

Prot. N. 11884/UAG

Taranto, li 22 LUG. 2011

RACCOMANDATA A D

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: SINISTRO DEL 01/06/2010 A POL. RCV N.5101300100216
AMAT SPA (AE674KA) / PATALANO MARIA
Ns. Rif. 183/A/10**

Si comunica che in data 30/06/2011 ci è stato notificato l'allegato atto di citazione, presentato dall'Avv. Alcide Passannanti per conto della Sig.ra Patalano Maria, che non trova corrispondenza in precedenti richieste di risarcimento danni.

Poiché dal tenore della citazione sembrerebbe che codesta Compagnia ne fosse a conoscenza si chiedono chiarimenti in merito alla pratica in oggetto e le Vs. determinazioni in merito alla gestione del presente giudizio (udienza fissata dal Giudice adito per giorno 15/10/2011).

Nelle more di ricevere Vs. notizie è stato ascoltato il conducente alla guida del bus n. 431 targato AE674KA, nelle circostanze di tempo e di luogo del presunto sinistro, che si dichiara all'oscuro dell'intera vicenda.

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

Cur

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

G. Matichecchia

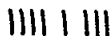
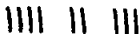
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

SPEDIZIONE IN A.B. - R. MOD. 01304 (1/10/95) - Sp. A/E 07/05



A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 557
74100 TARANTO



183/A110

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

191346547328
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario ISSIMOCCO SPA - C.C.S. 006

Via G. AMENDOLA, 52/E

C.A.P. 70126 Località BARA

Firma per esteso del ricevente

(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

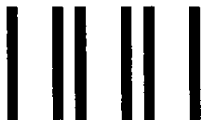
Bollo dell'ufficio di distribuzione

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

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

FR 1455 FR 1513 - Mod. 23 FR - MOD. 21304 - 8/10/95 - Sp. 14, Ed. 4/95



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

183/A/110



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

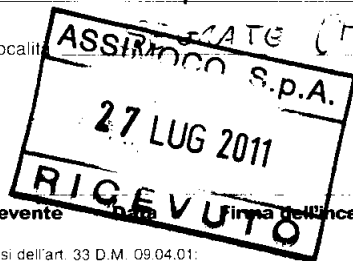
14134654933 9
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario ASSIRIACO SPA - REGIONE LOMBARDA
Servizio SVILUPPO

Via CASSANESSE, 224

C.A.P. 20090 Località ASSIRIACO S.p.A. (MI)



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

Taranto, li 02/09/2011

Al Direttore Generale Amat Spa
Ing. Giovanni Matichecchia

Al Responsabile Ufficio Sinistri
D.ssa Tiziana Tursi
SEDE

Oggetto: Richiesta risarcimento danni rif. Az. N° 183/A/10

Il sottoscritto Laghezza Michele, operatore di esercizio di codesta Azienda, in riferimento alla richiesta di risarcimento danni formulata dall'Avv. Passannanti, per conto di una viaggiatrice, per un presunto sinistro non denunciato verificatosi in data 01/06/2010 intorno alle ore 11.55 alla fermata nei pressi della stazione "la viaggiatrice mentre cercava di salire sull'autobus n.431 della linea 11, si procurava una ferita lacero contusa al piede destro", dichiara di essere totalmente estraneo all'accaduto.

Paradossalmente, la viaggiatrice, in presenza di ferito lacero contusa non ha segnalato nulla. Ogni qualvolta si è verificato un sinistro con danni ai passeggeri ho sempre chiamato tempestivamente i sanitari del 118.

Inoltre, non ci troviamo con l'orario di percorrenza della linea 11, infatti la corsa da me effettuata con partenza da Porto Mercantile alle ore 11.40 prevede il passaggio nei pressi della stazione alle 11.47 circa.

Distinti saluti.

Laghezza Michele



Taranto, li

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)
129/NS/11	13989	Bria Teresa	30/04/1947	A26213	GIUGNO 2011	SI
145/NS/11	13989	Sartù Silvana	21/12/1950	B18645	LUGLIO 2011	SI
182/A/10	13989	Patalano Marta	07/05/1952	F1660	GIUGNO 2010	SI
120/NS/11	13989	Santeramo Elena	16/10/1931	NO	LUGLIO 2011	NO
351/A/10	13989	Cavallo Anna	25/10/1942	NO	AGOSTO 2010	NO
137/NS/11	13889	Barletta Anna	19/03/1970	NO	LUGLIO 2011	NO
076/NS/11	13889	Smiraglia Cosimo	12/05/1945	A11998	APRILE 2011	SI
178/A/10	14128	Padovano Biagio	22/08/1968	NO	GIUGNO 2010	NO
"	14128	Massafra Genoveffa	03/11/1958	NO	GIUGNO 2010	NO

Inoltre, si comunica che il sig. Fanelli Salvatore, nato il 06/06/1953, è beneficiario di gratuità per invalidi ex art. 30 L.R. Puglia 18/02, intestatario della tessera F1738. In particolare, in data 06/04/2010, egli ha ritirato la propria quota di 10 biglietti di corsa semplice spettanti per OTTOBRE 2010.

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arivo

Prot. N°

04 AGO. 2011

Distinti saluti.

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 ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URC RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

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

[Handwritten signature]

PICCOLI

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 _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	2 TURNO DI SERVIZIO n° <u>446</u> DALLE ORE <u>11:30</u> ALLE ORE <u>13:23</u> LINEA <u>011-014</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Leopoldo Tichet</u> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	3 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

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

n° _____ del _____ :

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

Oggetto: 9.510.11.00136

Mittente: "apertura.sinistri@assimoco.it" <apertura.sinistri@assimoco.it>

Data: Mon, 8 Aug 2011 16:04:54 +0200

A: "clsbari@assimoco.it" <clsbari@assimoco.it>

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

Vi inoltriamo denuncia amat che si dichiara all'oscuro del sx e copia atto di citazione pervenutaci.

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

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

Disponibili per eventuali ed ulteriori chiarimenti, porgiamo cordiali saluti.

1421914_Doc-08082011-0477_20110808160223.pdf	Content-Description: 1421914_Doc-08082011-0477_20110808160223.pdf Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
--	---

1421914_mst_1065_1_doc.pdf

1421914_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Description: 1421914_mst_1065_1_doc.pdf Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
----------------------------	---

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N

15415

Del

16 AGO. 2011

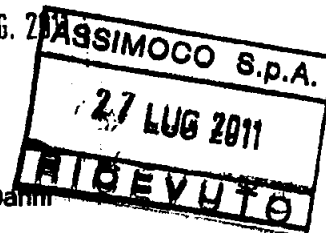
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
Uf.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
Uf.RG	RAGIONERIA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

☐

9

Prot. N. 11117 /UAG

Taranto, li 22 LUG. 2011



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: SINISTRO DEL 01/06/2010 A POL. RCV N.5101300100216
AMAT SPA (AE674KA) / PATALANO MARIA
Ns. Rif. 183/A/10**

Si comunica che in data 30/06/2011 ci è stato notificato l'allegato atto di citazione, presentato dall'Avv. Alcide Passannanti per conto della Sig.ra Patalano Maria, che non trova corrispondenza in precedenti richieste di risarcimento danni.

Poiché dal tenore della citazione sembrerebbe che codesta Compagnia ne fosse a conoscenza si chiedono chiarimenti in merito alla pratica in oggetto e le Vs. determinazioni in merito alla gestione del presente giudizio (udienza fissata dal Giudice adito per giorno 15/10/2011).

Nelle more di ricevere Vs. notizie è stato ascoltato il conducente alla guida del bus n. 431 targato AE674KA, nelle circostanze di tempo e di luogo del presunto sinistro, che si dichiara all'oscuro dell'intera vicenda.

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

510.2011.00136

DENUNCIA SINISTRO**510.2011.00136**Garanzia Colpita: **D00 - R.C. (SETTORE III IV)**
Natura Sinistro: **0000 - R.C. VEICOLI A MOTORE**

Numero Polizza: 510.013.00.00100216

Targa: **AE674KA**

Numero Applicazione:

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

Cod. Fiscale: 00146330733

Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
74121 TAData Sinistro: **01/06/2010**

Data Denuncia: 27/06/2011

Data per.: 04/07/2011

Località Sinistro: TARANTO

74100 TA

Conducente:

Abi: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **SEGRATE 001**

Perito/Riparatore incaricato:

Data incarico:

Preventivo Auto

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

Preventivo RE: 0,00

Modalità: RCA ordinario - RESPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ **SI****Descrizione del sinistro****Il Denunciante****Danneggiati:****Ispettorato gestore****Liquidato**

PATALANO MARIA

☐☐

AVV. PASSANNANTI ALCIDE

☐☐

'Corrispondenza interna prot. n. _____/UF-PT

Taranto, li 26/07/2009

AL CAPO UNITA' AA.GG.-P.R.-SINISTRI

Dott.ssa Tiziana Tursi

OGGETTO: comunicazione.

Relativamente alle sue richieste prott. 13685, 13653, 13979 e 13855, si comunica quanto segue:

- ☐ Sinistro n. 148/A/10 del 01/06/2010. L'utente Ronsisvalle Priscilla non era in possesso di abbonamento alla data dello stesso
- ☐ Sinistro n. 181/A/10 del 05/07/2010. L'utente Lovallo Mariangela non era in possesso di abbonamento alla data dello stesso.
- ☐ Sinistro n. 254/NS/09 del 31/08/2009. L'utente Perrone Maria non era in possesso di abbonamento alla data dello stesso.
- ☐ Sinistro n. 123/A/10 del 20/05/2010. L'utente Scarnera Anna non era in possesso di abbonamento alla data dello stesso.
- ☐ Sinistro n. 124/A/10 bis del 22/05/2010. L'utente Ballen Merchan Luz Mary era in possesso di abbonamento n. I707633 alla data dello stesso, come da tabulato allegato.
- ☐ Sinistro n. 179/A/10 del 14/06/2010. L'utente Pallaveshi Irena non era in possesso di abbonamento alla data dello stesso.
- ☐ Sinistro n. 157/A/10 del 10/06/2010. L'utente Suma Maria era in possesso di abbonamento n. M030782 alla data dello stesso, come da tabulato allegato.
- ☐ Sinistro n. 175/A/10 del 26/05/2010. L'utente Fiore Fabio, pur titolare di tessera n. O293, non era in possesso di abbonamento del mese di maggio alla data dello stesso.
- ☐ Sinistro n. 183/A/10 del 01/06/2010. L'utente Patalano **Marta** era in possesso di abbonamento n. I707808 alla data dello stesso, come da tabulato allegato.

Distinti saluti

Ufficio Prodotti del Traffico
Il Coordinatore
(Nicola Carrieri)

Prot. N. _____
De: 27 LUG. 2010
F. PRESIDENTE ☐
DG. DIRETTORE GENERALE ☐
DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT. DIRETTORE TECNICO ☐
UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG. AFFARI GEN. (P.R./SINISTRI) ☒
UA. ACQUISIZ. CONTRATTI ☐
UC. CONTABILITÀ / BILANCIO ☐
IN. INFORMATICA ☐
UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT. TECNICO ☐
VPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐
VARG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STC. STAFF QUALITÀ ☐

ESTRATTO TITOLI DI VIAGGIO

Anagrafica Ricerca dati Dal 20/05/2010 Al 26/07/2010

Dati Anagrafici

Nominativo PATALANO MARTA Nato il 07/05/1952 Residente a/in: TARANTO
Indirizzo VIA XXV APRILE, 22 C.F.: PTLMRT52E47E3290

Dati Tessera

Tessera N°: F1660 Validità Tessera: dal 09/06/2009 al 08/06/2012 Emessa il 09/06/2009 8.45.13

Dati Rinnovi/Titoli Viaggio

NoRinnovoNote	Articolo	Validità dal	Al	Data Emissione	Ultima Operazione
1707808	I31 - M.7/7 <21/DIS./C.I./CAS.	01/06/2010	30/06/2010	31/05/2010 8.13.00	Emissione DAT OK
		Importo Rinnovo: € 44,70		Importo Pagato: € 19,00	
9102/34333	I31 - M.7/7 <21/DIS./C.I./CAS.	01/07/2010	31/07/2010	29/06/2010 8.48.02	Stampa OK
		Importo Rinnovo: € 44,70		Importo Pagato: € 19,00	

Totale importo pagato: € 38,00

Il presente documento viene rilasciato in carta libera per gli usi consentiti dalla legge, come certificazione dei titoli di abbonamento al Trasporto Pubblico Locale, acquistati nel periodo selezionato.

LA DIREZIONE

Oggetto: Amat/Patalano

Mittente: Eugenio Re Fraschini <Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>

Data: Fri, 2 Jul 2010 11:30:20 +0200

A: sinistriamat@amat.ta.it

Buongiorno Signor Balbo,

allego quanto ricevuto.

Cordiali saluti.

Eugenio Re Fraschini
Servizio Sinistri

Nationale Suisse
Direzione Generale
Via XXV Aprile
20097 San Donato Milanese
Tel. +39 02 51603 247
Fax +39 02 51603 288
eugenio.refraschini@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it

(See attached file: Amat.Patalano.pdf)

Questo messaggio e-mail può contenere informazioni riservate ed utilizzabili esclusivamente dal destinatario (i) sopraindicato (i). Il ricevente, se diverso dal destinatario, è avvertito che qualsiasi utilizzazione, divulgazione o copia di questa comunicazione comporta la violazione delle disposizioni di Legge sulla tutela dei dati personali ed è pertanto severamente vietata. Qualora il messaggio fosse ricevuto per errore, Vi preghiamo di cancellarlo e di darne informazione immediata al mittente. Si avverte, inoltre, che la comunicazione elettronica può essere intercettata, persa, incompleta, ed affetta da virus. Né la Società, né il mittente possono essere ritenuti responsabili per qualsiasi danno arrecato al destinatario a seguito di dette infezioni od errori. Grazie per la collaborazione.

Amat.Patalano.pdf	Content-Type: application/pdf
	Content-Encoding: base64

Studio Legale

Via Massari, 23 74100 Taranto

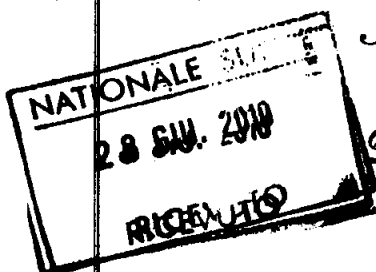
Avv. Antonio Salerno
Tel./Fax 099.4591353

Avv. Emico Ruggiero
Tel./Fax 099.4593650

Dott.ssa Rosa Stefanelli
Tel. 340.1509048

Avv. Antonio S. Palazzo
Tel./Fax 099.4535692

Dott. Alcide Passannanti
Tel. 339.3351326
tel/fax 099/994.2140



Taranto, 23.06.2010

Raccomandata a/r

Spett.le

NATIONALE SUISE Ass.ni S.p.a.
Direzione Generale

Oggetto : Richiesta risarcimento danni ex art. 141 d.lgs. 209/2005.

In nome e per conto della sig.ra **PATALANO Maria** (PTLMRA52E47E329V) residente in Taranto ed elettivamente domiciliato presso l'istituto studio, Vi significo quanto segue.

La mia patrocinata è titolare di tessera A.m.a.t. n. F16660 ed in data 01.06.2010 alle ore 11.55 circa, nel mentre cercava di salire sull'autobus n. 431 della linea n. 11, assicurato per la R.C. auto dalla Nazionale Suisse Ass.ni S.p.a. si procurava una ferita lacero contusa al piede destro.

Precisamente l'errata manovra posta in essere dal conducente di chiusura delle porte causava alla sig.ra Patalano la lesione per cui era costretta a ricorrere alle cure mediche del locale nosocomio.

Attesa la Vs. spiegata qualità Vi invito al risarcimento del danno biologico patito dalla parte mia assistita.

Distinti Saluti

Avv. *Alcide Passannanti*

Taranto, li 20/07/2011

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.129/NS/11 del 20/06/2011
Utente: **Bria Teresa** nata il 30/04/1947

Sinistro n.145/NS/11 del 06/07/2011
Utente: **Sartù Silvana** nata il 21/12/1950

Sinistro n.183/A/10 del 01/06/2010 (duemiladieci)
Utente: **Patalano Maria** nata il 07/05/1952 (C.F.PTLMRA52E47E329V)

Sinistro n.144/NS/11 del 05/07/2011
Utente: **Santeramo Elena** nata il 16/10/1931

Sinistro n.351/A/10 del 06/08/2010
Utente: **Cavallo Anna** nata il 25/10/1942

Si prega di comunicare se gli utenti indicati in oggetto, al momento dei sinistri, erano in possesso di valido abbonamento per poter viaggiare sui bus.

In attesa di cortese riscontro Le porgo distinti saluti.

Prot. N. **13989**
21 LUG. 2011

Del	PRESIDENTE	☐
P	DIRETTORE GENERALE	☐
DG	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DA	DIRETTORE TECNICO	☐
DT	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UE	AFFARI GENERALI/AMMINISTR.	☐
UAG	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UA	CONTROLLI/ISPEZIONI	☐
UR	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/ISTRUTTORI	☐
UT	TECNICO	☐
UTP	PROGETTI/STUDI	☐
UPG	PROGETTI/STUDI	☐
UPG	PROGETTI/STUDI	☐

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

ci i' stelo notifiat l'ortu e un
che non tuve ^{con}disposizione de present
rilevato il servizio che.

Perli del Tenore delle citazioni
sembra che coiste Aggr. se fare
e conoscere si chider chierimenti in
merito. e le V. ottenute in
merito alle V. costituzione.

Nella non si riceve notizia di STET
esaltato il contributo alle giub che
si richiede all'oscu e all'altro
vicinale.

Taranto, li 02/09/2011

Al Direttore Generale Amat Spa
Ing. Giovanni Matichecchia

Al Responsabile Ufficio Sinistri
D.ssa Tiziana Tursi
SEDE

Oggetto: Richiesta risarcimento danni rif. Az. N° 183/A/10

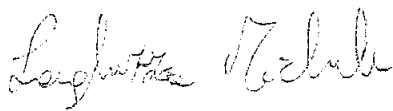
Il sottoscritto Laghezza Michele, operatore di esercizio di codesta Azienda, in riferimento alla richiesta di risarcimento danni formulata dall'Avv. Passannanti, per conto di una viaggiatrice, per un presunto sinistro non denunciato verificatosi in data 01/06/2010 intorno alle ore 11.55 alla fermata nei pressi della stazione "la viaggiatrice mentre cercava di salire sull'autobus n.431 della linea 11, si procurava una ferita lacero contusa al piede destro", dichiara di essere totalmente estraneo all'accaduto.

Paradossalmente, la viaggiatrice, in presenza di ferito lacero contusa non ha segnalato nulla. Ogni qualvolta si è verificato un sinistro con danni ai passeggeri ho sempre chiamato tempestivamente i sanitari del 118.

Inoltre, non ci troviamo con l'orario di percorrenza della linea 11, infatti la corsa da me effettuata con partenza da Porto Mercantile alle ore 11.40 prevede il passaggio nei pressi della stazione alle 11.47 circa.

Distinti saluti.

Laghezza Michele



16315

Prot. n°	02 SET. 2011	
Del		
F	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
U-	ACQUISTI/CONTATTI	☐
UC	CONABILITA'/BILANCIO	☐
U-	ISCRIZIONE	☐
UE	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UE	TECNICO	☐
UE	PRODOTTI/TRAFFICO	☐
URG	RAZIONERIA/ECONOMATO	☐
U-	STAMP.	☐



Taranto, 11/08/2010

A: Direttore Generale AMAT SpA
Ing. Giovanni Matichecchia
Responsabile Ufficio Turni AMAT SpA
Dott.ssa Tiziana Tursi

Sede

Oggetto: Richiesta risarcimento danni rif. Az. n° 183/A/010.

Il sottoscritto Laghezza Michele, operatore di esercizio di codesta Azienda, in riferimento alla Vs. nota del 22/07/2010 prot. Az. n° 14084/UAG nella quale si evidenzia la richiesta di risarcimento danni formulata dall'Avv. Passannanti, per conto di una viaggiatrice, per un presunto sinistro non denunciato verificatosi in data il 01/06/2010 intorno alle ore 11.55 "la viaggiatrice mentre cercava di salire sull'autobus n° 431 della linea 11, si procurava una ferita lacero contusa al piede destro", dichiara di essere totalmente estraneo all'accaduto.

Inoltre l'avv. Passannanti in maniera molto superficiale si è limitato a inoltrare richiesta di risarcimento danni, non menzionando il luogo, tantomeno, la fermata dell'avvenuto presunto incidente. Senza tali dati, non è possibile effettuare nessun riscontro.

Paradossalmente, la viaggiatrice, in presenza di ferita lacero contusa non ha segnalato nulla.
Distinti saluti.

Laghezza Michele

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N°

15245
11 AGO. 2010

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

Aspettiamo che
arrivi la richiesta
di ris. danni dell
avv. PASSANNANTI
CLA PATALANO
SIM SN 183/A/0
en
4-10-2010

183/A/10

Oggetto: Amat/Patalano

Mittente: Eugenio Re Fraschini <Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>

Data: Fri, 2 Jul 2010 11:30:20 +0200

A: sinistriamat@amat.ta.it

Buongiorno Signor Balbo,

allego quanto ricevuto.

Cordiali saluti.

Eugenio Re Fraschini
Servizio Sinistri

Nationale Suisse
Direzione Generale
Via XXV Aprile
20097 San Donato Milanese
Tel. +39 02 51603 247
Fax +39 02 51603 288
eugenio.refraschini@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it

(See attached file: Amat.Patalano.pdf)

Questo messaggio e-mail può contenere informazioni riservate ed utilizzabili esclusivamente dal destinatario (i) sopraindicato (i). Il ricevente, se diverso dal destinatario, è avvertito che qualsiasi utilizzazione, divulgazione o copia di questa comunicazione comporta la violazione delle disposizioni di Legge sulla tutela dei dati personali ed è pertanto severamente vietata. Qualora il messaggio fosse ricevuto per errore, Vi preghiamo di cancellarlo e di darne informazione immediata al mittente. Si avverte, inoltre, che la comunicazione elettronica può essere intercettata, persa, incompleta, ed affetta da virus. Nè la Società, nè il mittente possono essere ritenuti responsabili per qualsiasi danno arrecato al destinatario a seguito di dette infezioni od errori. Grazie per la collaborazione.

Amat.Patalano.pdf

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

Prot. N. 12829
05 LUG. 2010

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 ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAZIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITA' ☐

183/A/10

Studio Legale

Via Massari, 23 74100 Taranto

Avv. Antonio Salerno

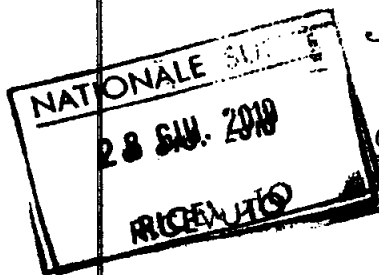
Tel./Fax 099.4591353

Avv. Enrico Ruggiero

Tel./Fax 099.4593650

Dott.ssa Rosa Stefanelli

Tel. 340.1509048



Avv. Antonio S. Palazzo

Tel./Fax 099.4535692

Dott. Alcide Passannanti

Tel. 339.3351326

tel/fax 099/994.2140

Taranto, 23.06.2010

Raccomandata a/r

Spett.le

NATIONALE SUISSE Ass.ni S.p.a.
Direzione Generale

Oggetto : Richiesta risarcimento danni ex art. 141 d.lgs. 209/2005.

In nome e per conto della sig.ra **PATALANO Maria** (PTLMRA52E47E329V) residente in Taranto ed elettivamente domiciliato presso l'istituto studio, Vi significo quanto segue.

La mia patrocinata è titolare di tessera A.m.a.t. n. F16660 ed in data 01.06.2010 alle ore 11.55 circa, nel mentre cercava di salire sull'autobus n. 431 della linea n. 11, assicurato per la R.C. auto dalla Nazionale Suisse Ass.ni S.p.a. si procurava una ferita lacero contusa al piede destro.

Precisamente l'errata manovra posta in essere dal conducente di chiusura delle porte causava alla sig.ra Patalano la lesione per cui era costretta a ricorrere alle cure mediche del locale nosocomio.

Attesa la Vs. spiegata qualità Vi invito al risarcimento del danno biologico patito dalla parte mia assistita.

Distinti Saluti

Avv. Alcide Passannanti

Alcide Passannanti

Taranto, li 22 Lug. 2010

Prot.. 81084 UAG

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.
Laghezza Michele
Via G. Marconi, 5
74016 - MASSAFRA (TA)

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI
Ns. Rif. 183/A/10

Con nota datata 23/06/2010 indirizzata alla Nationale Suisse Assicurazioni, l'Avv. A. Passannanti ha formulato richiesta di risarcimento danni, per conto di una viaggiatrice, per un presunto sinistro non denunciato verificatosi in data 01/06/2010 alle 11.55 circa (la viaggiatrice, tesserata Amat, nel mentre cercava di salire sull'autobus n.431 della linea 11, si procurava una ferita lacero contusa al piede destro).

Poiché dalle risultanze Aziendali il Bus n.431, coinvolto nel presunto sinistro in termini, è risultato essere da Lei condotto, si richiede di far pervenire all'Ufficio Sinistri, entro tre giorni dalla data di ricezione della presente, dettagliata relazione scritta sui fatti lamentati.

Qualora Lei non fosse a conoscenza del fatto lamentato dovrà, comunque, essere rilasciata dichiarazione scritta.

Si precisa che il mancato riscontro alla presente richiesta nei termini richiesti, potrebbe costituire grave pregiudizio per l'Azienda e, pertanto, la Sua condotta sarà valutata disciplinarmente ai sensi del R. D. 148/1931.

L'ufficio sinistri aziendale rimane a Sua disposizione per ogni ulteriore chiarimento.

In attesa di Suo riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Taranto, li 20/07/2010

OGGETTO: Sinistro n.183/A/10
Utente: **Patalano**

Posteitaliane

Avviso di ricevimento
EP 0683 EP 0505 - Mod. 20 (P. MOD. 0 324 EX. 05/05/06 - SI - 1. Ed. 07/05)



UFFICIO PER LA GESTIONE DEL TRAFFICO
NELLA REGIONE CALABRIA
VI. REGIONE CALABRIA
74100 TARANTO

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

13855
20 LUG. 2010
PRESIDENTE ☐
DIRETTORE GENERALE ☐
DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DIRETTORE TECNICO ☐
ESERCIZIO MANUTENZIONE ☐

Avviso di ricevimento

Racemization

 $\frac{1}{2}$ $\langle \cdot, \cdot \rangle$

Associação

100

Data di spedizione:

Destinatario

Via

CAP

Loss

—alit

2.

Firma per esteso del ricev.
(Nome e Cognome)

Firma per esteso
(Nome e Cognome)

Consistent with the above, the

- From multiple countries, destinations
- Significant Zoonotic impact

212

AN. 550

1998

183/ALM

01/06/2010

01/06/2010

Avv. Alcide PASSANNANTI

Via G. Massari n.23 - 74123 TARANTO
tel. e fax. 099.9942140 - cell. 3393351326
avv.alcidepassannanti@gmail.com
(C.F. PSSLCD74D12L049T)

COPIA

A.M.A.T. S.p.A.

GIUDICE DI PACE DI TARANTO

Atto di Citazione

La Sig.ra **PATALANO Maria** (PTLMRA52E47E329V) residente in Taranto al viale XXV Aprile lot. 5 pal. 22, ed ivi elettivamente domiciliata alla via G. Massari n. 23 presso e nello studio dell'Avv. Alcide Passannanti che la rappresenta e difende giusta mandato in calce al presente atto

VI E' MANDATO
SULL'ORIGINALE

pre messo che

1) in data 01.06.2010 alle ore 11.55 circa in Taranto alla fermata dell'autobus nei pressi della Stazione Ferroviaria, la sig.ra Patalano Maria, titolare di tessera A.M.A.T. n. F16660, nel mentre cercava di salire sull'autobus n. 431 della linea n. 11 targato **AE674KA** (assicurato per la R.C. auto dalla Assimoco Ass.ni S.p.A.) si procurava una ferita lacero contusa al piede destro.

Cron. 10101 Mod.
Diritti 2,58
Trasmissione 1,36
S.p.A. 1,44
Spese 7,70
Totale 13,08

2) Precisamente il conducente effettuava una errata manovra chiusura delle porte posteriori, nel mentre la sig.ra Patalano saliva sul mezzo in compagnia della sig.ra Rabindo Loredana e Rabindo Silvana; gli altri utenti richiamavano l'attenzione del conducente che immediatamente provvedeva a riaprirle ma questa operazione causava alcune lesioni per cui la parte attrice era costretta a ricorrere alle cure mediche del locale nosocomio.

29 GIU. 2011
p. 1308

3) La deducente, a mezzo di lettera raccomandata A/R, a firma del sottoscritto procuratore, chiedeva alla Assimoco Ass.ni S.p.a il ristoro dei danni fisici.

4) la Assimoco Ass.ni S.p.a, non provvedeva a risarcire i danni subiti, a dispetto della chiara e provata dinamica del sinistro stesso e delle

12389
30 GIU. 2011

Avv. Alcide PASSANNANTI

Via G. Massari n.23 - 74123 TARANTO
tel. e fax. 099.9942140 – cell. 3393351326
avv.alcidepassannanti@gmail.com
(C.F. PSSLCD74D12L049T)

richieste risarcitorie avanzate con la lettera raccomandata innanzi richiamata e con sollecito a mezzo fax del 18.11.2010.

5) Il danno biologico sofferto dalla sig.ra Patalano Maria ammonta a complessivi € 4827,92 e più segnatamente:

Danno biologico (3% I.P. su soggetto di anni 58)	€	2.024,12
Invalidità temporanea assoluta al 100% (40 gg.)	€	1.726,40
Invalidità temporanea parziale al 50% (30 gg.)	€	647,40
Spese mediche	€	430,00
<u>TOTALE</u>	€	4827,92

C i t a

- la **ASSIMOCO Ass.ni S.p.a**, (11259010152) in persona del suo legale rappresentante pro tempore, con sede in Segrate (Milano) alla Via Cassanese 224 - Centro direzionale Milano Oltre – Palazzo Giotto e l' **A.M.A.T. S.p.a.** (00146330733) in persona del suo legale rappresentante pro tempore, con sede in Taranto alla via Cesare Battisti n. 657 a comparire innanzi al sig. Giudice di Pace di Taranto, all'udienza che lo stesso terrà innanzi a sé il giorno **15 OTTOBRE 2011**, ore di rito, con invito a costituirsi in giudizio nei modi e termini di cui all'art. 319 c.p.c., con l'avvertimento che la costituzione oltre i suddetti termini implica le decadenze di cui agli articoli 38 c.p.c. e 167 c.p.c. ed espressa avvertenza che, in caso di mancata costituzione, si procederà in via contumaciale, per ivi sentire accogliere le seguenti

Avv. Alcide PASSANNANTI

Via G. Massari n.23 - 74123 TARANTO
tel. e fax. 099.9942140 – cell. 3393351326
avv.alcidepassannanti@gmail.com
(C.F. PSSLCD74D12L049T)

conclusioni

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

- accertare e dichiarare l'esclusiva responsabilità dell' A.M.A.T. S.p.a., in persona del legale rappresentante pro tempore, nella causazione dell'evento per le motivazioni espresse in narrativa;
- condannarla conseguentemente in solido con la Assimoco Ass.ni S.p.a, in persona del legale rappresentante pro tempore, al risarcimento dei danni, così come indicati ed imputati nella narrativa che precede, in favore della sig.ra Patalano Maria, ascendenti a complessivi € 4.827,92 o a quell'altra somma maggiore o minore che sarà accertata in corso di causa e/o che sarà ritenuta di Giustizia, anche in base al prudente apprezzamento giudiziale, oltre agli interessi legali dalla data del sinistro fino all'effettivo soddisfo, il tutto contenuto nello scaglione di € 5.200,00;
- condannarli, altresì, in solido tra loro, al pagamento delle spese e dei compensi di causa in favore del sottoscritto procuratore antistatario, che dichiara di aver anticipato le prime e non riscosso i secondi;

In via istruttoria: si chiede ammettersi prova per testi che si indicano sin d'ora nelle Sigg.re Rabindo Loredana e Rabindo Silvana tutte da Taranto, sulle circostanze di fatto di cui ai punti "1 e 2" precedute dal "vero che...".

Si riservano eventuali, ulteriori richieste sulla scorta della condotta processuale di controparte.

Allegati: come indicati da separato indice.

Avv. Alcide PASSANNANTI

Via G. Massari n.23 - 74123 TARANTO
tel. e fax. 099.9942140 – cell. 3393351326
avv.alcidepassannanti@gmail.com
(C.F. PSSLCD74D12L049T)

Ai fini della determinazione del contributo unificato, ai sensi del
D.P.R. n. 115/2002 si dichiara che il valore della causa è di €
4.827,92

Taranto, 27 giugno 2011

Avv. Alcide Passannanti



Uffic
Stefan

CORTE DI APPELLO DI LECCE
SEZIONE DISTACCATA DI TARANTO

Ufficio Unico Notifiche

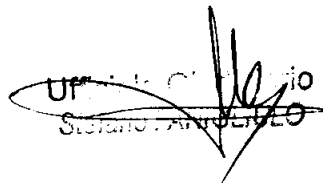
Ad istanza della parte costituita in atti, io sottoscritto Ufficiale Giudiziario, addetto al su indicato Ufficio, ho notificato il presente atto a:

- la **ASSIMOCO Ass.ni S.p.a.** (11259010152) in persona del suo legale rappresentante pro tempore, con sede in Segrate (Milano) alla Via Cassanese 224 - Centro direzionale Milano Oltre – Palazzo Giotto, mediante consegna di copia conforme a mezzo posta

Ufficiale Giudiziario
VIGILIO

l' **A.M.A.T. S.p.a.** (00146330733) in persona del suo legale rappresentante pro tempore, con sede in Taranto alla via Cesare Battisti n. 657, mediante consegna di copia conforme a mezzo posta *manu*

A mani dell'ing.
Salvatore Stalola
TA 30/06/2011


Stefano Vignoli

183/A/10

Oggetto: Fwd: I: SIN. 510/11/136 PATALANO GDP DI TARANTO UDIENZA DEL 15.10.2011
Mittente: tursi <tursi@amat.ta.it>
Data: 13/10/2011 16.58
A: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

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

Oggetto: I: SIN. 510/11/136 PATALANO GDP DI TARANTO UDIENZA DEL 15.10.2011
Data: Wed, 12 Oct 2011 18:27:00 +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>

192h6

Pro N	14 OTT. 2011
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 ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
UQ	SINISTRI QUALITA' ☐

----Messaggio originale----

Da: Salvatore.DiCorato@assimoco.it
Data: 12/10/2011 12.58
A: "putignano-med-leg@libero.it" <putignano-med-leg@libero.it>
Cc: "Gadaleta Giacomo" <Giacomo.Gadaleta@assimoco.it>, "avv.petrone@libero.it" <avv.petrone@libero.it>
Ogg: I: SIN. 510/11/136 PATALANO GDP DI TARANTO UDIENZA DEL 15.10.2011

Come potrete rilevare dalla mail pedissequa, abbiamo concordato con l'avvocato Passannanti di procedere alla visita medica della signora Patalano con nostro impegno a definire la vertenza, e suo a non iscrivere la causa a ruolo.

Invitiamo, pertanto, il dr. Putignano a provvedere alla visita con la massima sollecitudine.

L'avvocato Petrone, che ci legge in copia, ci restituirà (in occasione di una sua prossima visita) l'originale dell'atto di citazione che gli era stato affidato dal Coordinatore.

Cordiali saluti.

Da: Di Corato Salvatore
Inviato: mercoledì 12 ottobre 2011 11.26
A: 'avv.alcidepassannanti@gmail.com'
Oggetto: SIN. 510/11/136 PATALANO GDP DI TARANTO UDIENZA DEL 15.10.2011

Priorità: Alta

Seguito odierno colloquio telefonico.

In allegato inviamo invito a sottoporsi a visita medica da un nostro fiduciario per la signora Patalano Maria.

A fronte del nostro impegno a definire la vertenza dopo tale visita, vi chiediamo di non iscrivere a ruolo la causa.

Restiamo in attesa di vostro riscontro anche per la conferma di non procedere alla iscrizione.

Cordiali saluti.

DI CORATO DR. SALVATORE

ADDETTO ALLA LIQUIDAZIONE

CLS BARI

VIA G. AMENDOLA 52/E

70126 BARI

TEL. 080.553.39.00 FAX 080.553.38.76 **339.340.23.89 (personale)**

mail: salvatore.dicorato@assimoco.it

About WinZip Compressed Attachments.txt

About the attachment 'SIN. 510.10.136 INCARICO DI VISITA MEDICA.zip'

The attachments to this e-mail have been automatically compressed with WinZip(R) E-Mail Companion and can be viewed with WinZip 11.0 or later.

SIN. 510/11/136 PATALANO GDP DI TARANTO UDIENZ...

WinZip can be used to extract the contents of this and other Zip files that you download from the Internet or receive as e-mail attachments. In addition to basic zipping and unzipping, features of WinZip include tight integration with Windows Explorer, support for most Internet archive formats, advanced AES encryption, and much more. Please visit the WinZip web site at www.winzip.com/wzt.htm for more information about WinZip and to download a free evaluation version.

WinZip E-Mail Companion brings the power of WinZip to the Microsoft(R) Outlook, Outlook Express and Windows Mail environments by automatically zipping attachments to your e-mail messages, saving transmission time and disk space for both the sender and the recipient. Please visit the WinZip web site at www.winzip.com/uct.htm for more information about WinZip E-Mail Companion and to download a free evaluation version.

Allegati:

SIN. 510.10.136 INCARICO DI VISITA MEDICA.zip

78.2 KB

About WinZip Compressed Attachments.txt

1.2 KB