

Servizio Sinistri
Ufficio Gestione Operativa

- RACCOMANDATA -

c.a. Spettabile
AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

N° Sinistro:	9.510.10.00468
Data Sinistro:	06/04/2010
Polizza n.:	510.013.00.00100238
Contraente:	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro:	RCA ordinario - RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	AZ479GR
Danneggiato:	DE SOUZA ROCHA GERZIA
Veicolo Dann.to:	TRASPORTATO

sigla	allegati	data
cf	1	14/05/2010

E' pervenuta alla Direzione sinistri della nostra Società la richiesta danni di cui Le rimettiamo copia.

Da una prima verifica non è risultato rubricato il relativo sinistro, neppure è stata reperita la denuncia con la Sua versione del fatto.

Le ricordiamo che, ai sensi dell'art. 143 del Decreto Legislativo 209/2005 – Nuovo Codice delle Assicurazioni –, nel caso di sinistro avvenuto tra veicoli a motore per i quali vi è l'obbligo di assicurazione, i proprietari sono tenuti a denunciare il sinistro alla propria impresa avvalendosi del modulo C.A.I. e che, in caso di mancata presentazione della denuncia stessa, si applica l'art. 1915 del codice civile per l'omesso avviso di sinistro.

La invitiamo pertanto a compilare e trasmettere con la massima sollecitudine il modulo CAI, ad evitare i pregiudizi che potrebbero derivare dal Suo inadempimento, alla Sua agenzia o al Centro Liquidazione Sinistri 001 (Centro Dir. Milano Oltre Pal.Giotto - 20090 SEGRATE (MI)) incaricato del trattamento della pratica, fornendo, nel comune interesse ogni elemento utile per chiarire le responsabilità nella produzione del danno.

Qualora Lei avesse già denunciato l'incidente, ci scusiamo del disturbo che Le abbiamo arrecato, ma La preghiamo, comunque, di assicurare il buon esito della pratica verificando attraverso la Sua agenzia la ragione del disguido.

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

PER QUALSIASI INFORMAZIONE O
CHIARIMENTO RELATIVAMENTE
ALL'APERTURA DEL SINISTRO
POTRA' CONTATTARE IL
SEGUENTE NUMERO VERDE
800.533.001 ATTIVO DAL LUNEDÌ
AL VENERDÌ DALLE 8:30 ALLE
18:30

All.: c.s.

Mod. 1038 - RCA Apertura ufficio verso assicurato

Prot. N. **9808**
24 MAG. 2010

Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
DE	ESERCIZIO MANUTENZIONE ☐
DAI	ATTIVITÀ SINISTRI ☒
DA	ACQUISTI ☐
DC	CONTABILITÀ/ERANCIO ☐
DI	INFORMATICA ☐
DP	PERSONALE/RETROIEZIONI ☐
DT	TECNICO ☐
MP	PRODOTTI/TRAFFICO ☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STV	STAFF GENERALE ☐

Assimoco S.p.A.
[Signature]

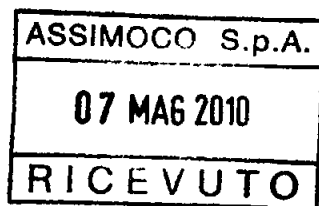
9

129/1/10
AVV. VITO ALBERTO SANSONETTI

Via Sorcinelli n. 53 tel/fax 0997350201
SNSVLB53D27F784O -00459130738
albsansonetti@alice.it

74100TARANTO

04/05/2010



Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti n. 657

74100 T A R A N T O

Spett.le
ASSIMOCO ASS.NI
Ufficio Sinistri
Centro Dir. "Milano Oltre"
Palazzo Giotto

20090 S E G R A T E

**UFFICIO SINISTRI
DI DIREZIONE**

1 0 MAG. 2010

OGGETTO: Sin. del 6/04/2010, ore 18,15, linea 8 autobus tg. AZ479GR

Ho ricevuto il mandato dalla sig.ra Gerzia De Souza Rocha, che elegge domicilio presso il mio studio, per richiederVi il risarcimento di tutti i danni fisici patiti a seguito del sinistro in oggetto.

Il 6/04/2010, verso le ore 18,15, la sig.ra Gerzia De Souza Rocha si trovava a bordo dell'autobus AMAT tg.AZ479GR che effettuava il percorso della linea 8. (456)

L'autobus AMAT giunto alla intersezione tra la Via Liguria e la Via Lucania, improvvisamente effettuava una brusca frenata a seguito della quale la mia assistita, cadeva rovinosamente per terra.

Immediatamente la sig.ra Gerzia De Souza Rocha veniva condotta al Pronto Soccorso del Presidio ospedaliero SS. Annunziata di Taranto, ove le venivano riscontrate patologie varie, così come da certificazione che si allega alla presente.

Vi invito a prendere contatti con il mio studio per la eventuale bonaria definizione della questione.

In mancanza di un Vs riscontro, mi vedrò costretto a tutelare i diritti e gli interessi della mia assistita nei modi consentiti dalla legge.

Allego alla presente copia del certificato rilasciato dal pronto soccorso del P.O. SS. Annunziata di Taranto

Saluti.

Avv. Vito Alberto Sansonetti

ASSIMOÇO S.P.A.
VIA 224
20090 SEGRATE MI

00532200100001001 108 MIROLI RACC PRIOR IT 3



608139653843

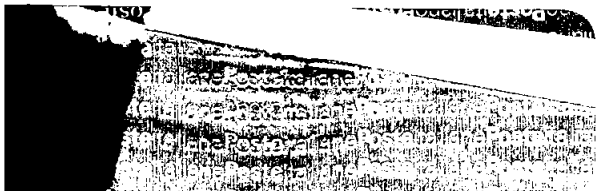
S.P.A. AMAT
Via CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA



Data di accettazione: 17/05/2010

steitaliane

TARIFFA PAGATA
PORT PAYE
ITALIE



Firma pili/Operatore _____

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	10
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	5	6	7	8	11
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	9	10	11	12	12

Giorno _____
Mese _____
Anno _____

Deceduto ☒ 2 Irreperibile ☒ 3 Destinatarlo _____
Indirizzo _____
Insufficiente: Insufficiente ☒ 7
Inesistente ☒ 8
Inesistente ☒ 8

Refuso ☒ 1 Trasferito: domage ☒ 3 Sconosciuto: incerto ☒ 5
Inesistente ☒ 8

Completata garanzia ☐

nandata / Recommandée **A.R.**



Oggetto: SIN. 9.510.10.00468 - DEL 06/04/2010 AMAT SPA / DE SOUZA ROCHA GERZIA (NS. RIF. 129/A/10)
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Tue, 01 Jun 2010 18:28:58 +0200
A: ASSIMOCO <apertura.sinistri@assimoco.it>, CLS BARI 004 <clsbari@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Abbiamo ricevuto la Vs. missiva, di pari oggetto, assunta al protocollo aziendale con n..9808 del 24/05/2010 (Allegato 1).
Agli atti dell'Ufficio sinistri aziendale non esiste denuncia di sinistro o relazione di servizio attinente il caso in questione e non è mai pervenuta la richiesta del legale.
Il personale dipendente in servizio, alla guida del bus n.456 targato AZ479GR nelle circostanze di tempo lamentate, interpellato per le vie brevi sul caso in questione, non conferma l'evento.
Sono in corso ulteriori accertamenti.
Si evidenzia, affinché codesta Spett.le Compagnia adotti le cautele del caso, che la presunta danneggiata Sig.ra Gerzia De Souza Rocha compare in altro sinistro verificatosi in data 11/02/2009 (allegato 2), peraltro non confermato dal personale in servizio, denunciato alla Compagnia Nationale Suisse Assicurazioni.
Cordiali saluti.
UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

ALLEGATO 1.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
----------------	---

ALLEGATO 2.PDF

ALLEGATO 2.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
----------------	---

Oggetto: 9.510.10.00468
Mittente: <richiesta.denuncia@assimoco.it>
Data: Thu, 3 Jun 2010 17:29:05 +0200
A: <clsbari@assimoco.it>, <salvatore.dicorato@assimoco.it>, <giacomo.gadaleta@assimoco.it>, <luciano.scolozzi@assimoco.it>
CC: <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>, <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Buongiorno,
Vi trasmettiamo la comunicazione/denuncia allegata, pervenuta al nostro ufficio in data odierna.

Disponibili per eventuali ed ulteriori chiarimenti, porgiamo cordiali saluti.

Ufficio Assistenza Sinistri
Gestione Sinistri Card Apertura Automatica da Flusso
email:richiesta.denuncia@assimoco.it
Tel: 800.533.001
fax: 800.633.500

1315330_9.510.10.00468_20100603172754.PDF	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: base64
--	--

1315330_mst_1065_1_doc.pdf

1315330_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: quoted-printable
-----------------------------------	--

510.2010.00468

DENUNCIA SINISTRO

510.2010.00468

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

Numero Polizza: 510.013.00.00100238

Targa: **AZ479GR**

Numero Applicazione:

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

Cod. Fiscale: 00146330733

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

Data Sinistro: **06/04/2010**

Data Denuncia: 04/05/2010

Data per.: 07/05/2010

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 - RE-
SPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ SI

Descrizione del sinistro

Il Denunciante

Danneggiati:

DE SOUZA ROCHA GERZIA

SANSONETTI VITO ALBERTO

Ispettorato gestore

☐☐

Liquidato

☐☐

AVV. VITO ALBERTO SANSONETTI

Via Sorcinelli n. 53 tel/fax 0997350201

SNSVLB53D27F7840 -00459130738

albsansonetti@alice.it

075/NS/09

74100TARANTO

16/02/2009

Prot. N°

24 FEB. 2009

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

Spett.le

AMAT

Via Cesare Battisti n. 657

74100 T A R A N T O

Spett.le

NATIONAL SUISSE

Ufficio Sinistri

Via XXV Aprile

20097 SAN DONATO MILANESE

OGGETTO: Sin. del 11/02/09 - infortunio a seguito di caduta della sig.ra Roicha De Souza Gerzia e di sua figlia Amoroso Marika, trasportate a bordo del Bus tg. CX220XG dell'AMAT, Vs. assicurato.

(542)

Ho ricevuto il mandato dalla sig.ra Gerzia Rocha De Souza, nata a Fortaleza (Brasile) il 25/04/75, residente a Taranto alla Via F.lli Mellone n. 25, per se e quale genitore esercente la potestà sulla figlia minore Amoroso Marica, nata a Taranto il 17/05/97, la quale elegge domicilio presso il mio studio, per richiederVi il risarcimento di tutti i danni fisici patiti a seguito del sinistro in oggetto.

L'11/02/09, verso le ore 18,30, la sig.ra Gerzia Rocha De Souza e la figlia Marica Amoroso viaggiavano a bordo dell'Autobus tg. CX220XG. Giunti alla fermata posta sulla via Dante in Taranto all'altezza dell'intersezione con la Via Giusti, la sig.ra Rocha De Souza e la figlia si accingevano a scendere dall'autobus.

In quel mentre, l'autobus sobbalzava in avanti e le due donne cadevano rovinosamente per terra.

L'autobus proseguiva la sua corsa.

A seguito di detta caduta la sig.ra Rocha De Souza e la piccola Marica Amoroso venivano condotte presso il Pronto Soccorso dell'Ospedale di Taranto ove veniva riscontrato alla sig.ra Rocha De Souza un trauma distrattivo alla spalla dx e veniva dimesso con una prognosi di gg. 6 di riposo assoluto mentre alla piccola Marica Amoroso veniva riscontrata una contusione al ginocchio dx e dimessa con prognosi di gg. 5 di riposo assoluto.

Nessun dubbio esiste circa la responsabilità del conducente l'autobus tg. CX220XG dell'AMAT nella causazione dell'evento dannoso patito dalle mie assistite, atteso che questi, nell'occasione del sinistro in oggetto, non teneva ben fermo il mezzo da lui condotto in occasione della discesa dei passeggeri alla fermata, causandone la caduta.

Vi invito a prendere contatti con il mio studio per la eventuale bonaria definizione della questione.

In mancanza di un Vs riscontro, decorsi i termini, mi vedrò costretto a tutelare i diritti e gli interessi del mio assistito nei modi consentiti dalla legge.

Saluti.

Avv. Vito Alberto Sansonetti

[Handwritten signature]

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

STRUTTURA COMPLESSA DI MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA

Direttore f.f.: Dr. Mario CRESCIMBINI

Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

N° 36303

Data

Orario di Ingresso

Orario di Uscita

Cognome

Nome

Sesso

F

Luogo e data di nascita

Residenza

Documento d'identità

Diagnosi

Prognosi

P.R.

Accertamenti e terapia effettuata

Consulenze

Giunto cadavere

☐

A disposizione A.G.

☐☐

Riscontro diagnostico

☐☐

Specificare se si tratta di:

☐ Infortunio sul lavoro

☐ Lesioni provocate

☐ Infortunio scolastico

☐ Incidente sportivo

☐ Morso di animali

☐ Incidente stradale

☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi

☐ Incidente domestico

☐ Altro

☒ Accidentale

Data dell'incidente

Luogo dell'incidente

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria:

☐☐

Ricovero:

☐☐

Reparto

Note

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

FIRMA

A.U.S.L. TA/1- Presidio Ospedaliero Centrale
Stabilimento S.S. Annunziata
S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott. Antonio ARESTÀ
DIRIGENTE MEDICO

q14 elinor to il 6/5/201

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																					
DALLE ORE <u>05.55</u>	DALLE ORE <u>12.25</u>	DALLE ORE _____																																																																																																																					
ALLE ORE <u>12.25</u>	ALLE ORE <u>18.55</u>	ALLE ORE _____																																																																																																																					
LINEA <u>8</u>	LINEA <u>8</u>	LINEA _____																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Antonio Fico</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Sordello Nino L.</u>	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	<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	<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: 9.510.10.00468 (NS. RIF. 129/A/10)
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Wed, 23 Jun 2010 11:17:41 +0200
A: CLS BARI 004 <clsbari@assimoco.it>, "Dr. LUCIANO SCOLOZZI"
<luciano.scolozzi@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Seguito ns. E-MAIL del 01/06/2010, di pari oggetto, alleghiamo dichiarazione di negazione sinistro rilasciata in data 17/06/2010 dal dipendente Sardiello Nicola. Cordiali saluti.
UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

129A10.sardiello.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-----------------------------	---

Taranto 16/06/2010

Spett.le
Direzione Amat Spa
Via C. Battisti, 657
SEDE

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI NEGAZIONE SINISTRO

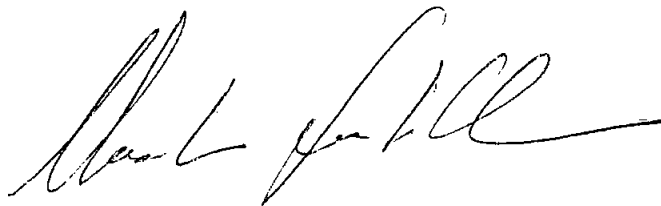
Su specifica richiesta dell'addetto all'Ufficio sinistri aziendale, il sottoscritto Sardiello Nicola, operatore di esercizio matricola 186730, nato a Taranto il 6/10/68, patente cat. D n. 5024841S rilasciata dalla Prefettura di Taranto il 16/04/97 e scadente il 06/04/2012 dichiara che giorno 06/04/2010 alla guida del bus n.456, durante la corsa di linea 8 iniziata alle ore 17.45 dal Capolinea "Porto mercantile" e terminata al capolinea "CEP" alle ore 18.55, nulla accadeva a danno dell'utenza e la corsa svolgeva regolarmente senza imprevisti.

Dichiaro, inoltre, di non aver ricevuto segnalazioni da parte dell'utenza.

Distinti saluti.

Sardiello Nicola

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N. 11534
Del 17 GIU. 2010
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 ☐
UERG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐



Taranto 16/06/2010

**Spett.le
Direzione Amat Spa
Via C. Battisti, 657
SEDE**

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI NEGAZIONE SINISTRO

Su specifica richiesta dell'addetto all'Ufficio sinistri aziendale, il sottoscritto Sardiello Nicola, operatore di esercizio matricola 186730, nato a Taranto il 6/10/68, patente cat. D n. 50248415 rilasciata dalla Prefettura di Taranto il 16/04/97 e scadente il 06/04/2012 dichiara che giorno 06/04/2010 alla guida del bus n.456, durante la corsa di linea 8 iniziata alle ore 17.45 dal Capolinea "Porto mercantile" e terminata al capolinea "CEP" alle ore 18.55, nulla accadeva a danno dell'utenza e la corsa svolgeva regolarmente senza imprevisti.

Dichiaro, inoltre, di non aver ricevuto segnalazioni da parte dell'utenza.

Distinti saluti.

Sardiello Nicola

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Nicola Sardiello', written in a cursive style.

Taranto, li 23/06/2010

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

129/A/10

OGGETTO: Sinistro n. ~~151~~ **153**/A/10 del 09/05/2010
Utente: **Gerzia De Souza Rocha** nata a Fortaleza (Brasile)
il 25/04/1975

Sinistro n.153/A/10 del 08/06/2010
Utente: **Galeano Angela** nata a Carosino (Ta) il 9/1/1938 (tes.B12499)

Sinistro n.143/A/10 del 29/05/2010
Utente: **Protopapa Adelaide** nata a Taranto il 24/7/31 (tes.B17625)

Sinistro n.158/A/10 del 13/05/2010
Utente: **Pacifico Teresa** nata a Taranto il 20/7/95 (tes.F2489)

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.

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

77

Prot. N. **11992**
24 GIU. 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	CONTABILITÀ/BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
uf.PT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
uf.RG	RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STG	STAFF QUALITÀ ☐
	☐

50 b.c. 250

Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

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

[illegible]

Distinti saluti.

Il Responsabile Area Commerciale
Ing. Cosimo Cigliese

Oggetto: SIN. N. 9.510.10.00468 (NS. RIF. 129/A/10)
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Thu, 08 Jul 2010 20:01:55 +0200
A: CLS BARI 004 <clsbari@assimoco.it>, SALVATORE DI CORATO
<salvatore.dicorato@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Riferimento sinistro in oggetto si comunica che la Sig.ra De Souza Rocha Gerzia non è titolare di abbonamento e ad oggi nessun riscontro è pervenuto circa il titolo di viaggio che legittimava il suo trasporto sul bus al momento del presunto sinistro.
Cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

VERIFICA ABBONAMENTI UTENTI.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
--	---

Prot. n°: 12160 /UAG

Taranto, 27 GIU. 2011

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

c.a. DOTT. MAURIZIO GIORDANO

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

Oggetto: richiesta di accesso sin. del 06/04/2010
Amat S.p.A. (AZ 479 GR) /ROCHA DE SOUZA GERZIA
Ns. rif. 129/A/10 – rif. Assimoco 9.510.10.00468

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

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

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

Nel caso non fossero esistenti si prega di darne comunicazione.

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

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

Distinti saluti



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)



Agenzia - 510
VIA CASSANESE 224
20090 SEGRATE (MI)
Cis - 004
Via G. Amendola 52/E
70126 BARI (BA)

Telefono +39 02 269621
Telefax +39 02 26962359

Telefono +39 080/5533900
Telefax +39 080/5533876
E-Mail clsbari@assimoco.it
Internet www.assimoco.com

N° Sinistro:	9.510.10.00468
Data Sinistro :	06/04/2010
Polizza n. :	510.013.00.00100238
Contraente :	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro :	RCA ordinario - RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	AZ479GR
Danneggiato :	ROCHA DE SOUZA
Veicolo Dann.to :	LESIONI

c.a. Spettabile
SANSONETTI VITO ALBERTO FAX
099.735.02.01
VIA SORCINELLI 53
74100 TARANTO TA

c.c. Spettabile
DE SOUZA ROCHA GERZIA
VIA FRATELLI MELLONE
74100 TARANTO TA

sigla	allegati	data
DCS		13/10/2010

Oggetto: Comunicazione di indennizzo

Le diamo comunicazione che a definizione della pratica di risarcimento danni riferita al sinistro i cui estremi sono riportati nel riquadro, abbiamo disposto a suo favore:

✓ assegno emesso da banca

per l'importo complessivo pari a € 1100

di cui € 200 per compensi dovuti al patrocinatore da Lei incaricato.

Restiamo a Sua disposizione per ogni ulteriore necessità e Le porgiamo i migliori saluti.

ASSIMOCO S.p.A.
ISPETTORATO SINISTRI
Via Amendola 52/E - 70126 BARI
Tel. 080 5533900 - Fax 080 5533876

Mod. 1090 - Avviso di liquidazione

Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni Movimento Cooperativo - Società per azioni - capitale sociale € 100.000.000,00 interamente versato
Società autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria del Commercio e dell'Agricoltura del 14/06/1979 - C.U. n. 196
del 14/02/1979 - Sede legale e Direzione Generale - R. d. Min. Sc. C. 00160 - 054070570 - B.L. n. 000003 - Part. IVA n. 000020151 - Sede Legale e
Direzione Generale A. 00126 - Bari - Via Amendola 52/E - 70126 BARI - Tel. 080 269621 - Fax 080 26962359



390997350201

AVV. VITO ALBERTO SANSONETTI**Via Sorcinelli n. 53 tel/fax 0997350201****SNSVLB53D27F784O -00469130738****albsansonetti@alice.it****74121TARANTO**

16/09/2010

Spett.le
ASSIMOCO
Cis Bari
Via Amendola n. 52/E

70100 B A R I

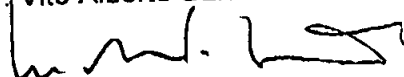
Inviato a mezzo fax

OGGETTO: Sin. N. 9.510.10.00468 ROCHA DE SOUZA / AMAT del 6/04/210.-

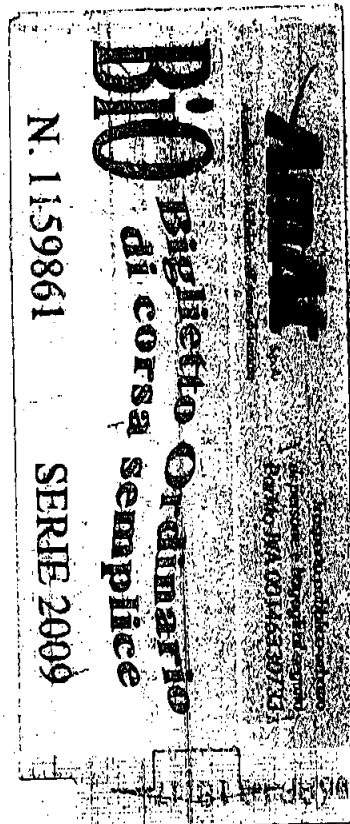
La presente, che fa seguito al Ns. Colloquio telefonico in data odierna, per comunicarVi la volontà della mia assistita, sig.ra Rocha De Souza Gerzia di accettare la Vs. Proposta di definizione transattivi del sinistro in oggetto (€. 900,00 + 200,00 per competenze legali).

Allego alla presente copia del biglietto di viaggio della mia assistita.
In attesa di ricevere quanto concordato, Vi saluto cordialmente.
All. C.s.

Avv. Vito Alberto Sansonetti



390997350201





0254575669

RELAZIONE DI VISITA MEDICO LEGALE
EFFETTUATA IL 08/09/2010 DAL DR. BORRELLI MARIO (9013) -
RELATIVA AL SINISTRO N° 510/10/00468 RICEVUTO IL 22/06/2010

GENERALITA' DANNEGGIATO

COGNOME E NOME: DE SOUZA ROCHA GERZIA
COMUNE DI NASCITA:
CODICE FISCALE: DSZGRZ75D65Z602Y
COMUNE DI RESID.: TARANTO
INDIRIZZO RESIDENZA: VIA F.LLI MELLONE
TELEFONO:
INDIRIZZO EMAIL:
DOCUMENTO: CARTA DI IDENTITA
PROFESSIONE: CASALINGA
ENTE ASSISTENZIALE:
ENTE PREVIDENZIALE:
LAV. DIPENDENTE: NO
DESCR. PERIODO
ASSENZA DAL LAVORO:
NOTE:

SESSO: F NATO IL: 25/04/1975
PROVINCIA: STATO: BRASILE
PROVINCIA: TA STATO: ITALIA
CELL.:
N°: AR2857025
INFORTUNIO SUL LAVORO: NO
SEDE:
SEDE:

DESCRIZIONE DELL' EVENTO LESIVO

DATA: 06/04/2010 18:15
LUOGO: VIA LIGURIA/VIA LUCANIA
COMUNE: TARANTO
RUOLO: TRASPORTATO TIPO VEICOLO:
OBBL. PROTEZIONE NON SO
ALTRI TRASPORTATI: NON SO
NOTE SUGLI
OBBLIGATORI DI
PROTEZIONE:
MODALITA' ACCADIMENTO
RIFERITE: CADEVA ALL'INTERNO DI UN AUTOBUS DI LINEA PER UNA BRUSCA FRENATA
PROVINCIA: STATO: ITALIA
ALTRO TARGA: AZ479GR
TIPO PROTEZ.:
N. TRASPORTATI: 0

ANAMNESI PATOLOGICA REMOTA

NEGA PRECEDENTI TRAUMATICI

ANAMNESI PATOLOGICA PROSSIMA

VISITA P.S.: SI
PRONTO SOCCORSO: OSPEDALE SS ANNUNZIATA
COMUNE: TARANTO
LA DOCUMENTAZIONE SOPRA CITATA E' STATA PRESENTATA IN COPIA
TRATTAMENTI
EFFETTUATI:
RICOVERO P.S.: NO
PRONTO SOCCORSO:
COMUNE:
PROVINCIA: DATA: 06/04/2010
LESIONI RISCONTRATE: 06.04.10- REFERTO DEL PS DELL’OSPEDALE SS ANNUNZIATA CON DIAGNOSI DI ALGIE AL
RACHIDE POST-TRAUMATICHE. LA PROGNOSI FU DI 5 GG.
N 3 CERTIFICATI RILASCIATI DAL DR. DINOI CON UNA PROGNOSI TOTALE DI 50 GG A DECORRERE DAL
12.04.10.
11.06.10- CERTIFICATO DI GUARIGIONE CON POSTUMI DA VALUTARE RILASCIATO DAL DR. DINOI.

SINTOMATOLOGIA SOGGETTIVA

LAMENTA DORSALGIA DA SFORZO

CONDIZIONI GENERALI

BUONE

ESAME OBIETTIVO

VALUTAZIONE STRUMENTALE:	NO	VISIONATE LASTRE:	NO	RICHIESTA PRESENTAZIONE:	NO
--------------------------	----	-------------------	----	--------------------------	----

ESAME DEI DISTRETTI TRAUMATIZZATI

ESAME CLINICO DEL RACHIDE NEGATIVO PER PATOLOGIE POST-TRAUMATICHE

LOCALIZZAZIONI DELLA LESIONE

TIPO LESIONE	SEDE ANATOMICA LESIONE	LATO LESIONE
--------------	------------------------	--------------

POSTA IN ARRIVO

09 SET 2010

ASSIMOCO S.p.a.

Prot. n°: 7158

Taranto, 20 APR. 2011

c.a. DOTT. MAURIZIO GIORDANO

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

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

Oggetto: SINISTRO DEL 06/04/2010
AMAT SPA (AZ 479 GR) / ROCHA DE SOUZA GERZIA
NS. RIF. 129/A/10 - RIF. ASSIMOCO 9.510.10.00468

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

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

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

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

Distinti saluti



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 - P - MOD. 01304 EX 06/04/94 - S: 14 Ed. 07/05



129/A/110 Acc. Atti



AZIENDA PER LA MOBILITA'
TURISTICA S.p.A.
NE... TORRANTO
78100 TORRANTO



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata Euro _____

06.05.11

Poste
Numero
Italiane

10134654604 0

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

ASSIMOCO CLS 004

6 ATTENDOLA N. 52/E

C.A.P.

70126

Località

BARI

05 MAG 2011

ASSIMOCO S.p.a.
C.L.S. 04 BARI

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. 231 P - MOD. 01304 - Esig. 4/74 - St. (4) Ed. 07/05



AZIENDA PER LA MOBILITA' NELLE REGIONI DEL TRAMITO R.D.A.N.
74100 TARANTO



Acc. AZI
129/A/40

Avviso di ricevimento



Raccomandata

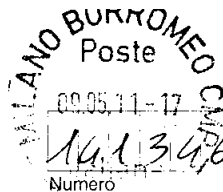


Pacco



Assicurata

Euro



Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

ASBITOCO SPA. Direzione Tecnica Danni

Via

CASABENSE, 224

C.A.P.

20090

Località

SEGNIATO (MI)

5 MAR 2011

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Prot. n°: 12160 /UAG

Taranto, 27 GIU. 2011

c.a. DOTT. MAURIZIO GIORDANO

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

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

Oggetto: richiesta di accesso sin. del 06/04/2010
Amat S.p.A. (AZ 479 GR) /ROCHA DE SOUZA GERZIA
Ns. rif. 129/A/10 – rif. Assimoco 9.510.10.00468

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

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

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

Nel caso non fossero esistenti si prega di darne comunicazione.

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

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

Distinti saluti



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Prot. n°: 13061 /UAG

Taranto, 08 LUG. 2011

RACCOMANDATA A.R.

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

Oggetto: RICHIESTE DI ACCESSO

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

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

Distinti saluti



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mathecchia)



Prot. n°: 82160 /UAG

Taranto, 27 GIU. 2011

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

Oggetto: richiesta di accesso sin. del 06/04/2010
Amat S.p.A. (AZ 479 GR) /ROCHA DE SOUZA GERZIA
Ns. rif. 129/A/10 – rif. Assimoco 9.510.10.00468

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

DELEGA

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



IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter Poggi)



Prot. n°: 12160 /UAG

Taranto, 27 GIU. 2011

Egregio Sig. Geom. Carlo Balbo
Collaboratore ufficio Sinistri
SEDE

Oggetto: richiesta di accesso sin. del 06/04/2010
Amat S.p.A. (AZ 479 GR) /ROCHA DE SOUZA GERZIA
Ns. rif. 129/A/10 – rif. Assimoco 9.510.10.00468

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

DELEGA

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



IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter Poggi)





129/A/10

9535

20 MAG. 2011

Pro. R. 1

1. AMAT S.p.A.

2. AMAT S.p.A.

3. AMAT S.p.A.

4. AMAT S.p.A.

5. AMAT S.p.A.

6. AMAT S.p.A.

7. AMAT S.p.A.

8. AMAT S.p.A.

9. AMAT S.p.A.

10. AMAT S.p.A.

11. AMAT S.p.A.

12. AMAT S.p.A.

13. AMAT S.p.A.

14. AMAT S.p.A.

15. AMAT S.p.A.

16. AMAT S.p.A.

17. AMAT S.p.A.

18. AMAT S.p.A.

19. AMAT S.p.A.

20. AMAT S.p.A.

21. AMAT S.p.A.

22. AMAT S.p.A.

23. AMAT S.p.A.

24. AMAT S.p.A.

25. AMAT S.p.A.

26. AMAT S.p.A.

27. AMAT S.p.A.

28. AMAT S.p.A.

29. AMAT S.p.A.

30. AMAT S.p.A.

31. AMAT S.p.A.

32. AMAT S.p.A.

33. AMAT S.p.A.

34. AMAT S.p.A.

35. AMAT S.p.A.

36. AMAT S.p.A.

37. AMAT S.p.A.

38. AMAT S.p.A.

39. AMAT S.p.A.

40. AMAT S.p.A.

41. AMAT S.p.A.

42. AMAT S.p.A.

43. AMAT S.p.A.

44. AMAT S.p.A.

45. AMAT S.p.A.

46. AMAT S.p.A.

47. AMAT S.p.A.

48. AMAT S.p.A.

49. AMAT S.p.A.

50. AMAT S.p.A.

51. AMAT S.p.A.

52. AMAT S.p.A.

53. AMAT S.p.A.

54. AMAT S.p.A.

55. AMAT S.p.A.

56. AMAT S.p.A.

57. AMAT S.p.A.

58. AMAT S.p.A.

59. AMAT S.p.A.

60. AMAT S.p.A.

61. AMAT S.p.A.

62. AMAT S.p.A.

63. AMAT S.p.A.

64. AMAT S.p.A.

65. AMAT S.p.A.

66. AMAT S.p.A.

67. AMAT S.p.A.

68. AMAT S.p.A.

69. AMAT S.p.A.

70. AMAT S.p.A.

71. AMAT S.p.A.

72. AMAT S.p.A.

73. AMAT S.p.A.

74. AMAT S.p.A.

75. AMAT S.p.A.

76. AMAT S.p.A.

77. AMAT S.p.A.

78. AMAT S.p.A.

79. AMAT S.p.A.

80. AMAT S.p.A.

81. AMAT S.p.A.

82. AMAT S.p.A.

83. AMAT S.p.A.

84. AMAT S.p.A.

85. AMAT S.p.A.

86. AMAT S.p.A.

87. AMAT S.p.A.

88. AMAT S.p.A.

89. AMAT S.p.A.

90. AMAT S.p.A.

91. AMAT S.p.A.

92. AMAT S.p.A.

93. AMAT S.p.A.

94. AMAT S.p.A.

95. AMAT S.p.A.

96. AMAT S.p.A.

97. AMAT S.p.A.

98. AMAT S.p.A.

99. AMAT S.p.A.

100. AMAT S.p.A.

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

e p.c. CLS Assimoco Bari
Via fax 080.5533876

Segrate, 19 maggio 2011
Servizio Sinistri-MG/ag

Oggetto: SIN. 510.10.00468 del 06/04/2010 – Amat Spa / Rocha de Souza Gerzia

Spett.le Società,

con riferimento al sinistro in oggetto e facendo seguito a Vostra richiesta del 20.04.2011, pervenutaci in data 05.05.2011, Vi riferiamo che la stessa non può ritenersi conforme al dettato normativo in materia di accesso agli atti per le seguenti ragioni:

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

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

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

Servizio Sinistri
Assimoco S.p.A.





Prot. n°:

7458

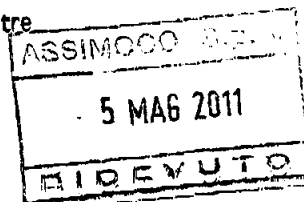
Taranto, 20 APR. 2011

RACCOMANDATA A.R.

c.a. DOTT. MAURIZIO GIORDANO

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

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

**Oggetto: SINISTRO DEL 06/04/2010****AMAT SPA (AZ 479 GR) / ROCHA DE SOUZA GERZIA
NS. RIF. 129/A/10 - RIF. ASSIMOCO 9.510.10.00468**

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

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

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

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

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(ing. Giovanni Matichicchia)

**UFFICIO SINISTRI
DI DIREZIONE**

03 MAG 2011

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EDIPRESS 1005 - MOD. 3311 - MOD. 51304 - A. 1. 21 - SP. 3456 0705



A. R.

postaprioritaria

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



129/A/10 Ace. Am

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14134654837 2

Numero

Data di spedizione

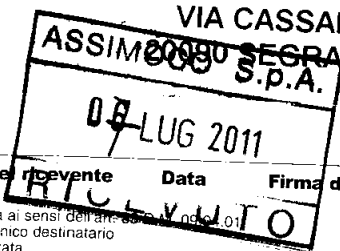
Dall'ufficio postale di

Destinatario

Via

C.A.P.

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

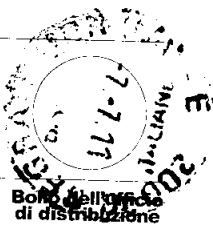


Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

- ☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 101
☐ Invii multipli a un unico destinatario
☐ Sottoscrizione rifiutata



Bollo dell'ufficio
di distribuzione