131/A/11

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

Prot. n° 11426 /UAG

Taranto, 28 GIU. 2012

Egr. Avvocato Carlo Petrone
Via Giovinazzi,91
74123 TARANTO

Oggetto: Conferimento incarico – Sinistro assimoco 908/11/164 – ns. rif. 131/A/2011

Con la presente, ai sensi dell'art.24 dello Statuto Societario dell'AMAT S.p.A. Le conferisco l'incarico di rappresentare l'AMAT S.p.A., nel giudizio di fronte al Giudice di Pace di Taranto, promosso dalla sig.ra Patrizia D'Ippolito, rappresentata e difesa dall'avvocato Sabrina Sbiroli, riferito al sinistro AMAT S.p.A. contraddistinto dal numero 131/A/11 del 24/03/2011.

L'udienza di discussione avrà luogo il 09/07/2012.

Resta inteso che il mandato avrà natura formale con oneri a carico della Compagnia di Assicurazioni Assimoco.

A disposizione per ogni ulteriore informazione e chiarimento sui termini della questione, Le porgo distinti saluti.

*IL PRESIDENTE*
*(dott. Francesco Walter Poggi)*

Taranto, 29/6/2012

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

Prot. n° 11/26 /UAG

Taranto, 28 GIU. 2012

Egr. Avvocato Carlo Petrone
Via Giovinazzi,91
74123 TARANTO

Oggetto: Conferimento incarico – Sinistro assimoco 908/11/164 – ns. rif. 131/A/2011

Con la presente, ai sensi dell'art.24 dello Statuto Societario dell'AMAT S.p.A. Le conferisco l'incarico di rappresentare l'AMAT S.p.A., nel giudizio di fronte al Giudice di Pace di Taranto, promosso dalla sig.ra Patrizia D'Ippolito, rappresentata e difesa dall'avvocato Sabrina Sbiroli, riferito al sinistro AMAT S.p.A. contraddistinto dal numero 131/A/11 del 24/03/2011.

L'udienza di discussione avrà luogo il 09/07/2012.

Resta inteso che il mandato avrà natura formale con oneri a carico della Compagnia di Assicurazioni Assimoco.

A disposizione per ogni ulteriore informazione e chiarimento sui termini della questione, Le porgo distinti saluti.

*IL PRESIDENTE*
*(dott. Francesco Walter Poggi)*

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

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001/2000 SINCERT DNV

Taranto, li 27 GIU. 2011

Prot. n.: 12119 UAG

Egr. Avv.
Sabrina Sbiroli
Via Principe Amedeo, n.176
74123 - TARANTO

Raccomandata A.R.

OGGETTO: Sinistro del 24/03/2011 – D'IPPOLITO PATRIZIA
**Ns. Rif. 131/NS/11**

In riscontro alla Sua nota ns. Prot.11234 del 15/06/2011, siamo in via preliminare a comunicarLe che agli atti dello scrivente Ufficio Sinistri Aziendale nessuna denuncia di sinistro risulta pervenuta attinente il caso in questione.

Premesso quanto sopra, evidenziamo, altresì, che nella succitata richiesta danni non sono stati specificati la targa o il numero sociale identificativo del bus coinvolto nel sinistro, dati imprescindibili ai fini della corretta istruzione della pratica e della regolarità amministrativa.

Vogliate, inoltre, per effetto del vigente regolamento di vettura, trasmetterci copia leggibile del titolo di viaggio in possesso della Sua assistita al momento del presunto evento in questione.

Restiamo a Sua disposizione per ogni ulteriore chiarimento e in attesa di riscontro, che ci permetterà di fare piena luce sull'evento lamentato, porgiamo 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. [4] Ed. 07/05

**A. R.**

*posta**prioritaria***

Da restituire a

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

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

131/US/11

Avviso di ricevimento

BARI CMP
Poste

☑ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

14134654819 0
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario AV. SABRINA SBIROLI

Via PRINCIPE AMEDEO N. 176

C.A.P. 74123 Località TARANTO

30/06/11

**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

**MANDATO**

Nella mia qualità di Presidente del CdA e legale rappresentante p.t., delego l'avvocato Carlo Petrone a rappresentare e difendere la **soc. AMAT SpA,** nel presente giudizio, nonché in ogni fase e grado che segua, ivi compresi giudizio di appello, fasi cautelare, di reclamo, merito, opposizione, esecuzione, etc.. Con ogni più ampia facoltà di legge, ivi compresa quelle di transigere, nonché di conciliare, di rinunciare, di chiamare in causa terzi ed ogni altro adempimento senza limitazione alcuna

Ai sensi del T.U. sulla Privacy (d.l. 196/03) viene data autorizzazione all'utilizzo dei dati personali forniti per tutti i fini connessi allo espletamento del presente mandato.

Si elegge domicilio nello studio dell'avv. Carlo Petrone sito in Taranto – Via Giovinazzi,91

**A.M.A.T. S.p.A.**
***IL PRESIDENTE***
**Dott. Francesco Walter Poggi**

**E' autentica**
Avvocato
Carlo Petrone

131/A/11

**STUDIO LEGALE**
**avv. Sabrina Sbiroli**
**via Principe Amedeo n. 176**
**74123 Taranto**
**tel./fax n. 099 4527537**
**cel. 338 2181577**
**e-mail: avv.sbiroli@tiscali.it**

Taranto lì, 3 giugno 2011

Spett. AMAT-Azienda per la Mobilità
nell'Area di Taranto- S.p.A.
Legale rappresentante p.t.
Via C. Battisti, 657
74100 - TARANTO -

Oggetto: D'IPPOLITO c/ AMAT.

Formulo la presente in nome e per conto della Sig.ra D'IPPOLITO Patrizia (DPPPRZ 72C50L049K) residente in Taranto, per intimare a Codesta Spett.Società il risarcimento dei danni fisici da lei subiti il giorno 24 marzo 2011, alle ore 11 circa, in questo centro cittadino per fatto e colpa del conducente di un pullman della linea 3 di Vs. proprietà, sul quale ella aveva viaggiato.

Ed invero, nelle indicate circostanze di tempo e di luogo, giunta alla fermata su via Dante, prima di via Leonida, la mia cliente cadeva malamente per le terre perché, mentre scendeva, era rimasta con un piede incastrato tra le porte del mezzo, chiusesi improvvisamente e anzitempo.

Per effetto e a causa della caduta la sig.ra D'IPPOLITO riportava "distorsione della caviglia sx. e contusione all'avanpiede sx. " come certificato dai medici del Pronto Soccorso del locale Presidio Ospedaliero Centrale SS. Annunziata ove, soccorsa e in preda a intensi dolori , era stata trasportata.

Stante l'evidente responsabilità del conducente del mezzo, Vs.dipendente, invito Codesta Spett.S.p.A. a prendere contatti col mio studio entro giorni dieci dalla data di ricezione della presente, ritenendomi disponibile per eventuali trattative, per l'esibizione della documentazione in mio possesso e per quant'altro utile alla definizione bonaria del caso, con doveroso avviso che, in mancanza di riscontro, trascorso detto termine, sarà iniziata azione giudiziaria.

In attesa, porgo
distinti saluti

Avv. Sabrina Sbiroli

Prot. N° 1223
Del 15 GIU. 2011
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
ufPT PROGETTI TRAFFICO ☐
ufRG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
UIM UFFICI MOBILITA' ☐
☐

A[illegible] SABRINA SBIROLI
V[illegible] [illegible]deo, 176 - Tel/Fax 099.4527537
74[illegible]00 TARANTO - avv.sbiroli@tiscali.it
Co[illegible] Fisc. SBR SRN 68D66 L049S
Part. IVA 0 2 1 9 3 9 3 0 7 3 8

*Posta**raccomandata***
**AR** € 3,90
EL04083f3c - 74121

79034 - 74123 TARANTO 4 (TA)

**Poste**italiane

10.06.2011 13.04

R
13948287722-8

Spett. AMAT - Azienda per la Mobilità
nell'Area di Taranto S.p.A.
Legale rappresentante p.t.
Via C. Battisti, 657
74100 - TARANTO -

131/A/11

TARANTO, 4 luglio 2011

**STUDIO LEGALE**
**avv. Sabrina Sbiroli**
**via Principe Amedeo n. 176**
**74123 Taranto**
**tel./fax n. 099 4527537**
**cel. 338 2181577**
**e-mail: avv.sbiroli@tiscali.it**

Spett.AMAT - Azienda per la Mobilità
nell'area di Taranto - S.p.A.
Via C. Battisti, 657
74100 - TARANTO -

Racc. A.R.

OGGETTO: Sinistro del 24/03/2011 - D'IPPOLITO Patrizia -

Con riferimento alla preg.Vs. dello stesso oggetto n.131/NS/11 prot., datata 27/06/2011, nel prendere atto che alcuna denuncia sul caso in esame é pervenuta a Codesta Direzione Generale, si significa che tale omissione non può essere addebitata alla mia cliente bensì al conducente del Bus sul quale ella aveva viaggiato. Nondimeno sarà cura di rintracciare testimoni presenti al fatto nel caso di ricorso alle vie Giudiziarie.

Pertanto, a comprova di quanto riferito nella precedente mia del 3 giugno 2011, trasmetto in allegato fotocopia del titolo di viaggio n. 0820614, sex 2010 nonché fotocopia del certificato ospedaliero rilasciato dai medici del servizio di Pronto Soccorso del locale Presidio Ospedaliero SS.Annunziata.

Con l'occasione e alla luce della documentazione allegata, quale prova inconfutabile del fatto e delle conseguenze, reitero l'invito al bonario risarcimento entro gg.10 dalla data di ricezione della presente, con avvertimento che, in mancanza, sarà adita la competente autotà giudiziaria.

Distinti saluti

Avv. Sabrina Sbiroli

Prot. N 13465
Del 14 LUG. 2011
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
DE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☑
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
uf.PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
uf.RG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐
☐

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

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

BiO Biglietto Ordinario di corsa semplice

N. 0820614 SERIE 2010

24 MAR 11 11:28

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

**RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO**

**N° REG.** N° 76325

Data 29/3/2011
Orario di Ingresso 14:35
Orario di Uscita 15:30

Cognome D'IPPOLITO Nome PATRIZIA Sesso M ~~F~~
Luogo e data di nascita TA. 10/3/1972
Residenza TA. Via Genova 31
Documento d'identità
Diagnosi Distorsione caviglia SX

**LA PRESENTE RELAZIONE NON HA VALIDITÀ MEDICO-LEGALE E ASSICURATIVA** **P.R.**

Accertamenti e terapia effettuata visita medica, RX T-T SX + ecografia SX

Consulenze ORTOPEDIA (Vedere refto allegato)

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 → D'Ippolito Patrizia
- ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi
- ☐ Incidente domestico
- ☐ Altro
- ☐ Accidentale

Data dell'Incidente 29/3/2011 Luogo dell'incidente AUTOBUS n° 3

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

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

01011500

PRONTO SOCCORSO

Avv. SABRINA SBIROLI
Via P. Amedeo, 176 - Tel/Fax 099.4527537
74100 TARANTO - avv.sbiroli@tiscali.it
Cod. Fisc. SBR SRN 68D66 L049S
Part. IVA 0 2 1 9 3 9 3 0 7 3 8

*Postaraccomandata*
AR € 3,90
EL0408363c - 74121

79034 - 74123 TARANTO 4 (TA)

Posteitaliane

09.07.2011 11.55

Spett. AMAT- Azienda per la Mobilità
nell'area di Taranto - S.p.A.-
Via C. Battisti, 657
74100 - TARANTO -

R

14360937297-5

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

Prot. n°: 14835/UAG

Taranto, 03 AGO. 2011

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

Raccomandata A/R

Oggetto: Sinistro n°131/A/2011 del 24/03/2011

Si trasmettono n° 02 missive dell'avvocato Sabrina Sbiroli nell'interesse della sig.ra Patrizia D'Ippolito concernenti un presunto sinistro accaduto su di un bus di proprietà dell'Amat S.p.A. di linea 3 . L'ufficio sinistri ha incaricato l'Area esercizio di condurre la rituale istruttoria per individuare il conducente, ma alla luce dei dati forniti dal legale, insufficienti alla individuazione di un bus (non sono stati indicati ne' targa né numero sociale) non si è arrivati all'individuazione di uno specifico mezzo. Non ha portato ad alcun risultato neppure la trasmissione del biglietto perché non compare il numero sociale del mezzo su cui è stato timbrato.

Tanto è dovuto per gli adempimenti di competenza di codesta spettabile Compagnia di Assicurazioni.

Distinti saluti

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

**Posteitaliane**

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [4] Ed. 07/05

**A. R.**

*posta**prioritaria***

Da restituire a

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

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

131/A/11

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

| 1 | 4 | 1 | 3 | 4 | 6 | 5 | 4 | 9 | 4 | 8 | 6 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

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

ASSICOCO S.p.A.
- 8 AGO 2011
RICEVUTO

-8.-8.11

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

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

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

Prot. n°: 14834 /UAG

Taranto, 03 AGO. 2011

Spettabile Studio Legale
Avvocato Sabrina Sbiroli
Via Principe Amedeo,176
74123 TARANTO

Raccomandata A/R

Oggetto: Sinistro n°131/A/2011 del 24/03/2011

Con riferimento alle sue precedenti note inerenti il sinistro del 24/03/2011 si comunica che la sua richiesta di risarcimento del danno non trova rispondenza agli atti aziendali in quanto nessun dipendente, alla data odierna, ha presentato denuncia dichiarando di avere provocato un incidente il giorno 24/03/2011.

Ad ogni buon conto la presente è stata portata all'attenzione della nostra Compagnia di Assicurazioni ASSIMOCO Spa - Direzione Tecnica Danni - Centro Direzionale "Milano Oltre" - Via Cassanese, 224 - 20090 SEGRATE (MI).

Distinti saluti

*IL DIRETTORE*
*(Ing. Giovanni Matichecchia)*

**Posteitaliane**

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [4] Ed. 07/05

**A. R.**

*posta**prioritaria***

Da restituire a

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

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

A31/A/11

Avviso di ricevimento

BARI CMP
Poste

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

11 08 11 - 17
14134654949 8
Numero
Italiane

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario DR. SABRINA SBIROLI

Via PRINCIPE AMEDEO, 176

C.A.P. 74123 Località TARANTO

08/08/11

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

UFFICIO RECAPITO NORD - 74100 TARANTO
POSTE
-8.-8.11.08
TARANTO ITALIANE
**Timbro dell'ufficio di distribuzione**

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

131/A/11

**STUDIO LEGALE**
**avv. Sabrina Sbiroli**
**via Principe Amedeo n. 176**
**74123 Taranto**
**tel./fax n. 099 4527537**
**cel. 338 2181577**
**e-mail: avv.sbiroli@tiscali.it**

Racc. A.R.

TARANTO, 12 novembre 2011

Spett. AMAT-Azienda per la Mobilità
nell'Area di Taranto - S.p.A.
Via C. Battisti, 657
74100 - TARANTO -

p.c.

Spett. ASSIMOCO S.p.A. Ass/ni
C.L.S. di Bari
Via G. Amendola,52/E
70126 - BARI -

Spett. ASSIMOCO S.p.A. Ass/ni
Centro Direzionale "Milano Oltre"
Via Cassanese, 224
20090- SEGRATE (MI)

Sinistro 131/A/2011 del 24/3/2011 - D'IPPOLITO c/ AMAT -

La S.p.A. ASSIMOCO - CLS di Bari, che legge per conoscenza, con nota 13/09/2011, riguardante il sinistro in oggetto, ha comunicato testualmente: "senza targa del mezzo coinvolto non si può risalire al mezzo assicurato, con la conseguente impossibilità di gestire la posizione in questione".

A fronte di tale risoluzione, che nega alla Sig.ra PATRIZIA D'IPPOLITO un giusto risarcimento, e prima di muovere sul caso altre istituzioni, osservo che sarebbe compito, anzi, é dovere di Codesta AMAT S.p.A., risalire al numero di targa del mezzo della linea 3, sulla scorta della fotocopia del titolo di viaggio (biglietto Ordinario di corsa semplice n.0820614-Serie 2010, obliterato il 24 marzo 2011, alle ore 11,28) allegato alla nota racc.ta 4 luglio 2011, nonché della documentazione riguardante il movimento delle macchine e dei turni del personale, certamente in uso presso Codesta Azienda. Del tutto assurda appare la pretesa di Codesta Azienda (vedi nota 27/6/2011 n.12119 protocollo) di demandare alla Sig.ra D'IPPOLITO il compito di specificare la targa o il numero sociale identificativo del bus..." ove si consideri che, a seguito del sinistro, ella rimase ferita e immediatamente trasportata in Ospedale, e quindi, non in grado di rilevare alcunché.

Alla stregua di quanto precede, vorrà Codesta Azienda, con urgenza, identificare la targa del Bus coinvolto nel sinistro e comunicarlo alla ASSIMOCO S.p.A.- L'ASSIMOXO S.p.A. vorrà, con altrettanta premura, adottare le opportune determinazioni e portarle a conoscenza della scrivente per eventuali trattative.

Considerata la vetustà della pratica, sarò ad attendere Vs.riscontri per ulteriori 15 giorni decorrenti dalla data di ricezione della presente, trascorsi i quali in mancanza di adesione o riscontro, sarà adita la competente Magistratura.

In tale attesa, porgo

Avv. Sabrina Sbiroli

Prot. N. 22037 Del 23 NOV. 2011

PRESIDENTE
DG DIRETTORE GENERALE
DAM DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DRT DIRETTORE TECNICO
ESERCIZIO MOVIMENTO
UAG AFFARI GENL.P.R.SINISTRI
UAL ACQUISTI/CONTRATTI
CONTABILITA'/BILANCIO
INFORMATICA
PERSONALE/RETRIBUZIONI
TECNICO
PRODOTTI TRAFFICO
uf.RG RAGIONERIA/ECONOMATO
STQ STAFF QUALITA'

Avv. SABRINA SBIROLI
Via P. Amedeo, 176 - Tel/Fax 099.4527537
74100 TARANTO - avv.sbiroli@tiscali.it
Cod. Fisc. SBR SRN 68D66 L049S
Part. IVA 0 2 1 9 3 9 3 0 7 3 8

Postaraccomandata
AR € 3,90
EI040738... 74121
Fac-Simile
Posteitaliane
79034 74123 TARANTO 4 (TA) 17.11.2011 13.29

Spett. AMAT-Azienda per la Mobilità
nell'Area di Taranto S.p.A.
Via C. Battisti, 657
74100 - TARANTO -

R
14341700609-4

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

Prot. N. 5810/UAG

Taranto, li 29 MAR. 2012

RACCOMANDATA A.R

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

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

**OGGETTO: TRASMISSIONE COPIA ATTO DI CITAZIONE**
**SINISTRO DEL 24/03/2011**
**AMAT SPA / D'IPPOLITO PATRIZIA**
**Ns. Rif. 131/A/11**

Si fa seguito alla ns. del 03/08/2011 prot. 14835 per comunicare che la Sig.ra D'Ippolito Patrizia, rappresentata e difesa dall'Avv. Sabrina Sbiroli, 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 19/06/2012**).

Poiché la scrivente Società Amat Spa è l'unica convenuta in giudizio, vogliate provvedere alla costituzione in giudizio per nostro conto. Al riguardo, attendiamo urgenti Vostre istruzioni affinché si possa far pervenire al legale che andrete ad officiare l'atto di citazione firmato per delega dal ns. Presidente.

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

*posta**prioritaria***

131/A14 (A.C.)

Da restituire a

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

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

Avviso di ricevimento

MILANO BORROMEO CMP
Poste
04.04.12 - 17
Italiane

[X] Raccomandata [ ] Pacco

[ ] Assicurata Euro _____

Numero 14 22 8 0 0 9 0 0 8 3

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

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

Via _____

C.A.P. _____

ASSIMOCO S.p.A.
- 3 APR 2012
RICEVUTO

**Firma per esteso del ricevente** (Nome e Cognome)

**Data**

**Firma dell'incaricato alla distribuzione**

**Bollo dell'ufficio di distribuzione**

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

**Posteitaliane**

Avviso di ricevimento

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

**A. R.**

*posta**prioritaria***

Da restituire a

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

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

131/4/11 (A.C.)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

14228009009 4

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

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

POSTA IN ARRIVO
03 APR 2012
ASSIMOCO S.p.a.
C.L.S. BARI

**Firma per esteso del ricevente** (Nome e Cognome)

**Data**

**Firma dell'incaricato alla distribuzione**

**Bollo dell'ufficio di distribuzione**

-3.4.12

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

*Taranto, lì 12 Aprile 2012*

**Al Capo Unità**
**AA.GG. - Sinistri**
Dott.ssa Tiziana Tursi
Sede

Oggetto: **SINISTRO 131/A/11 DEL 24/03/2011**

Con riferimento all'evento in oggetto, ed alla Vs. richiesta di informazioni, in allegato alla presente si trasmette copia delle cedole di viaggio dei bus operanti sulla linea interessata in orari compatibili con quelli segnalati.

Sulla copia medesima è riportato il nominativo dell'Operatore di Esercizio in servizio.

Cordiali saluti.

***IL RESPONSABILE AREA ESERCIZIO/SOSTA***
***p.i. Cosimo Russo***

Prot. N° 6652
Del 13 APR. 2012

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

PERIZIA

SEZIONE "A"

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

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001:2000 SINCERT

# CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 534 DATA 24/03/11

| RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO | | | | | | RISERVATO AI CONTROLLI | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Orario di partenza | | Orario di arrivo | | | | | |
| Linea N° | CAPOLINEA LOCALITÀ | ORE | CAPOLINEA LOCALITÀ | ORE | OPERATORE: COGNOME E NOME (STAMPATELLO) | Orario | Località | Firma Verificatore (PER ESTESO) |
| 11 | GRANDI | 05.55 | P.H. | 0.6.45 | STANLSCI G. | | | |
| VUOTO | PM | 6.50 | CM | 7.10 | RUTA UMBRO | | | |
| 3 | CM | 7.15 | TAM | 8.00 | " " | | | |
| 3 | TAM | 8.05 | CM | 9.02 | " " | | | |
| 3 | CM | 9.05 | TAM | 9.56 | " " | | | |
| 3 | TAM | 10.00 | CM | 10.50 | " " | | | |
| 3 | CM | 10.55 | TAM | 12.55 | " " | | | RUTA UMB. |
| 3 | TAM | 12.56 | CM | | RUTA UMBRO | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| BIS | SARIGIA | 14.15 | P.N | 15.10 | FAZZIO G. | | | |
| | | | | | | 15.10 | | |
| 24 | CM | 16,00 | IPER | 17,20 | CIRONETTA | | | |
| 24 | IPER | 17,30 | CM | 18,45 | CIRONETTA | | | |
| 24 | CM | 18.55 | IPER | 20.45 | TEDESCO G. | | | |
| 24 | IPER | 21.15 | CM | 22.30 | TEDESCO G | | | |
| 24 | CM | 22.45 | | | TEDESCO E. | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

TipografiaPICCOLOCrispiano

SEZIONE "B"

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

# 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 05.25

ALLE ORE 12.08

LINEA 11

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

Stanisci Giovanni

| 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 5.30

ALLE ORE 12.15

LINEA 3

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°** 1367 / 1855

DALLE ORE 13.20 / 2458

ALLE ORE 15.30 / 24

LINEA 315 / Tedesco

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 6h00

SEZIONE "A"

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

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001/2000 SINCERT

# CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 531 DATA 24 · 03 · 11

| RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO | | | | | | RISERVATO AI CONTROLLI | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Orario di partenza | | Orario di arrivo | | | | | |
| Linea N° | CAPOLINEA LOCALITÀ | ORE | CAPOLINEA LOCALITÀ | ORE | OPERATORE: COGNOME E NOME (STAMPATELLO) | Orario | Località | Firma Verificatore (PER ESTESO) |
| 1/2 | CM. | 500 | TAM. | 530 | Autoumanitre | | | |
| 3 | TAM | 600 | CM. | 630 | " " | | | |
| 3 | CM. | 700 | TAM | 740 | " " | | | |
| 3 | TAM. | 785 | CM. | 830 | " " | | | |
| 3 | CM | 850 | TAM | 920 | " | | | |
| 3 | TAM | 945 | CM. | 1041 | Autoumanitre | | | |
| | | | | | | | | |
| 3 | CM | 1040 | TAM | 1135 | RIZZUNI | | | RIZZUNI |
| 3 | TAM | 1135 | CM | 1225 | " | | | |
| 3 | CM | 1230 | TAM | 1320 | " | | | |
| 3 | TAM | 1320 | CM | 1425 | " | | | |
| 3 | CM | 1430 | TAM | 1510 | " | 1450 | UMB | |
| 3 | TAM | 1520 | CM | 1615 | " | 1535 | LUMB | |
| 4 | ILVA | 1630 | | | RIZZUNI | | | |
| | | | | | | | | 17.15 |
| 1/2 | TAM. | 1755 | CM | 1850 | MARIANO | 1840 | BATT | |
| 1/2 | CM | 1850 | TAM | 1950 | * * | | | |
| 1/2 | TAM. | 1950 | CM | 2040 | * * | 2025 | BATT | |
| 1/2 | CM | 2040 | TAM. | 2130 | * * | | | |
| 1/2 | TAM | 2135 | CM | 2220 | * * | | | |
| 1/2 | CM | 2230 | TAM | 2315 | * * | | | |
| 1/2 | TAM | 2330 | CM | 2435 | MARIANO | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

TipografiaPICCOLOCrispiano

SEZIONE "B"

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

# 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 4.40

ALLE ORE 10.43

LINEA 3

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

Antonio Trovere

| 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 10.40

ALLE ORE 17.48

LINEA 3

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

R33

| 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 17.25

ALLE ORE 23.35

LINEA 1/2

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

Mauro Sitzia

| 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 _____

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

Prot. n° 10481 UAG

Taranto, 13/06/2012

Spett.le ASSIMOCO S.p.A.
Direzione Tecnica Danni
Servizio Sinistri
Centro Direzionale "MILANO OLTRE"
Via Cassanese, 224
20090 - SEGRATE (MI)

Spett.le Assimoco S.p.A.
CLS - 004
Via G. Amendola, 52/E
70126 BARI

C.A. Dott. Gadaleta

raccomandata a/r

Oggetto: sinistro del 24/03/2011
AMAT S.p.A./ D'Ippolito Patrizia - udienza del 19/06/2012
Ns. Rif. 131/A/11

Si prende atto del contenuto della e-mail del 13/06/2012 (all.1) in merito alla volontà espressa da codesta spett.le Compagnia di non costituirsi per conto della Società all'udienza del 19/06/2012 per il sinistro in oggetto.

A tal proposito si evidenzia che l'Azienda provvederà all'autonoma costituzione in giudizio, e chiamerà in garanzia codesta Compagnia di Assicurazioni con possibile rivalsa delle spese sostenute.

Si rappresenta, inoltre, che le motivazioni che si legge hanno determinato la reiezione del sinistro da parte della Compagnia, si cita testualmente: "*il sinistro fu da noi respinto in quanto nella lettera di richiesta non era indicata la targa del mezzo assicurato*", non sono riconducibili all'Azienda bensì al legale di controparte e che non risponde al vero l'affermazione, si riporta fedelmente "la polizza stipulata dall'AMAT era, all'epoca del sinistro, priva di copertura" in quanto il parco autobus di proprietà AMAT S.p.A. era assicurato con codesta Compagnia dal 31/03/2010 al 31/03/2011.

La Società valuterà, inoltre, l'opportunità di proporre un reclamo all'Isvap ove dalla gestione di tale pratica (la controparte effettua una citazione per il valore di € 1.000,00) ne derivi un danno alla Scrivente.

Distinti saluti

*Il Direttore Generale*
*(Ing. Giovanni Matichecchia)*

**Posteitaliane**

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX WB402E) - St. [4] Ed. 07/05

**A. R.**

*posta**prioritaria***

Da restituire a

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

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

(C.T.)

A31/A111

Avviso di ricevimento

BARI CMP
Poste

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Numero 16122802012336

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

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

Via _____

C.A.P. _____

RICEVUTO IL:
18 GIU 2012
BARI
ASSIMOCO S.p.A.

18/6/12

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

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

**Posteitaliane**

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [4] Ed. 07/05

**A. R.**

*posta**prioritaria***

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

Da restituire

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

131/A/11 (cit.)

Avviso di ricevimento

[X] Raccomandata [ ] Pacco

[ ] Assicurata Euro _____

MILANO BORROMEO CAMPO Poste 18.06.12 17

Numero 14228020124 7

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

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

18 GIU 2012

VUTO

20090 SEGRATE (MI) POSTE ITALIANE 18-6-12

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

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

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

Taranto, li 20/06/2011

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.131/A/11 del 24/03/2011
Utente: **D'Ippolito Patrizia** nata il 10/03/1972

Si prega di comunicare se l'utente indicato in oggetto, al momento del sinistro, era in possesso di valido abbonamento per poter viaggiare sui bus.

In attesa di cortese riscontro Le porgo distinti saluti.

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

Prot. N° 11646
Del 21 GIU. 2011
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
uf.PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
uf.RG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐
_____ ☐

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

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001/2000 SINCERT DNV

Taranto, li 29 GIU. 2011

Prot. n°: UPT/.....

c.a. Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

***OGGETTO*: Verifica abbonamenti utenti**

Facendo seguito alle note specificate, si comunicano le informazioni richieste:

| | Prot. Richiesta | Utente | Data di nascita | tessera | Mese sinistro | Abbonato (periodo) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 131/A/11 | 11646 | D'IPPOLITO PATRIZIA | 10/03/1972 | NO | MARZO 2011 | NO |
| 093/NS/11 | 10865 | TRATTO VITTORIO | 15/12/1978 | NO | MAGGIO 2011 | NO |
| 052/A/11 | 10865 | PERNICCI ANNA MARIA ELIANA | 30/11/1990 | NO | MARZO 2011 | NO |
| 082/NS/11 | 10865 | LOSURDO DONATO | 14/03/1935 | NO | APRILE 2011 | NO |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Prot. N° 12/102
Del 30 GIU. 2011
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☑
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐
_____ ☐

Distinti saluti.

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

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

Prot. n. 11784/DG

Taranto lì 22/06/2011

**AL RESPONSABILE UNITA' ESERCIZIO - MOVIMENTO**

Oggetto: **TRASMISSIONE CORRISPONDENZA AZIENDALE.**

In attuazione alle vigenti disposizioni in allegato alla presente si trasmette copia della seguente corrispondenza di competenza di codesta Unità:

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Prot. n° | **11388** | Del | **16/06/11** | Prot. n° | Del |
| Prot. n° | **11436** | Del | **17/06/11** | Prot. n° | Del |
| Prot. n° | **11463** | Del | **17/06/11** | Prot. n° | Del |
| Prot. n° | **11464** | Del | **17/06/11** | Prot. n° | Del |
| Prot. n° | **11465** | Del | **17/06/11** | Prot. n° | Del |
| Prot. n° | **11502** | Del | **17/06/11** | Prot. n° | Del |
| Prot. n° | **11515** | Del | **20/06/11** | Prot. n° | Del |
| Prot. n° | **11524** | Del | **20/06/11** | Prot. n° | Del |
| Prot. n° | **11525** | Del | **20/06/11** | Prot. n° | Del |
| Prot. n° | **11526** | Del | **20/06/11** | Prot. n° | Del |
| Prot. n° | **11528** | Del | **20/06/11** | Prot. n° | Del |
| Prot. n° | **11548** | Del | **20/06/11** | Prot. n° | Del |
| Prot. n° | **11549** | Del | **20/06/11** | Prot. n° | Del |
| Prot. n° | **11555** | Del | **20/06/11** | Prot. n° | Del |
| Prot. n° | **11557** | Del | **20/06/11** | Prot. n° | Del |
| Prot. n° | **11560** | Del | **20/06/11** | Prot. n° | Del |
| Prot. n° | **11561** | Del | **20/06/11** | Prot. n° | Del |
| Prot. n° | **11568** | Del | **20/06/11** | Prot. n° | Del |
| Prot. n° | **11603** | Del | **20/06/11** | Prot. n° | Del |
| Prot. n° | **11604** | Del | **20/06/11** | Prot. n° | Del |
| Prot. n° | **11605** | Del | **20/06/11** | Prot. n° | Del |
| Prot. n° | **11608** | Del | **20/06/11** | Prot. n° | Del |
| Prot. n° | **11614** | Del | **20/06/11** | Prot. n° | Del |
| Prot. n° | **11639** | Del | **21/06/11** | Prot. n° | Del |
| Prot. n° | **11647** | Del | **21/06/11** | Prot. n° | Del |
| Prot. n° | **11652** | Del | **21/06/11** | Prot. n° | Del |
| Prot. n° | **11653** | Del | **21/06/11** | Prot. n° | Del |
| Prot. n° | **11654** | Del | **21/06/11** | Prot. n° | Del |
| Prot. n° | **11661** | Del | **21/06/11** | Prot. n° | Del |
| Prot. n° | | Del | | Prot. n° | Del |
| Prot. n° | | Del | | Prot. n° | Del |

*IL DIRETTORE GENERALE*
*Ing. Giovanni Matichecchia*

**Per ricevuta:** ..... **data:** 23/6

Via C. Battisti, 657 • 74121 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto: 00146330733
Capitale sociale: € 5.497.272,00 interamente versato

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

Prot. n°: 1h303 /UAG

Taranto, 26 LUG. 2011

Assicuro

Spettabile Compagnia di Assicurazioni
Nationale Suisse
Direzione Tecnica
Servizio Sinistri
Via XXV Aprile
20097 SAN DONATO MILANESE (MI)

Raccomandata A/R

A

Oggetto: Sinistro n°131/NS/2011 del 24/03/2011

Si trasmettono n° 02 missive dell'avvocato Sabrina Sbiroli nell'interesse della sig.ra Patrizia D'Ippolito concernenti un presunto sinistro accaduto su di un bus di proprietà dell'Amat S.p.A. di linea 3 . L'ufficio sinistri ha incaricato l'Area esercizio di condurre la rituale istruttoria per individuare il conducente, ma alla luce dei dati forniti dal legale, insufficienti alla individuazione di un bus (non sono stati indicati ne' targa né numero sociale) non si è arrivati all'individuazione di uno specifico mezzo. Non ha portato ad alcun risultato neppure la trasmissione del biglietto perché non compare il numero sociale del mezzo su cui è stato timbrato.

Tanto è dovuto per gli adempimenti di competenza di codesta spettabile Compagnia di Assicurazioni.

Distinti saluti

*IL DIRETTORE*
*(Ing. Giovanni Matichecchia)*

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

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001/2000 SINCERT DNV

Prot. n°: 14298 /UAG

Taranto, 26 LUG. 2011

Spettabile Studio Legale
Avvocato Sabrina Sbiroli
Via Principe Amedeo,176
74123 TARANTO

Raccomandata A/R

Oggetto: Sinistro n°131/NS/2011 del 24/03/2011

Con riferimento alle sue precedenti note inerenti il sinistro del 24/03/2011 si comunica che la sua richiesta di risarcimento del danno non trova rispondenza agli atti aziendali in quanto nessun dipendente, alla data odierna, ha presentato denuncia dichiarando di avere provocato un incidente il giorno 24/03/2011.

Ad ogni buon conto la presente è stata portata all'attenzione della nostra Compagnia di Assicurazioni Nationale Suisse - Direzione Generale - VIA XXV APRILE - 20097 SAN DONATO MILANESE (MI).

Distinti saluti

IL DIRETTORE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

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

Prot. n°: 14298 /UAG

Taranto, 26 LUG. 2011

Spettabile Studio Legale
Avvocato Sabrina Sbiroli
Via Principe Amedeo,176
74123 TARANTO

Raccomandata A/R

Oggetto: Sinistro n°131/NS/2011 del 24/03/2011

Con riferimento alle sue precedenti note inerenti il sinistro del 24/03/2011 si comunica che la sua richiesta di risarcimento del danno non trova rispondenza agli atti aziendali in quanto nessun dipendente, alla data odierna, ha presentato denuncia dichiarando di avere provocato un incidente il giorno 24/03/2011.

Ad ogni buon conto la presente è stata portata all'attenzione della nostra Compagnia di Assicurazioni Nationale Suisse - Direzione Generale - VIA XXV APRILE - 20097 SAN DONATO MILANESE (MI).

Distinti saluti

*IL DIRETTORE*
*(Ing. Giovanni Matichecchia)*

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

Taranto, lì 20/06/2011

**URGENTE**

Al Responsabile
Unità Esercizio - Sosta
Egr. P.I. Cosimo Russo
SEDE

Oggetto: **Sinistro n. 131/A/11 DEL 24/03/2011**

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto si allega richiesta di risarcimento danni trasmessaci dall'Avv. Sabrina Sbiroli con nota prot.11234 del 15/06/2011, con invito a comunicare il numero del bus e il nominativo del conducente interessato dal presunto sinistro in termini.

Nel caso non sia possibile identificare un solo bus, è gradita l'indicazione di più bus e dei rispettivi conducenti (ove necessario anche nelle due direzioni di marcia).

In attesa di Suo cortese e sollecito riscontro, Le porgo cordiali saluti.

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

Prot. N° 11647
Del 21 GIU. 2011
P PRESIDENTE
DG DIRETTORE GENERALE
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT DIRETTORE TECNICO
UE ESERCIZIO MOVIMENTO
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI
UA ACQUISTI / CONTRATTI
UC CONTABILITA' / BILANCIO
UI INFORMATICA
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI
UT TECNICO
u.PT PRODOTTI TRAFFICO
u.RG RAGIONERIA / ECONOMATO
STQ STAFF QUALITA

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

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001/2000 SINCERT

Prot. n°: 14835/UAG

Taranto, 03 AGO. 2011

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

Raccomandata A/R

Oggetto: Sinistro n°131/A/2011 del 24/03/2011

Si trasmettono n° 02 missive dell'avvocato Sabrina Sbiroli nell'interesse della sig.ra Patrizia D'Ippolito concernenti un presunto sinistro accaduto su di un bus di proprietà dell'Amat S.p.A. di linea 3 . L'ufficio sinistri ha incaricato l'Area esercizio di condurre la rituale istruttoria per individuare il conducente, ma alla luce dei dati forniti dal legale, insufficienti alla individuazione di un bus (non sono stati indicati ne' targa né numero sociale) non si è arrivati all'individuazione di uno specifico mezzo. Non ha portato ad alcun risultato neppure la trasmissione del biglietto perché non compare il numero sociale del mezzo su cui è stato timbrato.

Tanto è dovuto per gli adempimenti di competenza di codesta spettabile Compagnia di Assicurazioni.

Distinti saluti

*IL DIRETTORE*
*(Ing. Giovanni Matichecchia)*

**Oggetto:** Fwd: I: sin. del 24/03/2011 ns. rif.131 a 11 NS. RIF. SIN. 908/11/164
**Mittente:** Tiziana Tursi <tursi@amat.ta.it>
**Data:** 13/06/2012 19.55
**A:** Gadaleta Giacomo <Giacomo.Gadaleta@assimoco.it>

Egr. dott. Gadaleta,
le anticipo la lettera del 13/06/2012 indirizzata alla Direzione Generale Assimoco ed al CLS di Bari.
Oltre a ribadire i contenuti della missiva (all.1) , desidero aggiungere che con nota del 29/03/2012 (all.2) l'Azienda ha chiesto quali fossero gli intendimenti della Compagnia in merito alla citazione del legale di controparte e che nessuna risposta è stata fornita a tale proposito.
Nel caso intendesse mutare opinione sulla costituzione in giudizio mi informi a strettissimo giro di posta elettronica.
Distinti saluti
Dott.ssa Tiziana Tursi

-------- Messaggio originale --------

**Oggetto:** I: sin. del 24/03/2011 ns. rif.131 a 11 NS. RIF. SIN. 908/11/164
**Data:** Wed, 13 Jun 2012 17:10:06 +0200
**Mittente:** avv.petrone@libero.it <avv.petrone@libero.it>
**Rispondi-a:** avv.petrone@libero.it <avv.petrone@libero.it>
**A:** tursi <tursi@amat.ta.it>

>----Messaggio originale----
>Da: Salvatore.DiCorato@assimoco.it
>Data: 13/06/2012 14.54
>A: "avv.petrone@libero.it"<avv.petrone@libero.it>
>Cc: "Gadaleta Giacomo"<Giacomo.Gadaleta@assimoco.it>
>Ogg: R: sin. del 24/03/2011 ns. rif.131 a 11 NS. RIF. SIN. 908/11/164
>
>Il sinistro fu da noi respinto in quanto nella lettera di richiesta non era indicata la targa del mezzo assicurato.
>Tuttavia la polizza stipulata dall'AMAT era, all'epoca del sinistro, priva di copertura.
>Pertanto non possiamo costituirci per conto della Società convenuta.
>
>Cordiali saluti.
>
>
>Di Corato dr. Salvatore
>Servizio Sinistri Assimoco S.p.A.
>Responsabile CLS Bari
>Via G. Amendola 52/E
>70126 Bari
>TEL. 080.553.39.00 FAX 080.553.38.76
>mail: salvatore.dicorato@assimoco.it
>
>Il testo e gli eventuali documenti trasmessi contengono informazioni riservate al destinatario indicato. Questa mail è confidenziale e la sua riservatezza è tutelata legalmente dalle normative vigenti. La copiatura, la diffusione o qualsiasi utilizzo diretto o indiretto delle informazioni contenute sono rigorosamente vietati, se non effettuati da soggetto legittimato. Se si ritiene di non essere il destinatario di questa mail, o se

si è ricevuta questa mail per errore, si prega di darne immediata comunicazione al mittente e di provvedere immediatamente alla sua distruzione.
> Rispetta l'ambiente: se non ti è necessario, non stampare questa mail.

>>
>>
>
>

Allegati:

| | |
|---|---|
| citazione d_ippolito.pdf | 412 KB |
| All_1_ud_19_06_2012.pdf | 53.1 KB |

**Oggetto:** N.S: 9.908.11.00164
**Mittente:** "giacomo.gadaleta@assimoco.it" <giacomo.gadaleta@assimoco.it>
**Data:** 10/11/2015 9.14
**A:** "avv.sbiroli@tiscali.it" <avv.sbiroli@tiscali.it>
**CC:** "info@studiolegalepetrone.it" <info@studiolegalepetrone.it>, tursi <tursi@amat.ta.it>

Con la presente si provvede all'invio del/dei documento/i allegato/i come da numero sinistro in Oggetto

Distinti Saluti.

Allegati:

| | |
|---|---|
| 1424602_mst_1056_1_20151110_9830.pdf | 130 KB |
| 1424602_mst_1047_1_2015116_16339.pdf | 135 KB |

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 20718
del 11 NOV. 2015

| | | |
|---|---|---|
| AD | Amm.re Delegato | ☐ |
| DG | Direttore Generale | ☐ |
| DA | Direttore Amministrativo | ☐ |
| DT | Direttore Tecnico | ☐ |
| UAP | Appalti / Contratti | ☐ |
| UCM | Commerciale / Marketing | ☐ |
| UCB | Contabilità Bilancio | ☐ |
| UES | Esercizio / Sosta | ☐ |
| UIS | Informatica / Statistica | ☐ |
| UMT | Manutenzione / Tecnica | ☐ |
| URU | Risorse Umane | ☐ |
| UAG | Affari Gen. PP.RR. SINISTRI | ☑ |
| RAG | Ufficio Ragioneria | ☐ |
| STQ | Staff Qualità | ☐ |
| | | ☐ |

Assimoco

CENTRO LIQUIDAZIONE SINISTRI - 004
VIA G.AMENDOLA, 52/E
70126 BARI (BA)
Tel. +39 080/5533900 - Fax +39 080/5533876
E-mail clsbari@assimoco.it
RICEV.PUBBL. MAR E MER H. 9,00/12,30

BARI, 10/11/2015

c.a. Spettabile

SBIROLI SABRINA
VIA PRINCIPE AMEDEO, 176
74123 TARANTO (TA)

c.c. Spettabile

STUDIO LEGALE PETRONE
VIA C. GIOVINAZZI, 91
74123 TARANTO (TA)

c.c. Spettabile

AMAT
VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO (TA)

| sigla | allegati |
|---|---|
| GG | |

**Oggetto: Sinistro 9.908.11.00164 del 24/03/2011: RCA ordinario - NON RESPONSABILE**
**Polizza n. 908.013.00.00999999, AMAT**
**Danneggiato: D'IPPOLITO PATRIZIA**

Gent. Sig./Sig.ra,

Con riferimento al sinistro in oggetto, le comunichiamo di aver disposto invio di Assegno emesso da Banca per la somma di € 349,63, così determinata:

LIQUIDAZIONE EFFETTUATA IN ESECUZIONE DELLA SENT. N. 2613/15 RESA DAL GDP DI TARANTO, CON ESPRESSA RISERVA DI GRAVAME.

La somma sopra indicata non comprende i compensi dovuti al patrocinatore da lei incaricato che ammontano ad € 787,32. Tali compensi verranno liquidati a parte , dalla Società solvente, al ricevimento della documentazione probatoria relativa alla prestazione stessa che, con la presente, invitiamo il patrocinatore a fornirci.

La invitiamo ad inviarci gli originali delle spese mediche liquidate che le verranno restituite timbrate dopo la nostra presa visione.



**Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni Movimento Cooperativo** - Società per azioni - Capitale Sociale sottoscritto € 107.000.000,00 - Capitale Sociale versato € 100.250.000,00 - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria del Commercio e dell'Artigianato del 11.06.1979 - G.U. n.195 del 18.07.1979 - Albo Imprese IVASS n. 1.00051 - R.I. di Milano e Cod. Fisc. 03250760588 - R.E.A. 1086823 - Part. IVA 11259020151 - Sede Legale e Direzione Generale: 20090 Segrate (MI) Centro Direzionale "MILANO OLTRE" Palazzo Giotto - Via Cassanese, 224 - Telefono 02/269621 - Telefax 02/26920266 - www.assimoco.it - PEC: assimoco@legalmail.it

La liquidazione è stata effettuata ai sensi della vigente normativa di legge [1].

Rimanendo a disposizione per ulteriori informazioni porgiamo, con l'occasione, i nostri migliori saluti.

Assimoco S.p.A.
CLS 004 di BARI

***(1) artt. 148/149 del Codice delle Assicurazioni D. Lgs. n. 209/2005; artt. 151-155 del Codice delle Assicurazioni D. Lgs. n. 209/2005; D.P.R. 18 Luglio 2006 n. 254***



**Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni Movimento Cooperativo** - Società per azioni - Capitale Sociale sottoscritto € 107.000.000,00 - Capitale Sociale versato € 100.250.000,00 - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria del Commercio e dell'Artigianato del 11.06.1979 - G.U. n.195 del 18.07.1979 - Albo Imprese IVASS n. 1.00051 - R.I. di Milano e Cod. Fisc. 03250760588 - R.E.A. 1086823 - Part. IVA 11259020151 - Sede Legale e Direzione Generale: 20090 Segrate (MI) Centro Direzionale "MILANO OLTRE" Palazzo Giotto - Via Cassanese, 224 - Telefono 02/269621 - Telefax 02/26920266 - www.assimoco.it - PEC: assimoco@legalmail.it

Assimoco

## ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

N° sinistro **9.908.11.00164** sulla polizza **908.013.00.00999999**

Il/la sottoscritto/a D'IPPOLITO PATRIZIA
domiciliato C/O AVVOCATO SBIROLI SABRINA VIA PRINCIPE AMEDEO, 176 - 74100 TARANTO
dichiara di accettare la somma di Euro **349,63 ( trecentoquarantanove/63 )**
dalla ASSIMOCO S.p.A.

✓assicuratrice della responsabilità civile del contraente e/o assicurato, AMAT , a titolo di risarcimento

per danni conseguenti al sinistro occorso in data 24.03.2011

Rilascia quietanza a saldo di ogni conseguenza diretta, indiretta, patrimoniale e non, presente e futura, alla persona ed alle cose dichiarando di non aver più nulla a pretendere, rinunciando altresì ad ogni suo diritto ed azione civile e penale nei confronti della Solvente, del suo assicurato e di chicchessia. Si obbliga inoltre di ritirare a propri costi la querela sporta nei confronti dell'assicurato. Riconosce che, ove ne ricorrano le condizioni e i diritti, la Società, ai sensi dell'art. 1916 c.c., si surroga verso i terzi in tutti i diritti ed azioni comunque o derivanti o derivabili dal sinistro e s'impegna, dietro semplice richiesta della Società, a fargliene regolare cessione.

Il presente pagamento avviene senza pregiudizio dei diritti dell'assicurato.

data ..... firma .....

cod. fiscale .....

L'atto va datato al momento della sottoscrizione.
Il presente atto avrà valore liberatorio esclusivamente con la corresponsione della somma indicata.

✓ Il/la sottoscritto/a rilascia la totale cessione dei propri diritti ed azioni derivanti dal sinistro alla società Assimoco Spa; in particolare l'azione nei confronti del civilmente responsabile.

✓ Il presente pagamento avviene a seguito della sentenza del 26.08.2015 di GDP DI TARANTO n° 2613/15

data ..... firma .....

✓ Il compenso professionale al patrocinatore SBIROLI SABRINA, che pure sottoscrive il presente atto per autentica della firma del proprio cliente ed agli effetti della rinuncia al diretto di cui all'art. 68 legge professionale forense, concordato in Euro **787,32** viene corrisposto allo stesso con quietanza separata e fattura intestata al cliente.

data ..... firma .....

Emesso il 6.11.2015.

Dati da indicarsi a cura del percipiente per pagamento bancario:

Intestatario ..... Banca.....

codice IBAN:

|__|__| |__|__| |__| |__|__|__|__|__| |__|__|__|__|__| |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

(Così composto: 2 lettere rappresentanti la nazione es. IT per Italia, 2 cifre di controllo, 1 lettera per Cin,5 numeri per ABI, 5 numeri per CAB, 12 cifre alfanumeriche per il conto corrente)

data ..... firma .....

Il sinistro è totalmente definito.

Centro Liquidazione 004 Liquidatore TAU00394

Assimoco S.p.A.

*Mod. 1047 - Quietanza*

**Oggetto:** Fwd: N.S: 9.908.11.00164
**Mittente:** tursi <tursi@amat.ta.it>
**Data:** 11/11/2015 8.33
**A:** sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

-------- Messaggio Inoltrato --------
Oggetto: N.S: 9.908.11.00164
Data: Tue, 10 Nov 2015 09:14:00 +0100
Mittente: giacomo.gadaleta@assimoco.it <giacomo.gadaleta@assimoco.it>
A: avv.sbiroli@tiscali.it <avv.sbiroli@tiscali.it>
CC: info@studiolegalepetrone.it <info@studiolegalepetrone.it>, tursi <tursi@amat.ta.it>

Con la presente si provvede all'invio del/dei documento/i allegato/i come da numero sinistro in Oggetto

Distinti Saluti.

Allegati:

| | |
|---|---|
| 1424602_mst_1056_1_20151110_9830.pdf | 130 KB |
| 1424602_mst_1047_1_2015116_16339.pdf | 135 KB |

131/A/11

Assimoco

CENTRO LIQUIDAZIONE SINISTRI - 004
VIA G.AMENDOLA, 52/E
70126 BARI (BA)
Tel. +39 080/5533900 - Fax +39 080/5533876
E-mail clsbari@assimoco.it
RICEV.PUBBL. MAR E MER H. 9,00/12,30

BARI, 10/11/2015

c.a. Spettabile
SBIROLI SABRINA
VIA PRINCIPE AMEDEO, 176
74123 TARANTO (TA)

c.c. Spettabile
STUDIO LEGALE PETRONE
VIA C. GIOVINAZZI, 91
74123 TARANTO (TA)

c.c. Spettabile
AMAT
VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO (TA)

sigla allegati
GG

**Oggetto: Sinistro 9.908.11.00164 del 24/03/2011: RCA ordinario - NON RESPONSABILE**
**Polizza n. 908.013.00.00999999, AMAT**
**Danneggiato: D'IPPOLITO PATRIZIA**

Gent. Sig./Sig.ra,

Con riferimento al sinistro in oggetto, le comunichiamo di aver disposto invio di Assegno emesso da Banca per la somma di € 349,63, così determinata:

LIQUIDAZIONE EFFETTUATA IN ESECUZIONE DELLA SENT. N. 2613/15 RESA DAL GDP DI TARANTO, CON ESPRESSA RISERVA DI GRAVAME.

La somma sopra indicata non comprende i compensi dovuti al patrocinatore da lei incaricato che ammontano ad € 787,32. Tali compensi verranno liquidati a parte , dalla Società solvente, al ricevimento della documentazione probatoria relativa alla prestazione stessa che, con la presente, invitiamo il patrocinatore a fornirci.

La invitiamo ad inviarci gli originali delle spese mediche liquidate che le verranno restituite timbrate dopo la nostra presa visione.



**Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni Movimento Cooperativo** - Società per azioni - Capitale Sociale sottoscritto € 107.000.000,00 - Capitale Sociale versato € 100.250.000,00 - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria del Commercio e dell'Artigianato del 11.06.1979 - G.U. n.195 del 18.07.1979 - Albo Imprese IVASS n. 1.00051 - R.I. di Milano e Cod. Fisc. 03250760588 - R.E.A. 1086823 - Part. IVA 11259020151 - Sede Legale e Direzione Generale: 20090 Segrate (MI) Centro Direzionale "MILANO OLTRE" Palazzo Giotto - Via Cassanese, 224 - Telefono 02/269621 - Telefax 02/26920266 - www.assimoco.it - PEC: assimoco@legalmail.it

La liquidazione è stata effettuata ai sensi della vigente normativa di legge [1].

Rimanendo a disposizione per ulteriori informazioni porgiamo, con l'occasione, i nostri migliori saluti.

Assimoco S.p.A.
CLS 004 di BARI

***(1) artt. 148/149 del Codice delle Assicurazioni D. Lgs. n. 209/2005; artt. 151-155 del Codice delle Assicurazioni D. Lgs. n. 209/2005; D.P.R. 18 Luglio 2006 n. 254***



**Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni Movimento Cooperativo** - Società per azioni - Capitale Sociale sottoscritto € 107.000.000,00 - Capitale Sociale versato € 100.250.000,00 - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria del Commercio e dell'Artigianato del 11.06.1979 - G.U. n.195 del 18.07.1979 - Albo Imprese IVASS n. 1.00051 - R.I. di Milano e Cod. Fisc. 03250760588 - R.E.A. 1086823 - Part. IVA 11259020151 - Sede Legale e Direzione Generale: 20090 Segrate (MI) Centro Direzionale "MILANO OLTRE" Palazzo Giotto - Via Cassanese, 224 - Telefono 02/269621 - Telefax 02/26920266 - www.assimoco.it - PEC: assimoco@legalmail.it

Assimoco

## ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

N° sinistro **9.908.11.00164** sulla polizza **908.013.00.00999999**

Il/la sottoscritto/a D'IPPOLITO PATRIZIA
domiciliato C/O AVVOCATO SBIROLI SABRINA VIA PRINCIPE AMEDEO, 176 - 74100 TARANTO
dichiara di accettare la somma di Euro **349,63 ( trecentoquarantanove/63 )**
dalla ASSIMOCO S.p.A.

✓assicuratrice della responsabilità civile del contraente e/o assicurato, AMAT , a titolo di risarcimento

per danni conseguenti al sinistro occorso in data 24.03.2011

Rilascia quietanza a saldo di ogni conseguenza diretta, indiretta, patrimoniale e non, presente e futura, alla persona ed alle cose dichiarando di non aver più nulla a pretendere, rinunciando altresì ad ogni suo diritto ed azione civile e penale nei confronti della Solvente, del suo assicurato e di chicchessia. Si obbliga inoltre di ritirare a propri costi la querela sporta nei confronti dell'assicurato. Riconosce che, ove ne ricorrano le condizioni e i diritti, la Società, ai sensi dell'art. 1916 c.c., si surroga verso i terzi in tutti i diritti ed azioni comunque o derivanti o derivabili dal sinistro e s'impegna, dietro semplice richiesta della Società, a fargliene regolare cessione.

Il presente pagamento avviene senza pregiudizio dei diritti dell'assicurato.

data ..... firma .....

cod. fiscale .....

L'atto va datato al momento della sottoscrizione.
Il presente atto avrà valore liberatorio esclusivamente con la corresponsione della somma indicata.

✓ Il/la sottoscritto/a rilascia la totale cessione dei propri diritti ed azioni derivanti dal sinistro alla società Assimoco Spa; in particolare l'azione nei confronti del civilmente responsabile.

✓ Il presente pagamento avviene a seguito della sentenza del 26.08.2015 di GDP DI TARANTO n° 2613/15

data ..... firma .....

✓ Il compenso professionale al patrocinatore SBIROLI SABRINA, che pure sottoscrive il presente atto per autentica della firma del proprio cliente ed agli effetti della rinuncia al diretto di cui all'art. 68 legge professionale forense, concordato in Euro **787,32** viene corrisposto allo stesso con quietanza separata e fattura intestata al cliente.

data ..... firma .....

Emesso il 6.11.2015.

Dati da indicarsi a cura del percipiente per pagamento bancario:

Intestatario ..... Banca.....

codice IBAN:

|__|__| |__|__| |__| |__|__|__|__|__| |__|__|__|__|__| |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

(Così composto: 2 lettere rappresentanti la nazione es. IT per Italia, 2 cifre di controllo, 1 lettera per Cin,5 numeri per ABI, 5 numeri per CAB, 12 cifre alfanumeriche per il conto corrente)

data ..... firma .....

Il sinistro è totalmente definito.

Centro Liquidazione 004 Liquidatore TAU00394

Assimoco S.p.A.

*Mod. 1047 - Quietanza*