

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
124/A/10 BIS	22/05/2010	09.45	DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO	
1/2	CORSO UMBERTO	VIA CAVALLOTTI	
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS	
CITTA' MERCATO - TAMBURI	564	DP 908 GP	
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
130270	DE MITRI	VITTORIO	CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
TARANTO	24-11-76	12-12-2005	TARANTO
C.A.P.			
74100			
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
VIA LAGO DI LEVICO N. 18/G	D	TA5167194J	TARANTO
DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE		
09/04/2004	16/04/2014		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	
ASSIMOCO			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
	BUS N. 552	CX 272 XG	AMAT SPA	
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
		ASSIMOCO		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
PAGLIARA GIOVANNI (29/10/52)		SAN MARZANO DI SAN		
VIA BONAPARTE, 17				
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

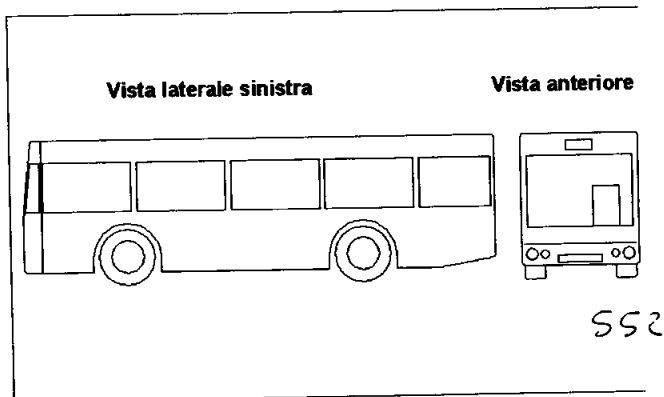
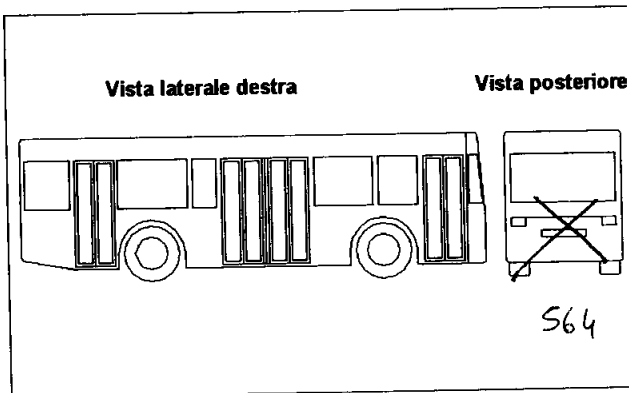
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA URBANA

TESTIMONI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE (PARAURTI, FRONTALE, FANALERIA E PARABREZZA LESIONATO)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE EFFETTUAVO LA SECONDA FERMATA DI CORSO UMBERTO, QUELLA IN PROSSIMITA' DELL'UFFICIO POSTALE, DA FERMO VENIVO TAMPONATO CON VIOLENZA DAL BUS AMAT N.552 CONDOTTO DAL COLLEGA PAGLIARA GIOVANNI. A SEGUITO DEL TAMPONAMENTO IL SOTTOSCRITTO RIPORTAVA UNA CONTUSIONE AL GINOCCHIO SINISTRO E UNA CONTRATTURA ALLA CERVICALE. ANCHE QUATTRO PASSEGGERI A BORDO DEL BUS DA ME CONDOTTO RIPORTAVANO LIEVI CONTUSIONI, IN PARTICOLARE UNA SIGNORA DI MEZZA ETA' SEDUTA PROPRIO SULLA PARTE POSTERIORE DEL BUS. NON AVEVO LA POSSIBILITA' DI IDENTIFICARE I QUATTRO PRECITATI PASSEGGERI I QUALI VENIVANO ASSISTITI, E ALCUNI ANCHE TRASPORTATI AL PRONTO SOCCORSO, DAI MEDICI DEL 118 INTERVENUTI SUL POSTO CON QUATTRO AMBULANZE. A BORDO DEL BUS, AL MOMENTO DELL'INCIDENTE, VIAGGIAVANO CIRCA UNA DECINA DI PASSEGGERI. IGNORO QUANTO ACCADUTO SUCCESSIVAMENTE IN QUANTO, COME PRIMA DICEVO, VENIVO ACCOMPAGNATO IN OSPEDALE DALL'AMBULANZA DEL 118. PROVEDEVO A SPEGNERE LE OBLITERATRICI IN QUANTO NOTAVO ALCUNE PERSONE INTENTE A TIMBRARE I BIGLIETTI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

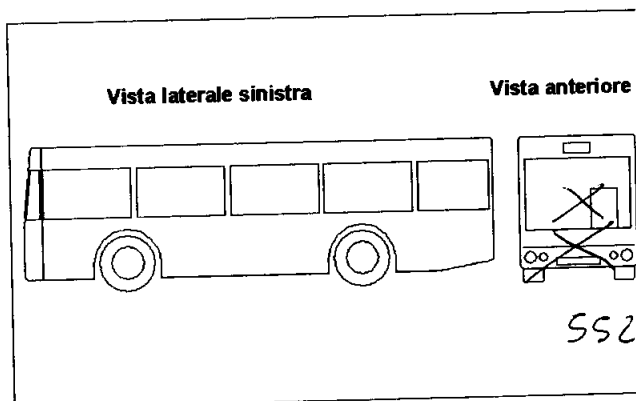
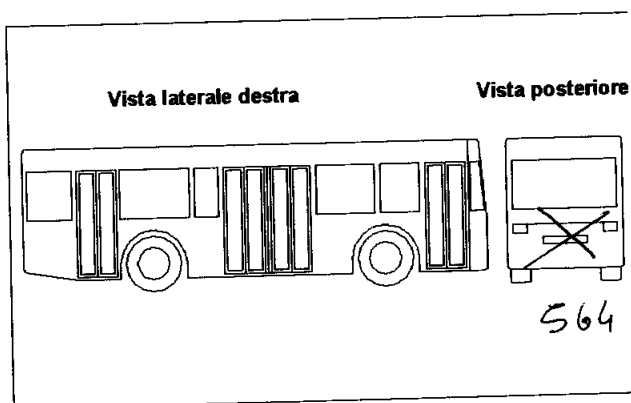
T.A. 24/05/2010

Il Conducente

pagina

2

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE (PARAURTI, FRONTALE, FANALERIA E PARABREZZA LESIONATO)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE EFFETTUAVO LA SECONDA FERMATA DI CORSO UMBERTO, QUELLA IN PROSSIMITA' DELL'UFFICIO POSTALE, DA FERMO VENIVO TAMPONATO CON VIOLENZA DAL BUS AMAT N.552 CONDOTTO DAL COLLEGA PAGLIARA GIOVANNI. A SEGUITO DEL TAMPONAMENTO IL SOTTOSCRITTO RIPORTAVA UNA CONTUSIONE AL GINOCCHIO SINISTRO E UNA CONTRATTURA ALLA CERVICALE. ANCHE QUATTRO PASSEGGERI A BORDO DEL BUS DA ME CONDOTTO RIPORTAVANO LIEVI CONTUSIONI, IN PARTICOLARE UNA SIGNORA DI MEZZA ETA' SEDUTA PROPRIO SULLA PARTE POSTERIORE DEL BUS. NON AVEVO LA POSSIBILITA' DI IDENTIFICARE I QUATTRO PRECITATI PASSEGGERI I QUALI VENIVANO ASSISTITI, E ALCUNI ANCHE TRASPORTATI AL PRONTO SOCCORSO, DAI MEDICI DEL 118 INTERVENUTI SUL POSTO CON QUATTRO AMBULANZE. A BORDO DEL BUS, AL MOMENTO DELL'INCIDENTE, VIAGGIAVANO CIRCA UNA DECINA DI PASSEGGERI. IGNORO QUANTO ACCADUTO SUCCESSIVAMENTE IN QUANTO, COME PRIMA DICEVO, VENIVO ACCOMPAGNATO IN OSPEDALE DALL'AMBULANZA DEL 118. PROVVEDEVO A SPEGNERE LE OBLITERATRICI IN QUANTO NOTAVO ALCUNE PERSONE INTENTE A TIMBRARE I BIGLIETTI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO ☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

pagina

2

CORSO UMBERTO

552 564

FORNITA

UFF. POSTALE

CAVALOTTI

VIA

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
124/A/10 BIS	22/05/2010	09.45	DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO	
1/2	CORSO UMBERTO	VIA CAVALLOTTI	
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS	
CITTA' MERCATO - TAMBURI	564	DP 908 GP	
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
130270	DE MITRI	VITTORIO	CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
TARANTO	24-11-76	12-12-2005	TARANTO
C.A.P.			
74100			
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
VIA LAGO DI LEVICO N. 18/G	D	TA5167194J	TARANTO
DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE		
09/04/2004	16/04/2014		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	
ASSIMOCO			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
	BUS N. 552	CX 272 XG	AMAT SPA	
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
			ASSIMOCO	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
PAGLIARA GIOVANNI (29/10/52)			SAN MARZANO DI SAN	
VIA BONAPARTE, 17				
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA URBANA

TESTIMONI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Oggetto: SIN. DEL 22/05/2010 AMAT SPA (CX272XG) / AMAT SPA (DP908GP) + DIVERSI A
POL. RCV N.5101300100297 E N.5101300100279

Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>

Data: Sat, 29 May 2010 10:50:35 +0200

A: ASSIMOCO <apertura.sinistri@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

I Vigili Urbani di Taranto ci hanno comunicato in data 27/05/2010 che, oltre ai due dipendenti Amat, sette sono i passeggeri che risultano aver fatto ricorso alle cure del pronto soccorso del locale nosocomio.

I nominativi sono i seguenti:

- BALEN MARY - NATA IL 1/11/67 A BOGOTA' COLOMBIA - TRASPORTATA LINEA 1/2 - PROGNOSI 15 GG;
- LESERRI PAOLA - NATA IL 14/2/60 - TRASPORTATA LINEA 1/2 - PROGNOSI 5 GG;
- CASTRONUOVO ALESSIO - NATO IL 26/1/33 - TRASPORTATO LINEA 1/2 - PROGNOSI 3 GG;
- DE MICHELE ANTONIA - NATA IL 25/4/59 - TRASPORTATA LINEA 1/2 - PROGNOSI 10 GG;
- SEBASTIO FRANCESCA - NATA IL 6/8/74 - TRASPORTATA LINEA 1/2 - PROGNOSI 7 GG;
- DE GIORGIO ELISA - NATA IL 2/1/33 - TRASPORTATA LINEA 1/2 - PROGNOSI 5 GG;
- DE SIATI MICHELE - NATO IL 9/10/90 - TRASPORTATO LINEA 27 - PROGNOSI 15 GG.

Cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA
TEL./FAX 099/7356261

124A10.pagliara.PDF

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

124A10 BIS.demitri.PDF

124A10 BIS.demitri.PDF

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

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

S.C. DI MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E D'URGENZA

Direttore: Dr. A. BRUNO

Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

CERTIFICAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° REG. 19390

Data 27/05/2010

Orario di Ingresso 11:35

Orario di Uscita

Cognome *ACQUARO* Nome *PIRELLA* Sesso ☒ M ☐ F

Luogo e data di nascita *15/11/36*

Residenza *19100, 1816*

Documento d'identità

Diagnosi *LE MIOSI A*

Prognosi *15 giorni* **P.R.**

Accertamenti e terapia effettuata

Consulenze

Giunto cadavere ☐ A disposizione A.G. ☒ SI ☐ NO Riscontro diagnostico ☒ SI ☐ NO

Specificare se si tratta di:

- | | |
|---|---|
| ☒ Infortunio sul lavoro | ☒ Incidente stradale |
| ☐ Lesioni provocate | ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi |
| ☐ Infortunio scolastico | ☐ Incidente domestico |
| ☐ Incidente sportivo | ☒ Altro <i>Incidente di lavoro</i> |
| ☐ Morso di animali | ☐ Accidentale |

Data dell'incidente *27/05/10* Luogo dell'incidente *19100*

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria: ☒ SI ☐ NO

Ricovero: ☐ NO ☒ SI Reparto *19100*

Note *19100*

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

FIRMA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

Dr. Lorenzo PIRELLA
MEDICO

W416

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA"
74100 TARANTO

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

Tel. 099.4585456/7

Direttore: Dr. Angelo BRUNO

ALLA S.C. DI RADIOLOGIA

RICHIESTA DI ESAME RADIOLOGICO

N. 4780 Taranto 14/11/46 Ore 11.00

Per il Sig. Dr. 85M. 14/11/46

nato a TA il 14/11/46

e residente in TA Via Spadolini n. 174

Affetto da contusione alla tibia

alla gamba sinistra

si richiede Rx P. R. del 14/11

G. VACCARO

Il Medico di guardia

Risposta alla richiesta di Rx N. 665269 Data 22-05-46

A) Non reperti di significato patologico

B) Non reperti segni evidenti di lesioni ossee.

Retrarsi solo la borda sinistra.

E conseguentemente ripetere esame opportunamente.

Firma TSRM [Firma]

Il Medico Radiologo

[Firma]

Ricovero ☒ NO ☐ SI reparto

124/1/4

Oggetto: 9.510.10.00550

Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>

Data: Mon, 31 May 2010 12:54:11 +0200

A: <incarichi@federperitigest.it>

CC: <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>, <vittorio.derrico@gbsspa.it>, <clsbari@assimoco.it>, <salvatore.dicorato@assimoco.it>, <giacomo.gadaleta@assimoco.it>, <luciano.scolozzi@assimoco.it>

Vi comunichiamo che, a seguito del ricevimento della richiesta di risarcimento/denuncia allegata, abbiamo provveduto ad aprire il sinistro in oggetto.

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.

Alessandra Ciccu

1319397_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: quoted-printable
----------------------------	--

1319397_amat CX272XG_20100531124224.pdf

1319397_amat CX272XG_20100531124224.pdf	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: base64
---	--

Prot. N. 50368
01 GIU. 2010

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

2

510.2010.00550

DENUNCIA SINISTRO**510.2010.00550**Garanzia Colpita: **D00 - R.C. (SETTORE III IV)**
Natura Sinistro: **0000 - R.C. VEICOLI A MOTORE**

Numero Polizza: 510.013.00.00100279

Targa: **DP908GP**

Numero Applicazione:

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

Cod. Fiscale: 00146330733

Indirizzo: **VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
74121 TA**Data Sinistro: **22/05/2010**

Data Denuncia: 24/05/2010

Data per.: 24/05/2010
74100 TA

Località Sinistro: TARANTO

Conducente: DE MITRI VITTORIO

Abi:

Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **BARI 004**

Perito/Riparatore incaricato: FEDERPERITI GEST S.R.L.

Data incarico: 31/05/2010

Preventivo Auto

Passanti	Trasportati	Cose non trasp/ARD	Cose trasportate
5.000,00	30.000,00	1.500,00	0,00

Preventivo RE: 0,00

Modalità: CARD - NON RE-
SPONSABILE**REGOLARITA' AMMINISTRATIVA:** ☒ **SI****Descrizione del sinistro**

RIF. AMAT 124/A/10 BIS

Il Denunciante**Danneggiati:****Ispettorato gestore****Liquidato**

AMAT S.P.A.

☐☐

DE MITRI VITTORIO

☐☐

DE GIORGIO ELISA

☐☐

SEBASTIO FRANCESCA

☐☐

DE MICHELE ANTONIA

☐☐

CASTRONUOVO ALESSIO

☐☐

LESERRI PAOLA

☐☐

BALEN MARY

☐☐

1319397_10

Oggetto: 9.510.10.00550

Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>

Data: Mon, 31 May 2010 12:54:11 +0200

A: <incarichi@federperitigest.it>

CC: <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>, <vittorio.derrico@gbsspa.it>, <clsbari@assimoco.it>, <salvatore.dicorato@assimoco.it>, <giacomo.gadaleta@assimoco.it>, <luciano.scolozzi@assimoco.it>

Vi comunichiamo che, a seguito del ricevimento della richiesta di risarcimento/denuncia allegata, abbiamo provveduto ad aprire il sinistro in oggetto.

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.

Alessandra Ciccu

1319397_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: quoted-printable
----------------------------	--

1319397_amat CX272XG_20100531124224.pdf

1319397_amat CX272XG_20100531124224.pdf	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: base64
---	--

510.2010.00550

DENUNCIA SINISTRO**510.2010.00550**Garanzia Colpita: **D00 - R.C. (SETTORE III IV)**
Natura Sinistro: **0000 - R.C. VEICOLI A MOTORE**

Numero Polizza: 510.013.00.00100279

Targa: **DP908GP**

Numero Applicazione:

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

Cod. Fiscale: 00146330733

Indirizzo: **VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
74121 TA**Data Sinistro: **22/05/2010**

Data Denuncia: 24/05/2010

Data per.: 24/05/2010
74100 TA

Località Sinistro: TARANTO

Conducente: DE MITRI VITTORIO

Abi: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **BARI 004**

Perito/Riparatore incaricato: FEDERPERITI GEST S.R.L.

Data incarico: 31/05/2010

Preventivo Auto

Passanti	Trasportati	Cose non trasp/ARD	Cose trasportate
5.000,00	30.000,00	1.500,00	0,00

Preventivo RE: 0,00

Modalità: CARD - NON RE-
SPONSABILE**REGOLARITA' AMMINISTRATIVA:** ☐ SI**Descrizione del sinistro**

RIF. AMAT 124/A/10 BIS

Il Denunciante**Danneggiati:****Ispettorato gestore****Liquidato**

AMAT S.P.A.

☐☐

DE MITRI VITTORIO

☐☐

DE GIORGIO ELISA

☐☐

SEBASTIO FRANCESCA

☐☐

DE MICHELE ANTONIA

☐☐

CASTRONUOVO ALESSIO

☐☐

LESERRI PAOLA

☐☐

BALEN MARY

☐☐

126/1/10

FILT-CGIL

FIT-CISL

UILTRASPORTI

SINAI

FAISA-CISAL

UGLTRASPORTI

Taranto, 24 maggio 2010

Al Prefetto di Taranto
Al Sindaco di Taranto
Al Presidente del CdA AMAT SpA Taranto
Al CdA AMAT SpA Taranto
Al Direttore Generale AMAT SpA Taranto

- SEDE -

Prot. N. 979h
Del. 24 MAG. 2010
P. PRESIDENTE
DG DIRETTORE GENERALE
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT DIRETTORE TECNICO
DE ESERCIZIO MOVIMENTO
DAG AFFARI GEN/PR/SINISTRI
UA ACQUISTI/CONTRATTI
UC CONTABILITA'/BILANCIO
DI INFORMATICA
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI
UT TECNICO
UPT PRODOTTI/TRAFFICO
URG RAGIONERIA/ECONOMATO
STG STAFF GENERALE

Oggetto: richiesta di incontro sicurezza parco autobus.

Sabato 22 maggio 2010 intorno alle ore 10,00 in una via centralissima di Taranto si è verificato un episodio di estrema gravità che ha posto in evidenza, ancora una volta, se ce ne fosse ulteriore bisogno, la precarietà in cui versa il parco autobus dell'Amat carente di sicurezza e efficienza.

Ricostruendo le fasi della circostanza vengono fuori tutti i limiti che quest'Azienda offre, in termini di sicurezza, alla comunità che ogni giorno usa il mezzo pubblico.

Il conducente, suo malgrado, protagonista dell'incidente aveva preso in consegna il bus n.552 in sostituzione del bus n.549 (a sua volta in avaria) in viale Magna Grecia alle ore 9,40 circa per continuare la corsa in direzione Porto Mercantile. Precisiamo, a riguardo, che il bus 552 era rientrato (in avaria) in deposito la sera prima per anomalie all'impianto aria compressa che governa l'impianto frenante e l'impianto delle sospensioni. Il bus veniva rimesso a disposizione dell'esercizio alle ore 6,00 della mattina del sabato e veniva assegnato ad un operatore di esercizio alle ore 6,50; usciva dal deposito alle ore 7,00 per rientrare in deposito alle 7,12 per avaria alle sospensioni (anomalia correlata all'impianto aria compressa); alle ore 9,17 usciva dal deposito aziendale per essere portato in viale Magna Grecia dove lo sfortunato collega lo prendeva in consegna.

Alle ore 10,00 circa, alla fermata sita in Corso Umberto I° angolo via Cavallotti, il bus 564 era fermo per caricare-scaricare utenza, sopraggiungeva lo sfortunato collega con il bus 552 che premeva il pedale del freno per fermarsi alla fermata dietro al bus 564 che lo precedeva ma l'impianto frenante non rispondeva al comando.

Ci chiediamo come sia possibile che un mezzo uscito da una officina "specializzata", come dovrebbe essere quella di una "municipalizzata", che si occupa essenzialmente di Trasporto Pubblico Locale, possa dopo appena 30' perdere completamente la funzione vitale primaria come quella dell'impianto frenante causando un simile tamponamento violento costringendo decine di passeggeri, che in quel momento si trovavano sui bus 552 e 564, a dover ricorrere alle cure mediche.

Per quanto accaduto e alla luce delle denunce che sono state più volte avanzate e alle relative sentenze emesse dalla magistratura sulla sicurezza degli autobus e sulle carenze che ogni giorno vengono riscontrate dagli operatori di esercizio in termini di sicurezza ed efficienza si CHIEDE urgente incontro agli organi in indirizzo affinché, da subito, possano individuarsi le soluzioni più fattibili e durature.

Distinti saluti.

Le segreterie aziendali

FILT-CGIL FIT-CISL UILTRASPORTI SINAI FAISA-CISAL UGLTRASPORTI

[Handwritten signatures of the union representatives]

www.ck12.org

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 <u>0430</u> ALLE ORE <u>1120</u> LINEA <u>1/2</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>de Muri Vinolo</u> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="text-align: center;">Inizio Turno</th> <th style="text-align: center;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">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° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____ <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="text-align: center;">Inizio Turno</th> <th style="text-align: center;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">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="text-align: left;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="text-align: center;">Inizio Turno</th> <th style="text-align: center;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">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 _____:

ALE ORE 09:45 SEGNALE SINISTRO C.S. UFFICIO AREA UFFICIO POSTALE, VENIVO
TAMPONATO DALL'AUTOBUS N° 552. *[Signature]*

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

/ ore _____







22.05.2010 11:35

Taranto, li

21 GIU. 2010

Prot. n.: 11776 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Giusy Granio
Via Lago di Misurina, 32
74121 - TARANTO

e p.c. Spett.le
ASSIMOCO Assicurazioni
C.L.S. di Bari - 004
Via G. Amendola, 52/E
70126 - BARI

OGGETTO: Evento del 22/05/2010
AMAT SPA / Leserri Paola e Castronuovo Alessio
Ns. Rif. 124/A/10 bis

Con riferimento alla sua nota ns. prot. 11205 del 14/06/2010, si comunica che la stessa è stata inviata, per opportuna conoscenza, al C.L.S. di Bari della Compagnia Assicuratrice ASSIMOCO ASSICURAZIONI Spa.

Per effetto del vigente regolamento di vettura, Vogliate trasmetterci copia leggibile del titolo di viaggio in possesso dei Suoi assistiti al momento dell'evento in termini.

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Natichecchia)



Avviso di ricevimento

BARI C.M.
Poste

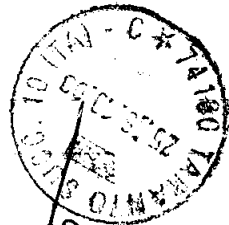
25.06.10

13224057552 8

Numero

Postale

Chiedi il tuo



AV. GIUSY GRANIO
LAGO D' MISURINA, 32
74121 TAMANTO

Chiel 25/6/10

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

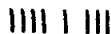
Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I P - MOD. 01304 EX 464055 - St. [4] Ed. 07/05

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



104/A/10 Bis

STUDIO LEGALE
 AVV. GIUSY GRANIO
 Via Lago di Misurina n. 32 - 74100 TARANTO
 Tel 0997721263 Fax 0997762720
 Email: giusygranio1@libero.it

Spett.le
 AMAT
 Via Cesare Battisti n .657
 74100 - taranto

Oggetto: Richiesta risarcimento danni. Sinistro avvenuto in Taranto in data 22.05.2010 alle ore 10 sul Corso Umberto/via Cavallotti.

Formulo la presente in nome e per conto dei sig.ri Leserri Paola, LSRPLA60B54L049L, e Castronuovo Alessio, CSTLSS88A26L049E, per richiederVi il risarcimento dei danni fisici subiti nelle circostanze di tempo e di luogo indicate in oggetto.

Precisamente i miei assistiti erano trasportati all'interno dell'autobus n.564 di Vs. proprietà, linea 1/2, che mentre percorreva in Taranto il Corso Umberto veniva tamponato da altro autobus di Vs. proprietà, il n. 552. A seguito di tanto i miei assistiti unitamente ad altri passeggeri cadevano e riportavano lesioni personali come da certificati di P.S.

Sul luogo dell'evento interveniva il 118.

Alla stregua di quanto innanzi, Vi invito pertanto a comunicarmi entro 5 giorni dal ricevimento della presente il nome della Compagnia assicurativa che copre tale tipo di danni con avvertimento espresso che in mancanza, decorsi infruttuosamente i termini di legge, procederò direttamente nei Vs. confronti onde giudizialmente tutelare i buoni diritti delle parti da me rappresentate.

Distinti saluti.

Taranto, 07.06.10

Avv. Giusy Granio

11205

Fot. N. 14 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	CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
SG	SECRETARIA ☐

[Signature]

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

S.C. DI MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E D'URGENZA

Direttore: Dr. A. BRUNO

Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

CERTIFICAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° REG. 19344

Data 22/05/2016

Orario di Ingresso 13:20

Orario di Uscita 14:55

Cognome CESSARI Nome PAOLA Sesso ☒ M ☒ F

Luogo e data di nascita TA 14/2/1960

Residenza TA - V.le Poche P.le dolo 600 4/A-2

Documento d'identità

Diagnosi

ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE

Stabilimento "SS. ANNUNZIATA"

S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza

Dott. Pio Damiano DE RUVO

Dirigente Medico - Cod. Reg. 929811

Prognosi 5 (crisi) p.g. 10/20 P.R.

Accertamenti e terapia effettuata

Consulenze

Giunto cadavere ☐ A disposizione A.G. ☒ SI ☐ NO

Riscontro diagnostico ☒ SI ☐ NO

Specificare se si tratta di:

☐ Infortunio sul lavoro ☒ Incidente stradale

☐ Lesioni provocate ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi

☐ Infortunio scolastico ☐ Incidente domestico

☐ Incidente sportivo ☒ Altro caduta in autobus [PASSEGGERO]

☐ Morso di animali ☐ Accidentale

Data dell'incidente 22/05/2016 Luogo dell'incidente Corso Umberto

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria: ☒ SI ☐ NO

Ricovero: ☒ NO ☐ SI Reparto

Note

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

FIRMA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
Stabilimento "SS. ANNUNZIATA"
S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott. Pio Damiano DE RUVO
Dirigente Medico - Cod. Reg. 929811

CERTIFICAZIONE PER IL PAZIENTE

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

S.C. DI MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E D'URGENZA

Direttore: Dr. A. BRUNO

Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

CERTIFICAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° REG. 19345

Data 22/05/2016

Orario di Ingresso 13:25

Orario di Uscita 14:55

Cognome CASTANUOVO Nome PISSO Sesso ☒ M ☐ F

Luogo e data di nascita TA 26/01/1933

Residenza TA - Via G. G. G. A-2

Documento d'identità

Diagnosi

Distacco della parte superiore del braccio destro
con frattura e lussazione.

Prognosi 3 (tre) giorni di degenza
ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
Stabilimento "SS. ANNUNZIATA"
S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott. Pio Damiano DE RUVO
Dirigente Medico - Cod. Reg. 929811

P.R.

Accertamenti e terapia effettuati

Rx radiologica completa + Rx T-T ed altoparlante

SX.

Consulenze

Giunto cadavere ☐ A disposizione A.G. ☒ SI ☐ NO Risccontro diagnostico ☒ SI ☐ NO

Specificare se si tratta di:

- ☐ Infortunio sul lavoro ☒ Incidente stradale ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi
☐ Lesioni provocate ☐ Incidente domestico
☐ Infortunio scolastico ☒ Altro caduto in strada senza "freni"
☐ Incidente sportivo ☐ Accidentale
☐ Morso di animali

Data dell'incidente 22/05/2016 Luogo dell'incidente AMST v. 1/2

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria: ☒ SI ☐ NO

Ricovero: ☒ NO ☐ SI Reparto

Note

Distacco della parte superiore del braccio destro con frattura e lussazione.
Manto - frattura del braccio destro e lussazione.

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

FIRMA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
Stabilimento "SS. ANNUNZIATA"
S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott. Pio Damiano DE RUVO
Dirigente Medico - Cod. Reg. 929811

CERTIFICAZIONE PER IL PAZIENTE

.

Oggetto: SIN. N.9.510.10.00550 DEL 22/05/2010 (NS. RIF. 124/A/10 BIS)
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Thu, 17 Jun 2010 12:13:45 +0200
A: CLS BARI 004 <clsbari@assimoco.it>, "Dr. LUCIANO SCOLOZZI"
<luciano.scolozzi@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto in allegato alla presente Vi trasmettiamo richiesta di risarcimento danni prot.11205 del 14/06/2010 formulata dall'Avv. Giusy Granio per conto dei Sig.ri Leserri Paola e Castronuovo Alessio. Tanto Vi dovevamo, porgiamo cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

124A10BIS.granio.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-----------------------------	---

Avv. Giusy Granio

Via Lago di Misurina, 32

74100 TARANTO

Tel. 0997721263 - Fax 0997762720

CP 2063 TA/10



Postaraccomandata

AR

€ 3,90

EL0409124a - 74121



Posteitaliane



9051 - 74100 TARANTO SUCC. 10 7(TA)

09.06.2010 10 49

R



13959530755-7

Taranto, li 21 GIU. 2010

Prot. n.: 11774 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Luca Mancini
Via medaglie D'Oro, 61
74121 - TARANTO

e p.c. Spett.le
ASSIMOCO Assicurazioni
C.L.S. di Bari - 004
Via G. Amendola, 52/E
70126 - BARI

OGGETTO: Evento del 22/05/2010
AMAT SPA / Sebastio Francesca
Ns. Rif. 124/A/10 bis

Con riferimento alla sua nota ns. prot. 10256 del 31/05/2010, si comunica che la stessa è stata inviata, per opportuna conoscenza, al C.L.S. di Bari della Compagnia Assicuratrice ASSIMOCO ASSICURAZIONI Spa.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0663-EP 6605 - Mod. 231 P - MOD. 21004 EX-A4 (A) - St. (A) EP 07/8

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

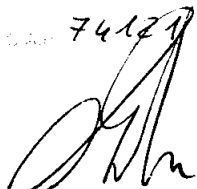


Bis

Avviso d'ricevimento

13224057550 6

Destinatario **AW. LUCA MANCINI**
PIGNAGLIA S'ORO, 61
74121 TARANTO



Firma per esteso del ricevente

Data

25-6-06

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione



Avvocato Luca Mancini

Via Medaglie D'Oro 61 – 74121 Taranto

Tel / Fax 099.739.20.51 Cell. 339.753.87.03 e-mail: lucamancini@infinito.it

Racc. a/r Spett.le A.M.A.T. S.p.A.

Sede Legale – Ufficio Sinistri

Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto

Taranto 26.05.2010

Oggetto: sinistro del 22.05.2010 ore 09.55 circa avvenuto in C.so Umberto nei pressi dell'incrocio con Via Cavallotti in Taranto.

Scrivo la presente in nome e per conto della signora **SEBASTIO FRANCESCA (C.F. SBS FNC 74M46 L049 R)** che ai sensi dell'art. 47 c.c. e per gli effetti di cui all'art. 1182 c.c. elegge domicilio presso lo Studio del sottoscritto Avvocato che la rappresenta, per invitarVi al risarcimento dei danni fisici morali e tutti subiti dalla mia assistita in occasione del sinistro in oggetto, ovvero ad indicare il nome della Compagnia che copre la R.C.A. sull'autobus targato DP 908 GP.

Si specifica che la mia assistita era trasportata sull'autobus numero 564 che percorreva la linea 1/2 allorquando erano tamponato da altro autobus che percorreva la linea 8.

A causa dell'urto la miei cliente riportavano lesioni personali per cui era accompagnata al vicino pronto soccorso per le cure del caso.

La signora Sebastio Francesca è a Vs. disposizione presso il mio studio per eventuale visita medico legale.

Vi invito, altresì, al pagamento delle conseguenti spese legali.

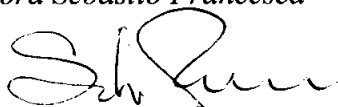
In mancanza di quanto richiesto, entro e non oltre 15 gg. dal ricevimento della presente si procederà direttamente nei Vs. confronti.

La presente è sottoscritta per ratifica dalla mia cliente.

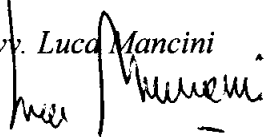
La presente ha valore di costituzione in mora.

Cordiali saluti.

Signora Sebastio Francesca



Avv. Luca Mancini



Prot. N. **31 MAG. 2010** **10256**

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	☐	
URT	PRODOTTI TRAFFICO	☐	
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐	
STQ	STAFF QUALITA'	☐	

BiO Biglietto Ordinario
di corsa semplice
N. 1465653 SERIE 2009

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

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

564 2204100945-

Autobus 1/2
Sabato 22/05/2010
ore 9,55
Tango DP 908GP
N° 564

N° protocollo 16496239

24/5 - D 28

AVV. LUCA MANCINI

Via Medaglie D'Oro n.81

74100 TARANTO

Tel./Fax: 099.739.20.51

Partita IVA: 00178148888



R



13709888792-9

Postaraccomandata

AR

€ 3,90

EL0408175e - 74121



Posteitaliane



79051 - 74100 TARANTO SUCC. 10 7 (TA) 27.05.2010 12.04

Oggetto: SIN. N.9.510.10.00550 DEL 22/05/2010 (NS. RIF. 124/A/10 BIS)
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Wed, 09 Jun 2010 16:13:43 +0200
A: CLS BARI 004 <clsbari@assimoco.it>, "Dr. LUCIANO SCOLOZZI"
<luciano.scolozzi@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto in allegato alla presente Vi trasmettiamo richiesta di risarcimento danni prot.10256 del 31/05/2010 formulata dall'Avv. Luca Mancini per conto della Sig.ra Sebastio Francesca.
Tanto Vi dovevamo, porgiamo cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

124A10BIS.sebastio.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-------------------------------	---

Taranto, li 21 GIU. 2010

Prot. n.: 11773 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Cosimo Ciraci
Via Lucania, 31
74121 - TARANTO

e p.c. Spett.le
ASSIMOCO Assicurazioni
C.L.S. di Bari - 004
Via G. Amendola, 52/E
70126 - BARI

OGGETTO: Evento del 22/05/2010
AMAT SPA / Basile Ilaria
Ns. Rif. 124/A/10 bis

Con riferimento alla sua nota ns. prot. 10403 del 01/06/2010, si comunica che la stessa è stata inviata, per opportuna conoscenza, al C.L.S. di Bari della Compagnia Assicuratrice ASSIMOCO ASSICURAZIONI Spa.

Per effetto del vigente regolamento di vettura, Vogliate trasmetterci copia leggibile del titolo di viaggio in possesso della Sua assistita al momento dell'evento in termini.

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matrichecchia)

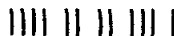
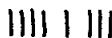
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 5X W462/F - St. 4/ Ed. 97/05



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



126/A/10 Bis

Avviso di ricevimento

1991 anno di ricezione

data di ricezione

13224057549 4

Numero

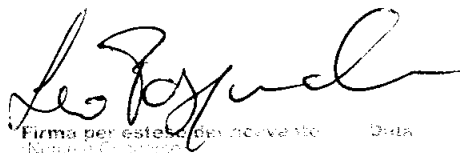
data di invio

data di invio

destinatario AW. COSIMO CIRACI

via UCRANIA, 31

cap 74121 TARANTO



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data



Firma dell'incaricato alla distribuzione



Bollo dell'Ufficio
di distribuzione

124/A/10 bis

Studio Legale

Avv. Cosimo Ciraci

Via Lucania 31 - 74100 Taranto

Tel/fax 099.7394425 – 340.3376185

Riceve: Lun – Merc - Ven. 17.00-20.00

Taranto 28.05.2010

Spett.le

AMAT S.p.A.

Via Cesare Battisti 657

74100 Taranto

Oggetto: Sinistro del 22.05.2010, alle ore 09.50 circa in Taranto al Corso Umberto, altezza ufficio postale, tra due autobus di proprietà dell'AMAT S.p.A. di Taranto i quali si tamponavano.

Sull'autobus che subiva il tamponamento viaggiava in qualità di trasportata la minore Basile Ilaria (c.f.:BSLLRI94E43L049B – studentessa - senza reddito) la quale riportava lesioni personali.

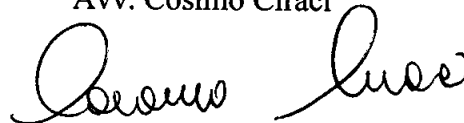
In nome e per conto di Basile Emanuele e Fornaro Cosima, genitori esercenti la potestà parentale sulla minore Basile Ilaria, Vi invito a risarcire i danni fisici subiti dalla stessa in occasione del sinistro di cui all'oggetto e/o comunque a farmi conoscere la ragione sociale della compagnia assicurativa di entrambi i veicoli di Vostra proprietà coinvolti nel sinistro.

Basile Emanuele e Fornaro Cosima eleggono domicilio presso lo studio del sottoscritto procuratore.

La presente a norma del DLgs n. 209/05 e successive modifiche ed integrazioni.

Distinti saluti.

Avv. Cosimo Ciraci



Poiché il fax di studio non riceve, ogni comunicazione dovrà essere inoltrata per posta.

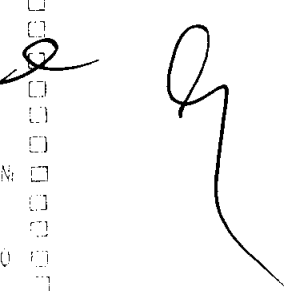
10/103

Prot. N. _____

Del **01 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	☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STG	STAFF QUALITA'	☐

_____ ☐



Oggetto: SIN. N.9.510.10.00550 DEL 22/05/2010 (NS. RIF. 124/A/10 BIS)
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Wed, 09 Jun 2010 15:37:21 +0200
A: CLS BARI 004 <clsbari@assimoco.it>, "Dr. LUCIANO SCOLOZZI"
<luciano.scolozzi@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto in allegato alla presente Vi trasmettiamo richiesta di risarcimento danni prot.10403 del 01/06/2010 formulata dall'Avv. Cosimo Ciraci per conto dei genitori della minore Basile Ilaria. Tanto Vi dovevamo, porgiamo cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

124A10BIS.basile.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
----------------------	---

Avv. Cosimo CIRACI
Via Lucania n. 31 - 74100 Taranto
Tel./Fax: 099.7394425
cod. Fisc.: CRC CSM 69T06 L049N
Partita IVA: 02627790732



Postaraccomandata

Posteitaliane

AR € 3,90
EU 400032 - 74121



79034 - 74100 TARANTO SUCC 4 007 (TA) 28.05.2010 09.35

Spese

AMAT SpA

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 TARANTO

Taranto, li 21 GIU 2010

Prot. n.: 14772 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Dott.ssa
Isabella Pascale
Via Giordano, 10
74027 - S. Giorgio J. (TA)

e p.c. Spett.le
ASSIMOCO Assicurazioni
C.L.S. di Bari - 004
Via G. Amendola, 52/E
70126 - BARI

OGGETTO: Evento del 22/05/2010
AMAT SPA / Filomeno Anna Maria
Ns. Rif. 124/A/10 bis

Con riferimento alla sua nota ns. prot. 10517 del 03/06/2010, si comunica che la stessa è stata inviata, per opportuna conoscenza, al C.L.S. di Bari della Compagnia Assicuratrice ASSIMOCO ASSICURAZIONI Spa.

Per effetto del vigente regolamento di vettura, Vogliate trasmetterci copia leggibile del titolo di viaggio in possesso della Sua assistita al momento dell'evento in termini.

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

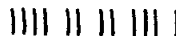
Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 231/P - MOD. 01304 EX 4842/F - St. [A] Ed. 07/05

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



126/A/10 m's

Avviso di convocazione

BARI C.M.D.
Poste

28.06.10-1713224057548 3

Italiane

Numero

D.SSA ISABELLA PASCALE

GIORDANO, 10

74027

S. GIORGIO S. (TA)

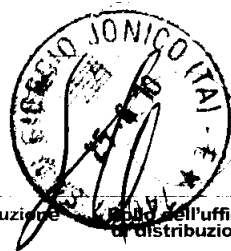
Isabella Pascale

Firma per esteso del richiedente

Data

25/6/2010

Firma dell'incaricato alla distribuzione



Firma dell'ufficio di distribuzione

Dott ssa Isabella Pascale

1001	03 GIU. 2010	1002	1003	1004	1005	1006	1007	1008	1009	1010	1011	1012	1013	1014	1015	1016	1017	1018	1019	1020	1021	1022	1023	1024	1025	1026	1027	1028	1029	1030	1031	1032	1033	1034	1035	1036	1037	1038	1039	1040	1041	1042	1043	1044	1045	1046	1047	1048	1049	1050	1051	1052	1053	1054	1055	1056	1057	1058	1059	1060	1061	1062	1063	1064	1065	1066	1067	1068	1069	1070	1071	1072	1073	1074	1075	1076	1077	1078	1079	1080	1081	1082	1083	1084	1085	1086	1087	1088	1089	1090	1091	1092	1093	1094	1095	1096	1097	1098	1099	1100	1101	1102	1103	1104	1105	1106	1107	1108	1109	1110	1111	1112	1113	1114	1115	1116	1117	1118	1119	1120	1121	1122	1123	1124	1125	1126	1127	1128	1129	1130	1131	1132	1133	1134	1135	1136	1137	1138	1139	1140	1141	1142	1143	1144	1145	1146	1147	1148	1149	1150	1151	1152	1153	1154	1155	1156	1157	1158	1159	1160	1161	1162	1163	1164	1165	1166	1167	1168	1169	1170	1171	1172	1173	1174	1175	1176	1177	1178	1179	1180	1181	1182	1183	1184	1185	1186	1187	1188	1189	1190	1191	1192	1193	1194	1195	1196	1197	1198	1199	1200	1201	1202	1203	1204	1205	1206	1207	1208	1209	1210	1211	1212	1213	1214	1215	1216	1217	1218	1219	1220	1221	1222	1223	1224	1225	1226	1227	1228	1229	1230	1231	1232	1233	1234	1235	1236	1237	1238	1239	1240	1241	1242	1243	1244	1245	1246	1247	1248	1249	1250	1251	1252	1253	1254	1255	1256	1257	1258	1259	1260	1261	1262	1263	1264	1265	1266	1267	1268	1269	1270	1271	1272	1273	1274	1275	1276	1277	1278	1279	1280	1281	1282	1283	1284	1285	1286	1287	1288	1289	1290	1291	1292	1293	1294	1295	1296	1297	1298	1299	1300	1301	1302	1303	1304	1305	1306	1307	1308	1309	1310	1311	1312	1313	1314	1315	1316	1317	1318	1319	1320	1321	1322	1323	1324	1325	1326	1327	1328	1329	1330	1331	1332	1333	1334	1335	1336	1337	1338	1339	1340	1341	1342	1343	1344	1345	1346	1347	1348	1349	1350	1351	1352	1353	1354	1355	1356	1357	1358	1359	1360	1361	1362	1363	1364	1365	1366	1367	1368	1369	1370	1371	1372	1373	1374	1375	1376	1377	1378	1379	1380	1381	1382	1383	1384	1385	1386	1387	1388	1389	1390	1391	1392	1393	1394	1395	1396	1397	1398	1399	1400	1401	1402	1403	1404	1405	1406	1407
------	--------------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------

Via Giordano, 10 - 74027 San Giorgio Jonico (Ta),
Cell.: 329.0355416 tel./fax 0994645628
e-mail isabellapascale@yahoo.it

R



13691757239-0

LETTERA REGISTRATA

Postaraccomandata

AR

€ 3,90

FL0406*afd - 74121



Posteitaliane



9026 - 74027 S. GIORGIO IONICO 79 (TA) 27.05.2010 13.09

Dott.ssa Isabella PASCALE
Via Giordano, 10
74027 SAN GIORGIO JONICO (TA)

Avv. Mario BUONFRATE
Via C. Nitti, 116 - 74100 TARANTO
Cell. 347.6389729 - P.I. 00032560733
Cod. Fisc. BNF MRA 36E20 D761T

AMAT s.p.a. 21490
Prot. In arrivo n. 21490
Del 01/10/2005

P	-PRESIDENTE	☐
VP	-VICE PRESIDENTE	☐
D	-DIRETTORE	☐
DA	-DIRIG. AMMINISTR.	☐
DT	-DIRIGENTE TECNICO	☐
UC	-CONTABILITA'/RILEVAMENTO	☐
UA	-CONTRATTI APPALTI	☐
UI	-INFORMATICA	☐
UE	-ESERCIZIO/MOVIMENTO	☐
UP	-PERSONALE	☐
UAG	-AFF. GEN. P.R. SINISTRI	☒
US	-SEGRETERIA	☐
UT	-TECNICA	☐
UF-PT	-UFF. PROD. TRAFFICO	☐
UF-RG	-UFF. RAGIONERIA	☐

Capra

TARANTO

ATTO DI CITAZIONE

FILOMENO ANNA MARIA (CF. FLM NMR 58A53 L049F) nata a Taranto il 13/01/1958, qui residente in via D'Alò Alfieri n° 21 ed elettivamente domiciliata in Taranto, via C. Nitti 116 presso e nello studio dell' Avv. Mario Buonfrate (C.F. BNF MRA 36E20 D761T) dal quale è rappresentata e difesa in forza di mandato steso al margine del presente atto,

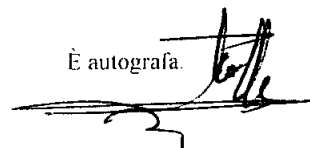
Vi delego a rappresentarmi e difendermi nel presente giudizio e/o procedimento con ogni facoltà di legge, compreso transigere, quietanzare, chiamare terzi in causa o in garanzia e proporre appello. Eleggo domicilio presso il vs. studio in Taranto, via C. Nitti 116.

PREMESSO

- A) che il giorno 30/4/2005 nell' arco di tempo fra le ore 19.00 e 20.00 percorreva la via Oberdan in Taranto a bordo dell' autobus delle linee urbane AMAT tg. AE 334 JZ - vettura n° 440, linea 3 - con direzione di marcia verso il lungomare;
- B) che all' incrocio con la via Crispi, a seguito di una improvvisa e brusca frenata cadeva malamente per terra, subendo danni al collo ed alla schiena;
- C) che veniva soccorsa dagli altri passeggeri, e che avvertiva il conducente, (giovane, robusto, con capelli corti ed occhiali neri) il quale sminuì l' accaduto rifiutandosi di prendere le generalità della istante, e che suggerì di rilevare gli estremi dell' autobus;
- D) che dopo una notte insonne a causa dei forti dolori, il giorno successivo si recò al Pronto Soccorso dell' Ospedale Civile SS. Annunziata di Taranto ove i sanitari riscontravano "cervicodorsalgia post-traumatica) dimettendola con giorni 10 sc.;
- E) che la malattia ha avuto invece la durata di giorni 60 con postumi del 2% come si evince dalla documentazione medica che si esibisce;
- F) che vano è risultato ogni invito inteso ad ottenere il risarcimento del danno subito in occasione del sinistro del 30/04/05,

Taranto. 5/10/2005
fto;
Filomeno Anna
Maria

È autografa.



19458
Reporto atto n. 12 20
Taranto. 5 NOV 2005
L'UFFICIALE GIUDIZIARIO

CITA

La società "AMAT – Azienda Mobilità Area Taranto SpA" corrente in Taranto alla via C. Battisti n° 657 e la società "VITTORIA ASSICURAZIONI SpA" corrente in 20153 Milano, via Caldera 21, entrambe in persona del loro legale rappresentante protempore, e nella loro rispettiva qualità di società proprietaria ed assicuratrice dell'autobus tg. AE 334 JZ a comparire dinanzi al designando Giudice di Pace di Taranto, alla udienza che lo stesso terrà il giorno.....16/01/2006..... alle ore 8.30 con il seguito nei soliti locali di udienze civili del Giudice di Pace di Taranto in via Temenide, e le invita a costituirsi nei modi e termini previsti dalla vigente normativa, pena la decadenza, per sentire accogliere le seguenti

CONCLUSIONI

Nel merito : dichiarare la responsabilità del conducente dell' autobus tg. AE 334 JZ in ordine alla produzione del sinistro per cui è causa e, per l'effetto, condannare in solido le società "AMAT – Azienda Mobilità Area Taranto SpA e VITTORIA ASSICURAZIONI SpA", come sopra domiciliate, entrambe in persona del loro legale rappresentante protempore e nella rispettiva qualità di proprietaria e società assicuratrice dell'autobus investitore tg. AE 334 JZ, al pagamento in favore dello istante della somma di Euro 3125.57 come di seguito specificata, o di quell'altra maggiore o minore che risulterà in corso di causa, oltre interessi al tasso legale fino al soddisfo, spese e competenze del presente giudizio, da liquidarsi in favore del sottoscritto procuratore anticipatario; il tutto nei limiti di competenza per valore del Giudice adito.

(Specifica somme : ITT gg. 10 = E. 387.34 – ITP gg. 50 = E. 968.36; postumi 2% = E. 1118.03; danno biologico = E. 335.41; spese documentate = E. 316.43; totale E. 3125.57).

In istruttoria : si esibiscono: raccomandate AR del 10/5/2005 – fax 27/5/05 e 10/6/2005 – riscontri 9/6/2005 e 7/2005 – biglietto viaggio – certificato P.S. n° 08834 – referto RX – certificato Dr. Benefico – ricevuta ASL TA/1 n° 347379 – certificato ASL 7/6/2005 – referto RM - relazione medica Dr. Varriale – certif. SS. Ann. 30/6/05 – ricevuta Dr. Varriale n° 123 - ASL n° 8114/F/1 – ricevuta Dr. Benefico n° 46.

Oggetto: SIN. N.9.510.10.00550 DEL 22/05/2010 (NS. RIF. 124/A/10 BIS)
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Wed, 09 Jun 2010 14:39:50 +0200
A: CLS BARI 004 <clsbari@assimoco.it>, "Dr. LUCIANO SCOLOZZI"
<luciano.scolozzi@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto in allegato alla presente Vi trasmettiamo richiesta di risarcimento danni prot.10517 del 03/06/2010 formulata dalla D.ssa Isabella Pascale per conto della Sig.ra Filomeno Anna maria. Tanto Vi dovevamo, porgiamo cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

N.B. Per opportuna conoscenza segnaliamo che la Sig.ra Filomeno Anna Maria compare nel sinistro verificatosi in data 30/04/2005 (vedi allegata copia atto di citazione).

124A10BIS.pascale.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
------------------------------	---

30 04 2005.filomeno.PDF

30 04 2005.filomeno.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
--------------------------------	---

Taranto, li 18/06/2010

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.151/A/10 del 09/05/2010
Utente: **Caffio Antonio** nato a Taranto il 13/03/1941

Sinistro n.124/A/10 bis del 22/05/2010
Utente: **Leserri Paola** nata a Taranto il 14/02/1960

Sinistro n.124/A/10 bis del 22/05/2010
Utente: **Castronuovo Alessio** nato a Taranto il 26/01/1988

Sinistro n.124/A/10 del 22/05/2010
Utente: **De Sisti Michele** nato a Taranto il 29/10/1990

Sinistro n.124/A/10 bis del 22/05/2010
Utente: **Basile Ilaria** nata il 03/05/1994

Sinistro n.124/A/10 bis del 22/05/2010
Utente: **Filomeno Anna Maria** nata a Taranto il 13/01/1958

Prot. N. **85647**
Del **21 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. CONTABILITÀ / BILANCIO ☐
UI. INFORMATICA ☐
UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT. TECNICO ☐
UPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐
UERG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
SIV. SINISTRI QUALITÀ ☐

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

URGENTE

Taranto, li 18/06/2010

Al Coordinatore f.f.
Area Tecnica
Sig. Gregorio Paurini
SEDE

OGGETTO: **SINISTRO DEL 22/05/2010**
NS. Rif. 124/A/10 bis

In allegato alla presente Vi rimettiamo la fotocopia di un biglietto ordinario di corsa semplice, trasmessoci da un viaggiatore infortunato, con invito ad esaminarlo e a comunicarci se è stato timbrato sul bus **564**.

Si confida in un Vs. cortese e sollecito riscontro e a Vs. disposizione per ogni ulteriore chiarimento, porgiamo distinti saluti.

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

3

18663

Prot. N. **21 GIU. 2010**

Del

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MONITORING	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R. SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITÀ/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI/TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STG	STAFF	☐

124/A/10 Bis

Avvocato Luca Mancini

Via Medaglie D'Oro 61 - 74121 Taranto

Tel / Fax 099.739.20.51 Cell. 339.753.87.03 e-mail: lucamancini@infinito.it

Fax

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N. 11575
18 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 CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

Data: 18.06.2010

Da: Avv. Luca Mancini

A: Spett.le A.M.A.T. S.p.A. - a mozza fax al 099.779.42.47

Oggetto: sollecito apertura sinistro del 26.05.2010.

Scrivo la presente in nome e per conto della signora SEBASTIO FRANCESCA per sollecitare l'apertura del sinistro indicato nella missiva allegata alla presente inviata a mezzo raccomandata a/r in data 26.05.2010.

In attesa di un cortese riscontro porgo cordiali saluti.

Avv. Luca Mancini

Numero pagine compresa questa : 2 (due)

Le informazioni contenute nella presente comunicazione e i relativi allegati possono essere riservate e sono, comunque, destinate esclusivamente alle persone o alla Società sopra indicate.

La diffusione, distribuzione e/o copiatura del documento trasmesso da parte di qualsiasi soggetto diverso dal destinatario è proibita, sia ai sensi dell'art. 616 c.p., che ai sensi del D. Lgs. n. 156/2003.

Se avete ricevuto questo messaggio per errore, vi preghiamo di distruggerlo e di informarci immediatamente per telefono al n° 339.753.87.03 o inviando un messaggio all'indirizzo e-mail: lucamancini@infinito.it

Avv. Luca Mancini - Partita IVA 00178148888 - C.F. MNC LCU 76S23 L049 X

Avvocato Luca Mancini

Via Medaglie D'Oro 61 - 74121 Taranto

Tel / Fax 099.739.20.51 Cell. 339.753.87.03 e-mail: lucamancini@infinito.it

Racc. a/r

Spett.le A.M.A.T. S.p.A.

8792-9

Sede Legale -- Ufficio Sinistri

Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto

Taranto 26.05.2010

Oggetto: sinistro del 22.05.2010 ore 09.55 circa avvenuto in C.so Umberto nei pressi dell'incrocio con Via Cavallotti in Taranto.

Scrivo la presente in nome e per conto della signora SEBASTIO FRANCESCA (C.F. SBS FNC 74M46 L049 R) che ai sensi dell'art. 47 c.c. e per gli effetti di cui all'art. 1182 c.c. elegge domicilio presso lo Studio del sottoscritto Avvocato che la rappresenta, per invitarVi al risarcimento dei danni fisici morali e tutti subiti dalla mia assistita in occasione del sinistro in oggetto, ovvero ad indicare il nome della Compagnia che copre la R.C.A. sull'autobus targato DP 908 GP.

Si specifica che la mia assistita era trasportata sull'autobus numero 564 che percorreva la linea 1/2 allorquando erano tamponato da altro autobus che percorreva la linea 8.

A causa dell'urto la miei cliente riportavano lesioni personali per cui era accompagnata al vicino pronto soccorso per le cure del caso.

La signora Sebastio Francesca è a Vs. disposizione presso il mio studio per eventuale visita medico legale.

Vi invito, altresì, al pagamento delle conseguenti spese legali.

In mancanza di quanto richiesto, entro e non oltre 15 gg. dal ricevimento della presente si procederà direttamente nei Vs. confronti.

La presente è sottoscritta per ratifica dalla mia cliente.

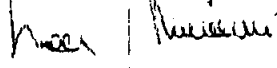
La presente ha valore di costituzione in mora.

Cordiali saluti.

Signora Sebastio Francesca



Avv. Luca Mancini



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:

[illegible]

Distinti saluti.

Il Responsabile Area Commerciale
Ing. Cosimo Cigliese

Società per Azioni con socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto

Società per Azioni con socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. - 39 099 73561 • Fax - 39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • email: amat@amat.ta.it
C.A.B. n° 00146330733 - Registro Imprese n° 00146330733 - Iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capitale sociale: € 5.497.272,00 interamente versato

Oggetto: SIN. N. 9.510.10.00550 (NS. RIF. 124/A/10 bis)
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Thu, 08 Jul 2010 20:15:57 +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 i Sig.ri Leserri Paola, Castronuovo Alessio e Filomeno Anna Maria non sono titolari di abbonamenti e ad oggi nessun riscontro è pervenuto alla ns. richiesta di produrre copia dei titoli di viaggio che legittimava il loro trasporto sul bus al momento del sinistro. Cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

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

Taranto, li 15/07/2010

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.123/A/10 del 20/05/2010
Utente: **Scarnera Anna** nata il 14/9/1992

Sinistro n.124/A/10 bis del 22/05/2010
Utente: **Ballen Merchan Luz Mary** nata a Bogotà (Ta) il 01/11/67
(tes.A30409)

Sinistro n.179/A/10 del 14/06/2010
Utente: **Pallaveshi Irena** nata il 30/09/79

Sinistro n.157/A/10 del 10/06/2010
Utente: **Suma Maria Pompea** nata a Villa Castelli (Br) il 18/11/39

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.

3

Prot. N° 13653
15 LUG. 2010

De:		
F:	PRESIDENTE	☐
DG:	DIRETTORE GENERALE	☐
DA:	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT:	DIRETTORE TECNICO	☐
UE:	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG:	AFFARI GEN. P. SINISTRI	☐
UA:	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC:	CONTABILITÀ/OLAVGIO	☐
UI:	INFORMATICA	☐
UP:	PERSONALE/PETRISCUON	☐
UT:	TECNICO	☐
UPT:	PRODOTTI/TRANVICO	☐
URG:	RAZIONERIA/ECONOMATO	☐
STG:	STAFF GENERALE	☐

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

(Handwritten signature)

STUDIO LEGALE

AVV. GIAMPAOLO MARTINO DE CARLES

Via Dalmazia, 114
Tel. e Fax 099333548 cell. 3339262471
74100 TARANTO

11732
21 GIU. 2010

PROCASTIONE ☐
DIRETTORE GENERALE ☐
DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DIRETTORE TECNICO ☐
DIRETTORE DOCUMENTI ☐
DIRETTORE INDUSTRIA ☐
DIRETTORE COMMERCIALE ☐
DIRETTORE FINANZIARIA ☐
DIRETTORE PERSONALE ☐
DIRETTORE TECNICO ☐
DIRETTORE PRIVATISTICO ☐
DIRETTORE RAGIONERIA ECONOMICA ☐
DIRETTORE GIURIDICA ☐

e p.c.

Taranto, 16 giugno 2010

Spett.le

Assimoco Ass.ni S.p.A.
Via Cassanese, 224
SEGRATE (MI) - 20090

Spett.Le

AMAT S.P.A.
Via C. Battisit, 657
74021 TARANTO

Formulo la presente nell'interesse della Sig.ra Ballen Merchan Luz Mery, nata a Bogotà il 01/11/1967 elettivamente domiciliata presso il mio studio, di cui indico, inoltre:

- C.F. : BLLLMR67S41Z604S;
- Età al momento del sinistro: 42;
- Attività lavorativa : casalinga

Quanto ut supra, al fine di richiedervi il risarcimento dei danni fisici subiti dalla stessa in occasione del sinistro stradale verificatosi in Taranto il 22/05/2010 alle ore 9,55 circa.

In dette circostanze di tempo e di luogo, la mia assistita si trovava a bordo dell'autobus urbano linea 1/2 n. 564 targato DP 908 GP di proprietà dell'AMAT S.p.A. assicurato per la rca con la Assimoco Assicurazioni S.p.A., in qualità di trasportata munita di valido titolo di trasporto, ovvero di tessera di abbonamento n. A30409 e di abbonamento mensile n. 172511 valido dal 01/05/2010 al 31/05/2010.

Detta mezzo percorreva il C.so Umberto in Taranto quando, giunto alla fermata adiacente l'Ufficio Postale ivi posto, veniva violentemente tamponato, da tergo, da altro autobus urbano n. 552 targato CX 272 XG di proprietà dell'AMAT S.p.A. assicurato per la rca con la Assimoco Assicurazioni S.p.A..

A causa del violento urto, la Sig.ra Ballen Merchan Luz Mery riportava danni fisici per i quali era costretta a ricorrere alle cure del P.S. dell'O.P. " SS. Annunziata " di Taranto.

Per quanto sopra descritto, Vi invito pertanto:

1. provvedere al risarcimento di tutti i danni fisici subiti dalla mia assistita, confermati dalla documentazione medica che Vi allego in copia e dalla ulteriore documentazione medica che Vi invierò a mezzo lettera a.r. non appena la mia cliente risulterà guarita .

2. le somme relative alle lesioni personali dovranno essere inviate direttamente presso il mio studio entro e non oltre giorni novanta dal ricevimento di tutta la documentazione medica, decorsi i quali, in mancanza di riscontro, sarà adita la competente Autorità Giudiziaria per la tutela dei diritti della mia assistita.

In caso di mancato pagamento delle suddette somme, siete invitati a comunicarmi gli specifici motivi che Vi impediscono di formulare l'offerta di risarcimento del danno entro lo stesso termine di giorni novanta.

Poichè ogni responsabilità del sinistro è ascrivibile alla cattiva condotta di guida del Vs. assicurato, Vi invito ai sensi e per gli effetti della L.990/69 e seguenti, al risarcimento dei danni tutti con espresso avviso che, in mancanza, procederò giudizialmente nei Vs. confronti.

Si allega:

1. copia del certificato dimissioni P.O. " SS. Annunziata " di Taranto.

Distinti Saluti.

Avv. Giampaolo Martino de Carles



R

13980972962-2



Postaraccomandata

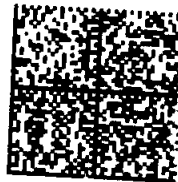
AR

€ 3,90

EL04086bec - 74021



Posteitaliane



79059 - 74100 TARANTO SUCC. 14 (TA)

17.C 3.2010 13.18

124/A/10 Bis

STUDIO LEGALE
AVV. GIAMPAOLO MARTINO DE CARLES

Via Dalmazia, 114
Tel. e Fax 099333548 cell. 3339262471
74100 TARANTO

11732
Prot. N. 21 GIU. 2010

Del	PRESIDENTE	☐
DE	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
DE	DIREZIONE MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN. / INDIRIZZI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI / TRAFFICO	☐
ULRO	RAGIONERIA / ECONOMATICO	☐
STU	STAFF GENERALE	☐

Taranto, 16 giugno 2010

Spett.le
Assimoco Ass.ni S.p.A.
Via Cassanese, 224
SEGRATE (MI) - 20090

e p.c.

Spett.Le
AMAT S.P.A.
Via C. Battisit, 657
74021 T A R A N T O

Formulo la presente nell'interesse della Sig.ra Ballen Merchan Luz Mery, nata a Bogotà il 01/11/1967 elettivamente domiciliata presso il mio studio, di cui indico, inoltre:

- C.F. : BLLLLMR67S41Z604S;
- Età al momento del sinistro: 42;
- Attività lavorativa : casalinga

Quanto ut supra, al fine di richiedervi il risarcimento dei danni fisici subiti dalla stessa in occasione del sinistro stradale verificatosi in Taranto il 22/05/2010 alle ore 9,55 circa.

In dette circostanze di tempo e di luogo, la mia assistita si trovava a bordo dell'autobus urbano linea 1/2 n. 564 targato DP 908 GP di proprietà dell'AMAT S.p.A. assicurato per la rca con la Assimoco Assicurazioni S.p.A., in qualità di trasportata munita di valido titolo di trasporto, ovvero di tessera di abbonamento n. A30409 e di abbonamento mensile n. 172511 valido dal 01/05/2010 al 31/05/2010.

Detta mezzo percorreva il C.so Umberto in Taranto quando, giunto alla fermata adiacente l'Ufficio Postale ivi posto, veniva violentemente tamponato, da tergo, da altro autobus urbano n. 552 targato CX 272 XG di proprietà dell'AMAT S.p.A. assicurato per la rca con la Assimoco Assicurazioni S.p.A..

A causa del violento urto, la Sig.ra Ballen Merchan Luz Mery riportava danni fisici per i quali era costretta a ricorrere alle cure del P.S. dell'O.P. " SS. Annunziata " di Taranto.

Per quanto sopra descritto, Vi invito pertanto:

1. provvedere al risarcimento di tutti i danni fisici subiti dalla mia assistita, confermati dalla documentazione medica che Vi allego in copia e dalla ulteriore documentazione medica che Vi invierò a mezzo lettera a.r. non appena la mia cliente risulterà guarita .

2. le somme relative alle lesioni personali dovranno essere inviate direttamente presso il mio studio entro e non oltre giorni novanta dal ricevimento di tutta la documentazione medica, decorsi i quali, in mancanza di riscontro, sarà adita la competente Autorità Giudiziaria per la tutela dei diritti della mia assistita.

In caso di mancato pagamento delle suddette somme, siete invitati a comunicarmi gli specifici motivi che Vi impediscono di formulare l'offerta di risarcimento del danno entro lo stesso termine di giorni novanta.

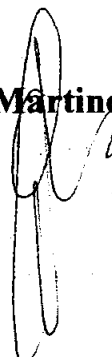
Poichè ogni responsabilità del sinistro è ascrivibile alla cattiva condotta di guida del Vs. assicurato, Vi invito ai sensi e per gli effetti della L.990/69 e seguenti, al risarcimento dei danni tutti con espresso avviso che, in mancanza, procederò giudizialmente nei Vs. confronti.

Si allega:

1. copia del certificato dimissioni P.O. " SS. Annunziata " di Taranto.

Distinti Saluti.

Avv. Giampaolo Martino de Carles



Taranto, li 27/08/2010

Al Capo Unità AA. GG.
D.ssa Tiziana Tursi

SEDE

Oggetto: Verifica titoli di viaggio.

Sin. 124/A/10 bis

In riscontro alla Vs. nota prot. 11643 del 21/06/2010 si comunica che la timbratura impressa sul titolo di viaggio trasmessoci corrisponde al bus con numero aziendale 564.

Distinti saluti

15867

Prot. N° **30 AGO. 2010**

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

Il Coordinatore f.f. Area Tecnica
Sig. Gregorio Paurini

Oggetto: SIN. N.9.510.10.00550 DEL 22/05/2010 (NS. RIF. 124/A/10 BIS)

Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>

Data: Thu, 24 Jun 2010 12:45:05 +0200

A: CLS BARI 004 <clsbari@assimoco.it>, "Dr. LUCIANO SCOLOZZI"
<luciano.scolozzi@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto in allegato alla presente Vi trasmettiamo richiesta di risarcimento danni prot.11732 del 21/06/2010 formulata dall'Avv. Giampaolo Martino De Carles per conto della Sig.ra Ballen Mery. Tanto Vi dovevamo, porgiamo cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

124A10BIS.ballen.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-----------------------------	---

Taranto, li 08/10/2010

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.266/A/10 del 04/04/2010
Utente: **Camardi Clelia** nata il 13/09/1937

Sinistro n.233/A/10 del 02/09/2010
Utente: **Scarnera Angela** nata il 24/04/1984

Sinistro n.235/A/10 del 27/09/2010
Utente: **Santamarina Loredana** nata il 18/05/1965

Sinistro n.124/A/10 bis del 22/05/2010
Utente: **De Michele Antonia** nata il 25/04/1949

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N° 18405
Del 11 OTT. 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 CONTABILITÀ / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
ULPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
ULRG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITÀ ☐

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

Taranto, li 18 OTT. 2010

Prot. n.: 19169 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Francesco Bianco
Via S. Francesco D'Assisi, 155/D
72021 - FRANCAVILLA FONTANA (BR)

e p.c. Spett.le
ASSIMOCO Assicurazioni
C.L.S. di Bari - 004
Via G. Amendola, 52/E
70126 - BARI

OGGETTO: Evento del 22/05/2010
AMAT SPA / De Michele Antonia
Ns. Rif. 124/A/10 BIS

Con riferimento alla sua nota ns. prot. 17615 del 24/09/2010, si comunica che la stessa è stata inviata, per opportuna conoscenza, al C.L.S. di Bari della Compagnia Assicuratrice ASSIMOCO ASSICURAZIONI Spa.

Per effetto del vigente regolamento di vettura, Vogliate trasmetterci copia leggibile del titolo di viaggio in possesso della Sig.ra De Michele Antonia al momento dell'evento in termini.

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mathecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683-EP 0505 - Mod. 23 EP - MOD. 01304 EX VALUT. - S. 34 Ed. 07/05



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



126/A/110 1715

Avviso di ricevimento

Raccomandato

Pacco

Assicurato

Euro

13224053386 7

Numero

02/07/2010

Dall'ufficio postale di

Destinatario

ASSIMOCO ASS.NI - C.L.S. Bari - 004

G. AMENDOLA, 52/E

70126

Bari

POSTA IN

21 OTT 2010

Firma per esteso

ASSIMOCO S.p.A.
04 BARI

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

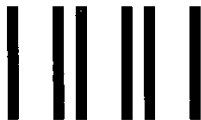
Boilo dell'ufficio
di distribuzione



Posteitaliane

Avviso di ricevimento

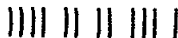
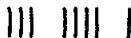
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 EX 0840/EP - St. [4] Ed. 07/05



A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'APPENDICE TANTO
Via G. B. ... 167
74100 TARRANTO



A26/A110 bis



Avviso di ricevimento

Ricevuto a/r

Prodotto

Assicurato

Euro

Numero

13224053383 4

Data di scadenza

Dall'ufficio postale di

Destinatario

AV. FRANCESCO BIANCO

Via

S. FRANCESCO D'ASSISI, 155/D

CAP

72011

Città

FRANCAVILLA FONTANA (BC)

20 OTT. 2010

Firma per esteso del ricevente

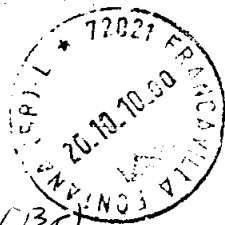
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio

di distribuzione



Il presente avviso è valido fino al 31.12.2010
• Per informazioni, consultare il sito www.assisi.it
• Per la stampa, consultare il sito www.assisi.it

126/A/10 615

STUDIO LEGALE BIANCO

Via San Francesco d'Assisi, 155/10 • 72021 Francavilla Fontana (Br)
Telefono/Fax 0831.815346

Raccomanda a r.
Francavilla Fontana, 19.9.2010

Avv. Francesco Bianco
Avv. Olga Desiato
Dott. Fabio Bianco

Spett.le
A.M.A.T.
Via D'Aquino Niccolò Teramaso
741233 TARANTO

Oggetto: sinistro del 22.5.2010 ore 9.59 verificatosi in Taranto tra il veicolo A.M.A.T. tg. DP 908 GP (numero 564) e il veicolo A.M.A.T. (Linea 27 numero 552).

Formulo la presente la nome e per conto della signora DE MICHELE ANTONIA, nata a Taranto il 25.4.1949 ed ivi residente alla Via Socrate n. 15, per comunicarVi quanto segue:

In data 22.5.2010, la mia assistita viaggiava sul veicolo di Vs. proprietà tg. DP 908 GP. Il predetto mezzo, giunto all'altezza dell'ufficio Postale, arrestava la marcia per far sì che gli agenti scendessero. Nel frattempo De Michele si accingeva a scendere, sorraggiungendo da dietro altro veicolo A.M.A.T. (Linea 27 - numero 552) che tamponava il veicolo tg. DP 908 GP. A seguito dell'urto, la De Michele veniva sbalzata sul marciapiedi riportando lesioni corporee del tipo S.S.).

Allego documentazione medica rilasciata alla predetta presso il P.S. SS Annunziata di Taranto.

Segua documentazione medica specialistica.

La signora De Michele Antonia è guarita con postumi invalidanti del 3% - I.F.F. 20 - I.D.F. 40.

Vi invio a voler fornire gli estremi del mezzo tamponante (targa e assicurazione per la colpa) nonché l'assicurazione del mezzo tamponante.

Per nome e per conto della signora De Michele Antonia (ID/MC RTN 59D657219) in qualità di responsabile del veicolo tg. DP 908 GP, Vi contesto la responsabilità del sinistro in oggetto e Vi richiedo il relativo risarcimento dei danni.

Vi invito pertanto, nella Vs. qualità, a provvedere al risarcimento di tutti i danni leciti e non del legittimo avvertimento che, in mancanza, sarà adita la competente autorità giudiziaria.

Distinti saluti

Avv. Francesco Bianco

Allegati supra.

Il contenuto della presente ed i suoi allegati sono limitati esclusivamente al destinatario. È vietato ristampare, ripercuotere, divulgare o diffondere e di uso nei giudizi, salvo espressa autorizzazione. La diffusione e la comunicazione da parte di soggetti diversi dal destinatario è vietata dall'art. 170 c.c.s. e p.e. dal D.Lgs. 196/03.

Prot. N. **17615**
24 SET. 2010
Del **24 SET. 2010**
P. PRESIDANTE ☐
DG. DIRETTORE GENERALE ☐
DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT. DIRETTORE TECNICO ☐
JE. SERVIZIO MOVIMENTO ☐
IAG. AFFARI GENERALI/SINISTRI ☒
IA. ACQUISTI OCCASIONALI ☐
UC. CONTABILITÀ/BILANCIO ☐
UI. INFORMATICA ☐
UP. PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT. TECNICO ☐
MPT. PRODOTTO/TRAFFICO ☐
MREG. RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
CIV. SEGRETERIA ☐

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

S.C. DI MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E D'URGENZA

Direttore: Dr. A. BRUNO

Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

CERTIFICAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° REG. 19353

Data 22.05.06

Orario di Ingresso 11.15

Orario di Uscita 11.10

Cognome DE MICHELE

Nome ANTONIA

Sesso ☒ M ☐ F

Luogo e data di nascita TARANTO 25.06.1954

Residenza TARANTO S. CRISTO 15

Documento d'identità

Diagnosi Veniva preso il belmone nella

Prognosi

Accertamenti e terapia effettuata

Consulenze

Giunto cadavere ☐

A disposizione A.G. ☒ SI ☐ NO

Riscontro diagnostico ☒ SI ☐ NO

Specificare se si tratta di:

☐ Infortunio sul lavoro

☐ Lesioni provocate

☐ Infortunio scolastico

☐ Incidente sportivo

☐ Morso di animali

☒ Incidente stradale

☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi

☐ Incidente domestico

☒ Altro

☐ Accidentale

Data dell'incidente

Luogo dell'incidente

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria: ☒ SI ☐ NO

Ricovero: ☒ NO ☐ SI

Reparto

Note

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

FIRMA

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

STUDIO LEGALE BIANCO

Via San Francesco d'Assisi, 155/D • 72021 Francavilla Fontana (Br) • Tel. 0834/44123



Postaraccomandata

AR € 3.90

ELC408101 74123



Posteitaliane



07453 72021 FRANCAVILLA SUD (BR) 23-09-2010 08:12

Spett.le

A.M.A.T.

RICERCUA IL 24-3-2009

JS

Via N. D'Apuzzo n. 21
74123 TARANTO

Oggetto: SIN. N.9.510.10.00550 DEL 22/05/2010 (NS. RIF. 124/A/10 BIS)
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Wed, 29 Sep 2010 15:21:39 +0200
A: CLS BARI 004 <clsbari@assimoco.it>, SALVATORE DI CORATO
<salvatore.dicorato@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto in allegato alla presente Vi trasmettiamo la richiesta di risarcimento danni prot.17615 del 24/09/2010 formulata dall'Avv. Francesco Bianco per conto della Sig.ra De Michele Antonia.

Tanto Vi dovevamo, porgiamo distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

124A10bis.DeMichele.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
--------------------------------	---

delegat. in favore
della ditta

28/11/2010



Taranto, lì 25/novembre/2010

Al Capo Unità AA.GG.
Dott. ssa Tiziana Tursi

SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

1515

In riferimento al sinistro n° 124/A/10 del 22/05/2010 si comunica che è stata effettuata la verifica esistenza danni, ai sensi del punto 6.2.1. della procedura PR.08 "Gestione Sinistri", al bus con numero aziendale 564.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni al portello motore, al lunotto posteriore, al paraurti posteriore, ai due fanalini posteriori, alle cerniere del portello posteriore e ai supporti motore in metallo.

Tutte le lavorazioni necessarie al ripristino del mezzo sono state effettuate da nostro personale aziendale con esclusione del ripristino della traversa motore lavoro effettuato dalla Ditta Pichierri con ordine n° 11857/UT del 22/06/2010 che si allega in copia.

Si trasmette inoltre la bolla di segnalazione avaria n° 0069692/A del 22/05/2010, n° 7 buoni di approvvigionamento materiali da magazzino e n° 5 rilievi fotografici.

Distinti saluti

Profilo	25 NOV 2010	21670
Del		
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DI	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN. / SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAZIONERIA / ECONOMATO	☐
Stu	Sinistri	☐

Il Coordinatore f.f. Area Tecnica
Sig. Gregorio Paurini

28/11/10 per mda

prot. 11857 /UT

Lavoro n° 37 del 22.06.2010

Taranto, lì 22.06.2010

OFFICINE PICHIERRI
S.S. 7 ter, km 16
74028 SAVA - (TA)

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: manodopera occorsa per la sostituzione raddrizzatura e massa in linea di n° 1 traversa posteriore motore riveniente dal bus 564 incidentato. PROCEDURA 2/A.

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 80,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 11554 del 17/06/20010) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo complessivo di € 80,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla data di emissione della fattura.



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		N. 0069692 /A	
		Data 22-05-10	

ORA SEGNALAZIONE AVARIA		BUS N. 564
ORA USCITA CARRO SOCC. O RIMORCHIO ☐	☐	AUTISTA DI LINEA 28 LUIGI VITTI
ORA ULTIMAZ. RIP.NE O RIENTRO IN DEP.TO ☒	11.00	AUTISTI RIMORCHIO
LOCALITÀ AVARIA URBONZO		
BUS DATO IN SOST.NE 00000	BUS RIMORCHIANTE	
SEGNALAZIONE AVARIA POSTERIORE TMBONATO DALL BUS 552		
ENTE SEGNALANTE		
OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA		
IL TECNICO D'OFF.NA		
DESCRIZIONE AVARIA RISCONTRATA		
INTERVENTO ESEGUITO Riparazione ffb Dato ALMA Bus Colla ceduto il 12/08/10		
OPERATORI		RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO Data 12/08/10 Ora 12.00
TEMPO IMPIEGATO		IL TECNICO D'OFF.NA

AmAt S.p.A. Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto	Mod. bolla segnalazione avaria bus	Valida Area Tecnica	Rev. 00 del 05/06/2003	Pag. 1/1
---	---------------------------------------	---------------------	------------------------	----------



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0016934

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° _____

Quantità		Descrizione	Cod. Art. / Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	2	1600016		SGG	

Capo Tecnico/Capo Operaio [Signature] Il Distributore di magazzino _____ DATA 16/07/10

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / / N° REGISTRAZIONE _____ L'OPERATORE _____



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 003178

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° _____

Quantità		Descrizione	Cod. Art. / Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	1	1600016		SGG	

Capo Tecnico/Capo Operaio [Signature] Il Distributore di magazzino _____ DATA 16/07/10

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

ata / / N° REGISTRAZIONE _____ L'OPERATORE _____



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0013288

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° _____

Quantità		Descrizione	Cod. Art. / Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
		2.000 kg		Al 566	

Capo Tecnico/Capo Operaio _____ Il Distributore di magazzino _____ DATA 08/08/10

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data ____/____/____ N° REGISTRAZIONE _____ L'OPERATORE _____



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0003170

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° _____

Quantità		Descrizione	Cod. Art. / Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	2	Caricatore portatile motore		566	

Capo Tecnico/Capo Operaio _____ Il Distributore di magazzino _____ DATA 15/10/10

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data ____/____/____ N° REGISTRAZIONE _____ L'OPERATORE _____



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0015940

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° _____

Quantità		Descrizione	Cod. Art. / Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	1	Impianto motore		564	
	1	u		u	
	5	semi		u	
	5	teche		u	
	5	manicelli		u	

Capo Tecnico/Capo Operaio [Signature] Il Distributore di magazzino _____ DATA 06/07/10

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data ____/____/____ N° REGISTRAZIONE _____ L'OPERATORE _____



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0021004

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° _____

Quantità		Descrizione	Cod. Art. / Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	6	panzole 24x11		564	
	6	u rigelle		u	
	6	u b. luce		u	
	2	pancini		u	

Capo Tecnico/Capo Operaio [Signature] Il Distributore di magazzino _____ DATA 16/07/10

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data ____/____/____ N° REGISTRAZIONE _____ L'OPERATORE _____



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0022251

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° _____

Quantità		Descrizione	Cod. Art. / Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	1	KIT. BETASAL	90001492	564	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 25/08/10/10

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data ____/____/____

N° REGISTRAZIONE _____

L'OPERATORE _____

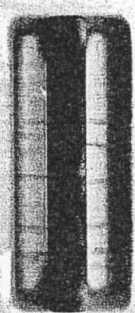


22.05.2010 11:34



Breda Menarini bus

564



servizio pul. silco

DP 908CP

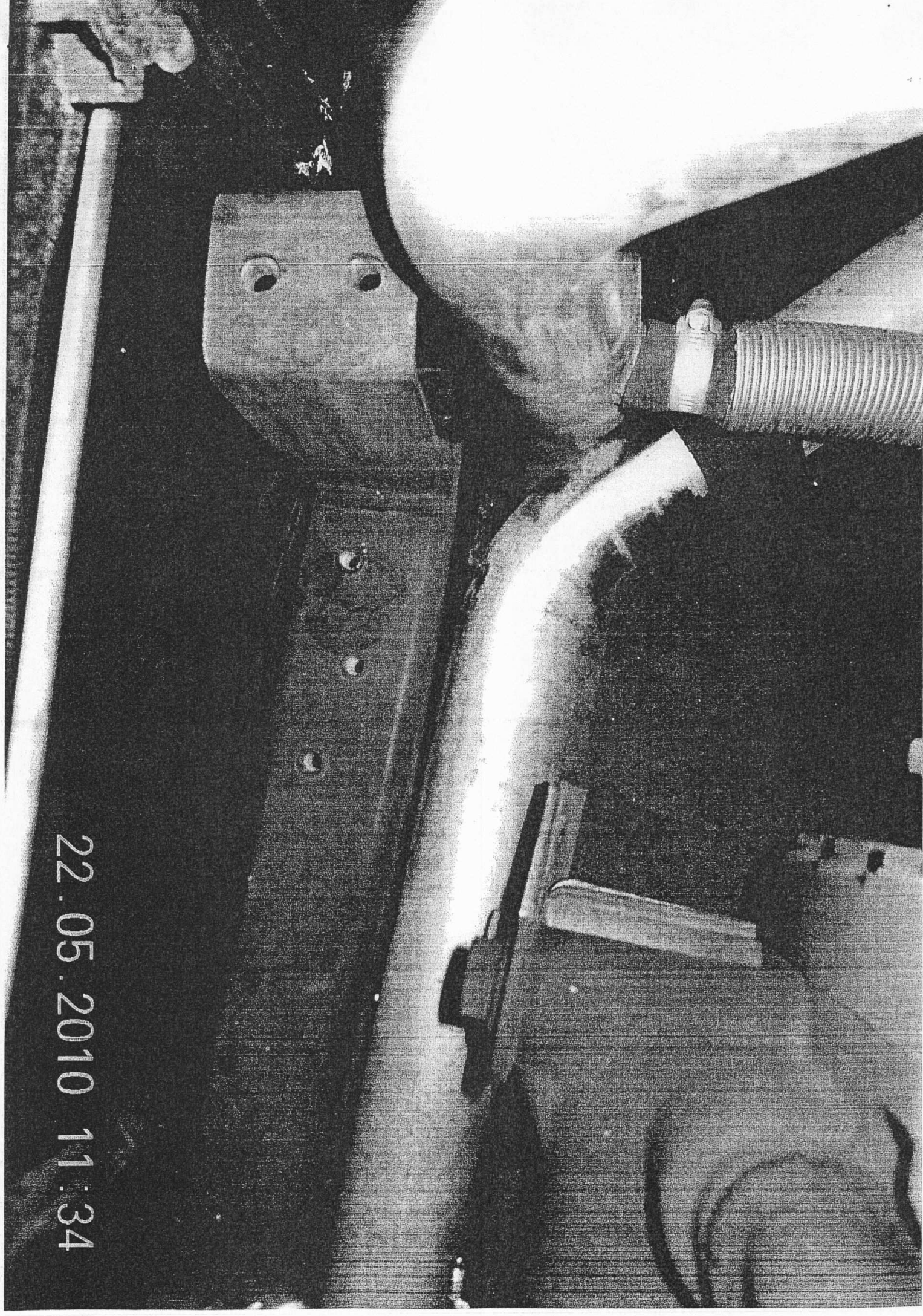


22.05.2010 11:35

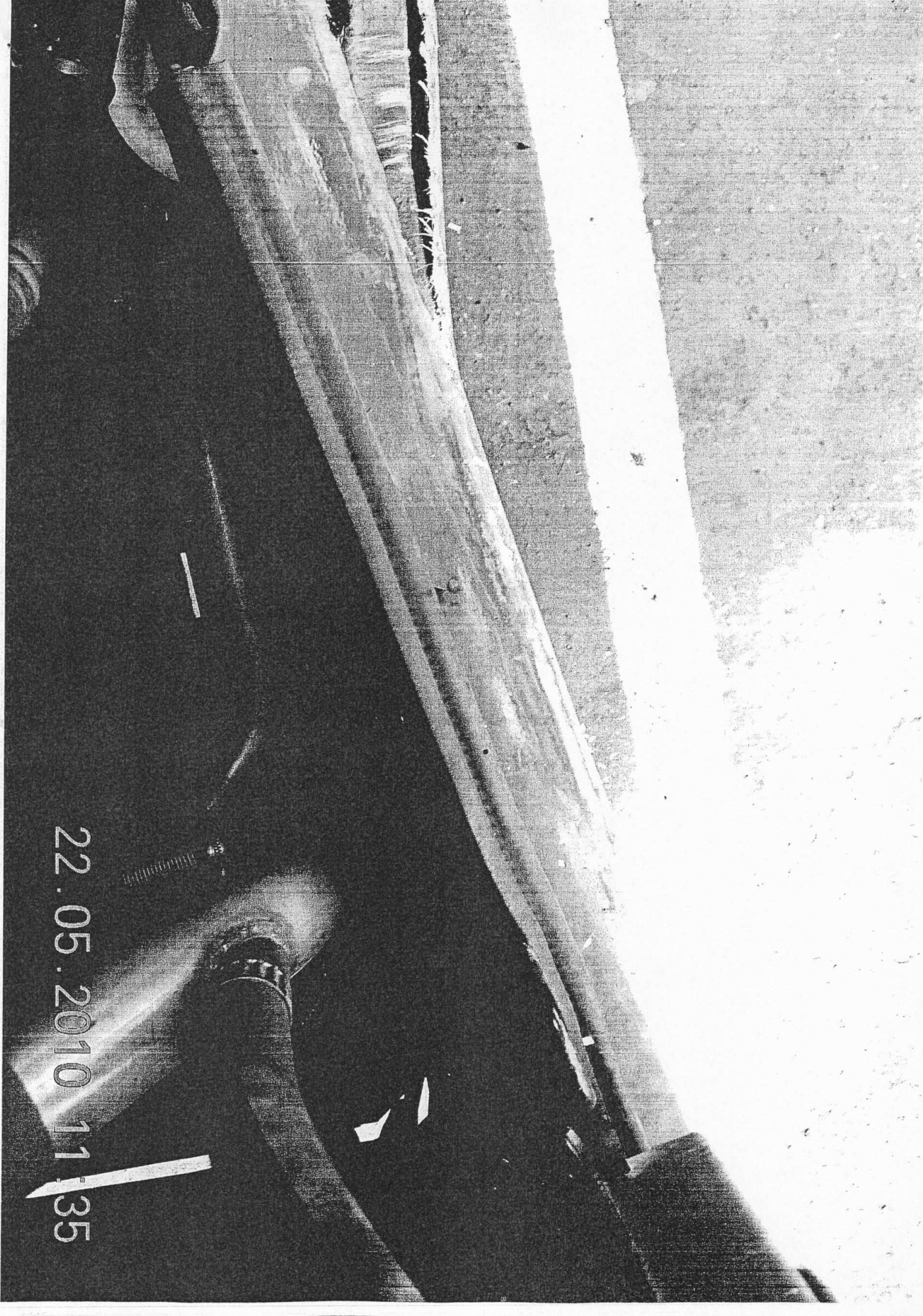
DP 908CP

22.05.2010 11:34

22.05.2010 11:34



22.05.2010 11:35



Taranto, lì 24/11/2010

Al Coordinatore f.f.
Area Tecnica
Sig. Gregorio Paurini
SEDE

Oggetto: **sinistro del 22/05/2010 TAMPONAMENTO BUS 564 / BUS 552**
NS. Rif. 124/A/10 e 124/A/10 BIS

Si sollecita la trasmissione della documentazione di cui alla ns. precedente nota prot. 10025 del 26/05/2010, ad oggi inevasa, che alleghiamo alla presente per Sua pronta visione.

In considerazione dei gravi danni subiti dai due mezzi, si evidenzia la necessità di entrare in possesso di copia di tutta documentazione attestante i danni e le lavorazioni già eseguite (foto, fatture, bolle di segnalazione avaria, buoni approvvigionamento materiali, etc.), utili ai fini della redazione degli elaborati peritali.

Sicuri di un Vs. cortese e sollecito riscontro e si porgono cordiali saluti.

216hh
Prot. N. 25 NOV. 2010
Del
P. PRESIDENTE ☐
OG. DIRETTORE GENERALE ☐
DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT. DIRETTORE TECNICO ☐
UE. ESERCIZIO AUTOMOBILISTICO ☐
UAG. AFFARI GENERALI/SINISTRI ☐
UA. ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UG. CONTABILITÀ/EBILANCIO ☐
UI. INFORMATICA ☐
Uf. PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT. TECNICO ☐
UERT. PRODOTTI/TRAFFICO ☐
UERG. RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STG. STAFF QUALITÀ ☐

☐

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

CP

all'gest. dei sinistri
della zona centro

re 28/11/2010

124/A/10 bis



Taranto, lì 25/novembre/2010

Al Capo Unità AA.GG.
Dott. ssa Tiziana Tursi

S E D E

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 124/A/10 del 22/05/2010 si comunica che è stata effettuata la verifica esistenza danni, ai sensi del punto 6.2.1. della procedura PR.08 "Gestione Sinistri", al bus con numero aziendale 564.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni al portello motore, al lunotto posteriore, al paraurti posteriore, ai due fanalini posteriori, alle cerniere del portello posteriore e ai supporti motore in metallo.

Tutte le lavorazioni necessarie al ripristino del mezzo sono state effettuate da nostro personale aziendale con esclusione del ripristino della traversa motore lavoro effettuato dalla Ditta Pichierri con ordine n° 11857/UT del 22/06/2010 che si allega in copia.

Si trasmette inoltre la bolla di segnalazione avaria n° 0069692/A del 22/05/2010, n° 7 buoni di approvvigionamento materiali da magazzino e n° 5 rilievi fotografici.

Distinti saluti

Pro. N. 21670
25 NOV. 2010
Del
P. PRESIDENTE
DG DIRETTORE GENERALE
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT DIRETTORE TECNICO
UE ESERCIZIO MOVIMENTO
UAG AFFARI CENTRALI/SINISTRI
UA ACQUISITI/CONTRATTI
UC CONTABILITÀ/BILANCIO
UI INFORMATICA
UP PERSONALE/RETROBZIONI
UT TECNICO
UPT PRODOTTI TRAFICO
URG RAGIONERIA/ECONOMIA
UR SINISTRI

Il Coordinatore f.f. Area Tecnica
Sig. Gregorio Paurini

Taranto, li

17 NOV 2010

Prot. n°: UPT/.....

c.a.

Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

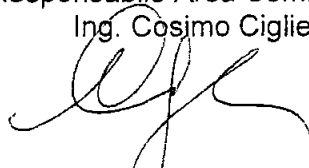
OGGETTO: Verifica abbonamenti utenti

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

Prot. Richiesta	Utente	Data di nascita	tessera	Mese sinistro	Abbonato (periodo)
285/A/10	20877 NOBILE GIUSMAY	08/10/1994	F2705	OTTOBRE	SI
240/A/10	19375 NICEU ANNA MARIA	03/03/1963	A07968	SETTEMBRE	SI
242/A/10	18891 OLIVA FILOKENS RITA	05/08/1995	F2038	SETTEMBRE	NO
273/A/10	18891 BARNABA NICOLA	20/07/1965	D356	SETTEMBRE	NO
266/A/10	18705 CAMARDI CLELIA	13/09/1937	A26368	APRILE	NO
235/A/10	18705 SANTA MARIA LORIANA	18/05/1965	B07930	SETTEMBRE	SI
293/A/10	20877 SMERALDO ROBERTO	20/07/1970	NO	Prot. N. 25/26 22 NOV. 2010	
270/A/10	20877 IZZO ALESSIO	24/03/1983	NO		
276/A/10	18943 MARINELLI FEDERICA	11/11/1995	NO	DG DIRETTORE GENERALE ☐ DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT DIRETTORE TECNICO ☐ DE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ DCS AFFARI GENERALI E MONITORING ☒	29
231/A/10	18943 PAHTORA LAURA	06/07/1974	NO	UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐ UC CONTABILITA' / FISCALITA' ☐	
237/A/10	18891 TRANI ALESSANDRO	23/11/1989	NO	UR INFORMATICA ☐ UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ UT TECNICO ☐ UPT PRODOTTI TRATTATO ☐	
233/A/10	18705 SCARPERA ANGELA	24/04/1984	NO	URS RAGIONERIA ECONOMATO ☐ STG STAFF QUALITA' ☐	
124/A/10 bis	18705 DELLICHELLE ANTONIA	25/04/1969	NO		

Distinti saluti.

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



126/110/126/110-202h6

03 NOV. 2010

COMUNE DI TARANTO
COMANDO POLIZIA MUNICIPALE

Città di Taranto
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
Squadra Infortunistica Stradale

PR	PRESIDENTE
DR	DIRETTORE GENERALE
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT	DIRETTORE TECNICO
DM	DIRETTORE MOVIMENTO
DRS	UFFICIO DI SOSTEGNO
AC	ACQUISTI CONTATTI
CC	CONTABILITÀ/BILANCIO
IN	INFORMATICA
PE	PERSONALE (RETRIBUZIONI)
TE	TECNICO
SP	PRODOTTO TRAFFICO

La presente con la compo-
sta di nr. 10 fuochiate
è conforme all'originale.

Taranto, li 03-11-10

L'UFFICIALE CAPO UFFICIO
(Cap. Salvatore PESOVIC)

[Signature]



Alla PROCURA DELLA REPUBBLICA
c/o il TRIBUNALE di TARANTO
SEDE

Prot. nr. 1945 P.G. del 23-8-2010

RELAZIONE

(Art. 11 Comma 1° d. lgs. nr. 274 del 28 Agosto 2000)

In data 22.05.2010 alle ore 10.15 quest'Ufficio, ha acquisito la seguente Notizia di reato per lesioni personali colpose, riportate a seguito di incidente stradale avvenuto in Taranto

Ore 10.15 del giorno 22.05.2010 in Taranto, sul Corso Umberto I nr.159 , all'altezza della via Cavallotti; tempo sereno, strada asciutta, strutturata in conglomerato bituminoso, in buono stato manutentivo, condizioni di visibilità diurna, traffico nella norma.

- A) Autobus Iribus:** tg. CX 272 XG immatricolato nell'anno 2005
assicurazione: Assimoco pol. nr. 5101 300100297 scad. 31.03.2011
conducente: **Pagliara Giovanni** nato a San Marzano di San Giuseppe (TA) in data 29.10.1952 ed ivi residente alla via Bonaparte nr. 17, munito di patente di guida catg. D nr. TA2133405K rilasciata dalla Prefettura di Taranto in data 27.07.1984
proprietario: **AMAT** con sede in Taranto alla via C. Battisti nr.657
trasportati: varie persone (vedere sotto)
- B) Autobus Breda Menarinibus:** tg. DP 908 GP immatricolato nell'anno 2009
assicurazione: Assimoco pol. nr. 510 1300100279 scad. 31.03.2011
conducente: **De Mitri Vittorio** nato a Taranto in data 24.11.1976 e residente in Leporano (TA) alla via Pettirossi nr. 11- (domiciliato in Taranto alla Lago di Levico nr.18/G c/o la Sig.ra Battista Antonella), munito di patente di guida catg. D nr. TA5167194J rilasciata dalla M.C.T.C. di Taranto in data 09.04.2004
proprietario: **AMAT** con sede in Taranto alla via C. Battisti nr.657
trasportati: varie persone (vedere sotto)

De Siati Michele nato a Taranto in data 29.10.1990 ed ivi residente al v.le Jonio nr.146 (Dorso lombalgia post- traumatica Prognosi: gg.15 s.c.); **Balen Mery** nata in Bogotà in data 01.01.1967 e residente in Taranto al v.le D. D'Aosta nr. 26/B (Rachialgia diffusa post-traumatica illeggibile delle lordosi cervicali e lombari. Prognosi: gg.15 s.c.); **Leserri Paola** nata a Taranto in data 14.02.1960 ed ivi residente alla via Padre Coco nr.11/A-2 (Trauma contusivo spalla destra e T.F. sinistra. cervicalgia post- traumatica. Prognosi: gg.5 s.c.); **Castronuovo Alessio** nato a Taranto in data

126/2/10 e 126/1/10
bis

COMUNE DI TARANTO
COMANDO POLIZIA MUNICIPALE

Città di Taranto
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
Squadra Infortunistica Stradale

La presente copia, composta di n° 10 fasciate è conforme all'originale.

Taranto, il 03-11-10

L'UFFICIALE CAPO UFFICIO
(Cap. Salvatore VESUVIO)

Prot. nr. 1945 P.G. del 23-8-2010



ALLA PROCURA DELLA REPUBBLICA
c/o il TRIBUNALE di TARANTO
S E D E

RELAZIONE

(Art. 11 Comma 1° d. lgs. nr. 274 del 28 Agosto 2000)

In data 22.05.2010 alle ore 10.15 quest'Ufficio, ha acquisito la seguente Notizia di reato per lesioni personali colpose, riportate a seguito di incidente stradale avvenuto in Taranto

ORA, DATA E LUOGO DEL SINISTRO, CONDIZIONI AMBIENTALI

Ore 10.15 del giorno 22.05.2010 in Taranto, sul Corso Umberto I nr.159, all'altezza della via Cavallotti; tempo sereno, strada asciutta, strutturata in conglomerato bituminoso, in buono stato manutentivo, condizioni di visibilità diurna, traffico nella norma.

VEICOLI E PERSONE COINVOLTI

- A) Autobus Iribus:** tg. CX 272 XG immatricolato nell'anno 2005
assicurazione: Assimoco pol. nr. 5101 300100297 scad. 31.03.2011
conducente: **Pagliara Giovanni** nato a San Marzano di San Giuseppe (TA) in data 29.10.1952 ed ivi residente alla via Bonaparte nr. 17, munito di patente di guida catg. D nr. TA2133405K rilasciata dalla Prefettura di Taranto in data 27.07.1984
proprietario: **AMAT** con sede in Taranto alla via C. Battisti nr.657
trasportati: varie persone (vedere sotto)
- B) Autobus Breda Menarinibus:** tg. DP 908 GP immatricolato nell'anno 2009
assicurazione: Assimoco pol. nr. 510 1300100279 scad. 31.03.2011
conducente: **De Mitri Vittorio** nato a Taranto in data 24.11.1976 e residente in Leporano (TA) alla via Pettirossi nr. 11- (domiciliato in Taranto alla Lago di Levico nr.18/G c/o la Sig.ra Battista Antonella), munito di patente di guida catg. D nr. TA5167194J rilasciata dalla M.C.T.C. di Taranto in data 09.04.2004
proprietario: **AMAT** con sede in Taranto alla via C. Battisti nr.657
trasportati: varie persone (vedere sotto)

FAZIOLOGIA DEI PAZIENTI AUTOMOBILISTICI E DEI PASSEGGERI

De Siati Michele nato a Taranto in data 29.10.1990 ed ivi residente al v.le Jonio nr.146 (Dorso lombalgia post- traumatica Prognosi: gg.15 s.c.); **Balen Mery** nata in Bogotá in data 01.01.1967 e residente in Taranto al v.le D. D'Aosta nr. 26/B (Rachialgia diffusa post-traumatica illeggibile delle lordosi cervicali e lombari. Prognosi: gg.15 s.c.); **Leserri Paola** nata a Taranto in data 14.02.1960 ed ivi residente alla via Padre Coco nr.11/A-2 (Trauma contusivo spalla destra e T.T. sinistra, cervicalgia post- traumatica. Prognosi: gg.5 s.c.); **Castronuovo Alessio** nato a Taranto in data



Città di Taranto
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
Squadra Infortunistica Stradale



26.01.1933 ed ivi residente alla via Padre Coco nr.11/-2 (Lieve cervicalgia post-traumatica, lieve illeggibile caviglia e avampiede sinistro. Prognosi: gg.3 s.c.); **De Michele Antonia** nata a Taranto in data 24.04.1959 ed ivi residente alla via Socrate nr.15 (Trauma illeggibile e collisione multipla Prognosi: gg. 10 s.c.9); **Sebastio Francesca** nata a Taranto in data 06.08.1974 ed ivi residente alla via Trieste nr. 8 (trauma cranico non commotivo, cervicalgia post-traumatica Prognosi: gg.7 s.c.); **De Giorgio Elisabetta** nata a Taranto in data 02.01.1933 ed ivi residente alla via P. Nenni nr.12 (Trauma distorsivo scapolo omerale e destra e gamba destra. Prognosi: gg.5 s.c.)

PERSONE INFORMATE SUI FATTI

- Per tutto il tempo dei rilievi non si veniva a conoscenza di testi, né tantomeno le parti ne facevano alcuna menzione.

DANNI AL CONDUCENTE

Pagliara Giovanni: trauma distrattivo rachide cervicale con lieve illeggibile della lordosi cervicale. Lombagia post-traumatica. Prognosi: gg.7 s.c.

De Mitri Vittorio: cervicalgia post-traumatica, trauma contusivo. Prognosi: gg.15.s.c.

DANNI AL MEZZO

Autobus IRISBUS: rottura parabrezza anteriore, deformazione carrozzeria frontale, rottura paraurti anteriore, vetro banda messaggi luminosi frantumato;

Autobus BRED A MENARINIBUS: ammaccatura carrozzeria parte posteriore.

STATO DEI LUOGHI

Il sinistro ha avuto luogo su Corso Umberto I nel tratto compreso tra Via Duca degli Abruzzi e Cavallotti ed in corrispondenza del civico 159. Nel tratto interessato il Corso si presenta come strada ad una carreggiata a senso unico di marcia il cui traffico veicolare si snoda da Est verso Ovest. La carreggiata è suddivisa in tre corsie di marcia di cui una, quella di destra, è riservata ai mezzi pubblici di trasporto così come prescritto dalla segnaletica orizzontale e verticale presente. I margini sono delimitati da marciapiedi rialzati e la sosta, consentita solo sul margine Sud della carreggiata, è disciplinata con stalli a pettine. =====

POSIZIONE POST-URTO

All'arrivo degli Operatori sul posto era presente personale del 118 intento a prestare i primi soccorsi alle persone rimaste ferite a seguito della collisioni. Dopo alcuni minuti i mezzi sanitari si muovevano in direzione del Pronto Soccorso con a bordo i malcapitati. I mezzi coinvolti, che nella circostanza risultavano essere due autobus urbani Amat, erano fermi nella posizione di quiete post-urto ed erano rispettivamente così dislocati: l'autobus Breda Menarinibus si rilevava nella corsia Bus di Corso Umberto I all'altezza del civico 159. Lo stesso si presentava parallelamente all'asse stradale e col frontale rivolto a Ovest. A tergo di quest'ultimo mezzo si rilevava l'autobus Irisbus anch'esso posizionato nella corsia Bus. L'Irisbus risultava parallelo all'asse stradale e col frontale a stretto contatto della struttura posteriore del mezzo antagonista. Sul manto stradale non si rilevavano tracce di frenata. =====



Città di Taranto
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
Squadra Infortunistica Stradale



DINAMICA DELL'INCONTRO

Da quanto sopra descritto, dalle dichiarazioni delle parti, e dai danni riscontrati sui mezzi, la dinamica dell'evento, si è così sviluppata: =====
Il Sig. Pagliara, alla guida dell'autobus Irisbus, circolava su Corso Uberto I nel suo senso unico di marcia da Est verso Ovest occupando la corsia Bus e seguendo a breve distanza il mezzo antagonista Breda Menarinibus condotto dal Sig. De Mitri. Giunto in prossimità del civico 159 vedeva, a suo dire, l'autobus che lo precedeva a circa 10-15 metri effettuare la fermata prevista per consentire la salita-discesa dei passeggeri. In tale frangente rallentava l'andatura ed azionava il sistema frenante al fine di arrestarsi a tergo di questo mezzo. Dopo aver premuto a fondo il pedale del freno l'autobus condotto dal Pagliara non rispondeva ai comandi ed il conducente non era in grado di arrestare il mezzo prima che lo stesso impattasse contro la struttura posteriore del mezzo antagonista Amat che subiva passivamente l'urto. =====
Nella collisione tra i due autobus i rispettivi conducenti oltre a numerosi passeggeri riportavano lesioni così come si evince dagli allegati referti medici. =====

AGENTI OPERANTI

Quanto descritto nel presente Rapporto veniva rilevato, accertato e descritto dal Ten. di P.M. De Fabrizio Clara e dall'Ag. sc. Laserra Cosimo.

RICHIESTA DI ARCHIVIAZIONE

Si dà atto che a tutt'oggi presso questo Ufficio non è pervenuta alcuna querela

Si allegano i seguenti atti d'indagine:

- Referto medico nr. 19394-19337-19344-19345-19353-19355 - 19357- 19390-19340;
- Copia delle dichiarazioni delle parti;
- Copia Reperti fotografici nr: 11

Il Capo Ufficio
(Cap. Salvatore VESUVIO)



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

VERBALE DI DICHIARAZIONI SPONTANEE RESE DA PERSONA
COINVOLTA NEL SINISTRO



L'anno 2010 addì 24 del mese di Maggio
alle ore 09,30 in località Ufficio P.M. - INFORTUNISTICA
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G.

è presente il sig. Brig. Spina
identificato a mezzo patente guida
il quale, in qualità di

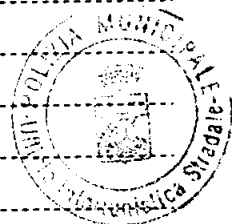
riferisce quanto segue: in data 22/5/2010 verso le h. 10,00
210 alla guida dell'autobus di linea 27
(numero 0001552) trasportando all'incirca
una decina di persone - Giunto sul
C.so Umberto poco prima dell'incrocio
con Via Cavallotti. Dotavo un autobus
che mi precedeva di circa 10-15 mt
fermo alla fermata dell'autobus situata
in corrispondenza dell'ufficio postale
di Via Cavallotti. In tale fase, pro-
cedendo regolarmente, azionavo il
sistema frenante per accorarmi allo
stesso e successivamente fare una
fermata ma poi schiacciando fido in

segue la dichiarazione spontanea del sig.:

forato il perduto del freno la macchina
da me condotta non mi reggeva
e terminava contro la struttura
posteriore dell'altro autobus.

~~Preciso che~~ - (AID) In seguito al sinistro
riportavo lesioni e chiamavo il M8

~~V. B. J. per~~



fatto, letto, confermato e sottoscritto dalle parti, in luogo e data di cui
sopra.

Il dichiarante

[Signature]

L'Ufficiale / Agente di P.G.

[Signature]



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

**VERBALE DI DICHIARAZIONI SPONTANEE RESE DA PERSONA
COINVOLTA NEL SINISTRO**

L'anno 2010, addì 24 del mese di Maggio
alle ore 12,30 in località Ufficio P.M.
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G.

V. B. Di Lorenzo
è presente il sig. DEMIRI VITTORIO
identificato a mezzo

il quale, in qualità di

riferisce quanto segue: Ho alla guida dell'autobus
n. 564 linea 1/2 e percorro C.so
Umberto nelle corse bus.

Giunto alla fermata posta a pochi metri
dell'incrocio con Via Cappelletti,
fermo l'autobus regolarmente per
effettuare la fermata della macchina.
In tale punto è infatti presente la
fermata AMAT.

A veicolo fermo venivo tamponato
da dietro da un altro autobus
condotto da un collega che successi-
vemente mi confermava che non
funzionavano i freni del suo autobus.



segue la dichiarazione spontanea del sig.

In seguito all'auto riportata lesione,
fisica - Sull'auto bus vi erano
una decina di persone e almeno la
meta' mi riferivano di aver bisogno
di cure mediche -



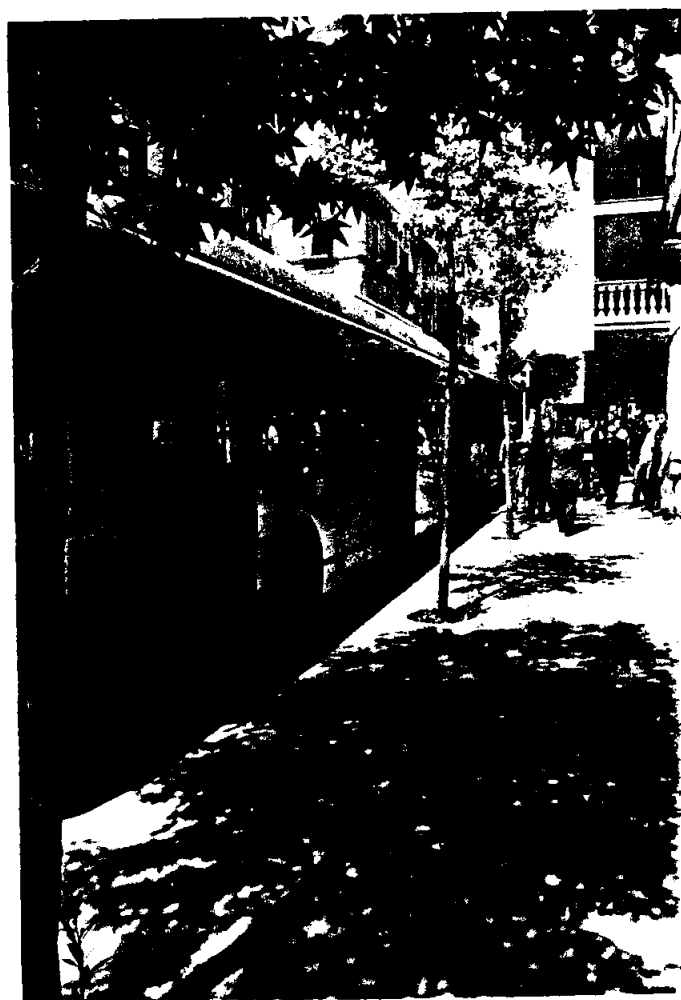
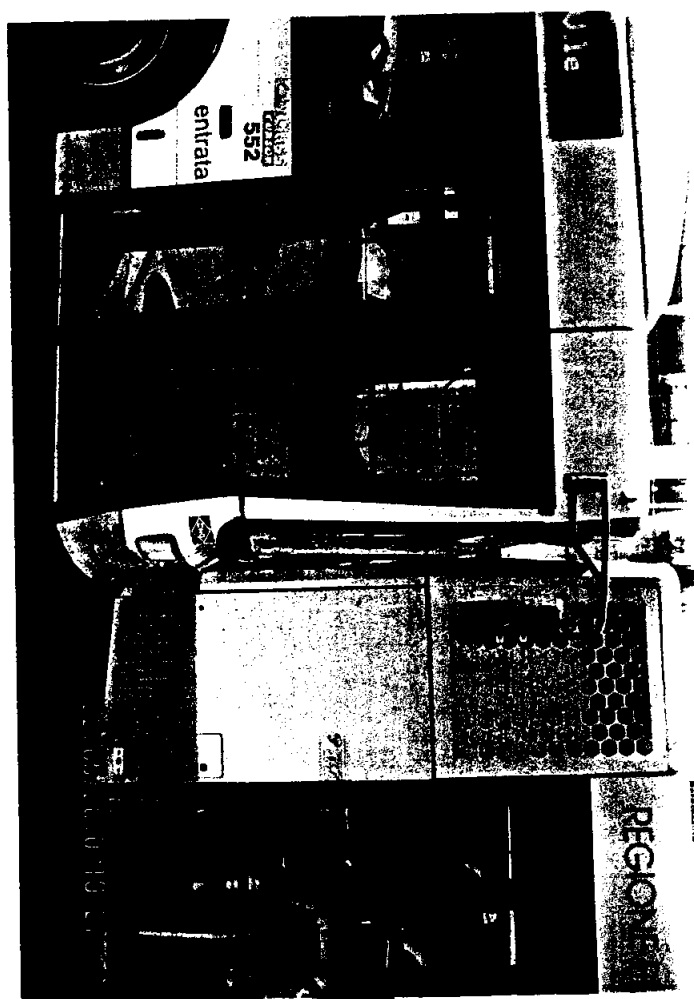
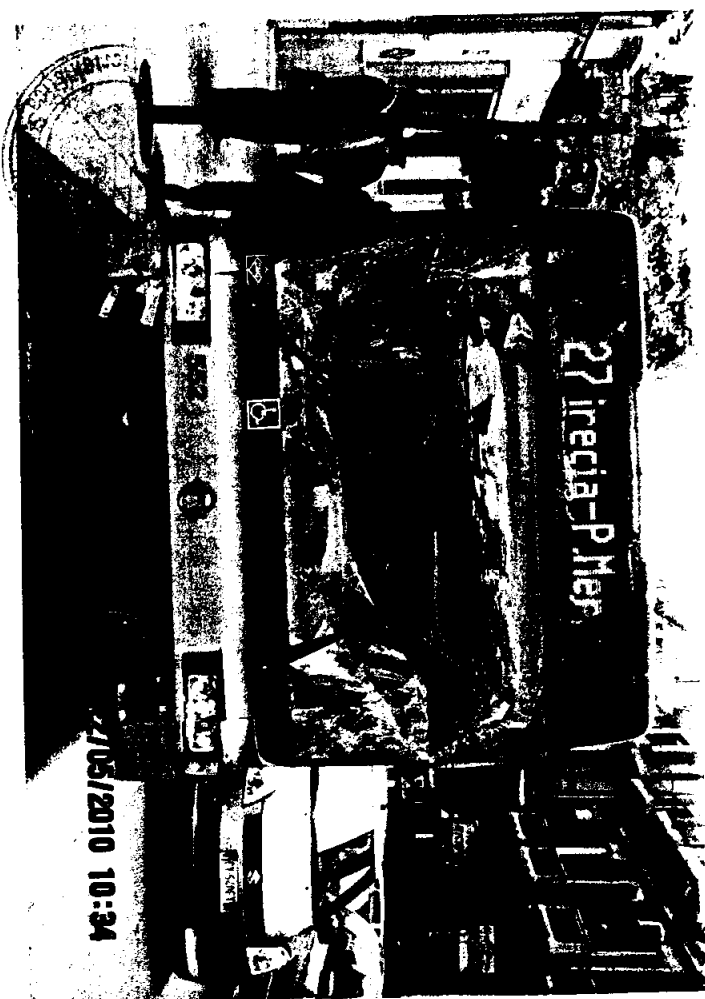
fatto, letto, confermato e sottoscritto dalle parti, in luogo e data di cui
sopra.

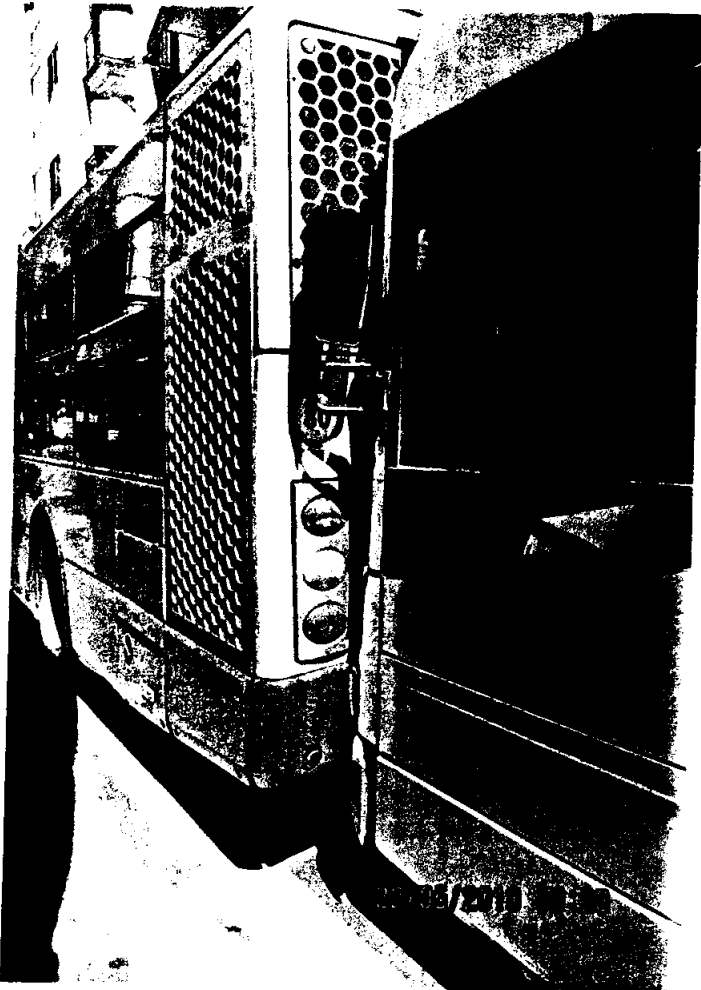
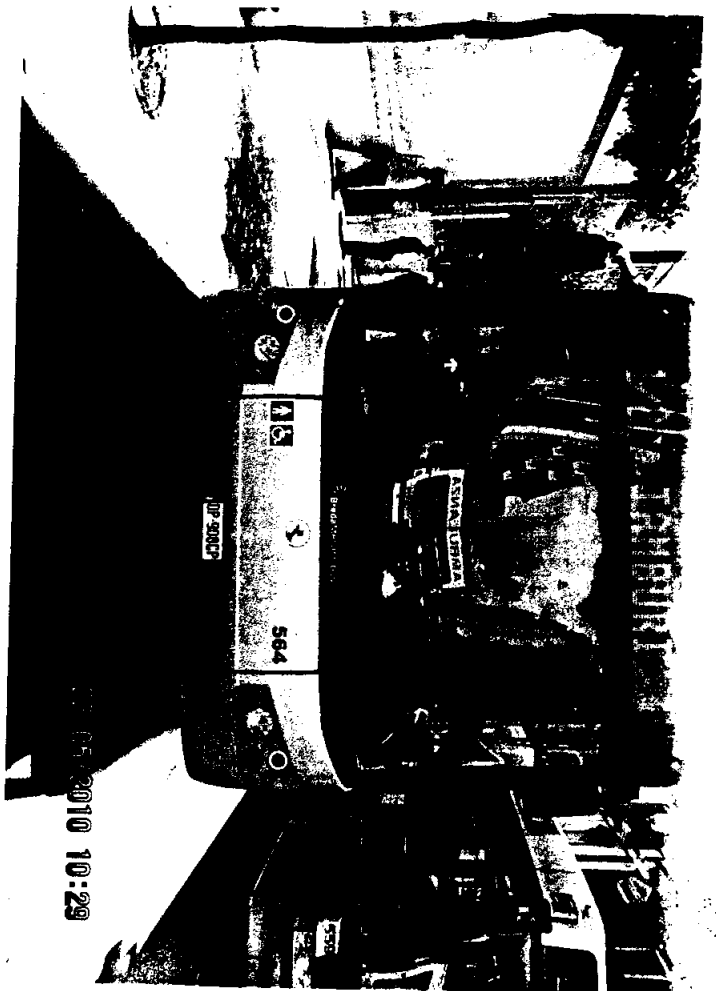
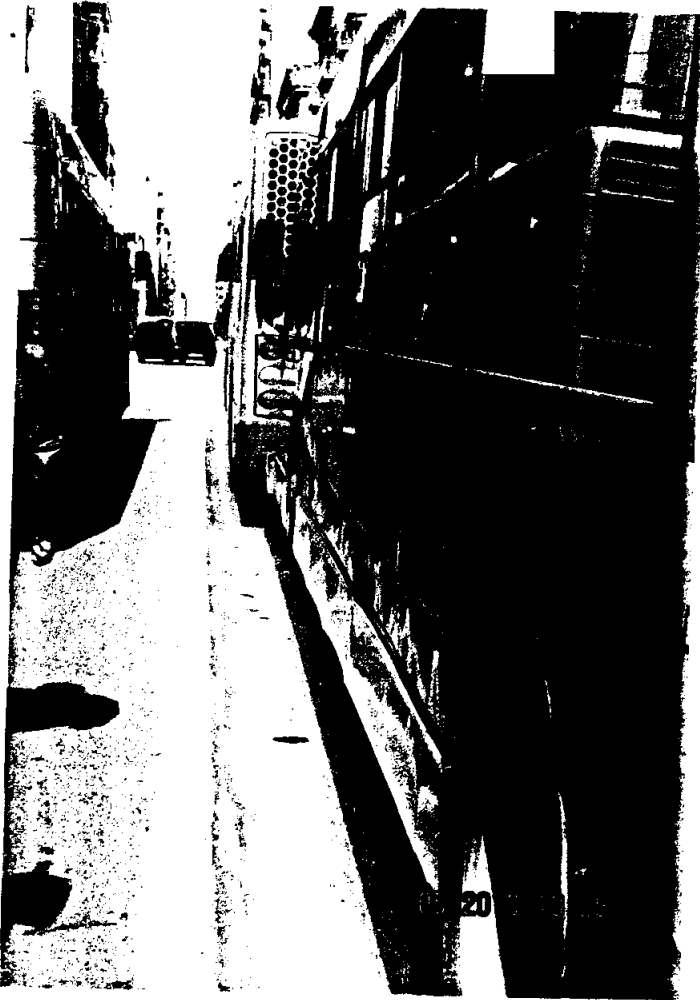
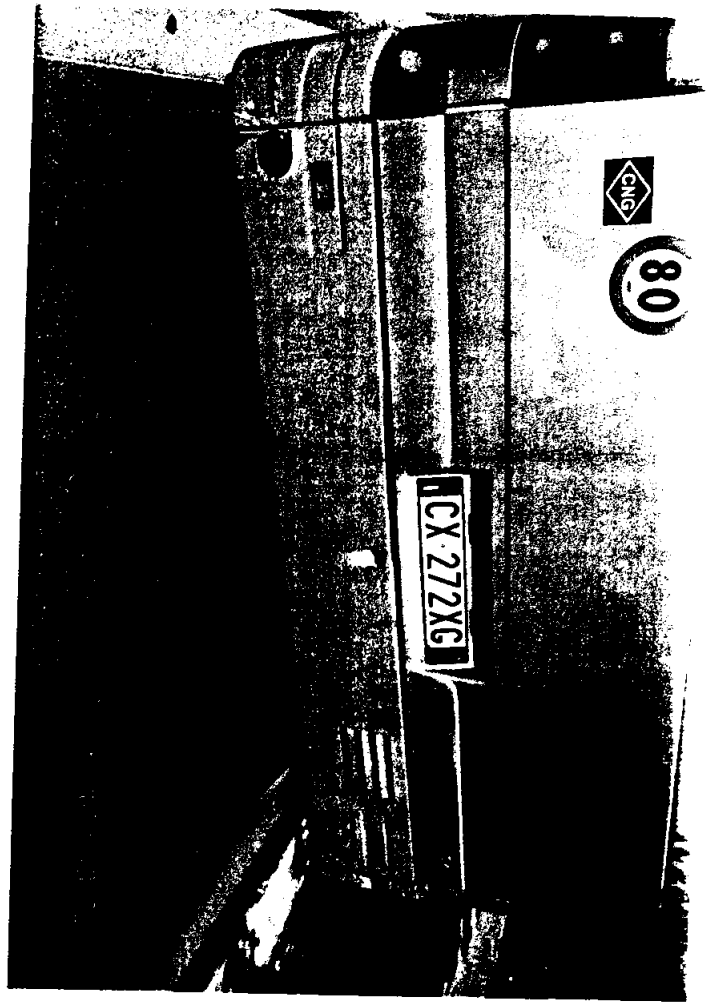
Il dichiarante

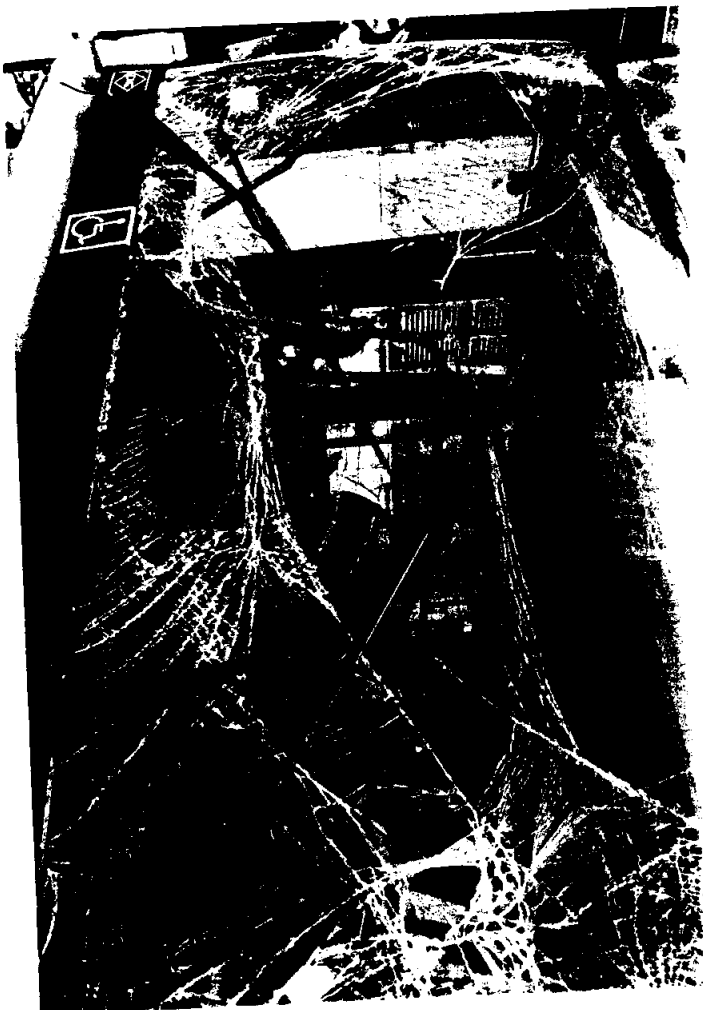
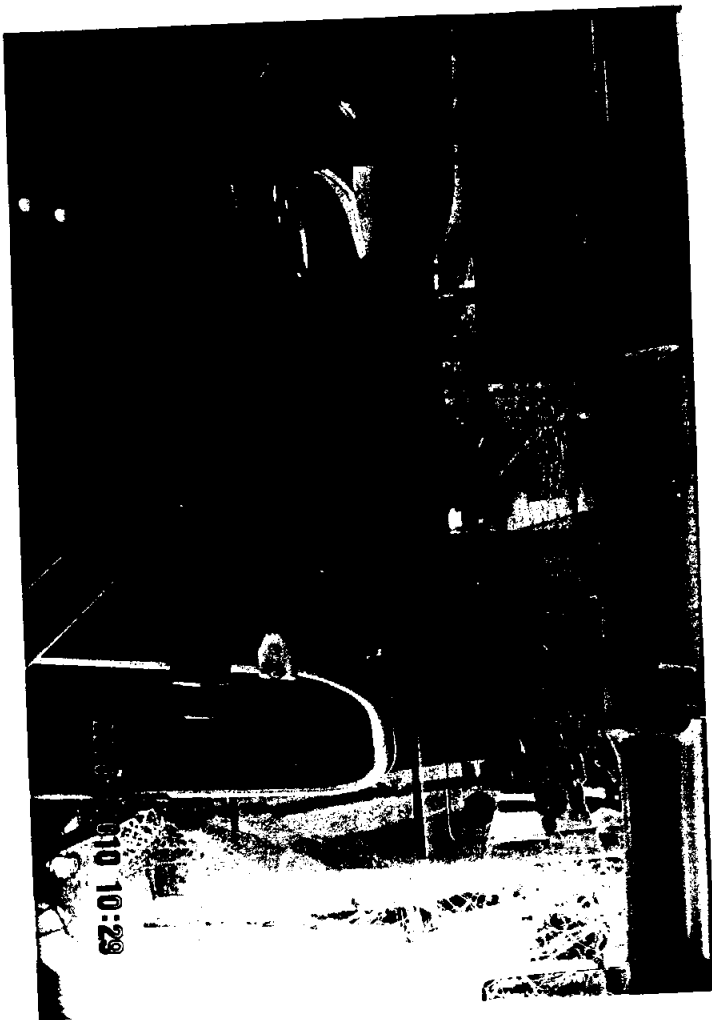
5

16

L'Ufficiale / Agente di P.G.





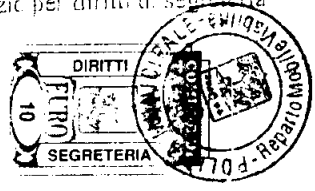


124/A/10

Modulo per richiesta di copia di atti in possesso del Comando di polizia municipale

PROT. UFFICIO ACCESSO ATTI
N. 157490 DEL 07/10/10 Tpi-sic

Spazio per diritti di segreteria



io sottoscritto BALBO CARLO, nato/a TARANTO il 10/11/63 e residente a TARANTO in Via LAGO MAGGIORE 13/C
IN QUALITA' DI DIPENDENTE ADDETTO ALL'UFFICIO SINISRI AMAT SIA

chiedo copia del seguente atto:

- ☐ accertamento contravvenzionale nr. del (spese: €. 2,50)
- ☒ rapporto incidente stradale del 22/05/2010 via: CORSO LIBERTI
parti: AMAT (EX272XG) / AMAT (DP903GP) + DIVERSI (spese: €. 10,00)
- ☐ altro: (spese: €. 2,50)

per il seguente interesse giuridico: USO ASSICURATIVO

- Richiedo che la consegna avvenga: ☒ a mano
☐ tramite R.R. all'indirizzo su riportato (aggiunta spese: €. 5,10).
- Prendo atto della somma prevista per ricerche, riproduzione e consegna dell'atto richiesto ed effettuo il relativo versamento ☒ in contanti - ☐ con allegato assegno circolare non trasferibile intestato a: Servizio Economato Comune Taranto, occorrente per l'acquisizione dei corrispondenti diritti di segreteria da applicare sulla richiesta a cura dei responsabili della Segreteria 2° Servizio P.M.
- Esibisco mio documento di identità e, nel caso di rapporto incidente stradale con feriti, Nulla-osta della Autorità Giudiziaria. Quale avvocato o rappresentante, allego inoltre per qualsiasi richiesta procura alla difesa o delega dell'interessato difeso o rappresentato.

Ta. li 07/10/2010 Il/la richiedente Balbo Carlo

Verifico documento CARTA D'IDENTITA' n. A0 8282580 in corso di validità.

(Il presente fac-simile è disponibile sul sito internet del Comune: www.Comune.Taranto.it)

(spazio per l'ufficio di p.m. interessato)

Vista la richiesta sopra riportata, valutato l'interesse giuridico espresso,

☐ si ritiene non poter consentire al rilascio di copia della documentazione richiesta per i segg. motivi:

.....

☐ si acconsente al rilascio di copia della documentazione nelle formalità richieste.

Il richiedente, per. - (data): Il caposervizio/capoufficio

Taranto, li 07 SET. 2010

Prot. n. 16475 UAG

Alla Procura della Repubblica
c/o il Tribunale
TARANTO

**OGGETTO: richiesta autorizzazione per il rilascio copie verbali
in relazione a sinistri stradali**

Il sottoscritto Dott. Francesco Walter Poggi, nato a Taranto il 27/5/1950, Presidente e rappresentante legale pro tempore dell'Azienda A.M.A.T. S.p.a. con sede a Taranto in Via C. Battisti, 657, in qualità di persona interessata nel sinistro stradale verificatosi il 22/05/2010 in località Taranto in Corso Umberto, nel quale venivano coinvolti i ns. bus AMAT Spa targati CX272XG e DP908GP e ci risulta che i Sig.ri **Ballen Merchan Luz Mary, Leserri Paola, Castronuovo Alessio, Sebastio Francesca e De Siati Michele** riportavano lesioni,
CHIEDE

l'autorizzazione per il successivo rilascio della copia integrale del verbale, trasmesso al Vs. Ufficio con prot. 1945/PG del 23/08/2010, redatto dal personale della Polizia Municipale di Taranto.

Il sottoscritto **DELEGA** per la presentazione e successivo ritiro il Sig. Balbo Carlo, nato a Taranto il 10/11/1963, matricola N.104940 in qualità di dipendente addetto all'Ufficio sinistri dell'AMAT Spa.

Con Osservanza.

IL PRESIDENTE
Dott. Francesco Walter Poggi

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO DELLA PROCURA DELLA REPUBBLICA

Procedimento penale n. 2367/10 Mod. 21 Bis / Mod. ~~21~~

P.M. Dr. PUTIGNANO

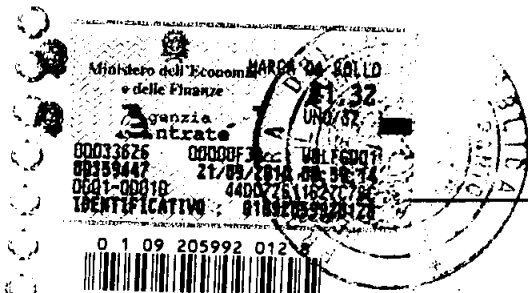
VISTO: si autorizza

Taranto

5 OTT. 2010

IL PROCURATORE DELLA REPUBBLICA

Dott. Francesco SEBASTIO



Comp.
30/9/10

Prot. n. 86175 UAG

Taranto, li 07 SET. 2010

Alla Procura della Repubblica
c/o il Tribunale
TARANTO

OGGETTO: richiesta autorizzazione per il rilascio copie verbali
in relazione a sinistri stradali

Il sottoscritto Dott. Francesco Walter Poggi, nato a Taranto il 27/5/1950, Presidente e rappresentante legale pro tempore dell'Azienda A.M.A.T. S.p.a. con sede a Taranto in Via C. Battisti, 657, in qualità di persona interessata nel sinistro stradale verificatosi il 22/05/2010 in località Taranto in Corso Umberto, nel quale venivano coinvolti i ns. bus AMAT Spa targati CX272XG e DP908GP e ci risulta che i Sig.ri **Ballen Merchan Luz Mary, Leserri Paola, Castronuovo Alessio, Sebastio Francesca e De Siatì Michele** riportavano lesioni,
CHIEDE

l'autorizzazione per il successivo rilascio della copia integrale del verbale, trasmesso al Vs. Ufficio con prot. 1945/PG del 23/08/2010, redatto dal personale della Polizia Municipale di Taranto.

Il sottoscritto **DELEGA** per la presentazione e successivo ritiro il Sig. Balbo Carlo, nato a Taranto il 10/11/1963, matricola N.104940 in qualità di dipendente addetto all'Ufficio sinistri dell'AMAT Spa.

Con Osservanza.

IL PRESIDENTE
Dott. Francesco Walter Poggi

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO DELLA PROCURA DELLA REPUBBLICA

Procedimento penale n. _____ Mod. 21 Bis / Mod. 21

P.M. Dr. _____

VISTO: si autorizza

Taranto _____

IL PROCURATORE DELLA REPUBBLICA

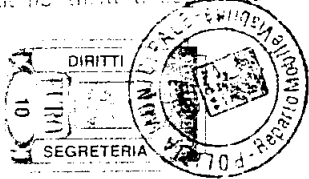
124/A/10

Modulo per richiesta di copia di atti in possesso del Comando di polizia municipale

PRODOTTO DA: OFFICIO ACCESSO ATTI
S. assegnato: Servizio Affari

N. 157490 DEL 07/10/10 Tpi-sic

Spazio per timbri e firme



IO SOTTOSCRITTO: BALBO CARLO nato/a TARANTO
10/11/63 e residente a TARANTO in Via LAGO MAGGIORE 13/C
IN QUALITA' DI DIPENDENTE ADDETTO ALL'UFFICIO SINISRI AMAT SPA

chiedo copia del seguente atto:

- ☐ accertamento contravvenzionale nr. del (spese: € 2,50)
- ☒ rapporto incidente stradale del 22/05/2010 via: CAPO D'ISTRIA
parti: AMAT (CX222128) / AMAT (OP9234P) + A.V.C.S. (spese: € 10,00)
- ☐ altro: (spese: € 2,50)

per il seguente interesse giuridico: USO ASSICURATIVO

- Richiedo che la consegna avvenga: ☒ a mano
☐ tramite R.R. all'indirizzo su riportato (aggiunta spese: € 5,10).
- Prendo atto della somma prevista per ricerche, riproduzione e consegna dell'atto richiesto ed effettuo il relativo versamento ☒ in contanti - ☐ con allegato assegno circolare non trasferibile intestato a: Servizio Economato Comune Taranto, occorrente per l'acquisizione dei corrispondenti diritti di segreteria da applicare sulla richiesta a cura dei responsabili della Segreteria 2° Servizio P.M.
- Esibisco mio documento di identità e, nel caso di rapporto incidente stradale con feriti, Nulla-osta della Autorità Giudiziaria. Quale avvocato o rappresentante, allego inoltre per qualsiasi richiesta procura alla difesa o delega dell'interessato difeso o rappresentato.

Il/la richiedente

Ta. li. 07/10/2010

Verificato documento CARTA D'IDENTITÀ n. A08282580 in corso di validità.

(Il presente fac-simile è disponibile sul sito internet del Comune: www.Comune.Taranto.it)

(spazio per l'ufficio di tutti i interessati)

Con la presente sopra riportata, valuto l'interesse giuridico espresso.

☐ e ritengo non poter consentire a rilascio di copia della documentazione richiesta per i seguenti motivi:

☐ e, conseguentemente, a rilascio di copia della documentazione per la formata richiesta.

Il richiedente per: (firma)

Il disponente: (spazio)

Taranto, li 07 SET. 2010

Prot. n. 16475 UAG

Alla Procura della Repubblica
c/o il Tribunale
TARANTO

**OGGETTO: richiesta autorizzazione per il rilascio copie verbali
in relazione a sinistri stradali**

Il sottoscritto Dott. Francesco Walter Poggi, nato a Taranto il 27/5/1950, Presidente e rappresentante legale pro tempore dell'Azienda A.M.A.T. S.p.a. con sede a Taranto in Via C. Battisti, 657, in qualità di persona interessata nel sinistro stradale verificatosi il 22/05/2010 in località Taranto in Corso Umberto, nel quale venivano coinvolti i ns. bus AMAT Spa targati CX272XG e DP908GP e ci risulta che i Sig.ri **Ballen Merchan Luz Mary, Leserri Paola, Castronuovo Alessio, Sebastio Francesca e De Siati Michele** riportavano lesioni,
CHIEDE

l'autorizzazione per il successivo rilascio della copia integrale del verbale, trasmesso al Vs. Ufficio con prot. 1945/PG del 23/08/2010, redatto dal personale della Polizia Municipale di Taranto.

Il sottoscritto **DELEGA** per la presentazione e successivo ritiro il Sig. Balbo Carlo, nato a Taranto il 10/11/1963, matricola N.104940 in qualità di dipendente addetto all'Ufficio sinistri dell'AMAT Spa.

Con Osservanza.

IL PRESIDENTE
Dott. Francesco Walter Poggi

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO DELLA PROCURA DELLA REPUBBLICA

Procedimento penale n. 2367/10 Mod. 21 Bis / Mod. ~~21~~

P.M. Dr. PUTIGNANO

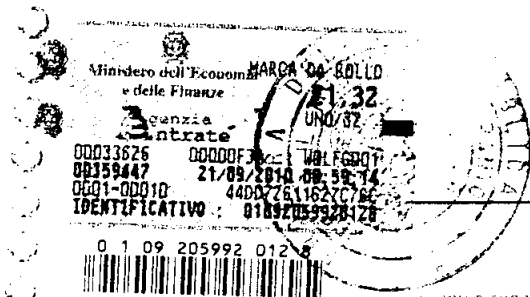
VISTO: si autorizza

Taranto

5 OTT. 2010

IL PROCURATORE DELLA REPUBBLICA

Dott. Francesco **SEBASTIO**



GIUDICE DI PACE DI TARANTO

ATTO DI CITAZIONE

CPIA

BASILE EMANUELE, c.f. BSLMNL64M21L049L, in qualità di genitore esercente la potestà parentale sulla minore **BASILE ILARIA**, c.f. BSLLRI94E43L049B, residente in Taranto ed ivi elettivamente domiciliato alla via Lucania n.31, presso lo studio dell'Avv.Cosimo Ciraci (c.f. CRCCSM69T06L049N) che lo rappresenta e difende in virtù di mandato a margine del presente atto,

CITA

AMAT S.p.A., p.iva 00146330733, in persona del suo legale rappresentante,
corrente in Taranto alla via Cesare Battisti n. 657

E

ASSIMOCO ASS.NI S.p.A., p.iva 11259020151 c.f. 03250760588, in persona del suo legale rappresentante, con sede legale in Segrate (MI), alla via Cassanese n. 224, Centro Direzionale "Milano Oltre" Palazzo Giotto, a comparire davanti al Giudice di Pace di Taranto all'udienza del 10 (dieci) dicembre 2010, alle ore 08,30 con la continuazione; invita i convenuti a costituirsi in giudizio nei modi e nei termini di legge, con l'avvertimento che la costituzione oltre i suddetti termini implica le decadenze di cui agli artt. 38 e 167 c.p.c. e che non comparendo all'udienza sopra indicata, si procederà in loro contumacia, per ivi sentire accogliere le conclusioni che seguono

FATTO

1) In data 22/05/2010, alle ore 09,50 circa, la minore Basile Ilaria viaggiava in qualità di trasportata su un autobus di linea urbana di proprietà dell'AMAT S.p.A. di Taranto ed assicurato dalla Assimoco Ass.ni S.p.A..

Avvocato

COSIMO CIRACI

Vi delego a rappresentarmi e difendermi nel presente procedimento accordandoVi tutte le facoltà di legge, comprese quella di transigere, conciliare e farVi sostituire, preparare esecuzione e appello, rinunciare agli atti, con promessa de rato e fermo. Vi autorizzo al trattamento dei dati personali forniti ai sensi del D.L. n.196/03 per tutti i fini connessi all'espletamento del mandato conferitoVi. Eleggo domicilio presso il Vs/studio, sito in Taranto, alla via Lucania n.31. Dichiaro di essere stato informato all'atto del conferimento dell'incarico della possibilità di avvalermi del procedimento di mediazione ai sensi dell'art.4 del DLgs n. 28 del 4/3/2010

del 4/3/2010
Boris G. Zuehlke

E' autentica

E' autentica

18824

9 OCT. 2010

- 2) Mentre percorrevano in Taranto il Corso Umberto, nell'unica direzione di marcia consentita, giunti all'altezza dell'ufficio postale, venivano tamponati da un altro autobus di linea urbana sempre di proprietà dell'AMAT S.p.A. di Taranto, anch'esso assicurato dalla Assimoco Ass.ni S.p.A..
- 3) A causa dell'urto, la minore Basile Ilaria subiva lesioni personali; pertanto veniva accompagnata al pronto soccorso dell'ospedale "S.S. Annunziata" di Taranto, dove le diagnosticavano "Cervico-lombalgia post-traumatica" con una prognosi di 5 giorni.
- 4) L'esame di rx del rachide cervicale effettuato in data 01.06.2010, evidenziava la riduzione della fisiologica lordosi.
- 5) Basile Ilaria guariva dopo 45 giorni, di cui 5 di ITA, dopo l'uso di collare ortopedico e terapia fisica e farmacologica, ma dalle lesioni residuavano, comunque, postumi invalidanti nella misura del 3%.
- 6) Per la minore Basile Ilaria venivano sostenute spese mediche per complessivi € 211,31.
- 7) Le lesioni subite da Basile Ilaria, pertanto, sulla base della documentazione in atti e della "Tabella delle invalidità micropermanenti" emanata dal Ministero dello Sviluppo economico con decreto del 27/5/10, devono essere risarcite, ad oggi, con la complessiva somma di € 4.519,59 così rinveniente: € 215,80 per 5 giorni di ITA, € 863,20 per 40 giorni di ITP, € 2.583,42 per il 3% di danno biologico, € 645,86 per il danno morale, € 211,31 per le spese mediche.
- 8) La Assimoco Ass.ni S.p.A., invitata, ai sensi dell'art. 141 del DLgs n. 209/05, a risarcire le lesioni personali subite da Basile Ilaria, a tutt'oggi, in violazione dell'art. 148 del DLgs n. 209/05, pur avendo espressamente richiesto l'integrazione della documentazione, puntualmente inviatale e

sottoposto la minore a visita medico-legale, non vi ha provveduto, nè tanto meno ha comunicato i motivi specifici del mancato risarcimento.

In virtù di quanto sopra, rassegna le seguenti

CONCLUSIONI

Voglia il Giudice di Pace di Taranto:

- a) accertare e dichiarare che, in occasione del sinistro descritto in narrativa, la minore Basile Ilaria viaggiava in qualità di trasportata su un autobus di linea urbana di proprietà dell'AMAT S.p.A. di Taranto ed assicurato dalla Assimoco Ass.ni S.p.A. e che, nello stesso, riportava le lesioni personali innanzi descritte;
- b) condannare i convenuti, in solido fra di loro, al pagamento in favore dell'attore, nella qualità in atti, della complessiva somma di € 4.519,59 a titolo di risarcimento delle lesioni personali subite da Basile Ilaria (ITA, ITP, danno biologico) e del danno morale, nonché a titolo di rimborso delle spese mediche sostenute, oltre interessi e danno da svalutazione monetaria (sulla sola somma per rimborsi spese mediche) dalla data del sinistro ed entro il limite di € 5.000,00, con espressa rinuncia all'eventuale esubero;
- c) condannare i convenuti, in solido tra loro, al pagamento delle spese di causa da distrarsi in favore dell'Avv. Cosimo Ciraci anticipante.

Chiede che venga ammessa la prova testimoniale, con i testi che riserva di indicare, sulle circostanze di cui ai punti 1, 2 e 3 della narrativa dell'atto di citazione.

Chiede, infine, che venga ammessa CTU medica per la valutazione delle lesioni personali subite dalla minore.

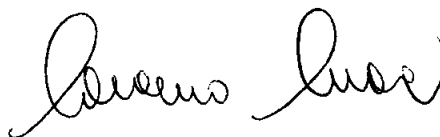
Deposita: 1) lettera racc. a/r ai sensi del DLgs n.209/05 ricevuta dall'AMAT S.p.A. in data 01.06.2010; 2) lettera racc. a/r ai sensi del DLgs n.209/05 ricevuta dalla Assimoco Ass.ni S.p.A. in data 30.06.2010; 3) certificato del

Pronto Soccorso; 4) n. 3 certificati medici del dott. R. Varriale; 5) referto di rx del rachide cervicale del 01.06.2010; 6) fattura ticket ospedaliero; 7) ricevuta fiscale del 01.06.2010 del Centro "San Pio"; 8) ricevuta fiscale del dott. R. Variale; 9) scontrino fiscale della farmacia "Quaranta"; 10) copia del titolo di viaggio; 11) originale prima pagina del Corriere del Giorno del 23/5/2010; 12) informativa ai sensi dell'art. 4 del D.Lgs. 28/10.

Il valore della causa ai fini dell'iscrizione a ruolo è di € 5.000,00.

Taranto, 8/10/2010

Avv. Cosimo Ciraci



ATA INTESTATA STUDIO LEGALE

OBBLIGO DI INFORMAZIONE DELL'AVVOCATO IN TEMA DI MEDIAZIONE CIVILE AL PROPRIO ASSISTITO

Il sottoscritto

BASILE EMANUELE per la minore BASILE ILARIA

Luogo e data di nascita

TARANTO, 21/08/1964 / TARANTO, 03/05/1994

Residente a

TARANTO

Via

FRANCESCO PETRARCA, 5

Tel - Fax - Cell.

E-mail

Codice fiscale

BSLTN166 H21L069L / BSL LR196 E43L069B

Partita I.V.A.

DICHIARA:

di essere stato informato anticipatamente, esaurientemente e chiaramente e comunque prima del formale mandato, della possibilità di potermi avvalere del procedimento di mediazione

Dichiara altresì, di essere stato informato che:

- tutti gli atti, documenti e provvedimenti relativi al procedimento di mediazione sono esenti dall'imposta di bollo e da ogni spesa, tassa o diritto di qualsiasi specie e natura;
- Il verbale di accordo è esente dall'imposta di registro entro il limite di valore di 51.646 euro;
- dell'ammontare minimo e massimo delle indennità spettanti agli organismi pubblici e il criterio di calcolo;
- delle tabelle, delle indennità proposte dagli organismi costituiti da enti privati;
- delle maggiorazioni massime delle indennità dovute, non superiori al venticinque per cento, nell'ipotesi di successo della mediazione;
- delle riduzioni minime delle indennità dovute nelle ipotesi in cui la mediazione è condizione di procedibilità ai sensi dell'articolo 5, comma 1.

Data TA, 28/5/2010

Firma leggibile dell'assistito

Emmanuel Basile

E. CIRACI

Avv. Cosimo Ciraci

Copia di quanto innanzi ho notificato a

AMAT S.p.A , in persona del suo legale rappresentante, corrente in Taranto,
alla via Cesare Battisti n. 657 ed ivi mediante consegna a mani

Lorenza Stivali
F. U. dell'impiegato/funziionario

alatto all'ufficio ed incaricato della
ricezione degli atti.

TA 19/10/2010

[Signature]
~~L'UFFICIALE GIUDIZIARIO 83~~
FANIGLIULO STEFANO

Assimoco Ass.ni S.p.A., in persona del suo legale rappresentante, corrente in
Segrate (MI), alla via Cassanese n. 224, Centro Direzionale "Milano Oltre",
Palazzo Giotto, a mezzo posta

Prot. N. 4943/UAG

Taranto, li 21 OTT. 2010

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

C.A. Egr. Dr. Vittorio D'Errico

Spett.le
G.B.S. General Broker Service Spa
Via A. Bargoni, 54
00153 - ROMA

**OGGETTO: TRASMISSIONE COPIA ATTO DI CITAZIONE
SINISTRO N.9.510.10.00550 DEL 22/05/2010 - AMAT SPA / BASILE ILARIA
Ns. Rif. 124/A/10 BIS**

Si comunica che il Sig. Basile Emanuele padre della minore Basile Ilaria, rappresentato e difeso dall'Avv. Cosimo Ciraci, ha presentato ricorso al Giudice di pace di Taranto al fine di ottenere il risarcimento dei danni subiti in conseguenza del sinistro indicato in oggetto, come da copia di atto di citazione allegato (udienza fissata dal Giudice adito per il giorno 10/12/2010).

Poiché' è stata citata la Compagnia **ASSIMOCO** Assicurazioni, l'Amat Spa non interverrà nel giudizio.

Qualora codesta Compagnia decidesse per la costituzione in giudizio anche nell'interesse della Scrivente Società, Voglia avvisarci per tempo affinché si possa far pervenire al legale che si andrà ad officiare l'atto di citazione firmato per delega dal ns. Presidente.

Come da accordi intercorsi nella riunione del 06/07/2010, resta inteso che l'eventuale mandato conferito al legale avrà natura "formale" con conseguenti oneri a carico della Compagnia.

Allo stesso modo Vogliate informarci nel caso in cui la vertenza venisse transatta e abbandonata.

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



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)



Posteitaliane

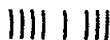
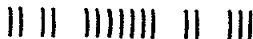
Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 EX 01402E - St. 41 Ed. 07/05



126/1710 ms (A.C.)

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



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata Pacco
☐ Assicurata Euro

13224053402 7

Data di spedizione

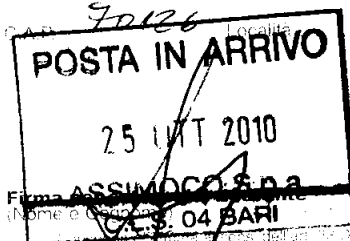
Dall'ufficio postale di

ASSIMOCO SPA - CLS 004 Bari

Destinatario

Via G. SPONDOLA, 52/E

C.A.P. 70126 Località BARI



Firma ASSIMOCO S.p.A. Data

(S. Lotti) Per

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

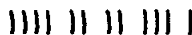
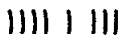
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 - P - MOD. 01304 - Lx 984/35 - S1 34, Es 0705



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



126/A710 bis (A.C.)

Avviso di ricevimento

Poste

27/10/10-17

Poste

18224053403 8

ASSITOCO SPA - DIREZIONE TECNICA DANNI
SERVIZIO SINISTRI -

CASSANESSE, 224

20090

SEGNATE (MI)

25/10/10

25/10/10 [Signature]

Firma per esteso del ricevente

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione



Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 1P - MOD. 01304 - EX 00000000 - SI [4] Ed. 07/05



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



124/A/110 bis (A.C.)

Avviso di ricevimento

Spett.le

Avv. ...

Chiamata ...

13224053401 6

Numero

Chiamata ...

G.B.S. GENERAL BROKER SERVICE SPA

A. BARONI, SG

00153 ROMA

RIELEVATO
GENERAL BROKER SERVICE

25 OTT. 2010

Firma per esteso del ricevente

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

RECAPITO
Poste
00153

per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it			Perizia N° 1686,00/10		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.564			Controparte AMAT N.552			Impresa di controparte 254 - ASSIMOCO		
Esercizio 2010		Numero sinistro 124/A/10 BIS		Codice - Agenzia			Data sinistro 22/05/2010	
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza Si
Data Incarico 27/05/2010		Data primo rilievo 27/05/2010		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni In Corso
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA								Privilegio a favore di / /
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:								Già Targa
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 240/E5					Targa DP908GP		Telaio ZCM2404L090026871	
Stato d'uso OTTIMO		Km. 1		Pneum. 80		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO		
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione / /		Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si
Codice Omologazione		Per veicoli comme./Ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passi m.
Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00
Ubicazione Danni 								
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff.		Tempo		Costo dei Ricambi
Paraurti posteriore				S		S		1.379,04
Lunotto				S		S		316,41
Kit incollaggio lunotto				S		S		200,10
N.2 cerniere portello posteriore				S		S		80,00
N.2 supporti motore				S		S		420,00
Gruppo fanale posteriore .Sx				S		S		180,00
Gruppo fanale posteriore .Dx				S		S		180,00
Portello posteriore				G		G		4,0
Traversa posteriore				4,5		6,0		5,0
Angolare/sede fanale posteriore .Sx				M		M		1,0
Angolare/sede fanale posteriore .Dx				M		M		1,5
Ossatura interna laterale .Dx				M		M		1,5
Si allega la seguente documentazione fornita dal'area tecnica in fotocopia : - preventivo manodopera riparazione traversa posteriore motore delle Officine Pichierri di Sava di E. 80.00 iva esclusa;								
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR		Totale Ricambi €
Telefono:				Ore		Ore		Ore
Supplemento per Doppio Strato 15%				Ore		Ore		Ore
Supplemento Finitura 10% max ore 3				Ore		Ore		Ore
Valore Assicurato(A) €				Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi Imponibile		Iva Totale
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=				Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore €/h		€
Totale Imponibile				€		Nolo Dime e/o Varie		€
Degrado				€		Mano d'opera carrozzeria Ore €/h		€
Insufficienza Assicurativa %				€		Mano d'opera meccanica Ore €/h		€
Totale (Imponibile)				€		S.Rifiuti % di		€
Totale (Iva Compresa)				€		TOTALE STIMA		€
Franchigia/Scoperto min. e il max del %				€		Importo Richiesto		Importo Concordato
Indennizzo Contrattuale				€		Importo Lesioni		Fermo Tecnico Giorni
TOTALE Indennizzo				€		Osservazioni:		
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:				Data consegna 21/12/2010		Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion		Ruolo N. 3812
								Foglio N. 1

per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it				Perizia N° 1686,00/10		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.				
				Assicurato AMAT N.564		Controparte AMAT N.552		Impresa di controparte 254 - ASSIMOCO				
				Esercizio 2010		Numero sinistro 124/A/10 BIS		Codice - Agenzia		Data sinistro 22/05/2010		
				Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettore	Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA Si		
Data Incarico 27/05/2010	Data primo rilievo 27/05/2010	Località TARANTO		C/o ASS	Riparazioni In Corso	Foto N. 9	Privilegio a favore di					
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA							Scade il / /					
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione							Già Targa					
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:												
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 240/E5				Targa DP908GP		Telaio ZCM2404L090026871		1° Immatr. 07/07/09				
Stato d'uso OTTIMO	Km. 1	Pneum. 80	Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si						
Allestimenti/Dotazioni				Ultima revisione / /		Ubicazione Danni						
Codice Omologazione		Per veicoli comme./Ind.	Portata q.li	Tara q.li	Passo m.	Posti n°	Assi n°					
Valore Commerciale(C) € 1,00	Valore Relitto €	Valore per Differenza € 0	Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00							
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE				
Listino ricambi aggiornato al [/ /] - bolla di segnalazione avaria n. 0069692 del 22.05.2010 per danni alla parte posteriore; - n. 7 buoni di approvvigionamento materiale da magazzino inteno AMAT; - n. 5 fotocopie foto autobus danneggiato. Perizia eseguita sulla scorta dell'esame diretto del veicolo smontato e privo del portello posteriore e della documentazione fornita.				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	ME	DCMS	Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1	Totale Tempi		SR	LA	VE operativo	ME	Totale Ricambi	
Telefono:					9,5			14,5	13,0	4,00	€ 2.755,55	
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 1,95	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 1,50	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6	Totale Tempi Supplementari		Ore 5,05	Totale tempi VE Ore 18,05
Valore Assicurato(A) €	Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile		Iva		Totale			
€		€		€ 2.755,55		€ 551,11		€ 3.306,66				
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=	%	Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=	%	Materiale Consumo Ore 18,05 €/h 11,55		€ 208,48		€ 41,70		€ 250,18		
Totale Imponibile		€ 3.935,00		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€		
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 42,05 €/h 20,66		€ 868,75		€ 173,75		€ 1.042,50		
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore 4,00 €/h 20,66		€ 82,64		€ 16,53		€ 99,17		
Totale (Imponibile)		€ 3.935,00		S.Rifiuti 0,50 % di 3.915,42		€ 19,58		€		€ 19,58		
Totale (Iva Compresa)		€ 4.722,00		TOTALE STIMA		€ 3.935,00		€ 783,09		€ 4.718,09		
Franchigia/Scoperto min. e il max del		%		€		€		€		€		
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto		€		Importo Concordato		Importo Lesioni		
TOTALE Indennizzo		€ 3.935,00		€		€		€		Fermo Tecnico Giorni 5,8		
Osservazioni:												
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional				Data consegna 21/12/2010		Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion				Ruolo N. 3812		Foglio N. 2

per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 1686,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **124/A/10 BIS**
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**
Data Sinistro: **22/05/2010**
Data Perizia: **27/05/2010**

Assicurato: **AMAT N.564**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 240/E5**
Targa: **DP908GP**
Controparte: **AMAT N.552**

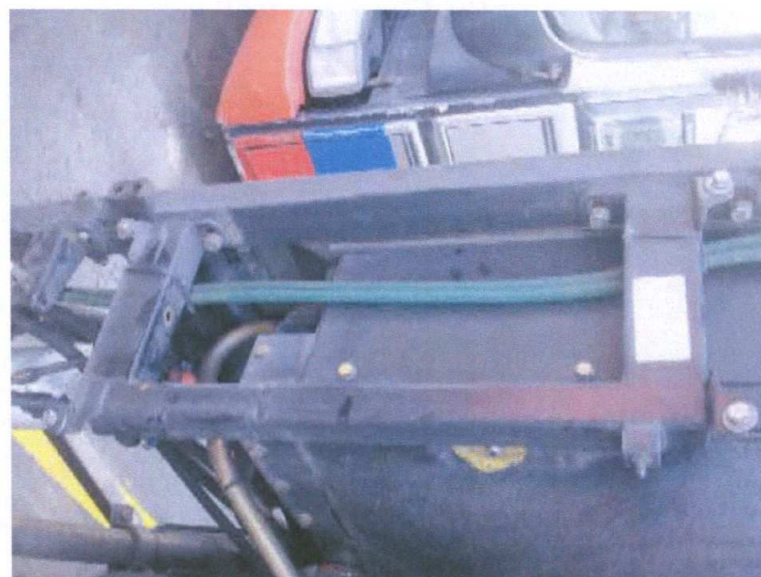
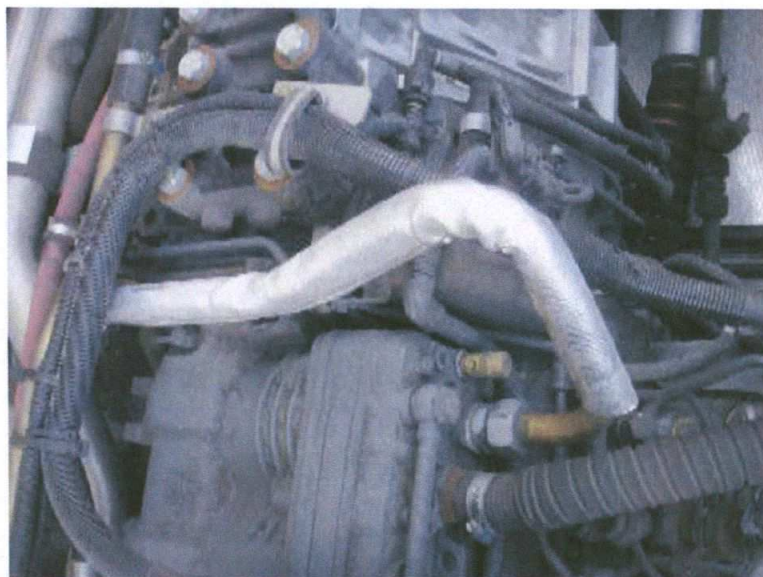
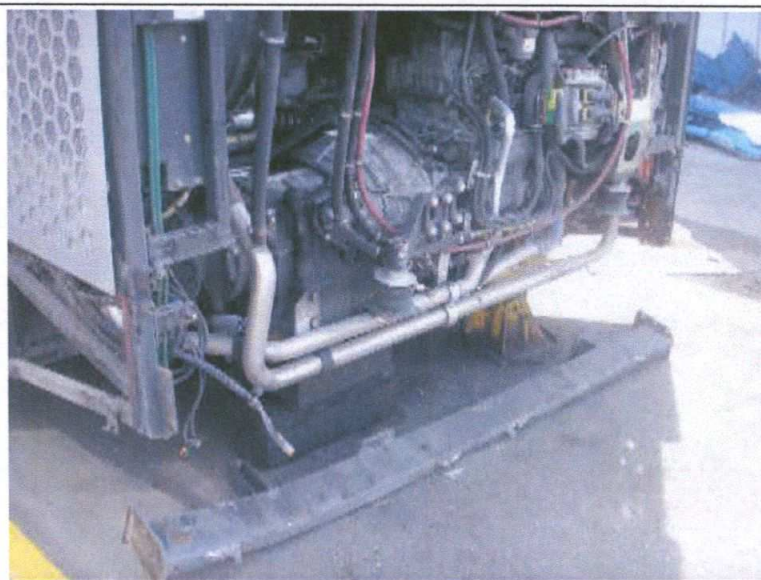


per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 1686,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **124/A/10 BIS**
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**
Data Sinistro: **22/05/2010**
Data Perizia: **27/05/2010**

Assicurato: AMAT N.564
Veicolo: BREDAMENARINIBUS M 240/E5
Targa: DP908GP
Controparte: AMAT N.552



per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 1686,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **124/A/10 BIS**
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**

Data Sinistro: **22/05/2010**

Data Perizia: **27/05/2010**

Assicurato: **AMAT N.564**

Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 240/E5**

Targa: **DP908GP**

Controparte: **AMAT N.552**



re 28/6/20w

**SEDE**

Distinti saluti

PROVA		25 NOV 2010	
P	PRISIDENTE	☐	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐	☐
DI	DIRETTORE TECNICO	☐	☐
UE	ESERCIZIO INVIAMENTO	☐	☐
UAG	AFFARI GEN. I/R. SINISTRI	☐	☐
UA	ACQUISITI/CONTRATTI	☐	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐	☐
UI	INFORMATICA	☐	☐
UP	PERSONALE / RET. TRIBUNONI	☐	☐
UT	TECNICO	☐	☐
UPT	PRODOTTI TRAFICO	☐	☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐	☐
UIC	UFF. CORR. URGENTI	☐	☐

Il Coordinatore f.f. Area Tecnica
Sig. Gregorio Paurini

prot. 11857 /UT

Lavoro n° 37 del 22.06.2010

Taranto, lì 22.06.2010

OFFICINE PICHIERRI
S.S. 7 ter, km 16
74028 SAVA - (TA)

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: manodopera occorsa per la sostituzione raddrizzatura e massa in linea di n° 1 traversa posteriore motore riveniente dal bus 564 incidentato. PROCEDURA 2/A.

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 80,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 11554 del 17/06/20010) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo complessivo di € 80,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla data di emissione della fattura.



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Natichecchia



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		N. 0069692 /A	
		Data 22-05-10	

ORA SEGNALAZIONE AVARIA		BUS N. 564
ORA USCITA CARRO SOCC. O RIMORCHIO ☐	☐	AUTISTA DI LINEA 28 HETW VITZ
ORA ULTIMAZ. RIP.NE O RIENTRO IN DEP.TO ☒	11.00	AUTISTI RIMORCHIO
LOCALITÀ AVARIA UMBONZO		
BUS DATO IN SOST.NE 00000	BUS RIMORCHIANTE	
SEGNALAZIONE AVARIA POSTERIORE TORNANTE ARK BUS 552		
ENTE SEGNALANTE		
OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA		
IL TECNICO D'OFF.NA		
DESCRIZIONE AVARIA RISCONTRATA		
INTERVENTO ESEGUITO Riparazione ffb Rube Aitko Bus colla ceduto il 12/08/10		
OPERATORI		RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO Data 12/08/10 Ora 12.00
TEMPO IMPIEGATO		IL TECNICO D'OFF.NA

AmAt S.p.A. Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto	Mod. bolla segnalazione avaria bus	Valida Area Tecnica	Rev. 00 del 05/06/2003
			Pag. 1/1



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0016934

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° _____

Quantità		Descrizione	Cod. Art. / Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	2	macchine		SGG	

Capo Tecnico/Capo Operaio [Signature] Il Distributore di magazzino _____ DATA 16/07/10

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data ____/____/____ N° REGISTRAZIONE _____ L'OPERATORE _____



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0033176

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° _____

Quantità		Descrizione	Cod. Art. / Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	1	macchine		SGG	

Capo Tecnico/Capo Operaio [Signature] Il Distributore di magazzino _____ DATA 16/07/10

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

ata ____/____/____ N° REGISTRAZIONE _____ L'OPERATORE _____



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0012188

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° _____

Quantità		Descrizione	Cod. Art. / Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				

Capo Tecnico/Capo Operaio _____ Il Distributore di magazzino _____ DATA 10/11/10

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data ____/____/____ N° REGISTRAZIONE _____ L'OPERATORE _____



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0000270

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° _____

Quantità		Descrizione	Cod. Art. / Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				

Capo Tecnico/Capo Operaio _____ Il Distributore di magazzino _____ DATA 10/11/10

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data ____/____/____ N° REGISTRAZIONE _____ L'OPERATORE _____



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0015040

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° _____

Quantità		Descrizione	Cod. Art. / Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	1	superficie motore		564	
	1	"		"	
	5	fermi		"	
	5	chiusi		"	
	5	maniglie		"	

Capo Tecnico/Capo Operaio [Signature] Il Distributore di magazzino _____ DATA 06/07/10

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data ____/____/____ N° REGISTRAZIONE _____ L'OPERATORE _____



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0021004

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° _____

Quantità		Descrizione	Cod. Art. / Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	6	perforatori 24x11		564	
	6	"		"	
	6	"		"	
	2	perforatori		"	

Capo Tecnico/Capo Operaio [Signature] Il Distributore di magazzino _____ DATA 16/07/10

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data ____/____/____ N° REGISTRAZIONE _____ L'OPERATORE _____



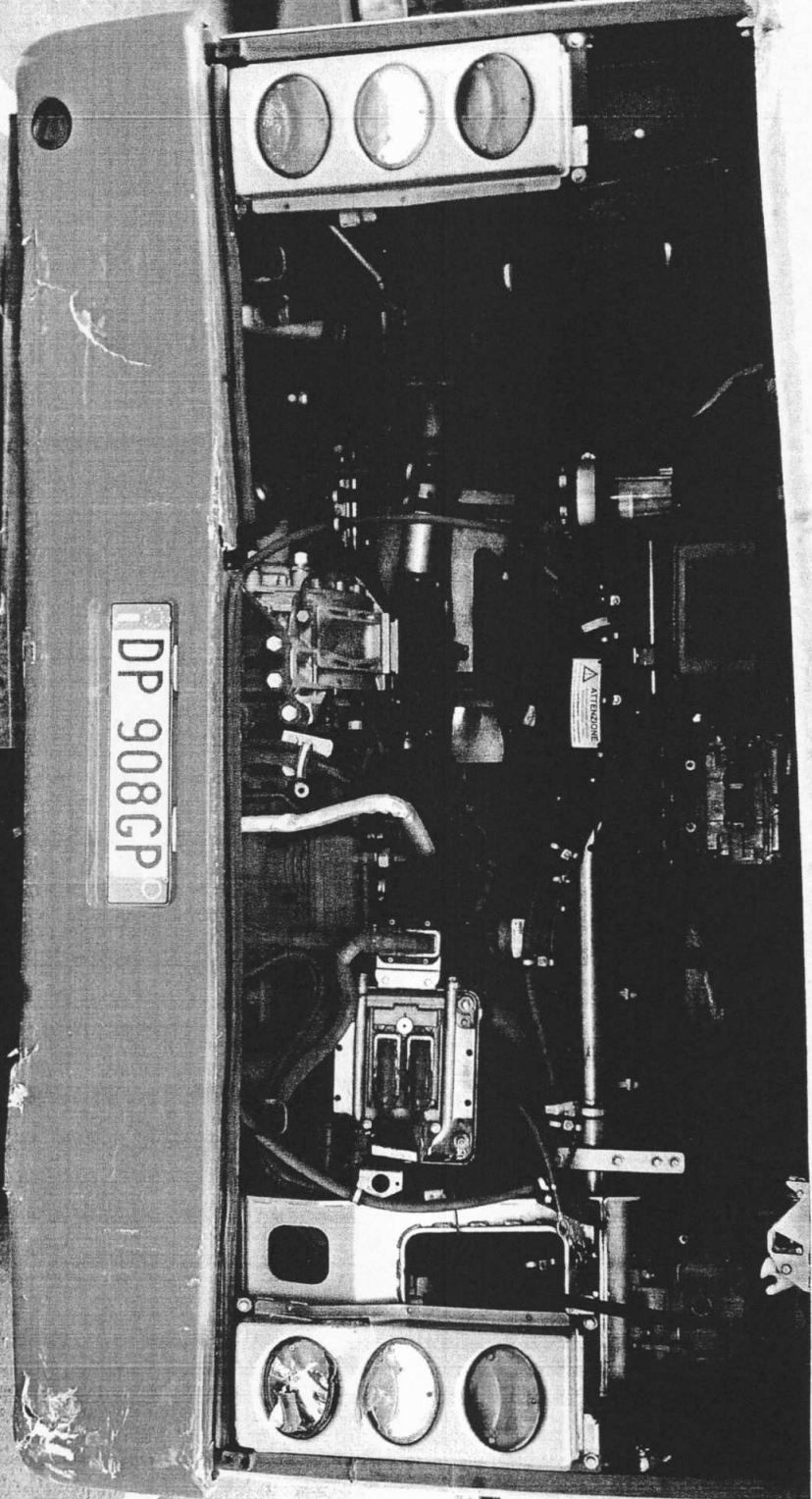
BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0022251

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° _____

Quantità		Descrizione	Cod. Art. / Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	1	KIT. BETASOL	00001492	564	

Capo Tecnico/Capo Operaio <u>[Signature]</u>	Il Distributore di magazzino _____	DATA <u>25/03/2010</u>
---	---------------------------------------	------------------------

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)		
Data ____/____/____	N° REGISTRAZIONE _____	L'OPERATORE _____

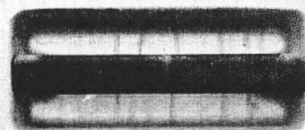


22.05.2010 11:34



564

BredaMenarinibus



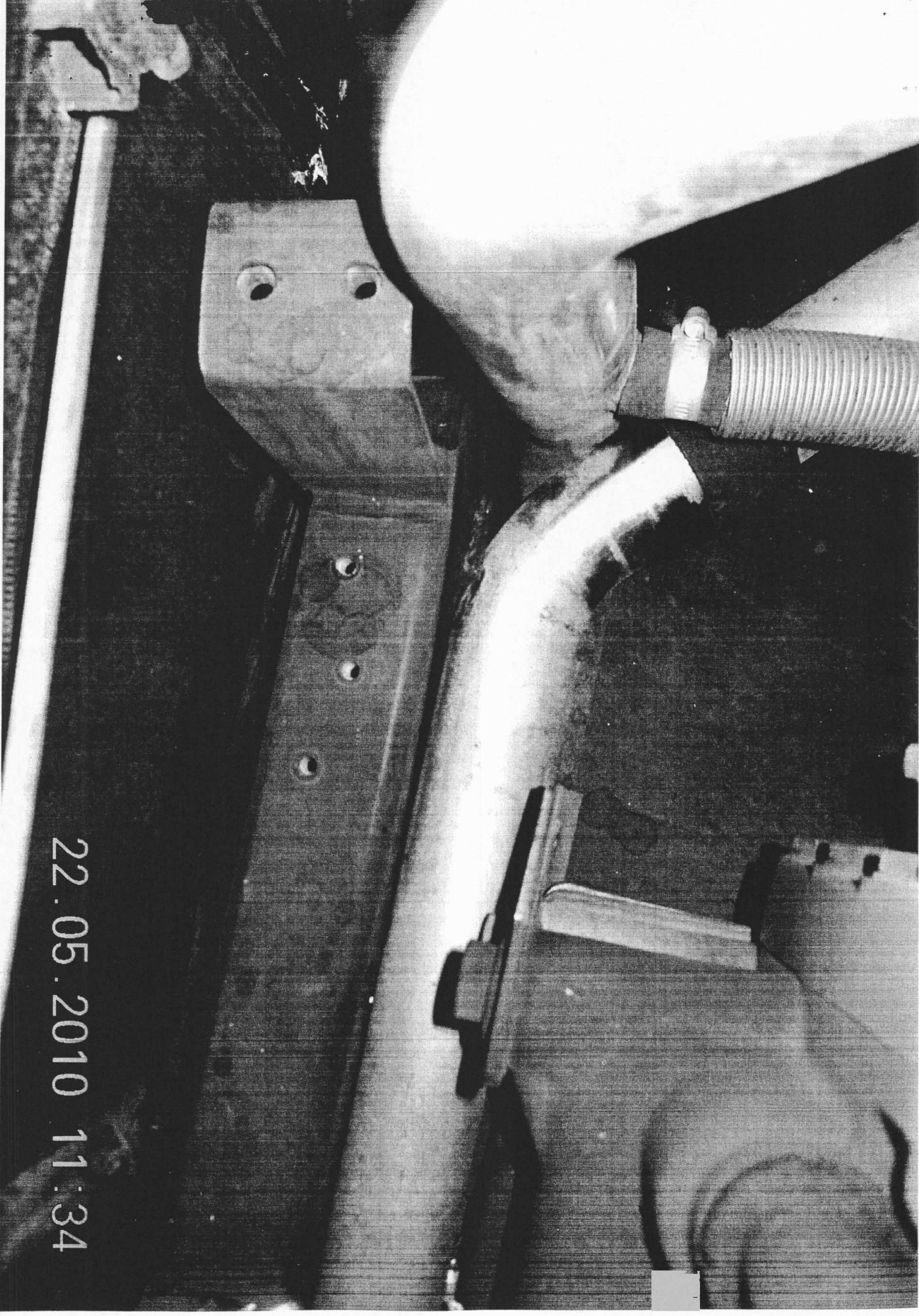
servizio pubblico

Avancity

DP 908GP

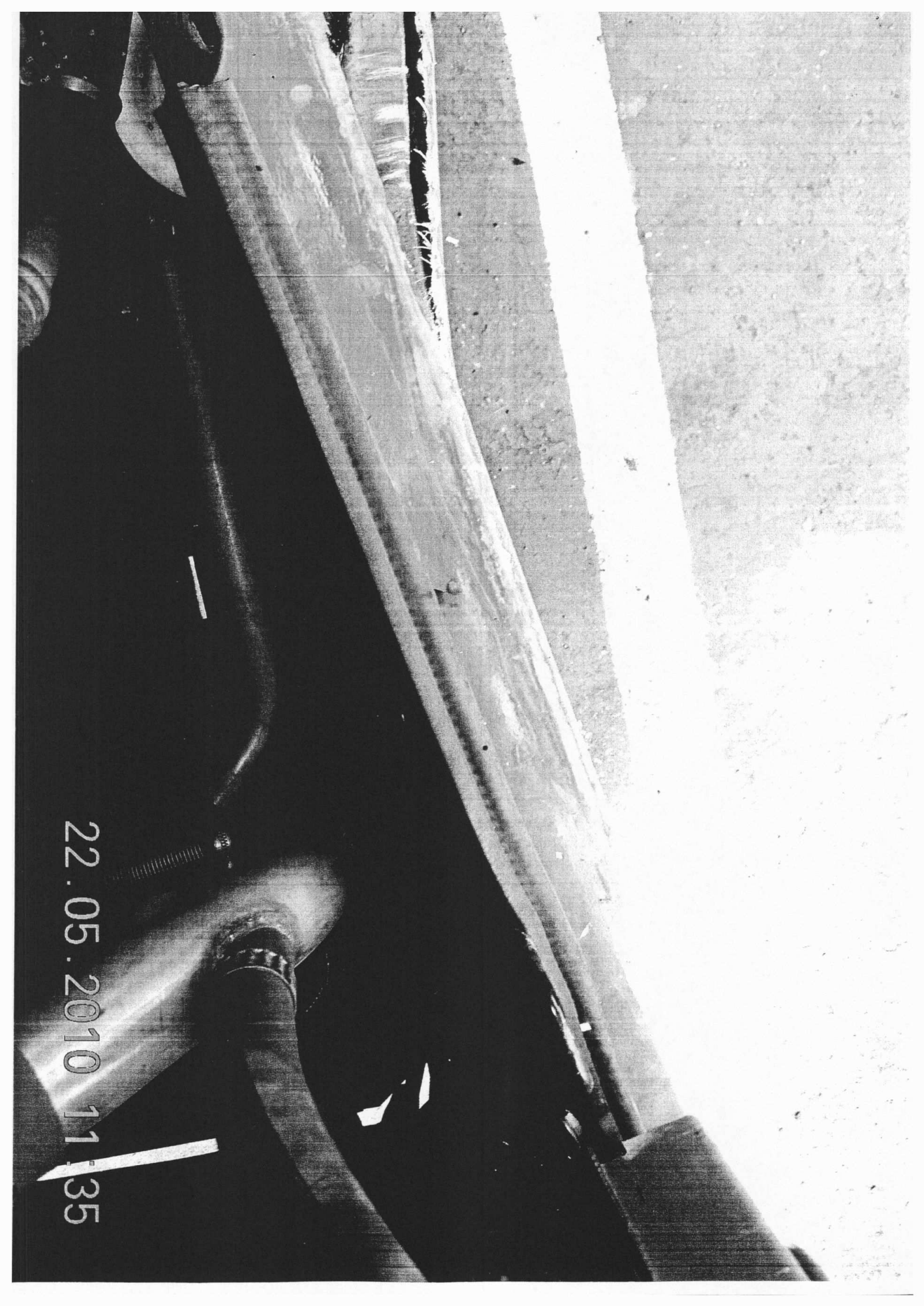
22.05.2010 11:35

22.05.2010 11:34



22.05.2010 11:34





22.05.2010 11:35

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 124/A/10 BIS	DATA SINISTRO 22/05/2010	ORA 09.45	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO CORSO UMBERTO	VIA CAVALLOTTI	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - TAMBURI	N° SOCIALE 564	TARGA AUTOBUS DP 908 GP	
MATR. AGENTE 130270	COGNOME DE MITRI	NOME VITTORIO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 24-11-76	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA LAGO DI LEVICO N. 18/G	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5167194J	C.A.P. 74100
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA BUS N. 552	MODELLO CX 272 XG	TARGA AMAT SPA	PROPRIETARIO ASSIMOCO	COMUNE DI RESIDENZA SAN MARZANO DI SAN
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA PAGLIARA GIOVANNI (29/10/52)			VIA BONAPARTE, 17	

1° DANNEGGIATO

NATURA DEL DANNO

2° DANNEGGIATO

NATURA DEL DANNO

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA URBANA

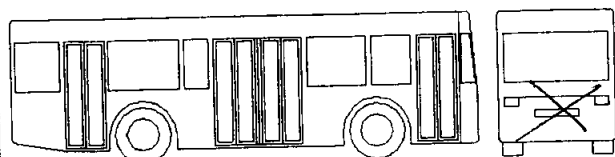
TESTIMONI

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Vista laterale destra

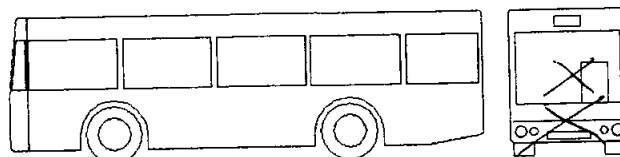
Vista posteriore



564

Vista laterale sinistra

Vista anteriore



552

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE (PARAURTI, FRONTALE, FANALERIA E PARABREZZA LESIONATO)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE EFFETTUAVO LA SECONDA FERMATA DI CORSO UMBERTO, QUELLA IN PROSSIMITA' DELL'UFFICIO POSTALE, DA FERMO VENIVO TAMPONATO CON VIOLENZA DAL BUS AMAT N.552 CONDOTTO DAL COLLEGA PAGLIARA GIOVANNI. A SEGUITO DEL TAMPONAMENTO IL SOTTOSCRITTO RIPORTAVA UNA CONTUSIONE AL GINOCCHIO SINISTRO E UNA CONTRATTURA ALLA CERVICALE. ANCHE QUATTRO PASSEGGERI A BORDO DEL BUS DA ME CONDOTTO RIPORTAVANO LIEVI CONTUSIONI, IN PARTICOLARE UNA SIGNORA DI MEZZA ETA' SEDUTA PROPRIO SULLA PARTE POSTERIORE DEL BUS. NON AVEVO LA POSSIBILITA' DI IDENTIFICARE I QUATTRO PRECITATI PASSEGGERI I QUALI VENIVANO ASSISTITI, E ALCUNI ANCHE TRASPORTATI AL PRONTO SOCCORSO, DAI MEDICI DEL 118 INTERVENUTI SUL POSTO CON QUATTRO AMBULANZE. A BORDO DEL BUS, AL MOMENTO DELL'INCIDENTE, VIAGGIAVANO CIRCA UNA DECINA DI PASSEGGERI. IGNORO QUANTO ACCADUTO SUCCESSIVAMENTE IN QUANTO, COME PRIMA DICEVO, VENIVO ACCOMPAGNATO IN OSPEDALE DALL'AMBULANZA DEL 118. PROVVEDEVO A SPEGNERE LE OBLITERATRICI IN QUANTO NOTAVO ALCUNE PERSONE INTENTE A TIMBRARE I BIGLIETTI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

pagina

2

CORSO UMBERTO

552

564

FORNITA

UFF. POSTALE

SAVARETTI

VIA

per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 Posiz.Ruolo N.:3812		Nota Spese ed Onorario per la Spett.le			Codice	Ns. Riferimento	
		AMAT				1686,00/10	
		Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
		AMAT N.564		AMAT N.552		254 - ASSIMOCO	
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro	
2010		124/A/10 BIS				22/05/2010	
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza		Ramo	Tipo Sx.	
					/	RCA RISC. ASS.	
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località		Presso	Carr. Fascia	Foto	
27/05/2010	27/05/2010	TARANTO		ASS	A1	9	
						Data Restituzione	
						21/12/2010	

ONORARI		
Perizia		30,00
Riscontro		
Interlocutoria		
Accertamento		
Negativa		
Suppl ARD		
Sup. Concordato		
Sup.Liquidazione		
Totale onorario		30,00

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 9 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

TOTALI	
Imponibile	30,00
Cassa 2,00 %	0,60
I.V.A. 20 %	6,12
Totale	36,72
Non Imponib.	
Totale	36,72
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	30,72

Note:

Taranto, li' 21/12/2010

Importo PERIZIA IVA compresa:4.718,09

Data..... Visto del Liquidatore.....

633

Prot. n°	13 GEN. 2011
Del. n°	
1. PRESIDENTE	(1)
2. DIRETTORE GENERALE	(1)
3. DIRETTORE AMMINISTRATIVO	(1)
4. DIRETTORE TECNICO	(1)
5. PSICOLOGO MOVIMENTO	(1)
6. RESPONSABILE RISORSE UMANE	(1)
7. ACQUISIZIONE CONTRATTI	(1)
8. DOCUMENTAZIONE	(1)
9. RAPPRESENTAZIONE	(1)
10. PERSONALE AMMINISTRATIVO	(1)
11. TECNICO	(1)
12. PSICOLOGO MOVIMENTO	(1)
13. RAGIONIERIA/ECOMATICA	(1)
14. DIRETTORE	(1)

124/A/10 bis
22/05/2010
UD. 08/05/2011

VI E'
MANDATO
IN ORIGINALE

9
Avvocato Luca Mancini

Via Piero Gobetti 2 – 74121 Taranto

Tel. 099.739.20.51 - Fax 099.23.11.000 - Cell. 339.753.87.03

COPIA
CONFORME
ALL'ORIGINALE

GIUDICE DI PACE DI TARANTO

ATTO DI CITAZIONE

Il sottoscritto Avvocato Luca Mancini (c.f. MNC LCU 76S23 L049X), procuratore e difensore in virtù di delega spillata in calce al presente atto della signora **SEBASTIO Francesca** (c.f. SBS FNC 74M46 L049 R), nata a Taranto (TA) il 06.08.1974 et ivi residente alla Via Trieste 8, elettivamente domiciliata presso e nello “*Studio Legale Mancini*” sito in Taranto alla Via Gobetti 2, espongo quanto segue:

premesso che:

1. il giorno sabato 22.05.2010 alle ore 09.55 circa la signora SEBASTIO FRANCESCA viaggia in qualità di trasportata sull'autobus numero 564 targato DP 908 GP di proprietà dell'A.M.A.T. S.p.A. che percorreva la linea 1 / 2 , mezzo assicurato con la compagnia ASSIMOCO S.p.A. ;
2. l'attrice viaggiava con regolare biglietto obliterato allorquando, trovandosi sul corso Umberto, e più precisamente nei pressi dell'incrocio con la Via Cavallotti, l'autobus sul quale viaggiava era violentemente tamponato da altro autobus A.M.A.T targato CX 272 XG ;
3. a causa del violentissimo urto la signora SEBASTIO Francesca, pur mantenendosi ai pali di sostegno, cadeva rovinosamente per terra urtando, altresì la testa contro i sostegni;
4. l'istante riportava lesioni personali tanto da dover fare ricorso alle cure del vicino Pronto Soccorso di Taranto ove le era diagnosticato “**trauma cranico non commotivo e cervicalgia post traumatica**” con prognosi iniziale di giorni 7 s.c.;
5. le lesioni riportate hanno determinato una compromissione della validità psico-fisica della signora SEBASTIO Francesca con una invalidità temporanea di 57 gg.,

dei quali i primi 7 di invalidità temporanea totale (100%) ed i restanti 50 gg. di invalidità temporanea parziale rispettivamente di 30 gg. al 50% e 20 gg. al 25 %;

6. residuava una invalidità permanente quantificata nel 3 - 4 % come da relazione medico legale allegata in atti a firma del dott. Clemente Gaita;

7. inoltre, a causa dell'urto la signora SEBASTIO Francesca riportava la rottura degli occhiali da vista acquistati pochi giorni prima e costati 620,00 euro coma da analitica fattura in atti;

8. era pertanto inviata raccomandata a/r all' A.M.A.T. S.p.A. per chiedere il ristoro di tutti i danni subiti ovvero per ricevere l'indicazione della compagnia di assicurazione che copriva la R.C.A. sul mezzo ove viaggiava la signora SEBASTIO Francesca;

9. l'odierna convenuta indicava quale assicurazione garante per il mezzo targato DP 908 GP la compagnia ASSIMOCO S.p.A. alla quale, pertanto, era inoltrata la richiesta di risarcimento per i danni materiali, fisici morali e tutti subiti in occasione del sinistro "de quo";

10. in data 21.09.2010 la compagnia Assimoco riceveva, giusta raccomandata datata 16.09.2010, tutta la documentazione medico legale per la determinazione delle lesioni ovvero per essere sottoposti a visita medico legale;

11. la signora SEBASTIO Francesca, pertanto, si sottoponeva a regolare visita medico legale con il fiduciario medico dott. Mario Borrelli, per la determinazione delle lesioni;

12. ciononostante, ad oggi, mai nessun risarcimento in merito alle lesioni materiali fisiche e morali e pervenuta all'odierna attrice;

13. inoltre, vani ed infruttuosi si sono rilevati i tentativi di bonario componimento della controversia sicché, allo stato, altra soluzione non è offerta se non quella di far accertare in sede Giudiziaria, la fondatezza dei propri assunti;

Tanto premesso, il suddetto Procuratore nella sua avanti precisata qualità

CITA

- *A.M.A.T. S.p.A. in p.l.r.p.t. con sede corrente in 74121 Taranto alla Via Cesare Battisti 657 (C.F. / P.I. 00146330733) ;*
- *ASSIMOCO Assicurazioni S.p.A. in p.l.r.p.t. (C.F. / P.I.11259020151) con sede legale corrente in 20090 Segrate (MI) centro direzionale “Milano Oltre” Palazzo Giotto – Via Cassanese, 224 ;*

a comparire dinanzi al Giudice di Pace di Taranto, sito alla Via Temenide n. 83 , all'udienza che Egli terrà il giorno 08.03.2011 ore – 08.30 col prosieguo legale, con invito a costituirsi nei modi, forme e termini di legge con avvertimento che in mancanza incorreranno nelle decadenza di cui agli articoli 167 e 38 del c.p.c. e si procederà in loro contumacia per ivi sentire accogliere le seguenti

CONCLUSIONI

Voglia il Giudice di Pace adito, contrariis reiectis, così giudicare:

1. accertare e dichiarare che il giorno 22.05.2010 la signora SEBASTIO Francesca viaggiava in qualità di trasportata nell'autobus A.M.A.T. numero targato DP 908 GP assicurato con la compagnia ASSIMOCO e, per l'effetto:
2. condannare i convenuti, in solido tra loro al pagamento, a titolo di risarcimento danni materiali fisici morali e tutti subiti in favore dell'odierna attrice della somma di Euro 5.200,00 ovvero alla somma minore che risulterà di Giustizia in corso di causa, oltre interessi maturati e maturandi ed al danno da svalutazione monetaria;
3. il tutto da contenersi nella competenza del Giudice adito ed entro Euro 5.200,00 con espressa rinuncia all'eventuale esubero;
4. condannare i convenuti al pagamento delle spese legali tutte da distrarsi in favore del deducente legale anticipatario;
5. munire, come per legge, l'emananda sentenza della clausola per la provvisoria esecuzione;

MEZZI ISTRUTTORI

Si chiede ammissione prova per testi sulle posizioni articolate in narrativa epurata da valutazioni personali, contrassegnata dai numero 1 - 2 – 3 – 4 e 7 , riservandosi

di indicare i testi nei termini di legge;

Si chiede sin d'ora che sia ammessa C.T.U. meccanica per la determinazione dei danni materiali subiti agli occhiali da vista;

si chiede, altresì, C.T.U. medica per la determinazioni delle lesioni fisiche e morali tutte subite dall'istante.

Atti esibiti:

Come da indice analitico in atti;

Taranto, 03.01.2011

Salvezze illimitate.

Avv. Luca Mancini



Uffici
Stella

RELATA DI NOTIFICA

Io sottoscritto Assistente addetto all'Ufficio Unico Notifiche presso la Corte di Appello di Lecce, Sezione Distaccata di Taranto, a richiesta della parte costituita in atti, per ogni effetto di legge, ho notificato il suesteso atto a:

- *A.M.A.T. S.p.A. in p.l.r.p.t. con sede corrente in 74121 Taranto alla Via Cesare Battisti 657 (C.F. / P.I. 00146330733) ;*

A mani dell'impiegato/funzionario
Sig. Stefano Fanigliulo
addetto all'Ufficio Unico Notificato della
ricezione degli atti.
TA 13/01/2011

Giudiziario
FANIGLIULO

Ufficiale Giudiziario
Stefano FANIGLIULO

- *ASSIMOCO Assicurazioni S.p.A. in p.l.r.p.t. (C.F. / P.I.11259020151) con sede legale corrente in 20090 Segarate (MI) centro direzionale "Milano Oltre" Palazzo Giotto – Via Cassanese, 224 ;*

Prot. N. 1765/UAG

Taranto, li 28 GEN. 2011

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

C.A. Egr. Dr. Vittorio D'Errico

Spett.le
G.B.S. General Broker Service Spa
Via A. Bargoni, 54
00153 - ROMA

**OGGETTO: TRASMISSIONE COPIA ATTO DI CITAZIONE
SINISTRO N. 9.510.10.00550 DEL 22/05/2010 - AMAT SPA / SEBASTIO FRANCESCA
Ns. Rif. 124/A/10 BIS**

Si comunica che la Sig.ra Sebastio Francesca, rappresentato e difeso dall'Avv. Luca Mancini, ha presentato ricorso al Giudice di pace di Taranto al fine di ottenere il risarcimento dei danni subiti in conseguenza del sinistro indicato in oggetto, come da copia di atto di citazione allegato (udienza fissata dal Giudice adito per il giorno 08/03/2011).

Poiché è stata citata la Compagnia **ASSIMOCO** Assicurazioni, l'Amat Spa non interverrà nel giudizio.

Qualora codesta Compagnia decidesse per la costituzione in giudizio anche nell'interesse della Scrivente Società, Voglia avvisarci per tempo affinché si possa far pervenire al legale che si andrà ad officiare l'atto di citazione firmato per delega dal ns. Presidente.

Come da accordi intercorsi nella riunione del 06/07/2010, resta inteso che l'eventuale mandato conferito al legale avrà natura "formale" con conseguenti oneri a carico della Compagnia.

Allo stesso modo Vogliate informarci nel caso in cui la vertenza venisse transatta e abbandonata.

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

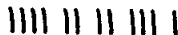
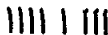
Avviso di ricevimento

EP 0884 EP 0505 Mod. 23 TP - MOD. 01004 ex 0040 - 4 Strada 67/05



126/1110 bis (A.C.)

ALLA T. S. S. S.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELLE REGIONI DEL SUD
VIA C. CROCE, 107
74100 TARANTO



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

BARI CMO
Poste

04 02 11 17 19 13 56 777777 6

Numero
Italiano

ASSINOCO SPA - CLS 004

Destinatario _____

Via G. ARGNOLA, 52/E

C.A.P. 70126 Località 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

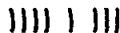
Avviso di ricevimento

EP 3683 EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (X 984/25) - SI 14 Ed. 07/05



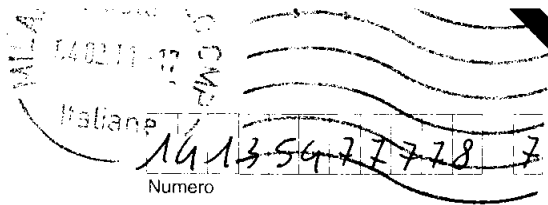
126/AM0 bis (A.C.)

AZIENDA PER LA MOBILITÀ
NELLE REGIONI ITALIANE
VIA L. BULGARELLI, 267
74100 TARANTO



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata Euro _____



Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario ASSIROCO SPA DIREZIONE TECNICA DANNI
SOLUZIONI SIMSIRI

Via CASSANESE 224

C.A.P. 20090 Località SEGRATE (Mi)

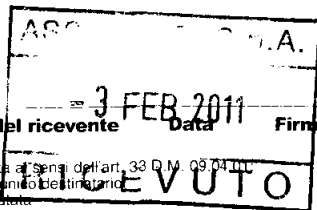
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09/04/00
☐ Invi multipli a un unico destinatario
☐ Sottoscrizione rifiutata



Taranto, 15 febbraio 2011

A: Direttore Generale AMAT SpA
Ing. Giovanni Matichecchia

S e d e

Oggetto: sinistro n° 124/A/10 del 22 maggio 2010.

Il sottoscritto PAGLIARA Giovanni Operatore di esercizio di codesta in riferimento al sinistro riportato in oggetto si dichiara non responsabile dell'accaduto in quanto il tutto si è verificato in conseguenza di un'avaria meccanica "sistema frenante non funzionante".

A supportare la mia tesi faccio riferimento a quanto segue:

- Bolla di avaria del 21 maggio 2010;
- Bolla di avaria del 22 maggio 2010 riscontrabile dal tabulato del reparto Portineria dalla quale si evince l'uscita del mezzo alle ore 6,50 ed il rientro alle ore 7,10.

Inoltre ritengo che la verifica effettuata nel pomeriggio dello stesso giorno sia priva di attendibilità in quanto la stessa è stata effettuata in maniera unilaterale dai vertici aziendali, escludendomi volutamente insieme alle Organizzazioni Sindacali.

Faccio comunque richiesta di copia del verbale precedentemente menzionato.

Il tutto a mia tutela, riservandomi di presentare testimonianze che confermano quanto da me dichiarato e anticipandomi che non trovandomi soddisfatto delle Vs. risposte procederò legalmente nei Vostri confronti.

Distinti saluti.

Def. 2. $\text{Rosen} \vdash \text{all}$

Giovanni Pagliara

Giovanni Pagliara

[illegible]

Taranto, li 18/febbraio/2012

Al Capo Unità AA. GG.
D.ssa Tiziana Tursi

SEDE

Oggetto: Sin. N° 124/A/10 bis Bus 564.

Ai sensi del punto 6.3 Chek della procedura PR.08 "Gestione sinistri" è stata sottoposta a verifica la perizia n° 1686,00/10 redatta dallo Studio peritale Ernesto Sion inerente il sinistro in oggetto.

Analizzata la suddetta perizia si esprime parere di congruità.

Distinti saluti

3531
24 FEB. 2012

F.f. Capo Unità Area Tecnica
Sig. Gregorio Paurini

Taranto, li 15 GIU. 2012

Prot. N. 10620 /UAG

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 N. 9.510.10.00550 DEL 22/05/2010
AMAT SPA / BALLEEN MERCHAN LUZ MERY
Ns. Rif. 124/A/10 BIS**

Con riferimento al sinistro in oggetto, in allegato alla presente si trasmette l'ulteriore richiesta di risarcimento danni ns. prot. 7358 del 23/04/2012, già anticipata via mail in data 04/05/2012, formulata dall'Avv. Giampaolo Martino de Carles per conto della Sig.ra Ballen Merchan Luz mery.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Oggetto: SINISTRO DEL 22/05/2010 n. 9.510.10.00550 AMAT / BALLEEN MERCHAN LUZ MARY - NS. RIF. 124/A/10 BIS

Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>

Data: 04/05/2012 16.20

A: CLS BARI 004 <clsbari@assimoco.it>, "DR. SALVATORE DI CORATO" <salvatore.dicorato@assimoco.it>

Con riferimento al sinistro in oggetto In allegato alla presente trasmettiamo nota ns. prot. 7358 del 23/04/2012 di richiesta di risarcimento danni formulata dall'Avv. Giampaolo Martino de Carles per conto della Sig.ra BALLEEN MERCHAN LUZ MARY.

Si precisa che la citata missiva è pervenuta in Azienda priva dell'allegato.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA
Via Cesare Battisti n.657
74121 - Taranto
Tel./Fax 099/7356261
e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

Allegati:

124A10BIS.BALLEEN.PDF

116 KB

STUDIO LEGALE

Avv. Giampaolo Martino de Carles

VIA DALMAZIA N. 114
74121 TARANTO

7358

23 APR. 2012

Raccomandata a.r.

PRESIDENTE
 DIRETTORE GENERALE
 DIRETTORE AMMINISTRATIVO
 DIRETTORE TECNICO
 DIRETTORE COMMERCIALE
 DIRETTORE FINANZIARIO
 DIRETTORE LEGALE
 DIRETTORE MARKETING
 DIRETTORE PRODOTTO
 DIRETTORE RACCOMANDA
 DIRETTORE STAFF QUALITÀ

Taranto, 19.04.2012

Spett.Le
 AMAT S.p.A.
 Via Cesare Battisti n. 657
 74121 Taranto

Oggetto: Rinnovo richiesta di risarcimento danni lesioni fisiche.

Sin. del 22/05/2010 – n. 9.510.10.00550. Ballen Merchan Luz Mery / AMAT S.p.A.,
Assimoco Assicurazioni S.p.A..

Rinnovo della richiesta di risarcimento danni per le lesioni fisiche subite dalla signora Ballen Merchan Luz Mery in occasione del sinistro in oggetto. La presente missiva fa seguito alla messa in mora del 17.06.2010 n. 13980972962-2, qui sotto integralmente trascritta, al fine di interrompere il termine di prescrizione.

Formulo la presente nell'interesse della Sig.ra Ballen Merchan Luz Mery, nata a Bogotà il 01/11/1967 elettivamente domiciliata presso il mio studio, di cui indico, inoltre:

- C.F. : BLLLMR67S41Z604S;
- Età al momento del sinistro: 42;
- Attività lavorativa : casalinga

Quanto ut supra, al fine di richiedervi il risarcimento dei danni fisici subiti dalla stessa in occasione del sinistro stradale verificatosi in Taranto il 22/05/2010 alle ore 9,55 circa.

In dette circostanze di tempo e di luogo, la mia assistita si trovava a bordo dell'autobus urbano linea ½ n. 564 targato DP 908 GP di proprietà dell'AMAT S.p.A. assicurato per la rca con la Assimoco Assicurazioni S.p.A., in qualità di trasportata munita di valido titolo di trasporto, ovvero di tessera di abbonamento n. A30409 e di abbonamento mensile n. 172511 valido dal 01/05/2010 al 31/05/2010.

Detta mezzo percorreva il C.so Umberto in Taranto quando, giunto alla fermata adiacente l'Ufficio Postale ivi posto, veniva violentemente tamponato, da tergo, da altro autobus urbano n. 552 targato CX 272 XG di proprietà dell'AMAT S.p.A. assicurato per la rca con la Assimoco Assicurazioni S.p.A..

A causa del violento urto, la Sig.ra Ballen Merchan Luz Mery riportava danni fisici per i quali era costretta a ricorrere alle cure del P.S. dell'O.P. " SS. Annunziata " di Taranto.

Per quanto sopra descritto, Vi invito pertanto:

1. provvedere al risarcimento di tutti i danni fisici subiti dalla mia assistita, confermati dalla documentazione medica che Vi allego in copia e dalla ulteriore documentazione medica che Vi invierò a mezzo lettera a.r. non appena la mia cliente risulterà guarita .

2. le somme relative alle lesioni personali dovranno essere inviate direttamente presso il mio studio entro e non oltre giorni novanta dal ricevimento di tutta la documentazione medica, decorsi i quali, in mancanza di riscontro, sarà adita la competente Autorità Giudiziaria per la tutela dei diritti della mia assistita.

In caso di mancato pagamento delle suddette somme, siete invitati a comunicarmi gli specifici motivi che Vi impediscono di formulare l'offerta di risarcimento del danno entro lo stesso termine di giorni novanta.

Poichè ogni responsabilità del sinistro è ascrivibile alla cattiva condotta di guida del Vs. assicurato, Vi invito ai sensi e per gli effetti della L.990/69 e seguenti, al risarcimento dei danni tutti con espresso avviso che, in mancanza, procederò giudizialmente nei Vs. confronti.

Si allega:

1. copia del certificato dimissioni P.O. " SS. Annunziata " di Taranto.

Distinti Saluti.

Avv. Giampaolo Martino de Carles

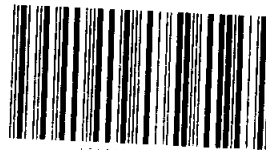
Tel. e Fax 099333548 - Cell. 3339262471 - e-mail avv.martinodecarles@libero.it
Si riceve il lunedì, martedì e venerdì dalle ore 16,30 alle ore 20,00.

AVV. GIAMPABLO MARTINO DE CARLES
VIA DALMAZIA 114
74121 TARANTO



20/04/2012 12.44.10

TAV - - 03150012



12000017757050

RAS

CSR 15 AG 31

Oggetto: SINISTRO N.9.510.10.00548 DEL 22/05/2010 - AMAT SPA (CX272XG) / BALLEN MERCHAN LUZ MERY - NS. RIF. 124/A/10 BIS

Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>

Data: 16/11/2012 17.55

A: CLS BARI 004 <clsbari@assimoco.it>, "DR. SALVATORE DI CORATO"
<salvatore.dicorato@assimoco.it>

CC: "DR. GIACOMO GADALETA" <Giacomo.Gadaleta@assimoco.it>

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto in allegato alla presente trasmettiamo copia della citazione notificata ad Amat Spa e all'Assimoco Assicurazioni (Giudice di pace di Taranto udienza 26/11/2012).

Poichè è stata citata codesta Compagnia assicuratrice, l'Amat non interverrà nel giudizio e, pertanto, vogliate mallevare la scrivente Azienda provvedendo alla gestione della presente vertenza.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

Allegati:

124A10BIS. citazione ballen.PDF

298 KB

124/A/1- bis
22/05/2010
UD. 26/11/2012

COPIA

UFFICIO DEL GIUDICE DI PACE DI TARANTO

ATTO DI CITAZIONE

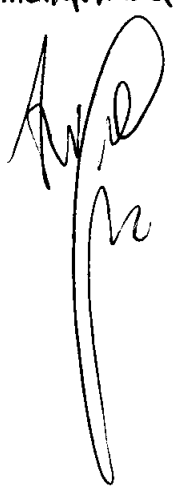
La Sig.ra **BALLEN MERCHAN Luz Mery**, nata a Bogotà (Colombia) il 01/11/1967 (C.F. BLLMR67S41Z604S), residente in Taranto ed ivi elettivamente domiciliata alla Via Dalmazia n. 114, presso e nello studio dell'Avv. **Giampaolo MARTINO de CARLES** (C.F. MRTGPL58A18E205D – n. fax 099.333548 indirizzo pec - *giampaolo.martinodecarles@cgn.legalmail.it*) dal quale è rappresentata e difesa in virtù di mandato a margine dell'originale del presente atto

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N° **13908**
06 AGO. 2012

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

CITA

dinanzi al Giudice di Pace di Taranto, la **AMAT S.p.A.** in persona suo legale rappresentante pro tempore (reg. imp. P.I.00146330733), con sede in Taranto alla Via C. Battisti n. 657 e la **ASSIMOCO ASSICURAZIONI S.p.A.**, in persona del suo legale rappresentante pro tempore (reg. imp. P.I. 11259020151), con sede in Segrate (MI) alla Via Cassanese n. 224 e li invita a comparire innanzi al Giudice che sarà designato, all'udienza del **26 novembre 2012** ore 8:30 nei locali del Giudice di Pace di Taranto ed a costituirsi nei modi e termini di legge con l'avvertimento che, non comparendo, si procederà in loro contumacia per l'accoglimento delle conclusioni di seguito formulate e, se del caso, si verificheranno le decadenze di cui agli artt. 38 e 167 c.p.c..

Vi è mandato all'originale


FATTO E DIRITTO

1. il giorno 22.05.2010 alle ore 9,55 circa, la signora Ballen Merchan Luz Mery si trovava a bordo dell'autobus urbano, linea ½, n. 564 targato DP 908 GP, di proprietà dell'AMAT S.p.A., assicurato per la rca con la Assimoco Assicurazioni S.p.A.;
2. la medesima, viaggiava in qualità di trasportata munita di valido titolo di trasporto, ovvero di tessera di abbonamento n. A30409 e di abbonamento mensile n. 172511, valido dal 01/05/2010 al 31/05/2010;
3. detto mezzo, percorreva il C.so Umberto in Taranto quando, giunto alla fermata adiacente l'Ufficio Postale ivi posto, veniva violentemente tamponato, da tergo, da altro autobus urbano n. 552, targato CX 272 XG, di proprietà dell'AMAT S.p.A. assicurato per la rca con la Assimoco Assicurazioni S.p.A..
4. a causa del violento urto tra i due automezzi, la Sig.ra Ballen Merchan Luz Mery riportava lesioni fisiche per le quali era costretta a ricorrere alle cure del P.S. dell'O.P. " SS. Annunziata " di Taranto.
5. infatti, la medesima signora era seduta nell'ultima fila dei sedili posti in aderenza alla parte posteriore dell'autobus, subito sotto il lunotto. Il tamponamento determinava la rottura del vetro posteriore i cui detriti piombavano addosso alla signora, la quale subiva il repentino spostamento in avanti del proprio corpo che la portava ad urtare con il

viso contro il sedile posto anteriormente alla stessa, provocando la rottura degli occhiali da vista indossati in quel momento. Successivamente, a causa del contraccolpo, la medesima signora subiva lo spostamento all'indietro del proprio corpo che determinava l'impatto del capo contro la parte posteriore del sedile occupato.

6. l'attrice perdeva immediatamente i sensi, per cui gli astanti che erano rimasti illesi, chiamavano il 118; i sanitari accorrevano sul luogo dell'incidente e, dopo aver prestato le prime cure, trasportavano a bordo dell'ambulanza, la signora ferita presso il nosocomio locale. Nel sinistro per cui è causa rimanevano ferite altre tredici persone e la notizia veniva pubblicata dagli organi di stampa locali e nazionali.

7. i sanitari del presidio di P.S. dell'O.P. " SS. Annunziata" di Taranto visitavano la signora emettendo diagnosi di: "Rachialgia diffusa post-traumatica con appianamento della lordosi cervicale e lombare" ed esprimevano prognosi di giorni quindici s.c.;

8. In merito all'exkursus delle lesioni, si rappresenta quanto qui di seguito: sulla base della perizia medico legale effettuata sull'attrice, in seguito al sinistro del 22.05.2010, la medesima riportava un: "Rachialgia diffusa post-traumatica con appianamento della lordosi cervicale e lombare e spondilolistesi L5-S1" con un danno anatomo – funzionale valutato nella misura dell'8%;

9. allo stato, la signora Ballen Merchan Luz Mery risulta guarita con postumi permanenti (intesi come danno biologico) valutati nella misura dell'8%, I.T.T. gg.15, I.T.P. al 50% gg. 60, I.T.P. al 25% gg. 46. La medesima ha sostenuto spese mediche complessive per un importo pari ad € 811,85, giusta documentazione medica che, in atti, si allega e si produce .Alle spese mediche va aggiunto il costo degli occhiali da vista acquistati dall'attrice in sostituzione di quelli rotti a causa del descritto incidente, giusta fattura n. 238 del 10.06.2010 che si allega e produce in atti; pertanto, le somme dovute possono quantificarsi come segue:

A. Danno Biologico permanente

Valore del punto per invalidità del 8%	€ 10,998,55
--	-------------

B. Danno Biologico Temporaneo

Inabilità assoluta € 45,70 gg. 15	€ 685,50
-----------------------------------	----------

Inabilità parziale al 50% gg. 60	€ 1.371,00
----------------------------------	------------

Inabilità parziale al 25% gg. 46	€ 525,55
----------------------------------	----------

C. Danno Morale	€ 4.478,30
-----------------	------------

D. Spese documentate	€ 811,85
----------------------	----------

E Costo occhiali da vista	€ 420,00
---------------------------	----------

TOTALE A+B+C+D	€ 19.280,26
-----------------------	--------------------

10. con lettera racc. a.r. n. 13798215474-5 del 16.06.2010, a mezzo del sottoscritto Avvocato, veniva inoltrata rituale richiesta risarcitoria alla Assimoco Assicurazioni S.p.A., a norma del D.lgs 209/2005;

11. la predetta Compagnia Assicuratrice, sebbene abbia sottoposto a visita medica l'attrice, a tutt'oggi, non ha inteso inoltrare alcuna offerta risarcitoria;

12. Non rimane altro rimedio, se non quello giudiziario per il ristoro dei suddetti danni, per cui, la signora BALLEEN Merchan Luz Mery, ut supra rappresentata e difesa, chiede l'accoglimento delle seguenti

CONCLUSIONI

Voglia il Giudice adito:

A) **accertare e dichiarare** che la AMAT S.p.A. è tenuta al risarcimento del danno fisico sofferto dall'attrice nel sinistro per cui è causa e, per l'effetto

B) **condannare** chi dei convenuti ritenuto di giustizia, eventualmente in solido tra loro, al pagamento, a titolo di risarcimento danni delle lesioni fisiche subite nel sinistro per cui è causa, in favore della Sig.ra BALLEEN Merchan Luz Mery, della somma di **€ 19.280,26** o di quell'altra somma, maggiore o minore, che sarà ritenuta di giustizia all'esito del giudizio, oltre interessi legali, il tutto, comunque, nei limiti di competenza per valore del Giudice adito;

C) **condannare** chi dei convenuti ritenuto di giustizia, eventualmente in solido tra loro, al pagamento delle spese e competenze di giudizio, oltre il 12,5% ex art. 14 L.P., IVA e cap come per legge, da distrarsi in favore del sottoscritto avvocato che si dichiara antistatario.

Si precisa che le domande, come sopra formulate, sono contenute nei limiti di € 20.000,00.

In via istruttoria si produce: a) lettera racc. a.r. n. 13758215474-5 del 16.06.2010; b) lettera racc. a.r. n. 13980972962-2 del 16.06.2010; c) lettera racc. a.r. n. 14708984604-5 del 19.04.2012; d) lettera racc. a.r. n. 12000017757050 del 19.04.2012; e) certificato medico P.S. O.P. “ SS. Annunziata” di Taranto del 22.05.2010 n. 19337; f) referto esame rx del 22.05.2010 n. 19337; g) certificato di consulenza NCH P.S. O.P. “ SS. Annunziata” di Taranto del 22.05.2010 n. 19337; h) relazione di pronto soccorso O.P. “SS. Annunziata” di Taranto del 22.05.2010 n. 19337; i) certificato medico a firma Dott. Cosimo Nume del 11.06.2010; l) certificato medico a firma Dott. Cosimo Nume del 22.07.2010; m) prescrizione FKT del 22.07.2010; n) prescrizione a firma Dott. Cosimo Nume del 21.07.2010; o) certificato medico a firma Dott. Lotito Stefania del 12.08.2010; p) ecografia spalla dx del 18.05.2009; q) certificato Asl dott. A. Rossano del 30.08.2010; r) certificato ASL TA eseguito trattamento fisioterapico del 28.09.2010; s) referto RM del 12.01.2011; t)

referto visita specialistica ASL del 25.02.2011; v) relazione medico legale a firma dott. Giulio Franco; z) n. documenti cartacei delle spese sostenute (tickets, ricevute, fatture); x) fattura occhiali n. 238 del 01.06.2010; y) copia tessera abbonamento amat n. A30409 e biglietto mensile n. 1707633; j) busta esami RM del 04.01.2011.

Si chiede ammettersi prova per testi sulle circostanze sub 1., 2., 3., 4., 5. e 6. della narrativa che abbiansi qui per integralmente riportate e trascritte e precedute dalla locuzione “Vero che”, con testimoni da indicare nei termini di legge.

Si chiede, altresì, l’ammissione di C.T.U. medica per la quantificazione dei danni fisici sulla persona dell’attrice.

Taranto, 19 luglio 2012

Avv. Giampaolo MARTINO de CARLES



Un-
St-

CORTE DI APPELLO DI LECCE

SEZ. DIST. DI TARANTO - UNEP

RELAZIONE DI NOTIFICAZIONE – Ad istanza della parte costituita in atti, io sottoscritto Ufficiale Giudiziario addetto al suindicato ufficio ho notificato il su esteso atto di citazione a:

1) la **ASSIMOCO ASSICURAZIONI S.p.A.**, in persona del legale rappresentante pro tempore, con sede in Segrate (MI) alla Via Cassanese n. 224, mediante spedizione di copia conforme all'originale a mezzo del servizio postale

Verificato
il GIUDICE

2) la **AMAT S.p.A.** in persona suo legale rappresentante pro tempore con sede in Taranto alla Via C. Battisti n. 657, ivi recandomi e consegnandone copia conforme all'originale a mani di

A mani dell'impiegato/funziionario
Sig. Luca C. C. C.
addetto al servizio di incasso della
ricevuta degli atti.
TA 06/08/2018

Ufficiale Giudiziario 8
Sig. [Firma]

15310

N. _____

Importo ante I 15.81

Taranto, il - 3 AGO 2015
L'UFFICIALE _____