

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 305/A/10	DATA SINISTRO 30/10/2010	ORA 11.20	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 20	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA PRINCIPE AMEDEO		ANGOLO VIA MINNITI	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - SAN VITO		N° SOCIALE 559	TARGA AUTOBUS DG 437 BF	
MATR. AGENTE 140100	COGNOME FONTANA	NOME QUINTO FRANCO	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA MANDURIA	DATA DI NASCITA 30-11-54	DATA ASSUNZIONE 02-03-83	COMUNE DI RESIDENZA MANDURIA	C.A.P. 74024
DOMICILIO VIA REGINA GIOVANNA	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2106922X	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 10/09/1982
			SCADENZA PATENTE 30/03/2012	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

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	
CHIDICHIMO DONATELLA - Nata a Taranto il 16/12/81				
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
PASINI ILARIA - Nata a Taranto il 04/10/2008				

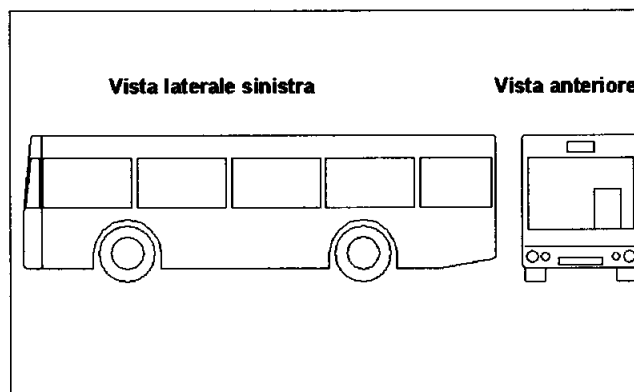
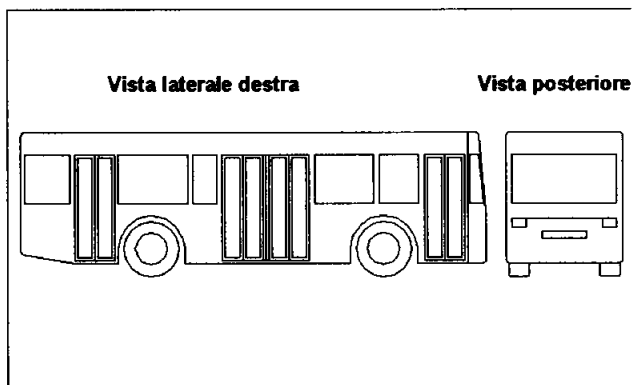
DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
PASINI JENNIFER - Nata a Taranto il 23/01/2006				
4° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
AUTORITA' INTERVENUTA				
TESTIMONI				
nessuno				

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO INIZIALMENTE D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT. 20593 DEL 09/11/2010 FORMULATA DALL'AVV. GABRIELE CASIERI PER CONTO DELLE SIG.RE CHIDICHIMO DONATELLA, PASINI ILARIA E PASINI JENNIFER.

CON NOTA DEL 11/11/2010 IL DIPENDENTE FONTANA QUINTO FRANCO HA DENUNCIATO IL SINISTRO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 11/11/2010

Taranto, li 11/11/2010

Spett.le
Direzione Amat Spa
Ufficio sinistri
SEDE

OGGETTO: denuncia di sinistro

Il sottoscritto Fontana Quinto Franco, operatore di esercizio matricola n. 140100, segnala quanto segue:

giorno 30/10/2010 alla ore 11.20 - 11.25 circa, mentre ero alla guida del bus 559 ed effettuavo la corsa di linea 20 con direzione di marcia "Porto mercantile - San Vito", nel percorrere la Via Principe Amedeo, quasi all'incrocio con Via Minniti, ho dovuto effettuare una frenata perché da Via Minniti usciva un'autovettura che non rispettava il dare precedenza.

A seguito della frenata brusca una viaggiatrice cadeva e dichiarava di accusare dolore alla schiena. La stessa rifiutava di far intervenire sul posto il soccorso medico del 118, e proseguiva la corsa fino a destinazione.

Smarrivo il biglietto con annotate le generalità della signora (di circa 30-40 anni) che viaggiava con due bambini.

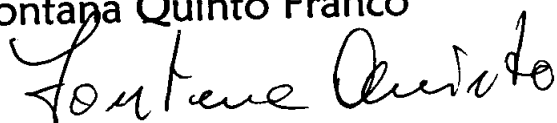
Nessun altro viaggiatore mi comunicava di essersi fatto male.

Non facevo in tempo a rilevare la targa della macchina che mi tagliava la strada.

A bordo del bus, nella circostanza del fatto, viaggiavo circa una trentina di passeggeri e nessuno si dichiarava disponibile a testimoniare sull'accaduto.

Distinti saluti.

Fontana Quinto Franco



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
305/A/10	30/10/2010	11.20	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO		
20	VIA PRINCIPE AMEDEO		VIA MINNITI		
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PORTO MERCANTILE - SAN VITO		559	DG 437 BF		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
140100	FONTANA	QUINTO FRANCO	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
MANDURIA	30-11-54	02-03-83	MANDURIA	74024	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA REGINA GIOVANNA	D	TA2106922X	TARANTO	10/09/1982	30/03/2012
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	
CHIDICHIMO DONATELLA - Nata a Taranto il				
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
PASINI ILARIA - Nata a Taranto il 04/10/2008				

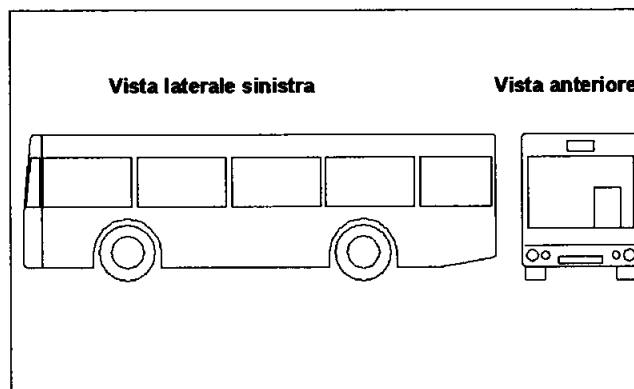
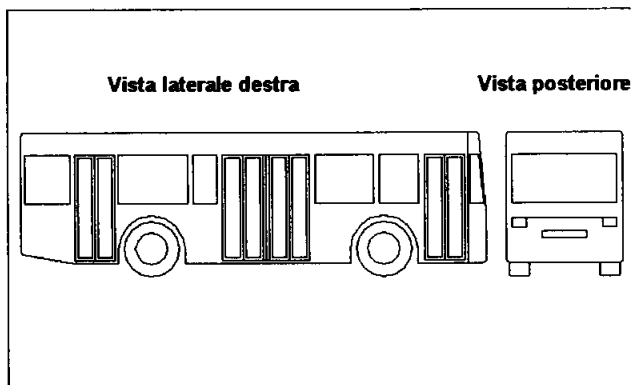
DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
PASINI JENNIFER - Nata a Taranto il 23/01/2006				
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
AUTORITA' INTERVENUTA				
TESTIMONI				
nessuno				

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO INIZIALMENTE D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT. 20593 DEL 09/11/2010 FORMULATA DALL'AVV. GABRIELE CASIERI PER CONTO DELLE SIG.RE CHIDICHIMO DONATELLA, PASINI ILARIA E PASINI JENNIFER.

CON NOTA DEL 11/11/2010 IL DIPENDENTE FONTANA QUINTO FRANCO HA DENUNCIATO IL SINISTRO.

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. 11/11/2010

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 305/A/10	DATA SINISTRO 30/10/2010	ORA 11.20	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 20	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA PRINCIPE AMEDEO		ANGOLO VIA MINNITI	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - SAN VITO		N° SOCIALE 559	TARGA AUTOBUS DG 437 BF	
MATR. AGENTE 140100	COGNOME FONTANA	NOME QUINTO FRANCO	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA MANDURIA	DATA DI NASCITA 30-11-54	DATA ASSUNZIONE 02-03-83	COMUNE DI RESIDENZA MANDURIA	C.A.P. 74024
DOMICILIO VIA REGINA GIOVANNA	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2106922X	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 10/09/1982
			SCADENZA PATENTE 30/03/2012	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

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	
CHIDICHIMO DONATELLA - Nata a Taranto il				
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
PASINI ILARIA - Nata a Taranto il 04/10/2008				

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	
PASINI JENNIFER - Nata a Taranto il 23/01/2006				
4° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI
nessuno

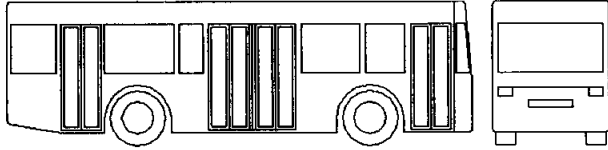
Sinistro Passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

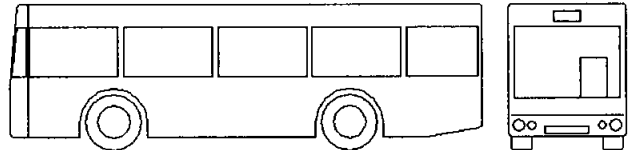
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO INIZIALMENTE D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT. 20593 DEL 09/11/2010 FORMULATA DALL'AVV. GABRIELE CASIERI PER CONTO DELLE SIG.RE CHIDICHIMO DONATELLA, PASINI ILARIA E PASINI JENNIFER.

CON NOTA DEL 11/11/2010 IL DIPENDENTE FONTANA QUINTO FRANCO HA DENUNCIATO IL SINISTRO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

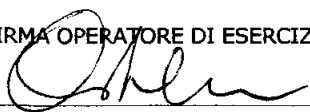
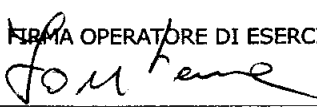
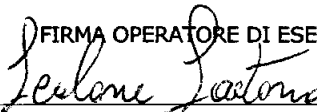
Il Conducente

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 559 DATA 30-10-10

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO					RISERVATO AI CONTROLLI			
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME E NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
20	PM	520	TCS	635				
4	TCS	635	PM	725				
4	PM	810	TCS	940				
4	TCS	940	PM	1035				
20	PM	1050	FALS	1220	Fontana			
20	FALS	1220	PM	1315				
20	PM	1335	FALS	1505	Fontana			
20	FALS	1505	PM					
21	PM	1540	FARO	1700	BASILIC ANGELO			
21	FARO	1705	PM	1810	BASILIC ANGELO			
27	PM	1815	FARO	1930	Edmondo Jactura			
27	FARO	1930	PM	2015	Edmondo Jactura			
21	PM	2040	FARO	2140	Edmondo Jactura			
21	FARO	2140	PM	2230	Edmondo Jactura			
21	PM	2250			Edmondo Jactura			

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>650</u> ALLE ORE <u>1108</u> LINEA <u>20</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO  <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	2 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>1040</u> ALLE ORE <u>1640</u> LINEA <u>20</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO  <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	3 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>1725</u> ALLE ORE <u>0020</u> LINEA <u>21</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO  <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

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

n° _____ del _____ :

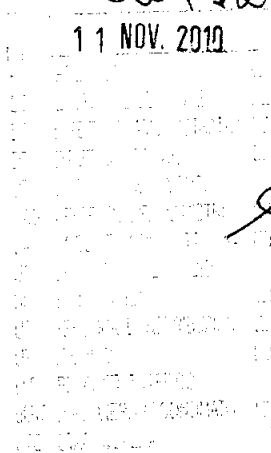
al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO _____

/ ore 2h30

20712

11 NOV. 2010

Taranto, li 11/11/2010



Spett.le
Direzione Amat Spa
Ufficio sinistri
SEDE

OGGETTO: denuncia di sinistro

Il sottoscritto Fontana Quinto Franco, operatore di esercizio matricola n. 140100, segnala quanto segue:

giorno 30/10/2010 alla ore 11.20 - 11.25 circa, mentre ero alla guida del bus 559 ed effettuavo la corsa di linea 20 con direzione di marcia "Porto mercantile - San Vito", nel percorrere la Via Principe Amedeo, quasi all'incrocio con Via Minniti, ho dovuto effettuare una frenata perché da Via Minniti usciva un'autovettura che non rispettava il dare precedenza.

A seguito della frenata brusca una viaggiatrice cadeva e dichiarava di accusare dolore alla schiena. La stessa rifiutava di far intervenire sul posto il soccorso medico del 118, e proseguiva la corsa fino a destinazione.

Smarrivo il biglietto con annotate le generalità della signora (di circa 30-40 anni) che viaggiava con due bambini.

Nessun altro viaggiatore mi comunicava di essersi fatto male.

Non facevo in tempo a rilevare la targa della macchina che mi tagliava la strada.

A bordo del bus, nella circostanza del fatto, viaggiavo circa una trentina di passeggeri e nessuno si dichiarava disponibile a testimoniare sull'accaduto.

Distinti saluti.

Fontana Quinto Franco

Oggetto: 9.510.10.00903
Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>
Data: Tue, 23 Nov 2010 14:39:19 +0100
A: <clsbari@assimoco.it>, <salvatore.dicorato@assimoco.it>,
<giacomo.gadaleta@assimoco.it>, <luciano.scolozzi@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.

1362614_305A10_20101123143239.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-----------------------------------	---

1362614_mst_1065_1_doc.pdf

1362614_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: quoted-printable
----------------------------	---

510.2010.00903

DENUNCIA SINISTRO**510.2010.00903**Garanzia Colpita: **D00 - R.C. (SETTORE III IV)**
Natura Sinistro: **0000 - R.C. VEICOLI A MOTORE**

Numero Polizza: 510.013.00.00100250

Targa: **DG437BF**

Numero Applicazione:

Contraente: **AMAT S.P.A.**

Cod. Fiscale: 00146330733

Indirizzo: **VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
74121 TA**Data Sinistro: **30/10/2010**

Data Denuncia: 16/11/2010

Data per.: 16/11/2010

Località Sinistro: TARANTO

74100 TA

Conducente:

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	22.800,00	600,00	0,00

Preventivo RE: 0,00

Modalità: RCA ordinario - RESPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ **SI****Descrizione del sinistro**

A CAUSA DI UNA BRUSCA FRENATA EFFETTUATA DAL VEICOLO NOSTRO ASSICURATO PER EVITARE UN 'AUTOVETTURA CHE NON DAVA LA PRECEDENZA CADEVANO A TERRA LA SIG.RA CHIDICHINO E LE SUE DUE BAMBINE PROCURANDOSI LESIONI PERSONALI.

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

CHIDICHINO DONATELLA

☐☐

PASINI ILARIA

☐☐

PASINI JENNIFER

☐☐

CASIERI GABRIELE

☐☐

305/A/10

Oggetto: 9.510.10.00903**Mittente:** <apertura.sinistri@assimoco.it>**Data:** Tue, 23 Nov 2010 14:39:19 +0100**A:** <clsbari@assimoco.it>, <salvatore.dicorato@assimoco.it>, <giacomo.gadaleta@assimoco.it>, <luciano.scolozzi@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.

1362614_305A10_20101123143239.PDF

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

1362614_mst_1065_1_doc.pdf

1362614_mst_1065_1_doc.pdf

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

21566

24 NOV. 2010

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

L.



510.2010.00903

DENUNCIA SINISTRO**510.2010.00903**Garanzia Colpita: **D00 - R.C. (SETTORE III IV)**
Natura Sinistro: **0000 - R.C. VEICOLI A MOTORE**

Numero Polizza: 510.013.00.00100250

Targa: **DG437BF**

Numero Applicazione:

Contraente: **AMAT S.P.A.**

Cod. Fiscale: 00146330733

Indirizzo: **VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
74121 TA**Data Sinistro: **30/10/2010**

Data Denuncia: 16/11/2010

Data per.: 16/11/2010

Località Sinistro: TARANTO

74100 TA

Conducente:

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	22.800,00	600,00	0,00

Preventivo RE: 0,00

Modalità: RCA ordinario - RESPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ **SI****Descrizione del sinistro**

A CAUSA DI UNA BRUSCA FRENATA EFFETTUATA DAL VEICOLO NOSTRO ASSICURATO PER EVITARE UN 'AUTOVETTURA CHE NON DAVA LA PRECEDENZA CADEVANO A TERRA LA SIG.RA CHIDICHINO E LE SUE DUE BAMBINE PROCURANDOSI LESIONI PERSONALI.

Il Denunciante**Danneggiati:**

CHIDICHINO DONATELLA

PASINI ILARIA

PASINI JENNIFER

CASIERI GABRIELE

Ispettorato gestore☐☐☐☐**Liquidato**☐☐☐☐

Taranto, li 18 NOV. 2010

Prot. n.: 21302 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Gabriele Casieri
Via Alto Adige, 143
74121 - TARANTO

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

OGGETTO: Sinistro del 30/10/2010
AMAT SPA / CHIDICHIMO DONATELLA, PASINI ILARIA e PASINI JENNIFER
Ns. Rif. 305/A/10

Con riferimento alla sua nota ns. prot. 20593 del 09/11/2010, per effetto del vigente regolamento di vettura, Vogliate trasmetterci copia leggibile del titolo di viaggio in possesso della Sua assistita al momento dell'evento in termini.

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0585 EP 0505 - Mod. 23 (P) - MOD. 01304 (ex 084000) - SU (4) Ed. 07/05



AZIENDA REGIONALE MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



30/5/10

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata Euro _____

13224053533 6
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario ASS. MOLO ASS. M - C.C.S. Baci 004

Via G. ANEMOLA SELE

C.A.P. 70172 localita Baci

POSTA IN ARRIVO
23 NOV 2010
ASSI VIUOCO S.p.a.
C.C.S. 04 BARI

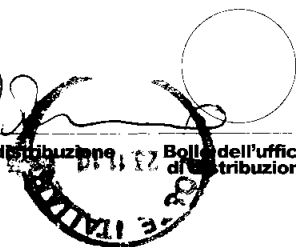
Firma per l'adesso del poverello
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bolla dell'ufficio di distribuzione

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



Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 1683/EP 1595 - Mod. 22 (IP) - MOD. 01304 (1) - A/R (1) - St. 41 Ed. 07/05



AZIENDA PER LA MOBILITA' S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 957
74100 TARANTO



305/A110

Avviso di ricevimento

BARI CMP
Poste

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

23.11.10
1322 1053554 7
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario AV. GABRIELE ASTORI

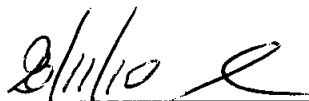
Via ALTO ADIGE, 143

C.A.P. 74121 Località BARONTO



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data



Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione



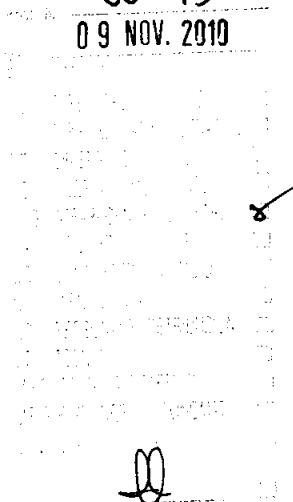
☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
• Invi multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

Studio Legale

20593

Avvocato Gabriele Casieri

09 NOV. 2010



Spett.Le
Assimoco Ass.ni S.p.A.
Via Cassanese, 224 Milano Oltre
20090 – Segrate (MI)

p.c. Spett.Le
A.M.A.T. S.p.A.
Via Cesare Battisti, 657
74100 – Taranto

Taranto, 04 novembre 2010 - Racc. A/R.

Oggetto: Sinistro del 30/10/2010. Richiesta risarcimento danni (R.C.A.)

Si è rivolta a questo studio la signora **Chidichimo Donatella**, nata a Taranto il 16.12.1981, cod. fisc. CHDDTL81T56L049I, in proprio e quale soggetto esercente la potestà genitoriale sui figli minori **Pasini Ilaria**, nata a Taranto il 04.10.2008, cod. fisc. PSNLRI08R44L049F e **Pasini Jennifer**, nata a Taranto il 23.01.2006, la quale elegge domicilio presso il medesimo ai sensi dell'art. 47 c.c. anche per gli effetti di cui all'art. 1182 c.c. e mi delega a rappresentarla e difenderla nelle trattative intese a ottenere il risarcimento relativo al sinistro avvenuto in Taranto, alle ore 11:15 circa.

Nella circostanza, la mia assistita insieme alle sue figlie suindicate viaggiavano a bordo dell'autobus dell'A.M.A.T. Vs. assicurato, n. 559, linea 20 e percorrevano in Taranto la Via Principe Amedeo allorquando, giunte in prossimità dell'incrocio con la Via Minniti, cadevano per terra a causa di una brusca frenata effettuata dal conducente del predetto autobus, che poneva in essere una manovra di emergenza al fine di evitare l'impatto con altra autovettura.

A causa di tale manovra, le mie assistite riportavano lesioni personali, così come si evince dai referti medici rilasciati dal Pronto Soccorso dell'Ospedale "SS Annunziata" di Taranto, che si allegano in copia. Attualmente vi è patologia in corso.

Vi invito a risarcire i danni fisici subiti dalle mie assistite in occasione del sinistro in oggetto. In assenza di riscontro, mi vedrò costretto a tutelare i loro interessi nei termini di legge.

La presente a valere ai sensi dell'art. 22 L. 1969/90, art. 3 D.L. n. 857 del 23.12.1976, convertito in legge n. 39 del 26.02.1977 ed art. 5 L. n. 57/2001, così come modificati dal combinato disposto degli artt. 139, 141, 144, 145, 148, 149 e 150 del D.L.vo n. 209 del 7 settembre 2005.

Distinti saluti

Av. Gabriele Casieri

Via Alto Adige N. 143 - 74121 • Taranto

TEL. 099.7362247 FAX. 099.7360533 CELL. 328.8660327

casieri.gabriele@libero.it

C.F. CSRGRL74L22L049V P.I. 02639510730

Avv. Gabriele Casieri
Via Alto Adige, 143
74121 - Taranto
Tel. 099.7362247 - Fax 099.7360533



05/11/2010 20.42.52

RAS



TAV - - 03100010

10000008987550

CSR 15 AG 31

Prot. N. 20955 /UAG

Taranto, li 08 NOV. 2011

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. 9.510.10.00903 DEL 30/10/2010 - AMAT SPA / CHIDICHIMO DONATELLA
Ns. Rif. 305/A/10 PASINI ILARIA
PASINI JENNIFER**

Si comunica che la Sig.ra Chidichimo Donatella, rappresentata e difesa dall'Avv. Gabriele Casieri, 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 10/12/2011).

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.

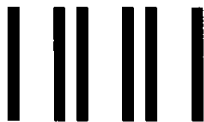
In attesa di Vs. cortese e sollecito riscontro, si porgono distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichieccia)

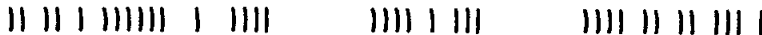
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 1/P - MOD. 01304 (EX WB402E) - SI [3] Ed. 07/05



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



305/A/10 (A.C.)

Avviso di ricevimento



Raccomandata

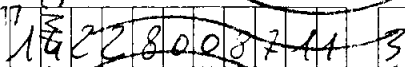


Pacco



Assicurata

Euro _____



Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

Spett.le

ASSIMOCO Spa

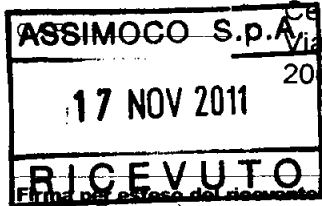
Direzione Tecnica Danni

Servizio Sinistri

Centro Direzionale "Milano Oltre"

Via Cassanese, 224

20090 - SEGRATE (MI)



Firma per esposto del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

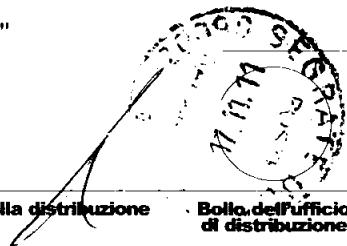
Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione



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

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



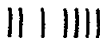
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX W8402E) - 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



305/A/10 (A.C.)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14228008710

2

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

Spett.le
ASSIMOCO Spa
CLS - 004

Via G. Amendola, 52/E
70126 - BARI

C.A.P.

POSTA

ARRIVO

17 NOV 2011

Firma del destinatario del ricevente
(Nome e Cognome)

O.L.S. 04 BARI

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

305/A/10
30/10/2010
c.d. 10/12/2011

COPIA

Studio Legale
Avv. Gabriele Casieri
Via Alto Adige, 143; 74100 – Taranto
Tel. 099 – 7362247; Fax. 099 – 7360533; Cell. 328 – 8660327
C.F. CSRGRL74L22L049V – P.IVA. 02639510730
casieri.gabriele@oravta.legalmail.it

Giudice di Pace di Taranto

Atto di Citazione

Chidichimo Donatella, nata a Taranto il 16.12.1981, cod. fisc. CHDDTL81T56L049I, in proprio e quale soggetto esercente la potestà genitoriale sui figli minori **Pasini Ilaria**, nata a Taranto il 04.10.2008, cod. fisc. PSNI.RI08R44L049I e **Pasini Jennifer**, nata a Taranto il 23.01.2006, cod. fisc. PSNJNF06A63L049D, elettivamente domiciliata in Taranto alla Via Alto Adige n. 143, presso lo studio dell'Avv. Gabriele Casieri, cod. fisc. CSRGRL74L22L049V, che la rappresenta e difende in virtù del mandato a margine del presente atto,

CITA

A.M.A.T. S.p.A., in persona del suo legale rappresentante *pro tempore*, corrente in Taranto alla Via Cesare Battisti n. 657 (P. IVA n. 00146330733) ed **Assimoco Ass.ni S.p.A.**, in persona del suo legale rappresentante *pro tempore*, corrente alla Via Cassanese n. 224 - 20090 Segrate (MI), Codice Fiscale e Partita IVA N. 03250760588 a comparire innanzi al Giudice di Pace di Taranto, magistrato istruttore designato ex art. 168 bis c.p.c., **all'udienza del 10 dicembre 2011** luogo ed ore di rito, con proseguimento, per sentire pronunciare in accordo alle conclusioni che seguono. Con l'invito a costituirsi in giudizio nei modi e nei termini di cui all'art. 319 c.p.c., ed a comparire dinanzi al giudicante nell'udienza indicata. Con l'avvertimento che la costituzione tardiva importa le decadenze di cui agli artt. 38 e 167 c.p.c., e la sua mancanza procedimento contumaciale.

RAGIONI

1. Il giorno 30 ottobre 2010, alle ore 11:15 circa, l'odierna attrice insieme alle sue figlie minori Pasini Ilaria e Pasini Jennifer, viaggiava in qualità di terza trasportata a bordo dell'autobus dell'A.M.A.T. S.p.A. n. 559, linea 20, targato DG437BF, e percorreva in Taranto la Via Principe Amedeo con direzione di marcia Via Cesare Battisti;
2. mentre procedeva lungo la predetta via, giunta in prossimità della Via Minniti, nei pressi della Caserma Mezzacapo, il conducente del suindicato autobus dell'A.M.A.T. effettuava una brusca frenata di emergenza e ciò causava la caduta dell'odierna attrice insieme alle figlie al suo interno;
3. a seguito di tale manovra, l'odierna attrice unitamente alle proprie figlie minori

è mandato
see' originale


18629
06 OTT. 2011

PROB.		
Dir.		
P.	PRESIDENTE	01
CC	DIRETTORE CENTRALE	02
CA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	03
CT	DIRETTORE TECNICO	04
CE	DIRETTORE ECONOMICO	05
CAO	CAPO UFFICIO AFFARI	06
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	07
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	08
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	09
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	10
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	11
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	12
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	13
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	14
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	15
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	16
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	17
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	18
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	19
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	20
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	21
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	22
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	23
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	24
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	25
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	26
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	27
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	28
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	29
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	30
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	31
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	32
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	33
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	34
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	35
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	36
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	37
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	38
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	39
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	40
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	41
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	42
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	43
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	44
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	45
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	46
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	47
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	48
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	49
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	50
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	51
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	52
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	53
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	54
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	55
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	56
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	57
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	58
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	59
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	60
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	61
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	62
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	63
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	64
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	65
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	66
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	67
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	68
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	69
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	70
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	71
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	72
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	73
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	74
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	75
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	76
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	77
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	78
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	79
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	80
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	81
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	82
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	83
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	84
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	85
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	86
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	87
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	88
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	89
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	90
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	91
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	92
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	93
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	94
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	95
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	96
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	97
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	98
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	99
CA	CAPO UFFICIO AFFARI	100

Pasini Ilaria e Pasini Jennifer riportavano lesioni personali che comportavano per la prima una ITT di gg. 10, una ITP graduale di gg. 40 circa, un danno biologico permanente valutato nella misura del 3%, oltre un esborso di € 180,00 per spese mediche sostenute e documentate, per la seconda una ITT di gg. 2 ed un esborso di € 30,00 per spese mediche sostenute e documentate e per la terza una ITT di gg. 4 ed un esborso di € 30,00 per spese mediche sostenute e documentate;

4. Con lettere raccomandate A./R. del 04.11.2010 ed a mezzo fax del 19.11.2010 e del 25.05.2011, la compagnia convenuta, in persona del legale rappresentante in carica *pro tempore*, veniva invitata al risarcimento del danno, ai sensi del D.L.vo n. 209 del 7 settembre 2005, ma tale richiesta rimaneva inecvasa nei termini di legge.

Quanto *ex adverso* contrasta con la disciplina in materia, che s'abbia qui per richiamata e, ledendo i diritti della parte attrice, ne legittima la domanda.

CONCLUSIONI

Voglia l'Ill.mo Giudice di Pace adito, *contrariis reiectis*, così provvedere:

- A. Accertare e dichiarare che il sinistro *de quo* si è verificato per la esclusiva responsabilità del conducente dell'autobus n. 559, linea 20, targato DG437BF, di proprietà dell'A.M.A.T. S.p.A.;
- B. Per l'effetto condannare, in solido tra loro, gli odierni convenuti al pagamento in favore della signora Chidichimo Donatella della somma che risulterà dalla consulenza medico legale d'ufficio sulla sua persona, oltre il risarcimento dei danni patiti dalle proprie figlie minori, con gli interessi legali *die calamitatis* e la rivalutazione monetaria secondo gli indici ISTAT, il tutto contenuto espressamente nei limiti di € 5.000,00.
- C. vinte le spese, diritti ed onorari del presente giudizio.

MEZZI ISTRUTTORI

Si allegano i seguenti documenti: 1) copia lettere raccomandate A./R. del 04.11.2010 ed a mezzo fax del 19.11.2010 e del 25.05.2011, indirizzate alla sede legale della Assimoco Assicurazioni S.p.A, compagnia assicurativa del veicolo del vettore, oltre che all'A.M.A.T. S.p.A.; 2) certificati medici n. 50916, n. 51030 e n. 51031 del Pronto Soccorso Ospedale "SS. Annunziata" di Taranto del 30.10.2010; 3) certificazione medica; 4) n. 1 ricevuta fiscale e n. 3 fatture, per spese mediche sostenute e documentate; 5) titolo di viaggio; 6) modello di informativa, ex art. 4, 3° comma del D.L.vo n. 28 del 04.03.2010, debitamente sottoscritto dall'attrice e dal sottoscritto procuratore legale.

In via istruttoria si chiede che venga disposta consulenza medico legale d'ufficio sulla persona dell'odierna istante e che vengano ammesse le prove testi sulle circostanze di cui ai nn. 1-2 della premessa del presente atto qui da intendersi trascritte e precedute da "vero è che".

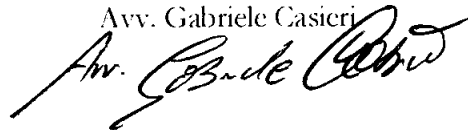
Con riserva di integrare la lista testi e per ogni altro mezzo istruttorio si renda necessario in corso di causa anche in dipendenza delle avverse argomentazioni e in conseguenza del comportamento processuale di controparte.

Ci si oppone fin d'ora all'ammissione degli eventuali mezzi di prova *ex adverso* articolati e richiesti ma, in caso di loro ammissione, si chiede di essere abilitati alla prova contraria sulle medesime circostanze e con gli stessi testi.

Ai soli fini di cui agli art. 9, 9° comma L. 488/99 e art. 9, 22° comma, L. 448/01, e senza che ciò costituisca in alcun modo rinuncia o limitazione di diritti od obbligazioni attive di cui la parte sia o venga in futuro ad essere, a qualunque titolo – anche per tramite di suoi danti causa – titolare, si dichiara che il valore di ciascuna domanda proposta, nonché di tutte cumulativamente, è espressamente contenuto nei limiti di C 5.000,00, con espressa rinuncia ad ogni eventuale esubero.

Taranto, 29.09.2011

Avv. Gabriele Casieri



10/10/2011
11/10/2011

RELATIE DI NOTIFICA:

Io, sottoscritto Ufficiale Giudiziario addetto all'Uff. Unico Notifiche della Corte d'Appello di Lecce, sezione distaccata di Taranto, ho notificato copia dell'atto che precede a: **A.M.A.T. S.p.A.**, in persona del suo legale rappresentante *pro tempore*, corrente in Taranto alla Via Cesare Battisti n. 657 (P. IVA n. 00146330733), mediante consegna di copia conforme all'originale, a mani di Loenzo La Sola sig. _____

addetto all'Ufficio ed incaricato della ricezione degli atti.

TA 06/10/2011

Io, sottoscritto Ufficiale Giudiziario addetto all'Uff. Unico Notifiche della Corte d'Appello di Lecce, sezione distaccata di Taranto, ho notificato copia dell'atto che precede a: **Assimoco Ass.ni S.p.A.**, in persona del suo legale rappresentante in carica *pro tempore*, corrente alla Via Cassanese n. 224 - 20090 Segrate (MI), Codice Fiscale e Partita IVA N. 03250760588, mediante consegna di copia conforme all'originale, a mezzo del servizio postale ai sensi di legge

Oggetto: SIN. DEL 30/10/2010 A POL. RCV N.5101300100250 - AMAT SPA (DG437BF) / CHIDICHIMO DONATELLA + 2 - NS. RIF. 305/A/10
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Tue, 16 Nov 2010 10:36:26 +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.

Cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

305A10.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-------------------	---