

Le informazioni contenute in questo facsimile sono riservate e per uso esclusivo del destinatario. Persone diverse dallo stesso non possono copiare o consegnare il facsimile a terzi. Chiunque riceva questo facsimile per errore è pregato di informarci chiamando il seguente numero: 099/7356261.

TRASMISSIONE FAX

Taranto li, 15/01/2009

DA: A.M.A.T. S.p.a. Ufficio Sinistri
Tel. e Fax 099/7356261

A:

Spett.le **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI - AGENZIA DI TARANTO**
BI.BA.ASS. S.n.c. di Antonio Bisanti e Valerio Basta
Via Nitti, 45/A - 74100 TARANTO
FAX 099/4534246

A:

Spett.le **IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL**
VIA CAVOUR, 30 - 74100 TARANTO
FAX 099/4533553

OGGETTO: SINISTRO DEL 19/12/2008 A POL. N.23461878
AMAT SPA (CX036XG) / MICCOLI ANGELA
NS. RIF. 399/NS/08

VI ANTICIPIAMO VIA FAX LA DENUNCIA DI SINISTRO INDICATO IN OGGETTO.

SEGUE TRASMISSIONE DELLA COPIA ORIGINALE.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 3

RAPPORTO TX

15 GEN. 2009 13:14

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	15 GEN. 13:13	01'04	TX	03	OK

RAPPORTO TX

15 GEN. 2009 13:15

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	15 GEN. 13:14	00'42	TX	03	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
399/NS/08	19/12/2008	17.00	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
23	VIALE MAGNA GRECIA				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
SANARICA - CITTA' MERCATO		520	CX 036 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
177421	PRESICCI	FRANCESCO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	28-12-63	12-12-2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA UMBRIA 192	D	TA2172189X	TARANTO	13/02/1987	29/06/2012
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

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		
MICCOLI ANGELA - Nata a Villa Castelli il 28/05/36		Residente a Taranto in Via Aristosseno, 18		
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	

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA

% COLPA CONDUCENTE

N° SINISTRO

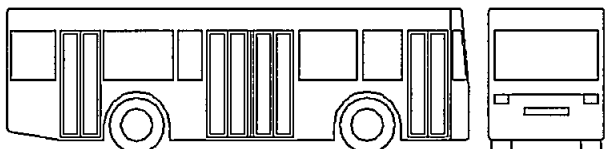
399/NS/08



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

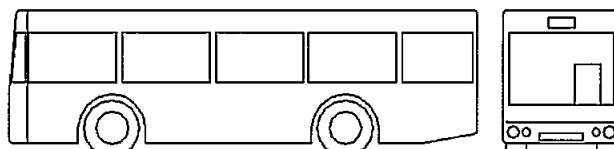
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DENUNCIA CAUTELATIVA

MENTRE PERCORREVO VIALE MAGNA GRECIA, PER EVITARE DI URTARE UN VEICOLO CHE MI TAGLIAVA LA STRADA, EFFETTUAVO UNA NORMALE FRENATA.

UN Istante DOPO IL FATTO HO UDITO UN RUMORE E GIRANDOMI HO NOTATO ALZARSI UN'ANZIANA VIAGGIATRICE APPENA CADUTA.

LA SIGNORA SI ACCOMODAVA E PROSEGUIVA LA CORSA, E POICHE' LAMENTAVA DOLORE A UNA SPALLA, QUANDO SIAMO GIUNTI AL CAPOLINEA DI CITTA' MERCATO MI RICHIEDEVA DI FAR INTERVENIRE I MEDICI DEL 118.

L'AMBULANZA GIUNGEVA DOPO POCO E TRASPORTAVA LA SIGNORA AL PRONTO SOCCORSO.

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, 15/01/09

pagina

2

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 520 DATA 19-12-08

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO					RISERVATO AI CONTROLLI			
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME e NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
1/8	STAT.	06:45	PR	05:45	PERRO PISQUA			
23	PR	06:00	SAN	06:30	u			
23	SAN	06:40	PR	07:00	u			
23	PR	07:30	SAN	08:15	u			
23	SAN	08:15	PR	09:10	u			
23	PR	09:12	SAN	09:55	u			
23	SAN	09:55			PERRO PISQUA			
23	PR	10:50	SAN	11:40	PRESTICCI F. SLO ⁶³			
23	SAN	11:40	PR	12:45	PRESTICCI F. SLO			
23	PR	12:50	SAN	13:30	PRESTICCI F. SLO			
23	SAN	13:30	PR	14:30	PRESTICCI F. SLO			
23	PR	14:38	SAN	15:15	PRESTICCI F. SLO			
23	SAN	15:15	PR	15:50	PRESTICCI F. SLO			
23	PR	15:57	SAN	16:35	PRESTICCI F. SLO			
23	SAN	16:35	PR	17:30	PRESTICCI F. SLO ⁶³			
23	PR	17:30	SAN	18:20	DS			
23	PR	19:20	SAN	20:00	DS	19:30	M. GR.	
23	PR	20:50	SAN	21:35	DS			
23	PR	22:30	SAN	23:10	DS			
APPIA	PR	21:15	PR		Mossolo			
1/8	ILVA	23:25	DEP					
					21:20			

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 04.10

ALLE ORE 10.40

LINEA 23

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Luigi Squitoli

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° 470

DALLE ORE 10.30

ALLE ORE 17.30

LINEA 23

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Pesenti Francesco 63

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 17.30

ALLE ORE 24.00

LINEA 23

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Donato Santoro

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 2.00

Le informazioni contenute in questo facsimile sono riservate e per uso esclusivo del destinatario. Persone diverse dallo stesso non possono copiare o consegnare il facsimile a terzi. Chiunque riceva questo facsimile per errore è pregato di informarci chiamando il seguente numero: 099/7356261.

TRASMISSIONE FAX

Taranto li, 20/01/2009

DA: A.M.A.T. S.p.a. Ufficio Sinistri
Tel. e Fax 099/7356261

A:

Spett.le **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI - AGENZIA DI TARANTO**
BI.BA.ASS. S.n.c. di Antonio Bisanti e Valerio Basta
Via Nitti, 45/A - 74100 TARANTO
FAX 099/4534246

A:

Spett.le **IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL**
VIA CAVOUR, 30 - 74100 TARANTO
FAX 099/4533553

OGGETTO: SINISTRO DEL 19/12/2008 A POL. RCV N.23461878
AMAT SPA (CX036XG) / MICCOLI ANGELA
NS. RIF. 399/NS/08

CON RIFERIMENTO AL SINISTRO INDICATO IN OGGETTO IN ALLEGATO ALLA PRESENTE VI TRASMETTIAMO NOTA PROT.837 DEL 16/01/2009, DI RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI FORMULATA DALL'AVV. VELARDOCCHIA ANTONIO PER CONTO DELLA SIG.RA **MICCOLI ANGELA**.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 2

RAPPORTO TX

20 GEN. 2009 12:43

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	20 GEN. 12:42	00'54	TX	02	OK

RAPPORTO TX

20 GEN. 2009 12:44

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	20 GEN. 12:43	00'54	TX	02	OK

399/NS/08

Avv. ANTONIO VELARDOCCHIA
 Patrocinante in Cassazione
 Tel.: 080.5234413 - Fax: 080.0999810
 Via A. Gimma n. 330 - 70123 BARI

837

Prot. N° 16 GEN. 2009

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

16/1

Bari, 9.1.2009

Spett.le
 AMAT
 Ufficio Sinistri
 Via Cesare Battisti, 657
 74100 TARANTO

raccomandata a.r.

Sinistro occorso addì 19.12.2008 ore 17,00 circa in Taranto sulla linea 23.

In nome e per conto della Sig.ra MICCOLI Angela, a sensi di legge Vi chiedo di risarcire entro e non oltre giorni novanta dal ricevimento della presente i danni causati alla stessa, allorché, mentre il 19.12.2008 alle ore 17,00 circa viaggiava sulla linea 23 dell'AMAT munita di regolare abbonamento di durata annuale, all'altezza della clinica Santa Rita sul Viale Magna Grecia in Taranto, a seguito di brusca frenata rovinava pesantemente a terra, ed era quindi ulteriormente sballottata, con l'autista che non si fermava né prestava soccorso, nonostante l'evidenza delle gravi lesioni subite.

Solo allorché l'autobus giungeva al capolinea presso "Città Mercato", la mia Cliente era finalmente soccorsa, ma non dall'autista, bensì da addetto della Vs. postazione costì posta, il quale chiamava il 118.

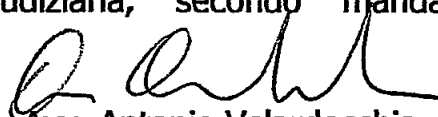
La mia Cliente era quindi condotta al Pronto Soccorso dell'Ospedale SS. Annunziata di Taranto, ove Le erano prestate le prime cure e riscontrate lesioni di una certa gravità; la stessa è tuttora malata, con prevedibili postumi permanenti.

Tanto premesso, oltre a rinnovare il detto invito al risarcimento, per il quale vorrete contattare questo studio ove è disponibile l'intera documentazione medica, Vi invito a farmi conoscere, entro e non oltre giorni sette dalla ricezione della presente, i dati anagrafici dell'autista in servizio nelle circostanze di tempo e di luogo su narrate, onde poter procedere alle opportune azioni civili e penali nei suoi confronti, secondo mandato conferitomi, nonché notiziari sui provvedimenti adottati nei suoi confronti per il comportamento tenuto verso la mia Assistita.

Sempre nello stesso termine di giorni sette dalla ricezione della presente, vorrete comunicarmi gli estremi della Compagnia (e del relativo Ufficio Sinistri) presso la quale il mezzo su indicato è assicurato per la RCA, onde poter ad essa rivolgere solidale richiesta risarcitoria.

Giova precisare che il mancato positivo riscontro alla presente provocherà il ricorso all'Autorità Giudiziaria, secondo mandato conferitomi.

Distinti saluti


 Avv. Antonio Velardocchia

Taranto, li 23/01/2009

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: SINISTRO DEL 19/12/2008
Ns. Rif. 399/NS/08

L'utente **MICCOLI ANGELA (nata a Villa Castelli il 28/05/36)** ha formulato richiesta di risarcimento di danni, dichiarando di aver subito lesioni fisiche nel bus, a seguito del sinistro indicato in oggetto.

Per quanto sopra esposto, Vogliate confermarci se la precitata utente, al momento del sinistro, era in possesso dell'abbonamento del mese di Dicembre.

In attesa di Vs. cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

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

Tursi

Prot. N° 1526
Del 26 GEN. 2009

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	☐
ut.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ut.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐
		☐

Taranto, li 28 GEN. 2009

Prot. n.: 4775 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Antonio Velardocchia
Via A. Gimma, 330
70123 - BARI

e p.c. Spett.le
NATIONALE SUISSE Assicurazioni
Agenzia di Taranto
Via Nitti, 45/A
74100 - TARANTO

OGGETTO: Evento del 19/12/2008 – MICCOLI ANGELA
Ns. Rif. 399/NS/08

Vi comunichiamo che la Vs. nota datata 09/01/09, ns. prot. 837 del 16/01/2009, è stata inviata, per opportuna conoscenza, alla ns. Compagnia Assicuratrice **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI**.

Distinti saluti.

13
cervini
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Velardocchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

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

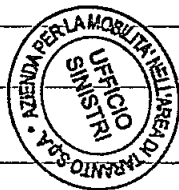


A. R.

postaprioritaria

Da restituire a _____

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



399/US/08

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata Euro _____

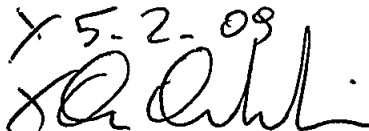
13770819640 4
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario AW. ANTONIO VOLARDOCCIA

Via A. GIMMA, 330

C.A.P. 70123 Località BARI

Y. 5. 2. 09


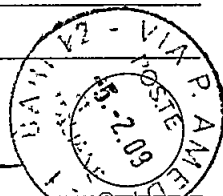
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

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



Taranto, li - 4 FEB. 2009

Prot. n°: UPT/.....

c.a.

Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

OGGETTO: Vs. richieste prot. 821 del 16/01/09, e 1524 del 26/01/09.

Facendo seguito alle note indicate in oggetto, si comunica quanto segue:

- 399/VS/08 ➤ Il sig. Marinelli Saverio nato il 25/08/57, non è intestatario di alcuna tessera Amat.
- 399/VS/08 ➤ La sig.ra Miccoli Angela nata il 28/05/36, è titolare della tessera Amat n. A07442, con abbonamento per tutto l'anno 2008 rinnovato il 28/12/2007.

Distinti saluti.

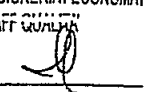
Il Responsabile Area Commerciale
Ing. Cosimo Cigliese



2436

Prot. N°
Del 05 FEB. 2009

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	☐
ULPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ULRG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐



399/NS/08

Avv. ANTONIO VELARDOCCHIA
Patrocinante in Cassazione
Tel.: 080.5234413 - Fax: 080.0999810
Via A. Gimma n. 330 - 70123 BARI

837
Prot. N. 16 GEN. 2009

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

16/1

Bari, 9.1.2009

Spett.le
AMAT
Ufficio Sinistri
Via Cesare Battisti, 657
74100 TARANTO

raccomandata a.r.

Sinistro occorso addì 19.12.2008 ore 17,00 circa in Taranto sulla linea 23.

In nome e per conto della Sig.ra MICCOLI Angela, a sensi di legge Vi chiedo di risarcire entro e non oltre giorni novanta dal ricevimento della presente i danni causati alla stessa, allorché, mentre il 19.12.2008 alle ore 17,00 circa viaggiava sulla linea 23 dell'AMAT munita di regolare abbonamento di durata annuale, all'altezza della clinica Santa Rita sul Viale Magna Grecia in Taranto, a seguito di brusca frenata rovinava pesantemente a terra, ed era quindi ulteriormente sballottata, con l'autista che non si fermava né prestava soccorso, nonostante l'evidenza delle gravi lesioni subite.

Solo allorché l'autobus giungeva al capolinea presso "Città Mercato", la mia Cliente era finalmente soccorsa, ma non dall'autista, bensì da addetto della Vs. postazione costì posta, il quale chiamava il 118.

La mia Cliente era quindi condotta al Pronto Soccorso dell'Ospedale SS. Annunziata di Taranto, ove Le erano prestate le prime cure e riscontrate lesioni di una certa gravità; la stessa è tuttora malata, con prevedibili postumi permanenti.

Tanto premesso, oltre a rinnovare il detto invito al risarcimento, per il quale vorrete contattare questo studio ove è disponibile l'intera documentazione medica, Vi invito a farmi conoscere, entro e non oltre giorni sette dalla ricezione della presente, i dati anagrafici dell'autista in servizio nelle circostanze di tempo e di luogo su narrate, onde poter procedere alle opportune azioni civili e penali nei suoi confronti, secondo mandato conferitomi, nonché notiziari sui provvedimenti adottati nei suoi confronti per il comportamento tenuto verso la mia Assistita.

Sempre nello stesso termine di giorni sette dalla ricezione della presente, vorrete comunicarmi gli estremi della Compagnia (e del relativo Ufficio Sinistri) presso la quale il mezzo su indicato è assicurato per la RCA, onde poter ad essa rivolgere solidale richiesta risarcitoria.

Giova precisare che il mancato positivo riscontro alla presente provocherà il ricorso all'Autorità Giudiziaria, secondo mandato conferitomi.

Distinti saluti


Avv. Antonio Velardocchia

Avv. Antonio Velardocchia
PATROGINANTE IN CASSAZIONE
Tel. 080 5234413 - Fax 080 0999810
Via Abate Gimma, 330 - 70123 BARI

R



13047068132-8

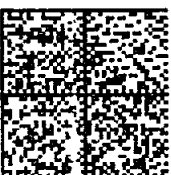


Postaraccomandata

Posteitaliane

AR € 3,40

ELO409nc98 - 74100



07101 - 70126 BARI SUCC. 14 0711 (BA)

09.01.2003 09.44

Spett.le

AMAT

Ufficio Simulski

Via Leone Battisti, 657

74100 - TARANTO