delle macchine che erano in sosta al centro della strada, si affiancava pericolosamente sul lato sinistro occupando il senso di marcia opposto, in quanto la strada è a doppio senso di circolazione, urtando con il suo paraurti anteriore destro la fiancata centrale sinistra del bus.

Ho potuto ben osservare l'incidente in quanto mi trovavo fuori della mia autovettura parcheggiata in prossimità dell'edicola di fronte alla fermata della bus, e, pertanto, mi dichiaravo subito disponibile verso l'autista dell'Amat a testimoniare sull'accaduto.

Si autorizza il trattamento dei dati personali, esclusivamente nell'ambito del procedimento assicurativo per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Letto, confermato e sottoscritto



Taranto, li 17/11/2010

All. copia del codice fiscale e copia leggibile del documento d'identità.

Oggetto: 9.510.10.00917
Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>
Data: Mon, 29 Nov 2010 12:41:37 +0100
A: <incarichi@federperitigest.it>
CC: <stefania.humel@assimoco.it>, <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>, <vittorio.derrico@gbsspa.it>, <clsbari@assimoco.it>, <salvatore.dicorato@assimoco.it>, <giacomo.gadaleta@assimoco.it>, <luciano.scolozzi@assimoco.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.

1363878_312A10_20101129124109.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-----------------------------------	---

1363878_mst_1045_1_20101129_124017.pdf

1363878_mst_1045_1_20101129_124017.pdf	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: quoted-printable
--	---

1363878_mst_1065_1_doc.pdf

1363878_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: quoted-printable
----------------------------	---



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

Telefono +39 02 269621
Telefax +39 02 26962359
Telefono +39 080/5533900
Telefax +39 080/5533876
E-Mail cisbari@assimoco.it
Internet www.assimoco.com

c.a. Spettabile
FEDERPERITI GEST S.R.L.
MILANOFIORI-STRADA 1- PAL F1
20090 ASSAGO MI

N° Sinistro:	9.510.10.00917
Data Sinistro :	15/11/2010
Polizza n. :	510.013.00.00100299
Contraente :	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro :	CARD - NON RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	CA352RJ
Danneggiato :	AMAT S.P.A.
Veicolo Dann.to :	CA352RJ

sigla	allegati	data
SD		29/11/2010

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, alleghiamo copia della denuncia e di altra documentazione utile in nostro possesso e la preghiamo di effettuare:

✓Valutazione del Danno

Restiamo in attesa di ricevere la Sua relazione e con l'occasione porgiamo i nostri migliori saluti.

UFFICIO LIQUIDAZIONE SINISTRI

P.S.: AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA
00:00 - 00:00
00:00 - 00:00

Mod. 1045 - Perito

Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni Movimento Cooperativo - Società per azioni - Capitale sociale € 109.000.000,00 interamente versato -
Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 11.06.1979 - G.U. n.195
del 18.07.1979 - Albo Imprese ISVAP n. 1.00051 - R.l. di Milano e Cod.Fisc. 03250760588 - R.E.A. 1086823 - Part.IVA 11259020151 - Sede Legale e
Direzione Generale: 20090 Segrate (MI) Centro Direzionale "MILANO OLTRE" Palazzo Giotto - Via Cassanese, 224 - Tel. 02/269621 - Fax: 02/26970266.



510.2010.00917

DENUNCIA SINISTRO**510.2010.00917**Garanzia Colpita: **D00 - R.C. (SETTORE III IV)**
Natura Sinistro: **0000 - R.C. VEICOLI A MOTORE**

Numero Polizza: 510.013.00.00100299

Targa: **CA352RJ**

Numero Applicazione:

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

Cod. Fiscale: 00146330733

Data Sinistro: **15/11/2010**

Data Denuncia: 24/11/2010

Data per.: 24/11/2010
74100 TA

Località Sinistro: TARANTO

Conducente: GENTILE GIOVANNI

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	0,00	1.500,00	0,00

Preventivo RE: 0,00

Modalità: CARD - NON RESPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ **SI****Descrizione del sinistro****PULMAN IN FASE DI SVOLTA A SX CON REGOLARE FRECCIA VENIVA COLLISO CON CTP CHE EFFETTUAVA SORPASSO****Il Denunciante****Danneggiati:**

AMAT S.P.A.

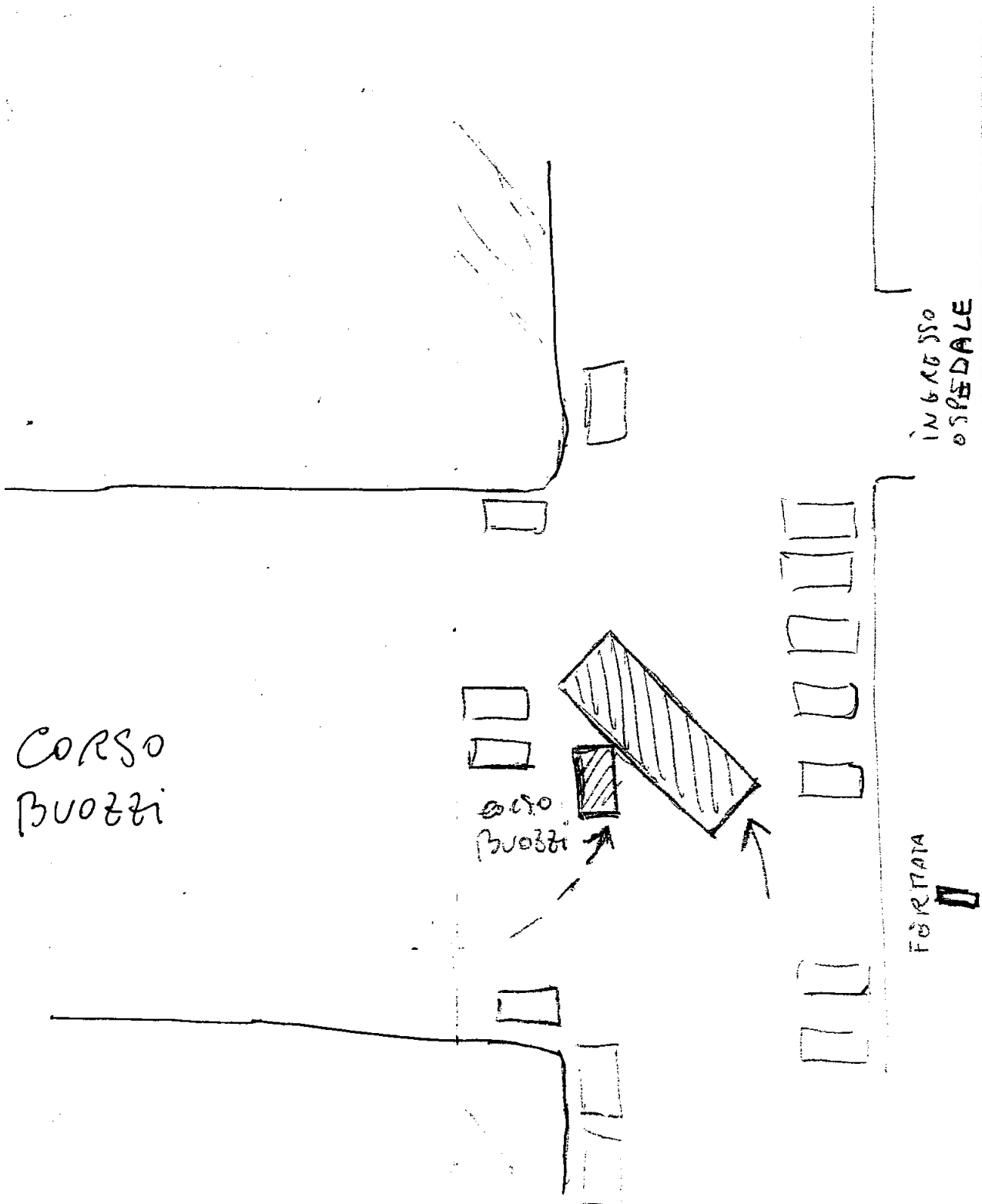
Ispettorato gestore☐**Liquidato**☐

Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Fri, 17 Dec 2010 09:53:22 +0100
A: "P.I. ELIO CARDONE" <cardoneraffaele@libero.it>

vedi allegato. ciao

sharp_amatmail_net_20101217_105754_0000_ac8ab9000027.pdf

Content-Type: application/pdf
Content-Encoding: base64



15/12/2010 10:20 YNT

312/A/10

MILANO
ASSICURAZIONI
Divisione Sasa

c/o CSL - Ufficio Rientri R.R.
Via F. Santi, 11 - 10024 Moncalieri (TO)

Indirizzo a cui inviare la documentazione richiesta:

UFFICIO CID DI SEDE
VIA SENIGALLIA 18/2
20161 - MILANO - MI Tel: 02/ Fax: /02

01WAV0DJ0G00303499
0DJ0G 3034



Egr.Sig. IESRR1062010009926570/04
AMAT SPA C/O C.T. MATICHECCHIA GIOVANNI
VIA C. BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Data: 03/12/2010

Oggetto: Danno n.: 2010009926570/01
Data Sinistro: 15/11/2010
Nominativo assicurato: CARDELLICCHIO FRANCESCO
Veicolo ns. assicurato: EA842VP
Nominativo controparte: AMAT S.P.A.
Veicolo controparte: CA352RJ

Abbiamo ricevuto la Sua richiesta danni e Le comunichiamo che risulta applicabile la procedura di risarcimento diretto ai sensi dell'art.149 del Decreto Legislativo del 7 settembre 2005 e relativo regolamento di attuazione.

La invitiamo pertanto a rivolgersi al suo assicuratore e restando a disposizione per ogni e qualsiasi chiarimento, le porgiamo distinti saluti.

22987

Prot. N.
15 DIC. 2010

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

MILANO ASSICURAZIONI S.p.A.
Divisione Sasa
Sede Legale 20161 Milano - Via Senigallia, 18/2
Direzione 24123 Trieste - Rive Tommaso Gulli, 12
Tel (+39) 040.3190.111 - Fax (+39) 040.300.624
www.milass.it

Capitale sociale € 306.851.341,12 int. vers.
Numero di iscrizione al Registro delle imprese di Milano.

Codice Fiscale e Partita IVA: 00957870151 - Iscritta all'Albo
Imprese presso l'ISVAP al numero 1.00010 - Imprese autorizzata
all'esercizio delle assicurazioni a norma dell'art. 65 R.D.L.
29-4-1923 n. 966, convertito nella L.17-4-1925 n. 473 -
Gruppo assicurativo FONDARIA SAI
direzione e coordinamento FONDARIA SAI S.p.A.

GRUPPO
FONDARIA SAI

Taranto, li 29 NOV. 2010

Prot. N. 21928/UAG

Raccomandata A.R.

Spett.le
ASSIMOCO Spa
Sede legale e Direzione generale
Centro Direzionale "Milano Oltre"
Via Cassanese, 224
20090 - SEGRATE (MI)

Spett.le ASSIMOCO
C.L.S. BARI - 004

e p.c. Spett.le Direzione
MILANO Assicurazioni
Via Senigallia n.18/2
20161 - MILANO

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

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

**OGGETTO: Richiesta di risarcimento danni ex art.145, comma 2 del D.L.gvo 7/09/05
n.209 e art.5 del D.P.R. 18/07/2006 n.254
SINISTRO DEL 15/11/2010 (Ns. rif. 312/A/10)**

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733), inoltra formale richiesta di risarcimento dei danni patrimoniali derivatigli a seguito del sinistro avvenuto il 15/11/2010 ore 14.35 circa a Taranto in Via per Martina Franca (vicinanze Ospedale G. Moscatti), tra l'autobus targato CA352RJ di proprietà dell'Amat Spa e il veicolo targato EA842VP di proprietà del Sig. Cardellicchio Francesco.

A completamento dei dati riportati nel modello di denuncia di sinistro allegato, nel quale sono riportati tutti gli elementi indispensabili per la corretta richiesta, la scrivente Azienda precisa che il veicolo danneggiato sarà messo a Vs. disposizione in orari lavorativi per otto giorni non festivi consecutivi a far data della ricezione della presente, previ accordi telefonici con il ns. **Ufficio sinistri aziendale - TEL./FAX 099/7356261 - Via C. Battisti, 657 Taranto - sinistriamat@amat.ta.it**.

Alleghiamo, altresì, dichiarazione testimoniale rilasciata in data 17/11/2010 dal Sig. Liscio Antonio.

Si resta in attesa di riscontro e del dovuto risarcimento dei danni subiti dal Vs. mezzo aziendale.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

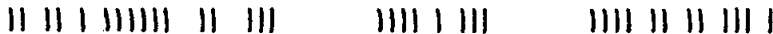
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

SPEDIRE PRESSO: Mod. 23 (P. MOD. 61004) L. 4/4/80 - 4/5/81 - 5/8/81 - 5/8/81 - 5/8/81



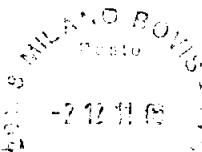
A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



312/51.10 del. 1980

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata Euro _____



Numero 14135477006 9

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario DIRETTORE MILANO ASS MI -

Via SENIGALLIA, 1012

C.A.P. 20161 Località MILANO

1-2 DIV. 2010

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

Posteitaliane

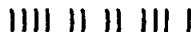
Avviso di ricevimento

EP 0483 EP 0505 - Mod. 231 P - VOD 01304 - Ed. 01/92 - St. 14 - Ed. 07/05



312/4140 C. Battisti

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 _____

14135472640

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario G. B. S. CONSIGLIO REGIONALE REGIONE

Via A. BARGONI, 54

C.A.P. 00153 Località ROMA

GENERAL POST OFFICE

03 DIC. 2010

SCAPITO
Poste Italiane
ROMA
30-01716-
SCIENCE

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 0663 EP 1505 - Mod. 231 P - MOD. 01304 E - 4/8/97 - St. 14 Ed. 07/05



5.12/4/10 L.L. D'AMM

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

141354776057

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via CASSANESSE 224C.A.P. 20090 Località SEGNATE (MI)Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

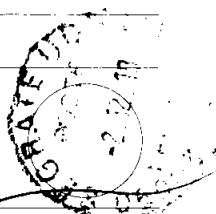
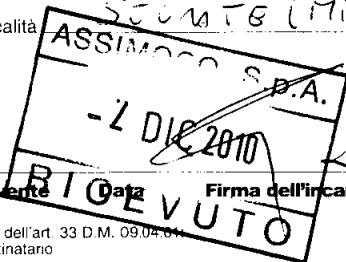
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.84

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



RAPPORTO TTX

29 NOV. 2010 19:12

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00805533876	29 NOV. 19:11	01'24	TX	05	OK

Taranto, li 29 NOV. 2010

Prot. N. 21928/UAG

Raccomandata A.R.

Spett.le
ASSIMOCO Spa
Sede legale e Direzione generale
Centro Direzionale "Milano Oltre"
Via Cassanese, 224
20090 - SEGRATE (MI)

Spett.le ASSIMOCO
C.L.S. BARI - 004

e p.c. Spett.le Direzione
MILANO Assicurazioni
Via Senigallia n.18/2
20161 - MILANO

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

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

**OGGETTO: Richiesta di risarcimento danni ex art.145, comma 2 del D.L.gvo 7/09/05
n.209 e art.5 del D.P.R. 18/07/2006 n.254
SINISTRO DEL 15/11/2010 (Ns. rif. 312/A/10)**

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733), inoltra formale richiesta di risarcimento dei danni patrimoniali derivatigli a seguito del sinistro avvenuto il 15/11/2010 ore 14.35 circa a Taranto in Via per Martina Franca (vicinanze Ospedale G. Moscati), tra l'autobus targato CA352RJ di proprietà dell'Amat Spa e il veicolo targato EA842VP di proprietà del Sig. Cardellicchio Francesco.

A completamento dei dati riportati nel modello di denuncia di sinistro allegato, nel quale sono riportati tutti gli elementi indispensabili per la corretta richiesta, la scrivente Azienda precisa che il veicolo danneggiato sarà messo a Vs. disposizione in orari lavorativi per otto giorni non festivi consecutivi a far data della ricezione della presente, previ accordi telefonici con il ns. **Ufficio sinistri aziendale - TEL./FAX 099/7356261 - Via C. Battisti, 657 Taranto - sinistriamat@amat.ta.it**.

Alleghiamo, altresì, dichiarazione testimoniale rilasciata in data 17/11/2010 dal Sig. Liscio Antonio.

Si resta in attesa di riscontro e del dovuto risarcimento dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Natichecchia)

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

Telefono +39 02 269621
Telefax +39 02 26962359

Telefono +39 080/5533900
Telefax +39 080/5533876
E-Mail cisbari@assimoco.it
Internet www.assimoco.com

N° Sinistro: 9.510.10.00917
Data Sinistro: 15/11/2010
Polizza n.: 510.013.00.00100299
Contraente: AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro: CARD - NON
RESPONSABILE
Veicolo Ass.to: CA352RJ
Danneggiato: AMAT S.P.A.
Veicolo Dann.to: CA352RJ

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

sigla allegati data
DCS 28/01/2011

Oggetto: Comunicazione di indennizzo

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

✓ assegno emesso da banca

per l'importo complessivo pari a € 1200

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

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

ASSIMOCO S.p.A.
ISF C.L.S. di BARI SINISTRI
Via Amendola - 70126 BARI
Tel. 080 5533900 - Fax 080 5533876

DANNO PERIZIATO € 750,00
FERMO TECNICO € 450,00 (GG 4,4)

Prot. N. 2022
Del 02 FEB. 2011

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

Mod. 1090 - Avviso di liquidazione

Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni Movimento Cooperativo - Società per Azioni - Capitale sociale: € 109.000.000,00 interamente versato -
Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 11.06.1979 - G.U. n. 195
del 18.07.1979 - Albo Imprese (SVAP n. 1.00051) - R.U. di Milano e Cod.Fisc. 03250760586 - R.E.A. 1086823 - Part.IVA: 11259020151 - Sede Legale e
Direzione Generale: 20090 Segrate (MI) Centro Direzionale "MILANO OLIRE" Palazzo Grotto - Via Cassanese, 224 - Tel. 02/269621 - Fax: 02/26920266.





Gruppo

ASSIMOCO S.p.A.

ISPELITORATO SINISTRI

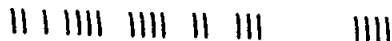
Via Amendola, 52/E - 70126 BARI

Tel. 080 5533900 - Fax 080 5533876

BARI CMO
Poste

310111-17

Italiane



co Vita S.p.A.

OLTRE" - Palazzo Giotto - Via Cassanese, 224 - 20090 Segrate (MI) - Italia

312/A/10

A



06119983378-9

25

AMAT S.p.A.
VIA CESARE CATTI 617
74122 TARANTO

TA

FILIALE DI SEGRATE
DATA 01/02/2012
DISPOSTO DA ASSIMOCO S.p.A.
CODICE A BARRE 061199833785

A PAGAMENTO DEL SINISTRO N. 9 510 000917
DEL 20101115 ASS. TO AMAT S.p.A.

SI ALLEGA ASSEGNO CIRCOLARE BNL N. 3038476778 12 DI EURO 1.200,00
EFFISC DA ROMA-TESORERIA (6382) IN DATA 01 02 2012 PER CONTO 4382

LIEMBO DA STACCARE
PRIMA DELLA PRESENTAZIONE ALL'INCASSO

1005-8
03298-7



BNL
GRUPPO BNP PARIBAS

euro *1.200,00*

Pagherà a vista per questo assegno circolare 3038 476778 12 **NON TRASFERIBILE**

euro MILLEDUECENTO/00*

all'ordine di AMAT S.p.A.

ROMA,

01 02 2012

BNL SpA

ROMA - TESORERIA

Banca Nazionale del Lavoro SpA - iscritta all'Albo delle banche e capogruppo del gruppo bancario BNL - iscritta all'Albo dei gruppi bancari presso la Banca d'Italia - Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento del socio unico BNP Paribas SA - Parigi
Capitale: Euro 2.076.940.000,00 i.v. - Codice fiscale: Partita IVA e n. di iscrizione nel Reg. Imprese di Roma 09339391006
Adesione al Fondo interbancario di tutela dei depositi - Sede Legale e Direzione Generale: Via V. Veneto, 119 - 00187 - Roma



N° ASSEGNO

BANCA

CAR

01 02 2012 3038 476778 12

312/A/10

[illegible]

061 19983378-9

APPT S.F.A.
VIA CESARE CATTISTI 617
74121 TARANTO

FILIALE DI SEGRATE
DATA 01/02/2013
DISPOSTO DA ASSIMOCI S.p.A.
CODICE A BARRE 06119900105

A PAGAMENTO DEL SINISTRO N. 9 510 000917
DEL 20101115 ASS. IO ANAT L.P.A.

Prot. N°	2363	
Del	08 FEB 2011	
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN/PR./SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☒
UT	TECNICO	☐
UFFPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
UFFRG	PAGIONERIA / ECONOMATO	☐
UFFS	STAMP. GIORNALI	☐

SI ALLEGA ASSEGNO CIRCOLARE BNL N. 3038476778 17 DI EURO 1.200,00
EMESSO DA ROMA-TESORERIA (6802) IN DATA 01 02 2011 PER CONTO 4943

PRIMA DELLA PRESENTAZIONE ALL'INCASSO

1005-8
03298-7

BNL
GRUPPO BNP PARIBAS

euro *1.500.00*

Pagherà a vista per questo assegno circolare **3038 476778 12 NON TRASFERIBILE**

euro **ALL EUROPEAN 7000**

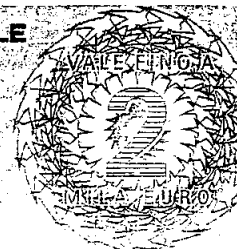
all'ordine di **54.67** **54.67**

ROMA.

BNL SpA

ROMA - TESORERIA

Banque Nazionale del Lavoro SpA - Istituto all'Albo delle banche e consorzio del gruppo bancario BNI - Istituto all'Albo dei gruppi bancari presso la banca d'Italia - Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento del socio unico BNP Paribas SA - Sede Legale: C.A. 2.676.940.000.000 - Sede Sociale: Banca IVA e in iscrizione nel Registro delle Imprese di Roma 03409001000 - Alimento al fondo interbancario di tutela dei depositi - Società iscritta al Registro delle Imprese di V. Veneto 110 - 03511 - Roma



3 4 5 6 7

312/1110

Oggetto: 9.510.10.00917**Mittente:** <apertura.sinistri@assimoco.it>**Data:** Mon, 29 Nov 2010 12:41:37 +0100**A:** <incarichi@federperitigest.it>**CC:** <stefania.humel@assimoco.it>, <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>, <vittorio.derrico@gbsspa.it>, <clsbari@assimoco.it>, <salvatore.dicorato@assimoco.it>, <giacomo.gadaleta@assimoco.it>, <luciano.scolozzi@assimoco.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.

1363878_312A10_20101129124109.PDF

Content-Type: application/pdf
Content-Encoding: base64

1363878_mst_1045_1_20101129_124017.pdf

1363878_mst_1045_1_20101129_124017.pdf

Content-Type: application/pdf
Content-Encoding: quoted-printable

1363878_mst_1065_1_doc.pdf

1363878_mst_1065_1_doc.pdf

Content-Type: application/pdf
Content-Encoding: quoted-printable

Prot. N°

22001

Del 30 NOV. 2010

P. PRESIDENTE ☐
 DG. DIRETTORE GENERALE ☐
 Dd. 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 ☐
 (d/P). PRODOTTI TRAFFICO ☐
 ULRG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
 SIG. STAFF QUALITA' ☐

9

29/11/2010 19.09

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

Telefono +39 02 269621
 Telefax +39 02 26962359
 Telefono +39 080/5533900
 Telefax +39 080/5533876
 E-Mail clsbari@assimoco.it
 Internet www.assimoco.com

c.a. Spettabile
 FEDERPERITI GEST S.R.L.
 MILANOFIORI-STRADA 1- PAL F1
 20090 ASSAGO MI

N° Sinistro:	9.510.10.00917
Data Sinistro:	15/11/2010
Polizza n.:	510.013.00.00100299
Contraente:	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro:	CARD - NON RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	CA352RJ
Danneggiato:	AMAT S.P.A.
Veicolo Dann.to:	CA352RJ

sigla	allegati	data
SD		29/11/2010

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, alleghiamo copia della denuncia e di altra documentazione utile in nostro possesso e la preghiamo di effettuare:

✓Valutazione del Danno

Restiamo in attesa di ricevere la Sua relazione e con l'occasione porgiamo i nostri migliori saluti.

UFFICIO LIQUIDAZIONE SINISTRI

P.S.: AMAT S.P.A.
 VIA CESARE BATTISTI 657
 74121 TARANTO TA
 00:00 - 00:00
 00:00 - 00:00



510.2010.00917

DENUNCIA SINISTRO

510.2010.00917

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

Numero Polizza: 510.013.00.00100299

Targa: CA352RJ

Numero Applicazione:

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

Cod. Fiscale: 00146330733

Data Sinistro: 15/11/2010

Data Denuncia: 24/11/2010

Data per.: 24/11/2010
74100 TA

Località Sinistro: TARANTO

Conducente: GENTILE GIOVANNI

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	0,00	1.500,00	0,00

Preventivo RE: 0,00

Modalità: CARD - NON RESPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ SI

Descrizione del sinistro

PULMAN IN FASE DI SVOLTA A SX CON REGOLARE FRECCIA VENIVA COLLISO CON CTP CHE EFFETTUAVA SORPASSO

Il Denunciante

Danneggiati:
AMAT S.P.A.

Ispettorato gestore

☐

Liquidato

☐

312/A110
15/11/2010
cd. 18/04/2011

STUDIO LEGALE "ENRICO BASILE"
Avvocato VITO BASILE
Patrocinante in Cassazione
Via G. Leopardi, 49 - 74123 Taranto
Tel./Fax 099.4712536 - 389.1098847
E-Mail: vito.basil@tiscalinet.it

COPIA

ILL.MO SIG. GIUDICE DI PACE DI TARANTO

ATTO DI CITAZIONE IN FAVORE DI:
CARDELLICCHIO FRANCESCO, residente in Taranto C.F. CRDFNC66C05L049C, difeso dall'Avv. Vito Basile con studio legale in Taranto alla Via G. Leopardi n. 49, presso il quale elegge domicilio per procura a margine

attore

CONTRO

AMAT SPA in persona del leg. rapp.te pro-tempore con sede in Taranto res. in Taranto Via C. Battisti n. 657

convenuto

E NEI CONFRONTI DI

ASSIMOCO \ ASS. SPA in persona del leg. rapp.te pro-tempore con sede in Segrate (MI) Via Cassanese n. 224

Oggetto: Risarcimento di danno a cose da circolazione stradale.

PREMESSO:

- 1) - che, il 15/11/2010 alle ore 14,35 circa in Taranto nel piazzale antistante l'Ospedale Moscati nei pressi del capolinea dei bus AMAT. Il Bus AMAT n. 479 tg. CA352RJ ass. ASSIMOCO SPA, era fermo nel piazzale e dietro vi era un altro bus fermo; l'autovettura Opel tg. EA842VP condotta e di proprietà dell'attore dopo aver sorpassato il bus di dietro, si accorgeva che il bus davanti iniziava ad immettersi nel flusso circolatorio, quindi si fermava per consentire la manovra al bus, il cui conducente però non si avvedeva della sua presenza e quindi si immetteva nel flusso circolatorio, sterzando a sinistra e nonostante la segnalazione acustica del conducente dell'auto e del suo collega conducente del bus che era fermo dietro, continuava la stessa, danneggiando con la fiancata sinistra, lo sportello anteriore destro dell'autovettura dell'attore;
- 2) - che, a seguito del sinistro (SIN. N. 20100009926570/02), l'attore riportava danni materiali alla propria autovettura, per complessive € 918,98 compresa IVA, oltre fermo-tecnico, giusto preventivo che si allega (DOC. 2);
- 3) - che, con raccomandata del 03/12/2010 (doc. 3) l'attore a mezzo del sottoscritto procuratore, invitava la Compagnia MILANO ASS. presso cui l'autoveicolo tg. EA 842VP di proprietà dell'attore è assicurata, a risarcire i danni subiti, entro 60 (sessanta giorni);
- 4) - che, la compagnia MILANO ASS. SPA con lettera datata 22/12/2010 provvedeva ad inviare all'attore quale offerta solo la somma

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N. 18 FEB 2011
3226

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

Delego a rappresentarmi e difendermi in ogni stato e grado del presente procedimento l'avv. VITO BASILE anche per l'appellato atto di procura e per il deposito di qualsiasi atto di procedura, con autorizzazione a sottoscrivere in causa tutti i documenti necessari formale o materiale, a firmare, a autorizzare il difensore a sottoscrivere, a concludere anche in giudizio, con facoltà anche di transazione, conferendo ampia facoltà di delega, ratificando sin d'ora il suo operato. Eleggo domicilio presso il mio studio in TARANTO via G. Leopardi n. 49. Presto il consenso al trattamento dei dati personali ex art. 13, d.lgs. 196/2003 e dei dati sensibili ex art. 22, d.lgs. 196/2003.

ASS. CARDELLICCHIO F.

E' AUTOGRAFA

F.to AW V. BASILE

di € 400,00 (doc.4) ;

5) - che , con fax del 13/01/2011 (doc.5) l'attore sempre a mezzo del sottoscritto legale tratteneva in acconto la somma inviata, pari ad € 400,00 in quanto i danni ammontano complessivamente ad € 918,98 IVA inclusa, oltre fermo-tecnico, come da preventivo che si allega (doc.6) ed invitava la Compagnia Milano ad integrare quale differenza per i danni subiti, la somma di **€ 518,98** oltre fermo-tecnico, rivalutazione monetaria, spese e competenze legali;

4) - che, pertanto, i predetti sessanta giorni sono, ora, inutilmente decorsi;

IN DIRITTO

- la responsabilità del sinistro ricade totalmente sul conducente Bus AMAT n. 479 tg. CA352RJ di proprietà dell'AMAT , che non si accorgeva della presenza dell'autovettura dell'attore, si immetteva nel flusso circolatorio andando a danneggiare con la fiancata sinistra lo sportello anteriore destro dell'auto dell'attore;

- l'atto di costituzione in mora ex artt. 145 e 148 d.lgs 209/2005, del 24.06.2009 non ha sortito effetto;

tanto premesso, il sottoscritto, nella qualità

CITA

1) l'AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI TARANTO (AMAT) SPA in persona del suo leg. rapp.te pro-tempore con sede in Taranto Via C. Battisti n. 657 r

2) ASSIMOCO ASS. SPA in persona del suo legale rapp.te pro-tempore con sede in SEGRATE (MI) Via Cassanese n. 224 Milano Oltre, a comparire dinanzi al Giudice di Pace di Taranto all'udienza del **18/04/2011** ore 8,30 col seguito, in virtù del D. Lgvo n. 209 del 7.09.2005, cosiddetto indennizzo diretto, con invito a costituirsi nei modi e termini di cui all'art. 319 c.p.c. per un tentativo di conciliazione della lite ex art. 320 c.p.c. e con avvertimento che la costituzione oltre il termine suddetto implica le decadenze di cui agli artt. 38 e 167 c.p.c. e che non comparendo si procederà in loro contumacia , per ivi sentir accogliere le segg.

CONCLUSIONI:

"Piaccia al Giudice di Pace Ill.mo , contrariis reiectis, accogliere la domanda attorea e per l'effetto:

1) - dichiarare il convenuto quale proprietario BUS AMAT n. 479 tg. CA352RJ , esclusivo responsabile del sinistro per cui è causa;

2) - condannare la Compagnia MILANO ASS. SPA al risarcimento di tutti i danni in favore dell'istante nella misura e mediante pagamento della somma di **€ 518,98 (cinquecentodiciotto/98) oltre fermo-tecnico, IVA inclusa, nonché** interessi e rivalutazione monetaria, dal dì del sinistro sino al soddisfo, **il tutto nei limiti di euro 1.033,00;**

3) - vittoria di spese, competenze ed onorari del presente giudizio da distrarsi a favore dell'Avv. Vito Basile quale procuratore anticipatario; clausola di provvisoria esecuzione".

Ci si riserva, occorrendo, di dedurre per interpellato e testi le circostanze di cui in narrativa premesso il prefisso "E' vero che...".

Si indicano a testi:

1) URBANO FRANCESCO res. in Taranto Q.re Paolo VI Via Buozzi n. 12/A;

2) RANIERI ANTONIO res. in Taranto Viale XXV Aprile n. 36.

In via istruttoria si chiede ammettersi sin d'ora CTU tecnica per la stima dei danni subiti dall'autovettura dell'attore in seguito all'incidente per cui è causa.

Si produce:

1) preventivo dell'Autocarrozzeria CARETTA corrente in Taranto Via Lago di Pergusa;

2) n. 4 foto della Opel tg. EA842VP

3) lettera A.R. del 3/12/2010 diretta alla ASSIMOCO ASS. SPA;

3) copia lettera a/r del 22/12/2010 con allegato assegno dell'importo di € 400,00 quale offerta ex art. 4 n. 7 della convenzione indennizzo diretto;

4) fax del 13/01/2011

Con riserva di altro dedurre e produrre.

Taranto, 11/02/2011

AVVOCATO VITO BASILE



RELATA DI NOTIFICA

AD ISTANZA DELLA PARTE COSTITUITA IN ATTI IO SOTTOSCRITTO AIUTANTE UFF. GIUD. ADDETTO ALL'UFF. UNICO UNEP PRESSO LA CORTE D'APPELLO DI LECCE SEZ. DIST. DI TARANTO HO NOTIFICATO IL PRESENTE ATTO SIG. LEG. RAPP. TE PRO-TEMPORE DELL'AMAT SPA CON SEDE IN TARANTO VIA C. BATTISTI N. 657 MEDIANTE CONSEGNA DI COPIA A MANI

Uff. Giud. di Taranto
GLIULO

Nicola Grazioplene
Uff. Giud. di Taranto
GLIULO
TA 18/02/2011

Uff. Giud. di Taranto
Stefano Grazioplene
GLIULO

RELATA DI NOTIFICA

AD ISTANZA DELLA PARTE COSTITUITA IN ATTI IO SOTTOSCRITTO AIUTANTE UFF. GIUD. ADDETTO ALL'UFF. UNICO UNEP PRESSO LA CORTE D'APPELLO DI LECCE SEZ. DIST. DI TARANTO HO NOTIFICATO IL PRESENTE ATTO AL LEG. RAPP. TE PRO-TEMPORE DELLA ASSIMOCO ASS. SPA con SEDE IN SEGRATE (MI) VIA CASSANESE N. 224 MILANO OLTRE INVIANDONE COPIA A MEZZO POSTA

7 0301

136

per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it				Perizia N° 3490,00/10		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.				
				Assicurato AMAT N.479		Controparte CARDELLICCHIO		Impresa di controparte 007 - MILANO				
				Esercizio 2010		Numero sinistro 312/A/10		Codice - Agenzia		Data sinistro 15/11/2010		
				Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettorato	Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA Si		
Data Incarico 25/11/2010	Data primo rilievo 25/11/2010	Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 6	Privilegio a favore di			
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA									Scade il / /			
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:									Già Targa			
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491E/3P				Targa CA352RJ		Telaio ZGA482M0006002981		1° Immatr. 18/06/02				
Stato d'uso SUFFICIENTE		Km. 1	Pneum. 70	Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si					
Allestimenti/Dotazioni				Ultima revisione / /		Ubicazione Danni						
Codice Omologazione		Per veicoli comme./Ind.	Portata q.li	Tara q.li	Passo m.	Posti n°	Assi n°					
Valore Commerciale(C) € 1,00	Valore Relitto €	Valore per Differenza € 0	Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00							
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME	Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)	
				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo		
3° pannello laterale inferiore rosso .Sx				G	2,5	G	4,5	G	3,5			
4° pannello laterale inferiore rosso .Sx				M	2,0	M	3,0	M	2,5			
Fiancata laterale .Sx						M	2,5	M	3,5			
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR	LA	VE operativo	ME	Totale Ricambi
Telefono:												
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 1,43	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 1,09	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6	Totale Tempi Supplementari		Ore 4,12	Totale tempi VE Ore 13,62
Valore Assicurato(A) €	Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile		Iva		Totale			
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=	Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 13,62 €/h 11,55		€ 157,31		€ 31,46		€ 188,77			
Totale Imponibile			€ 741,96		€		€		€			
Degrado			€		Mano d'opera carrozzeria Ore 28,12 €/h 20,66		€ 580,96		€ 116,19			
Insufficienza Assicurativa %			€		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€			
Totale (Imponibile)			€ 741,96		S.Rifiuti 0,50 % di 738,27		€ 3,69		€ 0,74			
Totale (Iva Compresa)			€ 890,35		TOTALE STIMA		€ 741,96		€ 148,39			
Franchigia/Scoperto min. e il max del %			€		€		€		€			
Indennizzo Contrattuale			€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €			
Fermo Tecnico Giorni 4,4												
TOTALE Indennizzo			€ 741,96		Osservazioni:							
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:												
Data consegna 20/12/2010				Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion				Ruolo N. 3812		Foglio N. 1		

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

Perizia N.: 3490,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **312/A/10**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **15/11/2010**
Data Perizia: **25/11/2010**

Assicurato: **AMAT N.479**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491E/3P**
Targa: **CA352RJ**
Controparte: **CARDELLICCHIO FRANCESCO**



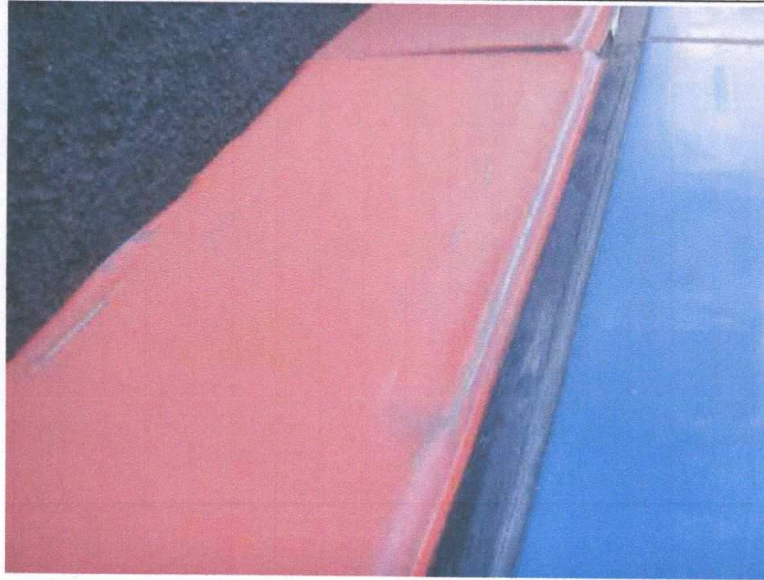
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 3490,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **312/A/10**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **15/11/2010**
Data Perizia: **25/11/2010**

Assicurato: **AMAT N.479**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491E/3P**
Targa: **CA352RJ**
Controparte: **CARDELLICCHIO FRANCESCO**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 312/A/10	DATA SINISTRO 15/11/2010	ORA 14.35	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 17	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO INGRESSO OSP. G. MOSCATI - VIA PER MARTINA		ANGOLO CORSO BUOZZI	
DIREZIONE IPERCOOP - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 479	TARGA AUTOBUS CA 352 RJ	
MATR. AGENTE 143970	COGNOME GENTILE	NOME GIOVANNI	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 27-11-74	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA G. MESSINA N. 26	TIPO PATENTE D	N° PATENTE U18025028K	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 31/10/2007
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		SCADENZA PATENTE 10/09/2013		
COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE				

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA OPEL	MODELLO CORSA	TARGA EA 842 VP	PROPRIETARIO CARDELLICCHIO FRANCESCO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE MILANO ASSICURAZIONI	
CONDUcente (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	

1° DANNEGGIATO

NATURA DEL DANNO

2° DANNEGGIATO

NATURA DEL DANNO

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

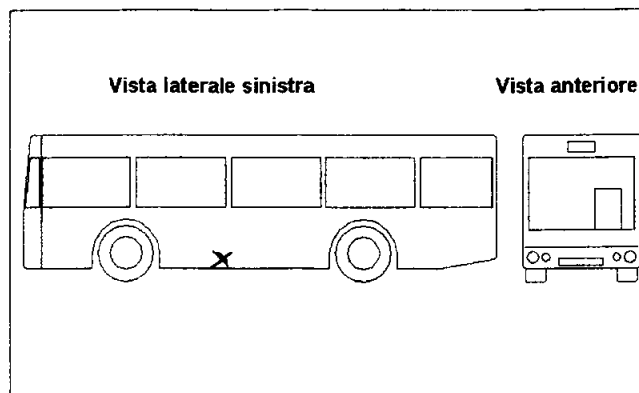
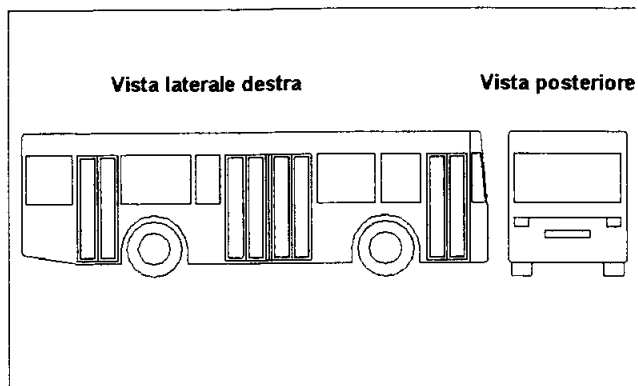
TESTIMONI

LISCIO ANTONIO - NATO A TARANTO IL 12/01/1981 E IVI RESIDENTE IN CORSO UMBERTO N.127
CARTA D'IDENTITA' N.AM3641617

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SONO VISIBILI GRAFFI SULLA FIANCATO SINISTRA CENTRALE (ZONA INFERIORE)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI ANTERIORE ANGOLARE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DOPO AVER EFFETTUATO LA FERMATA BUS UBICATA IN PROSSIMITA' DELL'INGRESSO DELL'OSPEDALE "G. MOSCATI", INSERIVO LA FRECCIA E GIRAVO A SINISTRA PER IMMETTERMI SU CORSO BUOZZI, COME DA PERCORSO DELLA LINEA 17. IN TALE CIRCOSTANZA IL CONDUCENTE DI UN OPEL CORSA DI COLORE NERO CHE SOPRAGGIUNGEVA DA CORSO BUOZZI PER L'OSPEDALE, NON SI ACCORGEVA DEL BUS IN MANOVRA DI SVOLTA E SI AFFIANCAVA SUL LATO SINISTRO DEL BUS, A DISTANZA RAVVICINATA, TENTANDO DI SORPASSARMI, INVADENDO LA CORSIA OPPOSTA DI MARCIA. PRECISO ULTERIORMENTE CHE AL MOMENTO DELL'IMPATTO LA STRADA ERA OCCUPATA, COME AL SOLITO, DA DIVERSE AUTOVETTURE PARCHEGGIATE AL CENTRO, QUINDI, LA SEDE STRADALE ERA PARTICOLARMENTE RIDOTTA.

NESSUN FERITO IN QUANTO IL BUS PROCEDEVA A BASSA ANDATURA E NON C'E' STATA COMUNQUE FRENATA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

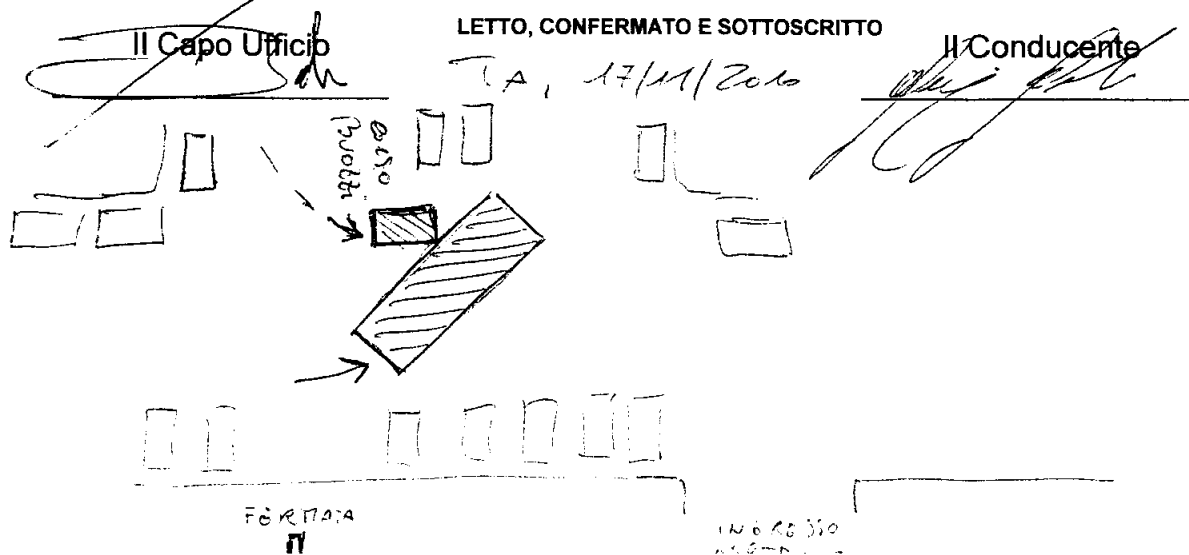
Il Capo Ufficio

Il Conducente

TA, 17/11/2010

pagina

2



per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 Posiz.Ruolo N.:3812	Nota Spese ed Onorario per la Spett.le		Codice	Ns. Riferimento
	AMAT			3490,00/10
	Assicurato	Controparte	Impresa Controparte	
	AMAT N.479	CARDELLICCHIO FRANCESCO	007 - MILANO	
Esercizio	Sinistro N.	Codice Agenzia		Data Sinistro
2010	312/A/10			15/11/2010
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo
				/
			Tipo Sx.	
			RCA RISC. ASS.	
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso	Carr. Fascia
25/11/2010	25/11/2010	TARANTO	ASS	A1
				Foto
				6
				Data Restituzione
				20/12/2010

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 6 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

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

Note:

Taranto, li' 20/12/2010

Importo PERIZIA IVA compresa:890,35

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

Genius Professional - by AutoSoft 0771/681436 r.a.

Taranto, lì 20/giugno/2011

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

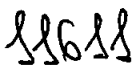
S E D E

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 312/A/10 del 15/11/2010 si comunica che è stata effettuata la verifica esistenza danni, ai sensi del punto 6.2.1. della procedura PR.08 "Gestione Sinistri", al bus con numero aziendale 479.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni ai pannelli inferiori della parte centrale della fiancata sinistra.

Distinti saluti


20 GIU. 2011

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

Taranto, li 28 FEB. 2011

Prot. N. 3916 /UAG

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

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

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

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

**OGGETTO: TRASMISSIONE COPIA ATTO DI CITAZIONE
SINISTRO N. 9.510.10.00917 DEL 15/11/2010 - AMAT SPA / CARDELLICCHIO F.
Ns. Rif. 312/A/10**

Si comunica che il Sig. Cardelicchio Francesco, rappresentato e difeso dall'Avv. Vito Basile, ha presentato ricorso al Giudice di pace di Taranto al fine di ottenere il risarcimento dei danni subiti in conseguenza del sinistro indicato in oggetto, come da copia di atto di citazione allegato (udienza fissata dal Giudice adito per il giorno 18/04/2011).

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

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

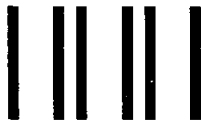
Come da accordi intercorsi nella riunione del 06/07/2010, resta inteso che l'eventuale mandato conferito al legale avrà natura "formale" con conseguenti oneri a carico della Compagnia.

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Natichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0663 EP 0505 Mod. 23 - P - MOD. 01304 (r. 001) - St. 1, Ed. 07/95

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



312/4110 (A.C.)



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata Euro _____



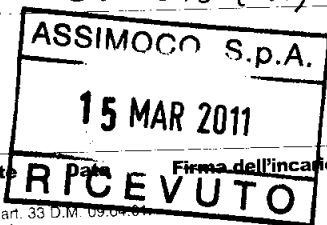
Numero 014135477873 3

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario ASSIMOCO SPA - DIREZIONE TECNICA DANMI
SERVIZIO SINISTRI

Via CASSANESE, 224

C.A.P. 20090 Località SGARATE (MI)



[Handwritten signature]



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. 09.04.84
☐ Invii multipli a un unico destinatario
☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

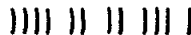
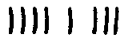
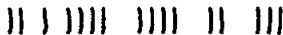
Avviso di ricevimento

EP 0663 EP 0505 Mod. 231 P - MOD. 01304 - EX 4940 F - St. 13, Ed. 07/05



342/A/10 (A.C.)

A.M.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELLA REGIONE TARANTO
VIA ... 657
74100 TARANTO



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

14135477871 9
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario G.B.S. - GONGAR BROKER SERVICE SPA

Via A. BARGONI, 54

C.A.P. 00153 Località ROMA

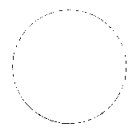
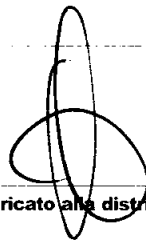
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data _____ **Firma dell'incaricato alla distribuzione**

Bollo dell'ufficio di distribuzione

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

TELECAPITO
Poste
ROMA
10.04.01



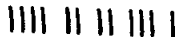
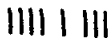
Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683 LP 0330 - V. 23 - P. - MOD. 01304 - E. 13/84 - S. 4/82 - 1/82

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



312/A/110 (A.C.)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

16 03 11

14135477872-0

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario **ASSINOCO CLS 004**

Via **G. ARDENOLA 521E**

C.A.P. **70126** Località **BARI**

Firma per esteso del ricevente a. Data
(Nome e Cognome)

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

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

Oggetto: SIN. DEL 15/11/2010 A POL. RCV N.5101300100299 - AMAT SPA (CA352RJ) / CARDELLICCHIO (EA842VP) - NS. RIF. 312/A/10
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Wed, 24 Nov 2010 09:41:10 +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.

Segue formale richiesta di risarcimento danni ai sensi del DPR 18/07/2006 N.254 "indennizzo diretto".

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

312A10.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
------------	---