

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
016/A/11	07/01/2011	11.15	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
24	VIA LEONIDA				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
IPERCOOP - CITTA' MERCATO		476	CA 349 RJ		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
133000	D'IGNAZIO	DANILO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TALSANO	02/06/1958	02-05-2006	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA LUCANIA N. 57	D	TA5097413X	TARANTO	12/01/2001	01/12/2015
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	
SANSONE ROSA - Nata a Taranto il 04/07/1950			Residente a Taranto in Via Pietro Nenni Pal. B/2	
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

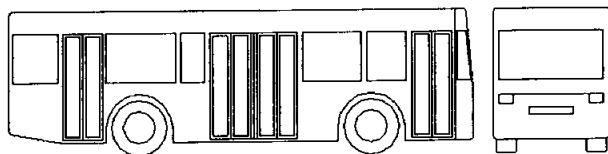
RUSSO GIUSEPPE RESIDENTE A TARANTO IN VIALE UNITA' D'ITALIA N.450

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

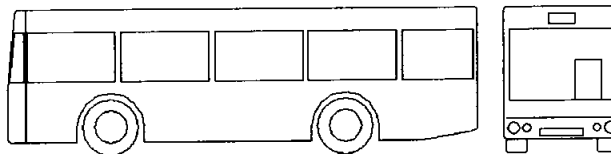
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

VEDI ALLEGATA COMUNICAZIONE DI SERVIZIO PROT.1166 DEL 20/01/2011 DEL DIPENDENTE D'IGNAZIO DANILO (ALLEGATO N.1).

CON NOTA PROT.1354 DEL 24/01/2011 PERVENUTA RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI FORMULATA DALL'AVV. GIUSEPPE BUGLIONE PER CONTO DELLA SIG.RA SANSONE ROSA (ALLEGATO N.2).

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, 10/02/2011

Taranto, li 20/01/2011

1166

Prot. N. 20 GEN. 2011

Del	P	DG	DA	DT	UE	UAG	UA	UC	UI	UP	UT	UPT	UING	STU
	PRESIDENTE	DIRETTORE GENERALE	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	DIRETTORE TECNICO	ESERCIZIO MANTENIMENTO	AFFARI GEN. P.R. SINISTRI	ACQUISTI / CONTRATTI	CONTABILITA' / BILANCIO	INFORMATICA	PERSONALE / RETRIBUZIONI	TECNICO	PRONOTI TRAFFICO	RAZIONERIA / ECONOMATO	UNITA' QUALITA'

Al Direttore Generale
SEDE

Al Responsabile Unità Esercizio/sosta
SEDE

All'addetto all'Ufficio sinistri
SEDE

OGGETTO: comunicazione di servizio.

Il sottoscritto D'Ignazio Danilo, operatore d'esercizio di codesta Spett.le Azienda matricola 133000, con la presente nota comunica quanto segue:

in data 07/01/2011 alle ore 11.15 circa, in servizio sulla linea 24 alla guida del bus 476, mentre effettuavo l'ultima fermata di Via Leonida udivo le grida di alcuni utenti che richiamaavano la mia attenzione.

Dopo aver fermato il bus sono subito accorso sul posto per rendermi di cosa fosse accaduto e appuravo che una viaggiatrice era caduta sul pavimento del bus. La stessa signora, in presenza di altri utenti, dichiarava che nell'alzarsi dal posto a sedere occupato dalla stessa e che si trova in un piano rialzato, metteva male il piede d'appoggio sul pavimento e cadeva. Preciso che la signora portava scarpe con tacchi alti. La signora a seguito della caduta riportava un apparente distorsione alla caviglia destra. Poiché dolorante attivavo l'intervento dei sanitari del 118, accorso poco dopo con un'ambulanza. Prima dell'arrivo dell'ambulanza liberavo la strada e mi fermavo in Via Japigia.

Ribadisco che la signora è caduta per sua colpa per essere inciampata in quanto il bus era completamente fermo per effettuare la fermata.

L'utente Russo Giuseppe residente a Taranto in Viale Unità D'Italia n.450 può confermare quanto ha dichiarato la Signora sulle circostanze della caduta che riprendono quanto sopra da me descritto.

Smarrivo il biglietto con l'annotazione del nominativo della signora che cautelativamente mi ero fatto dare.

Distinti saluti.

D'IGNAZIO DANILLO

Don 6 D. Ignazio

587/V/06

S T U D I O L E G A L E**AVV. GIUSEPPE BUGLIONE**Via Orsini, 47
74100 TARANTO

Telefono e fax 099 4712337 cell. 328 6622688

*Avv. Giuseppe Buglione**Dott. Raffaele Andrisani***Spett.le****AMAT****Ufficio Sinistri****Via Cesare Battisti n° 657****74100 TARANTO**

Taranto 29/11/04

Oggetto: Infortunio del 25/11/04, ore 10,45 circa, avvenuto in Taranto-Paolo VI-, fermata sita nei pressi del Municipio del rione, a bordo del Bus della linea n° 11, occorso alla Sig.ra Sansone Rosa, per esclusiva colpa del mezzo di Vs. proprietà.

Ai sensi dell'art. 22 L. 990/69 e succ. disp., nonché per espresso incarico della Sig.ra Sansone Rosa, la quale sottoscrive la presente per ratifica e conferma, Vi chiediamo integrale risarcimento per tutti i danni subiti a seguito dell'incidente in oggetto meglio specificato e dovuto ad esclusiva colpa del mezzo di Vs. proprietà.

Infatti, mentre la Sig.ra Sansone R. si apprestava a salire sul Vs. mezzo, improvvisamente lo stesso riprendeva la marcia, provocando la caduta dell'esponente sui gradini del bus.

A seguito dell'incidente la Sig.ra Sansone R. veniva condotta presso l'Ospedale "S.G. Moscati" di Taranto per le prime cure del caso. Pertanto, Vi chiediamo di fornirci la Vs. compagnia di assicurazioni per sollecitare la consulenza medico-legale a guarigione dell'infortunata.

InvitandoVi a contattarci, entro 10 gg. dalla presente, ai fini d'un bonario componimento della vertenza, cogliamo al fine l'occasione per salutarVi ben distintamente.

Sig.ra Sansone Rosa

AMAT s.p.a.

Prot. In arrivo n. 1175

Del 17 GEN. 2005

P	-PRESIDENTE	☐
VP	-VICE PRESIDENTE	☐
D	-DIRETTORE	☐
DA	-DIRIG. AMMINISTR.	☐
DT	-DIRIGENTE TECNICO	☐
UC	-CONTEBILITA'/BILANCIO	☐
UA	-CONTRATTI APPALTI	☐
UI	-INFORMATICA	☐
UE	-ESERCIZIO/MOVIMENTO	☐
UP	-PERSONALE	☐
UAG	-UFF. GEN. PR. SINISTRI	☒
US	-UFF. SINISTRI	☐
UT	-TECNICA	☐
UF-PT	-UFF. PROD. TRAFFICO	☐
UF-RG	-UFF. RAGIONERIA	☐

Avv. Giuseppe Buglione

Si riceve, previo appuntamento, tutti i giorni dalle ore 9.00 alle ore 20.00 escluso il sabato.

006/NS/09

S T U D I O L E G A L E**AVV. GIUSEPPE BUGLIONE**Via Orsini, 47
74100 TARANTOTelefono e fax 099 4712337 cell. 328 6622688
Email avvbuglione@virgilio.it*Avv. Giuseppe Buglione**Dott.ssa Mariangela Scarci*

Profilo N. 20 GEN 2009

Del	P	DG	DA	DT	UE	UAG	UA	UC	UI	UP	UT	UFT	URG	STQ
	PRESIDENTE	DIRETTORE GENERALE	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	DIRETTORE TECNICO	ESECRIZIONE MOVIMENTO	AFFARI GEN/PR/SINISTRI	ACQUISTI/CONTRATTI	CONTABILITA'/BILANCIO	INFORMATICA	PERSONALE/RETRIBUZIONI	TECNICO	PROGETTI TRAFFICO	RAZIONERIA/ECONOMATO	STQ

Spett.le AMAT S.p.A.
Ufficio Sinistri
Via Cesare Battisti n° 657
74100 TARANTO

Taranto 12/01/09

Oggetto: Infortunio del 05/01/2009, ore 11,00 circa, avvenuto in Taranto-Paolo VI-, a bordo del Bus della linea n° 17, direzione Taranto, occorso alla Sig.ra Sansone Rosa, per esclusiva colpa del mezzo di Vs. proprietà.

Ai sensi dell'art. 22 L. 990/69 e succ. disp., nonché per espresso incarico della Sig.ra Sansone Rosa, la quale sottoscrive la presente per ratifica e conferma, Vi chiediamo integrale risarcimento per tutti i danni subiti a seguito dell'incidente in oggetto meglio specificato e dovuto ad esclusiva colpa del mezzo di Vs. proprietà.

Infatti, mentre la Sig.ra Sansone R. era seduta a bordo del Vs. autobus, a causa di una brusca manovra effettuata dal conducente per evitare un'autovettura, veniva proiettata in avanti. Pertanto, l'esponente subiva lesioni alla propria persona.

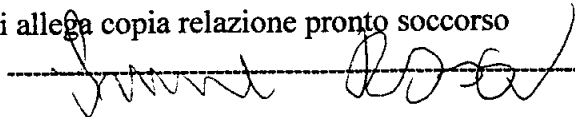
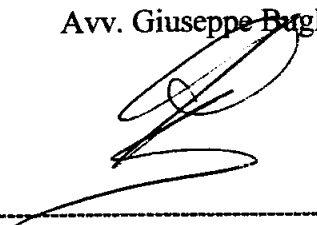
A seguito dell'incidente l'autista allertava il 118 che, giunto sul posto, con una propria ambulanza, conduceva l'infortunata presso l'Ospedale "S.G. Moscati" di Taranto, per le prime cure del caso. Dunque, Vi chiediamo di fornirci la Vs. compagnia di assicurazioni per sollecitare la consulenza medico-legale a guarigione dell'infortunata.

InvitandoVi a contattarci, entro 10 gg. dalla presente, ai fini d'un bonario componimento della vertenza, cogliamo al fine l'occasione per salutarVi ben distintamente.

Sig.ra Sansone Rosa

Avv. Giuseppe Buglione

Si allega copia relazione pronto soccorso

Si riceve, previo appuntamento

Lunedì - Mercoledì - Venerdì : dalle ore 17.00 alle ore 20.00.

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "S.G. MOSCATI" - TARANTO

PUNTO DI PRIMO INTERVENTO

Direttore f.f.: Dr. Mario CRESCIMBINI

Tel. 099.4585715 - Fax 099.4585775

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° 15507

Data

Orario di ingresso

Orario di Uscita

Cognome

Nome

Sesso

Luogo e data di nascita

Residenza

Documento d'identità

Diagnosi

LA PRESENTE RELAZIONE NON HA VALIDITÀ MEDICO-LEGALE E ASSICURATIVA

Accertamenti e terapia effettuata

Consulenze

Giunto cadavere

A disposizione A.G.

Riscontro diagnostico

Specificare se si tratta di:

☐ Infortunio sul lavoro

☐ Lesioni provocate

☐ Infortunio scolastico

☐ Incidente sportivo

☐ Morso di animali

☐ Incidente stradale

☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi

☐ Incidente domestico

☒ Altro

☐ Accidentale

Data dell'incidente

Luogo dell'incidente

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria:

Ricovero:

Reparto

Note

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

FIRMA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

Taranto, li 20/01/2011

Al Direttore Generale
SEDE

Al Responsabile Unità Esercizio/sosta
SEDE

All'addetto all'Ufficio sinistri
SEDE

OGGETTO: comunicazione di servizio.

Il sottoscritto D'Ignazio Danilo, operatore d'esercizio di codesta Spett.le Azienda matricola 133000, con la presente nota comunica quanto segue:

in data 07/01/2011 alle ore 11.15 circa, in servizio sulla linea 24 alla guida del bus 476, mentre effettuavo l'ultima fermata di Via Leonida udivo le grida di alcuni utenti che richiamaavano la mia attenzione.

Dopo aver fermato il bus sono subito accorso sul posto per rendermi di cosa fosse accaduto e appuravo che una viaggiatrice era caduta sul pavimento del bus. La stessa signora, in presenza di altri utenti, dichiarava che nell'alzarsi dal posto a sedere occupato dalla stessa e che si trova in un piano rialzato, metteva male il piede d'appoggio sul pavimento e cadeva. Preciso che la signora portava scarpe con tacchi alti. La signora a seguito della caduta riportava un apparente distorsione alla caviglia destra. Poiché dolorante attivavo l'intervento dei sanitari del 118, accorso poco dopo con un'ambulanza. Prima dell'arrivo dell'ambulanza liberavo la strada e mi fermavo in Via Japigia.

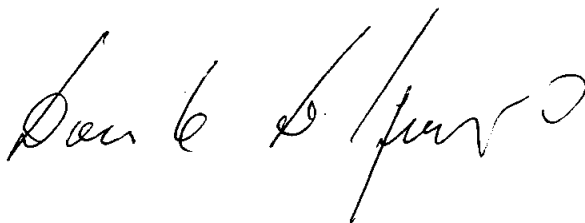
Ribadisco che la signora è caduta per sua colpa per essere inciampata in quanto il bus era completamente fermo per effettuare la fermata.

L'utente Russo Giuseppe residente a Taranto in Viale Unità D'Italia n.450 può confermare quanto ha dichiarato la Signora sulle circostanze della caduta che riprendono quanto sopra da me descritto.

Smarrivo il biglietto con l'annotazione del nominativo della signora che cautelativamente mi ero fatto dare.

Distinti saluti.

D'IGNAZIO DANILLO



Dilettante Danilo

7/1/2011

09.15 (476)

6.24

Area recata di via Corrida (vicin par. ms)
Nec. aziani: An. P. 12 a 50000
occupato su un piano rialzato

il P. 12 di P. 12 (P. 12) e
A. S. 12 a 50000 in via Corrida

Area edificata di via Corrida
si chiama l'attuale di via Corrida

~~Area edificata di via Corrida~~
si chiama l'attuale di via Corrida

il P. 12 di P. 12 (P. 12) e
A. S. 12 a 50000 in via Corrida

il P. 12 di P. 12 (P. 12) e
A. S. 12 a 50000 in via Corrida

il P. 12 di P. 12 (P. 12) e
A. S. 12 a 50000 in via Corrida

il P. 12 di P. 12 (P. 12) e
A. S. 12 a 50000 in via Corrida

il P. 12 di P. 12 (P. 12) e
A. S. 12 a 50000 in via Corrida

①

Ho sentito delle grida che alcuni & le
~~classiche~~ autami nel posto (non le posto attuali)

[illegible]

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 510ALLE ORE 1203LINEA 24

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	☒	☒
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	☒	☒
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 1200ALLE ORE 1815LINEA 24

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

3**TURNO DI SERVIZIO n°** _____

DALLE ORE _____

ALLE ORE _____

LINEA _____

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

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 _____

Oggetto: 9.510.11.00037
Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>
Data: Mon, 14 Feb 2011 16:19:46 +0100
A: <clsbari@assimoco.it>
CC: <stefania.humel@assimoco.it>, <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>, <vittorio.derrico@gbsspa.it>

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

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

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

Disponibili per eventuali ed ulteriori chiarimenti, porgiamo cordiali saluti.

1381429_richieste legali Sansone Rosa_20110214161637.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
--	---

1381429_DENUNCIA_20110214161558.PDF

1381429_DENUNCIA_20110214161558.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-------------------------------------	---

1381429_mst_1065_1_doc.pdf

1381429_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: quoted-printable
----------------------------	---

510.2011.00037

DENUNCIA SINISTRO

510.2011.00037

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

Numero Polizza: 510.013.00.00100295

Targa: **CA349RJ**

Numero Applicazione:

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

Cod. Fiscale: 00146330733

Indirizzo: **VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
74121 TA**

Data Sinistro: **07/01/2011**

Data Denuncia: 10/02/2011

Data per.: 10/02/2011

Località Sinistro: TARANTO

74100 TA

Conducente: D'IGNAZIO DANILO

Abi:

Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **SEGRATE 001**

Perito/Riparatore incaricato:

Data incarico:

Preventivo Auto

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

Preventivo RE: 0,00

Modalità: RCA ordinario - RESPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ SI

Descrizione del sinistro

Il Denunciante

Danneggiati:

SANSONE ROSA

BUGLIONE GIUSEPPE

Ispettorato gestore

☐☐

Liquidato

☐☐

Oggetto: 9.510.11.00037

Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>

Data: Mon, 14 Feb 2011 16:19:46 +0100

A: <clsbari@assimoco.it>

CC: <stefania.humel@assimoco.it>, <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>, <vittorio.derrico@gbsspa.it>

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

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

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

Disponibili per eventuali ed ulteriori chiarimenti, porgiamo cordiali saluti.

1381429 richieste legali Sansone Rosa_20110214161637.PDF

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

-- 1381429 DENUNCIA 20110214161558.PDF

1381429 DENUNCIA 20110214161558.PDF

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

1381429 mst_1065_1_doc.pdf

1381429_mst_1065_1_doc.pdf

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

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

2902

Prot. N. 15 FEB. 2011

Del	PRESIDENTE	☐
P		☐
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	☐
vi.PT	PRODOTTI/TRAFFICO	☐
vi.RG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

510.2011.00037

DENUNCIA SINISTRO

510.2011.00037

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

Numero Polizza: 510.013.00.00100295

Targa: CA349RJ

Numero Applicazione:

Contraente: AMAT S.P.A.

Cod. Fiscale: 00146330733

Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
74121 TA

Data Sinistro: 07/01/2011

Data Denuncia: 10/02/2011

Data per.: 10/02/2011

Località Sinistro: TARANTO

74100 TA

Conducente: D'IGNAZIO DANILO

Abi:

Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: SEGRATE 001

Perito/Riparatore incaricato:

Data incarico:

Preventivo Auto

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

Preventivo RE: 0,00

Modalità: RCA ordinario - RESPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ SI

Descrizione del sinistro

Il Denunciante

Danneggiati:

SANSONE ROSA

BUGLIONE GIUSEPPE

Ispettorato gestore

☐☐

Liquidato

☐☐

S T U D I O L E G A L E

AVV. GIUSEPPE BUGLIONE

Via Orsini, 47
74100 TARANTO

Telefono e fax 099 4712337 cell. 328 6622688

Email avvbuglione@virgilio.it

Avv. Giuseppe Buglione

Spett.le AMAT

Ufficio Sinistri

Via Cesare Battisti n° 657

74100 TARANTO

Taranto 18/01/11

Oggetto: Infortunio del 07/01/2011, ore 11,00 circa, avvenuto in Taranto, via Leonida, a bordo del Bus della linea n° 24, occorso alla Sig.ra Sansone Rosa, per esclusiva colpa del mezzo di Vs. proprietà.

Ai sensi dell'art. 22 L. 990/69, art 141 D.lgs. 209/2005 e succ. disp., nonché per espresso incarico della Sig.ra Sansone Rosa, la quale sottoscrive la presente per ratifica e conferma, Vi chiediamo integrale risarcimento per tutti i danni subiti a seguito dell'incidente in oggetto meglio specificato e dovuto ad esclusiva colpa del mezzo di Vs. proprietà.

Infatti, mentre la Sig.ra Sansone R. era seduta a bordo del Vs. autobus, a causa di una brusca manovra effettuata dal conducente durante l'arresto dell'autobus, veniva proiettata in avanti. A causa di tale circostanza, l'esponente subiva lesioni alla propria persona.

A seguito dell'incidente l'autista allertava il 118 che, giunto sul posto, con una propria ambulanza, conduceva l'infortunata presso l'Ospedale "S.S. Annunziata" di Taranto, per le prime cure del caso (si allega referto Pronto Soccorso e titolo di trasporto sul mezzo). Dunque, Vi chiediamo di fornirci la Vs. compagnia di assicurazioni per sollecitare la consulenza medico-legale a guarigione dell'infortunata.

InvitandoVi a contattarci, entro 10 gg. dalla presente, ai fini d'un bonario componimento della vertenza, cogliamo al fine l'occasione per salutarVi ben distintamente.

Sig.ra Sansone Rosa

Avv. Giuseppe Buglione

Si riceve, previo appuntamento

Lunedì - Mercoledì - Venerdì : dalle ore 17.00 alle ore 20.00.

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

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

Direttore: Dr. A. BRUNO

Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

CERTIFICAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° REG. 62863

Data

Orario di Ingresso

Orario di Uscita

Cognome

Nome

Sesso

Luogo e data di nascita

Residenza

Documento d'identità

Diagnosi

Prognosi

Accertamenti e terapia effettuata

ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE

STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA"

S.C. di Medicina e Chirurgia di Accettazione e d'Urgenza

Dott.ssa VALENTIA GABRIELE

Diligente Medico - Cid. Reg. n. 929859

P.R.

Consulenze

Giunto cadavere

A disposizione A.G.

SI

NO

Riscontro diagnostico

SI

NO

Specificare se si tratta di:

☐ Infortunio sul lavoro

☐ Lesioni provocate

☐ Infortunio scolastico

☐ Incidente sportivo

☐ Morso di animali

☐ Incidente stradale

☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi

☐ Incidente domestico

☒ Altro

☐ Accidentale

Data dell'incidente

Luogo dell'incidente

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria:

SI

NO

Ricovero:

NO

SI

Reparto

Note

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

FIRMA

ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA"
S.C. di Medicina e Chirurgia di Accettazione e d'Urgenza
Dott.ssa VALENTIA GABRIELE
Diligente Medico - Cid. Reg. n. 929859

01011500

CERTIFICAZIONE PER IL PAZIENTE



Trasporto pubblico urbano
di persone e bagagli al seguito
Partita IVA 00146330733

Biglietto di Corsa Semplice Gratuito
(emesso ai sensi dell'art. 30 L.R. 18/2002)

N. 0272658

SERIE 2006

4750241192

Studio Legale

AVV. Giuseppe BUGLIONE

Via Orsini, 47 - 74100 TARANTO

TEL. & FAX 099/4712331

C.A. BG 30765814 L0491 - P. IVA 03020120735



Taranto, li 28 FEB. 2011

Prot. n.: 3883 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Giuseppe Buglione
Via Orsini, n.47
74123 - TARANTO

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

OGGETTO: Evento del 07/01/2011
AMAT SPA / SANSONE ROSA
Ns. Rif. 016/A/11

Si comunica che la Sua richiesta di risarcimento danni del 18/01/2011, ns. prot.. 1354 del 24/01/2011, è stata portata all'attenzione della nostra Compagnia assicuratrice Assimoco, cui la presente è diretta per conoscenza.

Distinti saluti.



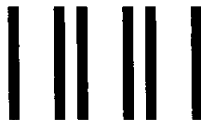
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)



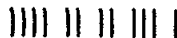
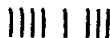
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

PR 195/ER 1905 - Mod. 23 - R - MOD. 11304 (1/1984) - S. 1/1/85 1705



A.M.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DEL PORTO
Via C. Eschsch, 657
74100 TARANTO



016/A/11

Avviso di ricevimento

BANCA
Poste

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

1431
14135477830 0

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

AN. GIUSEPPE BUGNIONE

Via

ORSINI N. 47

C.A.P.

74123

Località

TANANO

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



Taranto, li 28 FEB. 2011

Prot. 3884 UAG

UFFICIO SINISTRI AZIENDALI
VIA C. BATTISTI, 657 - 74121 TARANTO (TA)

Egr. Sig.
Russo Giuseppe
Viale Unità D'Italia n.450
74122 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 07/01/2011
Verificatosi a Taranto in Via Leonida
Ns. Rif. 016/A/11

La S.V. è gentilmente invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, situato alla Via C. Battisti, 657, previo appuntamento telefonico con l'addetto all'Ufficio (Tel. 099/7356261), per rilasciare dichiarazione testimoniale riguardante il sinistro indicato in oggetto.

La ringraziamo anticipatamente per l'attenzione che riserverà alla presente e porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Marchecchia)

raccomandata

€ 3.90

5735



Posteitaliane



14100 POSTEBUSINESS TARA(TA) 03.03.2011 11.32

35

Mod 26
0403104
6/e

RACCOMANDATA A R

R

RECEIVED BY THE ADDRESSEE



14135477831-1

A!
Egr. Sig.
Russo Giuseppe
Viale Unità D'Italia n.450
74122 - TARANTO
CANCELLATO

016/11111

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata Euro _____

14135477831 1
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario RUSSO GIUSEPPE
Via CO UNITA' D'ITALIA, 450
C.A.P. 74122 Località Taranto



Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome)	Data	Firma dell'incaricato alla distribuzione	Bollo dell'ufficio di distribuzione
☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01: • Invi multipli a un unico destinatario • Sottoscrizione rifiutata			

Prot. n° 3255 /UAG

Taranto, 21 FEB. 2012

Egr. Sig. Danilo D'Ignazio
Via Lucania, 57
74121 TARANTO

Oggetto: richiesta di esclusione indennità evitati sinistri del sinistro n°016/A/11

Con riferimento alla sua nota del 17/02/2011 si comunica che la Sua richiesta di esclusione del sinistro in oggetto dall'indennità evitati sinistri del 2011 non può essere accolta.

La fattispecie segnalata non è compresa tra quelle di cui all'art. 3 dell'accordo aziendale "evitati sinistri" del 12/03/2007, che disciplina tassativamente i casi in cui ne è consentita l'esclusione.

La richiesta di risarcimento del danno della passeggera danneggiata, completa dei dati che hanno permesso di identificarla quale conducente del bus, e la dichiarazione che la S. V. ha reso sull'evento, pervenuta all'ufficio sinistri contestualmente a quella della danneggiata, sono state inoltrate per competenza, alla Compagnia di Assicurazioni che ha valutato la pretesa risarcitoria anche alla luce delle dichiarazioni che la S. V. ha reso. Per quanto attiene alla testimonianza della persona che ha indicato nella denuncia, si evidenzia che il cittadino, regolarmente convocato dall'ufficio sinistri, non ha inteso rilasciare alcuna dichiarazione sull'evento.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

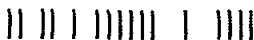
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [3] Ed. 07/05



A. R.

postaprioritaria

24.05.2011
A.M.A.T. 2.000
PER
AREA
S. B.
14100 T.A.



016/A1/11 (ov. s.n.)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

BARI CMP
Poste

27.02

14 22 800 8923 9

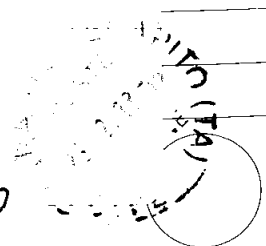
Numero
Italiane

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Egr. sig. Danilo D'Ignazio
Via Lucania 57
74121 - TARANTO



Dec 6
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

27-2-2012
Data

[Signature]
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

D'Ignazio Danilo
Matr. Az: 133000

Amat Taranto s.p.a
Al direttore generale
sede

Responsabile ufficio sinistri
Sede

Oggetto: Contestazione addebito sinistro del 07/11/2011.

Il sottoscritto D'Ignazio Danilo, Operatore d'esercizio di codesta azienda, con la presente intende respingere l'addebito del sinistro in oggetto, di cui allego copia della comunicazione di servizio del 20/01/2011.

Dalla mia relazione voglio evidenziare, che l' infortunio occorso alla viaggiatrice è indipendente dalla mia condotta di guida.

Quanto da me descritto veniva riferito verbalmente, in sede di convocazione, dal testimone Sig. Russo (ex dipendente Amat) al responsabile ufficio sinistri sig. Balbo.

Volevo segnalare che la viaggiatrice, è persona nota al nostro ufficio sinistri per aver recentemente attivato diverse procedure di risarcimento per incidenti avvenuti con analoghe modalità ; tali da poter riflettere se la stessa nel viaggiare sui nostri veicoli adotti o meno comportamenti consoni alla tutela della propria incolumità.

Taranto 17/02/2012

Distinti saluti

2982

Prot. N°	17 FEB. 2012
Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
URG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE/RETTRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITA' ☐
	☐

Luca Balbo

2081

17 FEB. 2012

Prot. N.	Del	
	P	☐ PRESIDENTE
	DG	☐ DIRETTORE GENERALE
	DA	☐ DIRETTORE AMMINISTRATIVO
	DT	☐ DIRETTORE TECNICO
	UE	☒ ESERCIZIO MARCHIO
	UAG	☒ AFFARI GEN. SINISTRI
	UA	☐ ACCIDENTI CONTRATTI
	UC	☐ CONTABILITA' BILANCIO
	UI	☐ INFORMATICA
	UP	☐ PERSONALE IN TUBERAZIONI
	UT	☐ TECNICO
	UPT	☐ PRODOTTI TRAFFICO
	UERS	☐ RAGIONERIA ECONOMATO
	STQ	☐ SINIST. LOCALITA'

Taranto, li 20/01/2011

Al Direttore Generale
SEDE

Al Responsabile Unità Esercizio/sosta
SEDE

All'addetto all'Ufficio sinistri
SEDE

OGGETTO: comunicazione di servizio.

Il sottoscritto D'Ignazio Danilo, operatore d'esercizio di codesta Spett.le Azienda matricola 133000, con la presente nota comunica quanto segue:

in data 07/01/2011 alle ore 11.15 circa, in servizio sulla linea 24 alla guida del bus 476, mentre effettuavo l'ultima fermata di Via Leonida udivo le grida di alcuni utenti che richiamavano la mia attenzione.

Dopo aver fermato il bus sono subito accorso sul posto per rendermi di cosa fosse accaduto e appuravo che una viaggiatrice era caduta sul pavimento del bus. La stessa signora, in presenza di altri utenti, dichiarava che nell'alzarsi dal posto a sedere occupato dalla stessa e che si trova in un piano rialzato, metteva male il piede d'appoggio sul pavimento e cadeva. Preciso che la signora portava scarpe con tacchi alti. La signora a seguito della caduta riportava un'apparente distorsione alla caviglia destra. Poiché dolorante attivavo l'intervento dei sanitari del 118, accorso poco dopo con un'ambulanza. Prima dell'arrivo dell'ambulanza liberavo la strada e mi fermavo in Via Japigia.

Ribadisco che la signora è caduta per sua colpa per essere inciampata in quanto il bus era completamente fermo per effettuare la fermata.

L'utente Russo Giuseppe residente a Taranto in Viale Unità D'Italia n.450 può confermare quanto ha dichiarato la Signora sulle circostanze della caduta che riprendono quanto sopra da me descritto.

Smarrivo il biglietto con l'annotazione del nominativo della signora che cautelativamente mi ero fatto dare.

Distinti saluti.

D'IGNAZIO DANILLO

D'Ignazio Danilo
Matr. Az: 133000

Amat Taranto s.p.a
Al direttore generale
sede

Responsabile ufficio sinistri
Sede

Oggetto: Contestazione addebito sinistro del 07/11/2011.

Il sottoscritto D'Ignazio Danilo, Operatore d'esercizio di codesta azienda, con la presente intende respingere l'addebito del sinistro in oggetto, di cui allego copia della comunicazione di servizio del 20/01/2011.

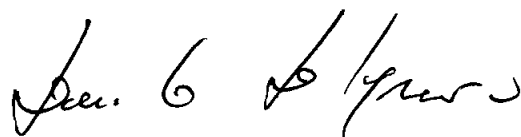
Dalla mia relazione voglio evidenziare, che l' infortunio occorso alla viaggiatrice è indipendente dalla mia condotta di guida.

Quanto da me descritto veniva riferito verbalmente, in sede di convocazione, dal testimone Sig. Russo (ex dipendente Amat) al responsabile ufficio sinistri sig. Balbo.

Volevo segnalare che la viaggiatrice, è persona nota al nostro ufficio sinistri per aver recentemente attivato diverse procedure di risarcimento per incidenti avvenuti con analoghe modalità ; tali da poter riflettere se la stessa nel viaggiare sui nostri veicoli adotti o meno comportamenti consoni alla tutela della propria incolumità.

Taranto 17/02/2012

Distinti saluti

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Dan. D'Ignazio". The signature is fluid and cursive, with the first part being more legible than the last.

Taranto, li 20/01/2011

Al Direttore Generale
SEDE

Al Responsabile Unità Esercizio/sosta
SEDE

All'addetto all'Ufficio sinistri
SEDE

OGGETTO: comunicazione di servizio.

Il sottoscritto D'Ignazio Danilo, operatore d'esercizio di codesta Spett.le Azienda matricola 133000, con la presente nota comunica quanto segue:

in data 07/01/2011 alle ore 11.15 circa, in servizio sulla linea 24 alla guida del bus 476, mentre effettuavo l'ultima fermata di Via Leonida udivo le grida di alcuni utenti che richiamaavano la mia attenzione.

Dopo aver fermato il bus sono subito accorso sul posto per rendermi di cosa fosse accaduto e appuravo che una viaggiatrice era caduta sul pavimento del bus. La stessa signora, in presenza di altri utenti, dichiarava che nell'alzarsi dal posto a sedere occupato dalla stessa e che si trova in un piano rialzato, metteva male il piede d'appoggio sul pavimento e cadeva. Preciso che la signora portava scarpe con tacchi alti. La signora a seguito della caduta riportava un apparente distorsione alla caviglia destra. Poiché dolorante attivavo l'intervento dei sanitari del 118, accorso poco dopo con un'ambulanza. Prima dell'arrivo dell'ambulanza liberavo la strada e mi fermavo in Via Japigia.

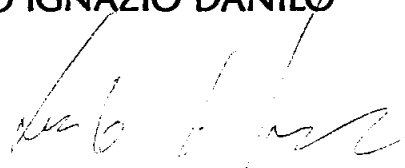
Ribadisco che la signora è caduta per sua colpa per essere inciampata in quanto il bus era completamente fermo per effettuare la fermata.

L'utente Russo Giuseppe residente a Taranto in Viale Unità D'Italia n.450 può confermare quanto ha dichiarato la Signora sulle circostanze della caduta che riprendono quanto sopra da me descritto.

Smarrivo il biglietto con l'annotazione del nominativo della signora che cautelativamente mi ero fatto dare.

Distinti saluti.

D'IGNAZIO DANILLO



Prot. n°: 12169 /UAG

Taranto, 27 GIU. 2011

c.a. DOTT. MAURIZIO GIORDANO

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

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

Oggetto: richiesta di accesso sin. del 07/01/2011
Amat S.p.A. (CA 349 RJ) /SANSONE ROSA
Ns. rif. 016/A/11 – rif. Assimoco 9.510.10.00037

Ad integrazione della la richiesta di accesso ex decreto ministeriale n. 191 del 29-10-2008 del 20/04/2011 e della vostra successiva del 20/05/2011 si elencando:

1) gli atti dei quali si chiede la visione ed il rilascio di copia, se presenti, nel vostro fascicolo di sinistro:

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

Nel caso non fossero esistenti si prega di darne comunicazione.

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

Si resta in attesa di un celere e puntuale riscontro indicando il responsabile del procedimento di accesso e le modalità dello stesso, in assenza del quale sarà proposto formale e tempestivo reclamo all'ISVAP.

Distinti saluti

el

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

016/A/11 Acc. Atti

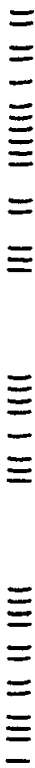
Avviso di
EPOB 3EP 0505 - Noc

Pos
teitaliane

ricevimento
21-IP MOD 01304 F. 1/2007- S. 1/1- Ed. 07/05



A.M.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Fausto 55/1
74100 TARANTO



Prot. n°: 13061 /UAG

Taranto, 08 LUG. 2011

RACCOMANDATA A.R.

Spett.le CLS 004
Assimoco S.p.a.
Via AMENDOLA 52/E
70126 BARI

Oggetto: RICHIESTE DI ACCESSO

Unitamente alla presente, per opportuna conoscenza si inviano n°020 integrazioni riferite ad altrettante richieste di accesso, già spedite alla Direzione Generale, di pertinenza della Compagnia di Assicurazioni Assimoco.

Esercizio 2010: Sinistro n° 9.510.10.00457 - Sinistro n° 9.510.10.00534 - Sinistro n° 9.510.10.00468 - Sinistro n° 9.510.10.00574 - Sinistro n° 9.510.10.00589 - Sinistro n° 9.510.10.00636 - Sinistro n° 9.510.10.00708 - Sinistro n° 9.510.10.00797 - Sinistro n° 9.510.10.00940 - Sinistro n° 9.510.10.00868 - Sinistro n° 9.510.10.00904 - Sinistro n° 9.510.10.00875 - **Esercizio 2011:** Sinistro n° 9.510.11.00035 - Sinistro n° 9.510.11.00033 - Sinistro n° 9.510.11.00043 - Sinistro n° 9.510.11.00020 - Sinistro n° 9.510.11.00037 - Sinistro n° 9.510.11.00053 - Sinistro n° 9.510.11.00040 - Sinistro n° 9.510.11.00069

Distinti saluti

N

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata

Euro _____

1413465

Numero

48474

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

SPETT/LE ASSIMOCO
DIREZIONE TECNICA DANNI
CENTRO DIREZIONALE MILANO OLTRE
PALAZZO GIOTTO
VIA CASSANESE, 224
20090 SEGRATE MILANO
ASSIMOCO S.p.A.

08 LUG 2011

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

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

Firma dell'incaricato alla distribuzione

RICEVUTO



Prot. n°: 22569 /UAG

27 GIU. 2011
Taranto,

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

Oggetto: richiesta di accesso sin. del 07/01/2011
Amat S.p.A. (CA 349 RJ) /SANSONE ROSA
Ns. rif. 016/A/11 – rif. Assimoco 9.510.10.00037

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

DELEGA

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



IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter Poggi)



Prot. n°: 12374 /UAG

29 GIU. 2011

Taranto,

Egregio Sig. Geom. Carlo Balbo
Collaboratore ufficio Sinistri
SEDE

Oggetto: richiesta di accesso sin. del 07/01/2011
Amat S.p.A. (CA 349 RJ) /SANSONE ROSA
Ns. rif. 016/A/11 – rif. Assimoco 9.510.10.00037

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

DELEGA

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



IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter Poggi)





016/A111

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

9723

25 MAG. 2011	
DIR.	PRESIDENTE
OG.	DIREZIONE GENERALE
SA.	DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT.	DIRETTORE TECNICO
UE.	ESERCIZIO MOVIMENTO
UO.	AFFARI GENERALI
UA.	ACQUISTI/CONTRATTI
UC.	CONTABILITÀ
UD.	INFORMATICI
UP.	PERSONELE/ISTRUZIONE
UR.	TECNICI
US.	ESERCIZIO ATTIVITÀ
UO.	RAGIONERIA/ECONOMATO
STO.	CONTROLLI QUALITÀ

e p.c. CLS Assimoco Bari
Via fax 080.5533876

Segrate, 23 maggio 2011
Servizio Sinistri-MG/ag

Oggetto: SIN. 510.11.00037 del 07.01.2011 – Sansone Rosa

Spett.le Società,

con riferimento al sinistro in oggetto e facendo seguito a Vostra richiesta del 20.04.2011, pervenutaci in data 11.05.2011, Vi riferiamo che la stessa non può ritenersi conforme al dettato normativo in materia di accesso agli atti per le seguenti ragioni:

- non è stata prodotta la copia del documento di riconoscimento dell'istante, nella persona del suo legale rappresentante;
- non contiene gli estremi di ogni singolo atto del quale si chiede l'acquisizione

Quanto sopra in ottemperanza al D.M. 191/2008 recante la "Disciplina del diritto di accesso dei contraenti e dei danneggiati agli atti delle imprese di assicurazione esercenti l'assicurazione obbligatoria della responsabilità civile derivante dalla circolazione dei veicoli a motore e dei natanti, di cui all'art. 146 del D.Lgs 209/2005 – Codice delle assicurazioni private".

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

Servizio Sinistri
Assimoco S.p.A.

UFFICIO SINISTRI
DI DIREZIONE

13 MAG. 2011



GALLICCHIO



Prot. n°:

7444

Taranto, 20 APR. 2011

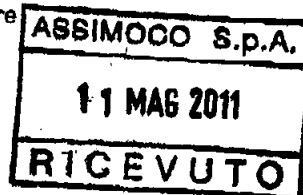
RACCOMANDATA A.R.



c.a. DOTT. MAURIZIO GIORDANO

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

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



Oggetto: SINISTRO DEL 07/01/2011
AMAT SPA (CA 349 RJ) / SANSONE ROSA
NS. RIF. 016/A/11 - RIF. ASSIMOCO 9.510.11.00037

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

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

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

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

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Marchecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683 EP 0505 - Mod. 231 P - MOD. 01304 EX 494121 - ST. (4) Ed. 07/05



A.M.S.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Scimone, 887
74100 TARANTO



016/A/111 ACC. ADT

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

14134654641 5

Numero

Destinatario

ASSIMOCO SPA - CLS 004

Via

G. AMENDOLA, 52/E

C.A.P.

70126

BARI



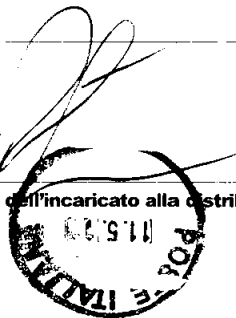
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

- Consegnato in conformità ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
- Inviato multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



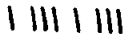
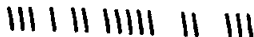
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 9663 EP 9505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (EX 9142) F - S. 14 Ed. 07/05



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



016/A/11 Acc. Atti

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14134654642

7

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

ASSIMOCO SPA - DIREZIONE TECNICA SANMI

Via

CASSANO S. 224

C.A.P.

000

Località

SEGNATE (Mi)

11 MAG 2011

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Prot. n°:

7444

Taranto, 20 APR. 2011

RACCOMANDATA A.R.

c.a. DOTT. MAURIZIO GIORDANO

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

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

**Oggetto: SINISTRO DEL 07/01/2011
AMAT SPA (CA 349 RJ) / SANSONE ROSA
NS. RIF. 016/A/11 - RIF. ASSIMOCO 9.510.11.00037**

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

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

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

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

Distinti saluti



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)



Gestione Anagrafica

Dati Sinistro

Numero	9.510.11.00037	Tipo sinistro	RCA ordinario	Stato del sinistro	Pagato Totalmente		
Ramo Ministeriale	10B	Natura sinistro	R.C. (SETTORE III IV)	Tipo Ricevimento	E-MAIL		
Data evento	07/01/2011	Data denuncia	10/02/2011	Data Denuncia all'Autorità			
Data pervenimento	10/02/2011	Data protocollo	14/02/2011				
Località evento	VIA LEONIDA	Comune	TARANTO	Provincia	TA	Cap	74100 Nazione I
Responsabilità Assimoco	Responsabile	Responsabilità per Bonus Malus	100% - Maggioritario				

Dati Polizza

Modello	020-AUTOBUS	Garanzia Base	D01 - R.C. (SETTORE III IV)		
Numero polizza	9.510.013.0000100295	N. Applicazione	Contraente	AMAT S.P.A.	
Tipo Coass	Non in coassicurazione		Perc. nostra quota	100 %	
Abi	Cab	Subagenzia	00050	Produttore	0
Importo Franchigia	€.....0,00		Stato Franchigia	Non Prevista	
Data Affidamento Legale	Nominativo Legale	Note Franchigia			

Dettaglio - Parte Coinvolta

Parte Coinvolta	[Ruolo]	[Descrizione Danni Subiti]	[Reperibilità]	[Relazioni]	[Veicolo]
-----------------	-----------	------------------------------	------------------	---------------	-------------

TESTE

Cognome	RUSSO				☒ M ☐ F ☐ SOCIETÀ													
Nome	GIUSEPPE																	
Data di nascita			Cod. fiscale/P.Iva	☐ Residenza Fiscale Estera														
Tipo Patente		Numero	Data Scadenza															
Recapito		TA	TARANTO	Località	CAP 74100													
Indirizzo	V.LE UNITA' D'ITALIA 450		Nazione	ITALIA (I)		Lingua Italiano												
Tipo veicolo ai fini SSRC																		
Tipo Targa																		
Stato			Targa	Telaio														
Marca			Modello	Data Immatr.														
Compagnia																		
N. Polizza			Copertura	Inizio	Fine													
<table border="0"> <tr> <td>Nazione</td> <td>IBAN</td> <td>CIN</td> <td>ABI</td> <td>CAB</td> <td>Conto Corrente</td> </tr> <tr> <td>Codice IBAN</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>							Nazione	IBAN	CIN	ABI	CAB	Conto Corrente	Codice IBAN					
Nazione	IBAN	CIN	ABI	CAB	Conto Corrente													
Codice IBAN																		

Chiudi

Salva Dati

Gestione Anagrafica

Dati Sinistro

Numero	9.510.11.00037	Tipo sinistro	RCA ordinario	Stato del sinistro	Pagato Totalmente		
Ramo Ministeriale	10B	Natura sinistro	R.C. (SETTORE III IV)	Tipo Ricevimento	E-MAIL		
Data evento	07/01/2011	Data denuncia	10/02/2011	Data Denuncia all'Autorità			
Data pervenimento	10/02/2011	Data protocollo	14/02/2011				
Località evento	VIA LEONIDA	Comune	TARANTO	Provincia	TA	Cap	74100 Nazione I
Responsabilità Assimoco	Responsabile	Responsabilità per Bonus Malus	100% - Maggioritario				

Dati Polizza

Modello	020-AUTOBUS	Garanzia Base	D01 - R.C. (SETTORE III IV)	
Numero polizza	9.510.013.0000100295	Contraente	AMAT S.P.A.	
Tipo Coass	Non in coassicurazione	Perc. nostra quota	100 %	
Abi	Cab	Subagenzia	00050	Produttore 0
Importo Franchigia	€.....0,00	Stato Franchigia	Non Prevista	
Data Affidamento Legale	Nominativo Legale	Note Franchigia		

Dettaglio - Parte Coinvolta

Parte Coinvolta [Ruolo] [Descrizione Danni Subiti] [Reperibilità] [Relazioni] [Veicolo]

Cognome Nome M ☒ F ☐ SOCIETÀ

Data di nascita Cod. fiscale/P.Iva Residenza ☐ Fiscale ☐ Estera

Tipo Patente Numero Data Scadenza

Recapito Località CAP

Indirizzo Nazione Lingua Italiano

Tipo veicolo ai fini SSRC

Tipo Targa

Stato Targa Telaio

Marca Modello Data Immatr.

Compagnia

N. Polizza Copertura Inizio Fine

Nazione IBAN CIN ABI CAB Conto Corrente

Codice IBAN

Gestione Anagrafica

Dati Sinistro

Numero	9.510.11.00037	Tipo sinistro	RCA ordinario	Stato del sinistro	Pagato Totalmente		
Ramo Ministeriale	10B	Natura sinistro	R.C. (SETTORE III IV)	Tipo Ricevimento	E-MAIL		
Data evento	07/01/2011	Data denuncia	10/02/2011	Data Denuncia all'Autorità			
Data pervenimento	10/02/2011	Data protocollo	14/02/2011				
Località evento	VIA LEONIDA	Comune	TARANTO	Provincia	TA	Cap	74100 Nazione I
Responsabilità Assimoco	Responsabile	Responsabilità per Bonus Malus	100% - Maggioritario				

Dati Polizza

Modello	020-AUTOBUS	Garanzia Base	D01 - R.C. (SETTORE III IV)				
Numero polizza	9.510.013.0000100295	N. Applicazione	Contraente	AMAT S.P.A.			
Tipo Coass	Non in coassicurazione		Perc. nostra quota	100 %			
Abi	Cab	Subagenzia	00050	Produttore	0		
Importo Franchigia	€.....0,00		Stato Franchigia	Non Prevista			
Data Affidamento Legale	Nominativo Legale	Note Franchigia					

Dettaglio - Parte Coinvolta

Parte Coinvolta [Ruolo] Descrizione Danni Subiti [Reperibilità] [Relazioni] [Veicolo]

Cognome Nome Ricerca Anagrafica

Data Luogo di nascita Cod. fiscale/P. Iva Residenza ☐ Fiscale ☐ Estera

Tipo Patente Numero Data Scadenza

Recapito Località CAP

Indirizzo Nazione Lingua

Tipo veicolo ai fini SSRC

Tipo Targa

Stato Targa Telaio

Marca Modello Data Immatr.

Compagnia

N. Polizza Copertura Inizio Fine

Nazione ABI CAB Conto Corrente

Codice IBAN

Oggetto: SIN. DEL 07/01/2011 A POL. RCV N.5101300100295 - AMAT SPA (CA349RJ) /
SANSONE ROSA - NS. RIF. 016/A/11
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Thu, 10 Feb 2011 13:12:16 +0100
A: ASSIMOCO <apertura.sinistri@assimoco.it>, "DR. GIACOMO GADALETA"
<Giacomo.Gadaleta@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>, CLS
BARI 004 <clsbari@assimoco.it>

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

N.B. Si evidenzia che la Signora Sansone Rosa, assistita sempre dallo Studio legale Avv. Giuseppe Buglione, compare in altri due precedenti sinistri del 25/11/2004 e del 05/01/2009 per i quali, per Vs. pronta visione, alleghiamo copia delle richieste danni.

016A11.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
------------	---

richieste legali Sansone Rosa.PDF

richieste legali Sansone Rosa.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-----------------------------------	---