

Taranto, li 30 OTT, 2012

Prot. n.: 18950 UAG

**RACCOMANDATA A.R.**

Egr. Avv.  
Danilo Ponzetta  
Via Roma, 12  
74123 - Taranto

e p.c.

Spett.le  
Centro Liquidazione Danni  
ALLIANZ SPA  
Via Acclavio n.2  
74123 - TARANTO

**OGGETTO: Riscontro richiesta di risarcimento danni del 17/10/2012, ns. prot. 18354 del 22/10/2012 – LATAGLIATA SILVIO - Ns. Rif. 192/AR/12**

Con riferimento all'evento in oggetto si comunica che nessuna denuncia di sinistro a nome del suo assistito è presente agli atti aziendali.

Si evidenzia, altresì, che la succitata richiesta è priva dell'indicazione della targa o del numero sociale del bus sul quale viaggiava il suo assistito, dati imprescindibili ai fini della corretta istruzione della pratica e della regolarità amministrativa.

Si rileva, inoltre, che la segnalazione del suo assistito non è pervenuta tempestivamente secondo quanto dedotto nell'art. 26 del Regolamento di Vettura che, proprio al fine di una corretta e tempestiva istruttoria, prevede l'obbligo a carico del presunto danneggiato di segnalare tempestivamente al conducente e, comunque, nella stessa giornata, anche a mezzo telegramma, l'evento di danno.

La S.V. è invitata, pertanto, ad integrare la pratica completando i dati mancanti secondo i termini del sopracitato Regolamento di Vettura dell'Amat Spa, trasmettendo anche copia leggibile del titolo di viaggio in possesso del suo assistito al momento dell'evento in termini. Si resta in attesa di ricevere le sopracitate integrazioni, essenziali alla prosecuzione dell'istruttoria della pratica.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE  
(Ing. Giovanni Matichecchia)

# Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro \_\_\_\_\_

Data di spedizione \_\_\_\_\_ Dall'ufficio postale di \_\_\_\_\_

BARI CMD  
Poste

07.11

12-17  
142280203523Numero  
Italiane

Destinatario \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

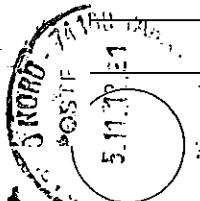
C.A.P. \_\_\_\_\_

Egr. Avv.  
Danilo Ponzetta  
Via Roma, 12  
74123 - TarantoFirma per esteso del ricevente \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_  
(Nome e Cognome)

Firma dell'incaricato alla distribuzione \_\_\_\_\_

Bollo dell'ufficio  
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:

☐ Inviati multipli a un unico destinatario☐ Sottoscrizione rifiutata

# Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - SL [3] Ed. 08/11



Da restituire a \_\_\_\_\_

A.M.A.F. s.p.a.  
AZIENDA PER LA MOBILITA'  
NELL'AREA DI TARANTO  
Via C. Battisti, 657  
74100 TARANTO



192/Ac/12

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

Data di spedizione

BARI CMP  
Poste

07.11.12

1742290203535

Numero

Italiane

Dall'ufficio postale di

Destinatario

Via

C.A.P.

Spett.le

Centro Liquidazione Danni

ALLIANZ SPA

Via Acclavio n.2

74123 - TARANTO

*Qualk 5/11/12 Joffe*

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. 20 D.M. 01.10.08:

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata



# Posteitaliane



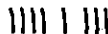
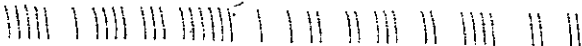
Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - SL [3] Ed. 08/11

Da restituire a:  
**A.M.A.T. s.p.a.**  
**AZIENDA PER LA MOBILITA'**  
**NELL'AREA DI TARANTO**  
**Via C. Battisti, 667**  
**74100 TARANTO**



192/AE/12



192/AR/12

**STUDIO LEGALE**

Avv. Danilo PONZETTA

Via Roma n. 12 – 74123 TARANTO

Tel./ Fax (099) 9941824 – Cell. 340.0730585

Indirizzo e – mail : [studiolegaleponzetta@libero.it](mailto:studiolegaleponzetta@libero.it)

**Codice Fiscale PNZ DNL 71S15LO49Y**

**P. I.V.A. 02291670731**

Taranto, 17/10/2012

Racc.ta a.r.

Spett.le

**AMAT S.P.A.**

**Azienda per la mobilità nell'Area di Taranto**

**Ufficio Sinistri**

Via Cesare Battisti n. 657

74121 TARANTO

**OGGETTO: richiesta risarcimento danni e costituzione in mora; sinistro verificatosi in Taranto (via Principe Amedeo all'altezza della Caserma Mezzacapo) in data 09/10/2012, ore 17.50 circa, in danno della persona fisica del sig. LATAGLIATA Silvio, nonché delle sue cose.**

Formulo la presente in nome e nell'interesse del sig. **LATAGLIATA Silvio (C.F. LTGSLV58S11L049W)**, nato a Taranto in data 11/11/1958, ivi residente alla Via Amalfi n. 8, **elettivamente domiciliato presso il mio Studio**, per invitarVi al pagamento del risarcimento dei danni materiali e fisici dal medesimo subito mentre era passeggero di un autobus di Vs. proprietà.

Stando a quanto riferitomi, in occasione del sinistro, il sig. LATAGLIATA viaggiava sul mezzo della linea numero 8 in direzione periferia cittadina e, giunto alla fermata ubicata nei pressi della Caserma "Mezzacapo", dopo l'apertura della porta di uscita, scendeva i gradini. Mentre aveva quasi ultimato la discesa, la predetta porta si chiudeva improvvisamente, colpendo al volto il mio cliente il quale cadeva per terra. A seguito di tanto il sig. LATAGLIATA subiva lesioni fisiche per le quali si rendeva necessario il ricorso alle cure del Pronto Soccorso dell'Ospedale "SS. Annunziata" di Taranto. Inoltre, a seguito dell'urto contro la porta e della successiva caduta, si verificava la rottura degli occhiali da vista, per i quali pure si richiede il risarcimento.

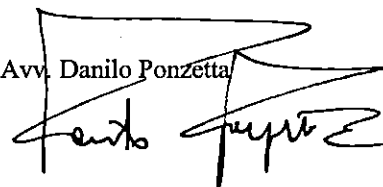
Tali circostanze potranno essere confermate dall'autista del mezzo che accortosi dell'accaduto, prestava i primi soccorsi al mio assistito.

Per quanto esposto, Vi invito a voler contattare il mio studio entro il termine di gg. sette dal ricevimento della presente al fine di comunicare i dati identificativi dell'autobus che effettuava la corsa nelle circostanze di tempo e di luogo indicate nonché gli estremi della compagnia di assicurazioni che garantiva, al momento dei fatti, il rischio da r.c. per il mezzo di Vs. proprietà.

Vi significo che in difetto, decorsi i termini di legge, agirò giudizialmente nei Vs. confronti per la migliore tutela dei diritti del mio assistito, in adempimento dell'incarico ricevuto.

Distinti saluti

Avv. Danilo Ponzetta



Prot. N. **1835h**  
**22 OTT. 2012**

|      |    |                          |                                     |
|------|----|--------------------------|-------------------------------------|
| Del  | 3  | PRESIDENTE               | <input type="checkbox"/>            |
| OG   | 36 | DIRETTORE GENERALE       | <input type="checkbox"/>            |
| DA   | 34 | DIRETTORE AMMINISTRATIVO | <input type="checkbox"/>            |
| DT   | 31 | DIRETTORE TECNICO        | <input type="checkbox"/>            |
| EE   | 35 | ESERCIZIO MOVIMENTO      | <input type="checkbox"/>            |
| CA   | 33 | AFFARI GEN. PR. SINISTRI | <input checked="" type="checkbox"/> |
| DA   | 34 | ACQUISTI / CONTRATTI     | <input type="checkbox"/>            |
| CC   | 30 | CONTABILITA' / BILANCIO  | <input type="checkbox"/>            |
| UI   | 31 | INFORMATICA              | <input type="checkbox"/>            |
| UP   | 30 | PERSONALE / RETRIBUZIONI | <input type="checkbox"/>            |
| UT   | 30 | TECNICO                  | <input type="checkbox"/>            |
| UEPT | 30 | PRODOTTI TRAFFICO        | <input type="checkbox"/>            |
| UERG | 30 | RAGIONERIA / ECONOMATO   | <input type="checkbox"/>            |
| STG  | 30 | STAFF QUALITA'           | <input type="checkbox"/>            |

STUDIO LEGALE

*Avv. Danilo Ponsetta*

Via Roma, 12 - 74123 Taranto

Tel.Fax 099 9941824



ostaraccomandata

R

€ 3,90

.0408373c - 74121

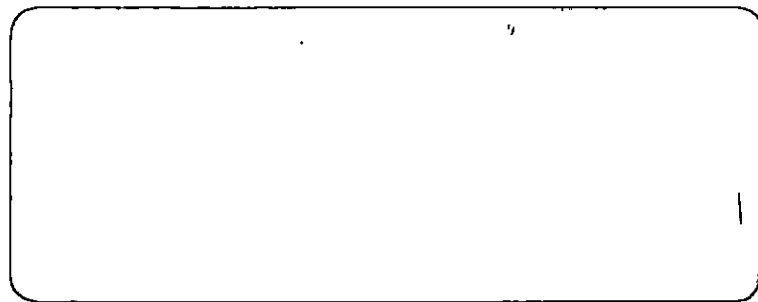


334 - 74123 TARANTO 4 (TA)

Posteitaliane



18.10.2012 11.08



Taranto, li 26/10/2012

Egr. Ing.  
Cigliese Cosimo  
Responsabile Area Commerciale  
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.192/AR/12 del 09/10/2012  
Utente: **Latagliata Silvio** Nato a Taranto il 11/11/1958

Sinistro n.190/AR/12 del 06/10/2012  
Utente: **Giuliani Veronica** Nata a Taranto il 08/12/1975 (abb.D1717)

Sinistro n.187/AR/12 del 12/10/2012  
Utente: **Malagnino Fiora** Nata a Manduria il 11/06/1960

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.

3

18896

Prot. N°  
29 OTT. 2012

|     |                           |                          |
|-----|---------------------------|--------------------------|
| Del |                           |                          |
| P   | PRESIDENTE                | <input type="checkbox"/> |
| DG  | DIRETTORE GENERALE        | <input type="checkbox"/> |
| DA  | DIRETTORE AMMINISTRATIVO  | <input type="checkbox"/> |
| DT  | DIRETTORE TECNICO         | <input type="checkbox"/> |
| UE  | ESERCIZIO MOVIMENTO       | <input type="checkbox"/> |
| UAG | AFFARI GEN./P.R./SINISTRI | <input type="checkbox"/> |
| UA  | ACQUISTI / CONTRATTI      | <input type="checkbox"/> |
| UC  | CONTABILITA' / BILANCIO   | <input type="checkbox"/> |
| UI  | INFORMATICA               | <input type="checkbox"/> |
| UP  | PERSONALE / RETRIBUZIONI  | <input type="checkbox"/> |
| UT  | TECNICO                   | <input type="checkbox"/> |
| UPT | PRODOTTI TRAFFICO         | <input type="checkbox"/> |
| URG | RAGIONERIA / ECONOMATO    | <input type="checkbox"/> |
| StQ | STAFF QUALITÀ             | <input type="checkbox"/> |
|     |                           | <input type="checkbox"/> |

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

*Tursi*

pag. 1

Taranto, lì 26/10/2012

**URGENTE**

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

Oggetto: **Sinistro n. 192/AR/12 DEL 09/10/2012**

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto si allega richiesta di risarcimento danni trasmessaci dall'Avv. Danilo Ponzetta con nota prot.18354 del 22/10/2012, 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. 18826  
Del 29 OTT. 2012

|     |                           |                          |
|-----|---------------------------|--------------------------|
| P   | PRESIDENTE                | <input type="checkbox"/> |
| DG  | DIRETTORE GENERALE        | <input type="checkbox"/> |
| DA  | DIRETTORE AMMINISTRATIVO  | <input type="checkbox"/> |
| DT  | DIRETTORE TECNICO         | <input type="checkbox"/> |
| UE  | ESERCIZIO MOVIMENTO       | <input type="checkbox"/> |
| UAG | AFFARI GEN./P.R./SINISTRI | <input type="checkbox"/> |
| UA  | ACQUISTI/CONTRATTI        | <input type="checkbox"/> |
| UC  | CONTABILITÀ/BILANCIO      | <input type="checkbox"/> |
| UI  | INFORMATICA               | <input type="checkbox"/> |
| UP  | PERSONALE/RETRIBUZIONI    | <input type="checkbox"/> |
| UT  | TECNICO                   | <input type="checkbox"/> |
| UPT | PRODOTTI TRAFFICO         | <input type="checkbox"/> |
| URG | RAGIONERIA/ECONOMATO      | <input type="checkbox"/> |
| STQ | STAFF QUALITÀ             | <input type="checkbox"/> |
|     |                           | <input type="checkbox"/> |