

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
244/A/10	06/09/2010	17.40	APERTO D'UFFICIO
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO
1/2	CORSO DUE MARI		
DIREZIONE			N° SOCIALE
			522
TARGA AUTOBUS			QUALIFICA
CX 032 XG			CONDUCENTE DI LINEA
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
192500	SUSCO	EMILIANO	CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
TARANTO	02-10-78	12-12-2005	TARANTO
C.A.P.			
74100			
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
VIA CESARE BATTISTI N. 26	D	TA5205881N	TARANTO
DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE		
22/04/2006	22/04/2011		
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
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	

1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
TRANI DAMIANA TERESA (C.F. TRNTSD95E52L049L)	Residente a Taranto in Via Pascoli G1/C
2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

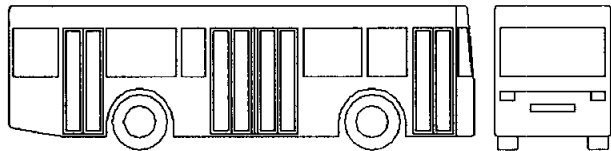
AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

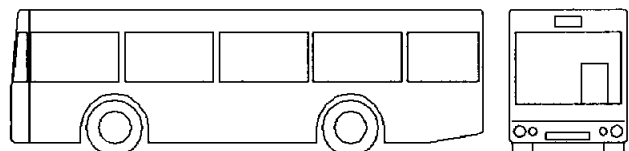
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT. 16840 DEL 13/09/2010 INOLTATA DALLO STUDIO LEGALE MARGHERITA PER CONTO DELLA SIG.RA GALEONE LUCIA GENITORE DELLA MINORE TRANI DAMIANA TERESA (VEDI ALLEGATO N.1).

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO INDICATE DALLA CONTROPARTE IL BUS N.522, CORRISPONDENTE ALLA TARGA CX032XG, ERA CONDOTTO DALL'AGENTE SUSCO EMILIANO.

IN DATA 30/09/2010 L'AGENTE SUSCO EMILIANO, INTERPELLATO SUL CASO IN QUESTIONE, HA RILASCIATO L'ALLEGATA DICHIARAZIONE DI NEGAZIONE SINISTRO (ALLEGATO N.2).

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TX, 30/09/2010

Spett.le
AMAT SPA
Via C. Battisti, 657
74121 – TARANTO

OGGETTO: sinistro n.244/A/10 del 06/09/2010

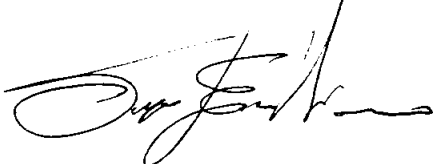
In merito all'evento segnalato dal legale di controparte, dichiaro di non essere a conoscenza dell'accaduto, in quanto nelle circostanze di tempo e di luogo indicati, nessun utente mi segnalava di essersi procurato un danno fisico e tanto meno rammento situazioni particolari che possano essersi verificate durante il turno lavorativo.

Appare molto strano che un fatto di tale rilevanza sia potuto sfuggire alla mia attenzione e che nessuno dei viaggiatori a bordo, compresa la diretta interessata, abbia ritenuto opportuno di avvisarmi per attivare la procedura di soccorso.

Non sono in grado di poter indicare nominativi di testimoni, in quanto, non essendosi verificato nessun evento sinistroso e non avendo ricevuto segnalazioni da parte di presunti danneggiati, non sono nelle condizioni di trovarne.

Distinti saluti.

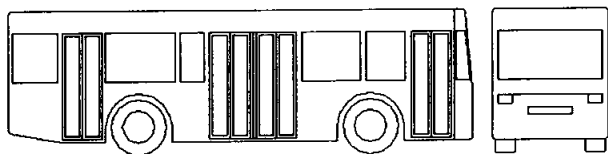
Susco Emiliano

TARANTO 30.09.2010


DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

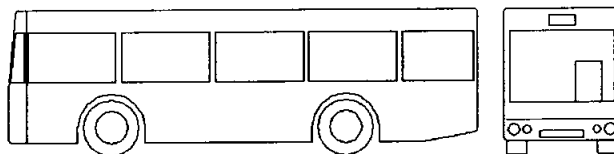
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT. 16840 DEL 13/09/2010 INOLTRATA DALLO STUDIO LEGALE MARGHERITA PER CONTO DELLA SIG.RA GALEONE LUCIA GENITORE DELLA MINORE TRANI DAMIANA TERESA (VEDI ALLEGATO N.1).

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO INDICATE DALLA CONTROPARTE IL BUS N.522, CORRISPONDENTE ALLA TARGA CX032XG, ERA CONDOTTO DALL'AGENTE SUSCO EMILIANO.

IN DATA 30/09/2010 L'AGENTE SUSCO EMILIANO, INTERPELLATO SUL CASO IN QUESTIONE, HA RILASCIATO L'ALLEGATA DICHIARAZIONE DI NEGAZIONE SINISTRO (ALLEGATO N.2).

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA₁ 30/09/2010

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
244/A/10	06/09/2010	17.40	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
1/2	CORSO DUE MARI				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
		522	CX 032 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
192500	SUSCO	EMILIANO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	02-10-78	12-12-2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA CESARE BATTISTI N. 26	D	TA5205881N	TARANTO	22/04/2006	22/04/2011
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
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
TRANI DAMIANA TERESA (C.F. TRNTSD95E52L049L)			Residente a Taranto in Via Pascoli G1/C	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Taranto, li 27 SET. 2010

Prot.. 17710 UAG

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.
Susco Emiliano
Via Cesare Battisti, 26
74121 - TARANTO

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI
Ns. Rif. 244/A/10

Con nota prot.16840 del 13/09/2010, indirizzata alla scrivente Azienda, l'Avv. A. Margherita ha formulato richiesta di risarcimento danni, per conto del genitore di una giovanissima viaggiatrice, per un presunto sinistro non denunciato verificatosi in data 06/09/2010 alle 17.40 circa (in Corso due mari, in prossimità del Ponte Girevole, a causa di una manovra di frenata brusca la minore perdeva l'equilibrio rovinando contro la barra di sostegno e poi a terra).

Poiché dalle risultanze Aziendali il **Bus n.522**, coinvolto nel presunto sinistro in termini, è risultato essere da Lei condotto, si richiede di far pervenire all'Ufficio Sinistri, entro tre giorni dalla data di ricezione della presente, dettagliata relazione scritta sui fatti lamentati.

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

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

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

In attesa di Suo riscontro, porgiamo distinti saluti.

3

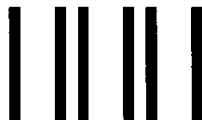
Ⓟ

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Natichecchia)

Posteitaliane

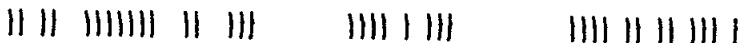
Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 231P - MOD. 01304 EX AR40/F - St. [4] Ed. 07/05



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

244/A/10



Avviso di ricevimento

/ Raccomandato Ricordo

Assicurato Euro

13224053285 5
Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario **SUSCO EMILIANO**

Via **C. BATTISTI, 26**

C.A.P. **74121** Località **TARANTO**

30.09.2010

Firma per esteso del ricevente
Nome e Cognome

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

Consegnato in esecuzione dell'art. 33 D.M. 39/11/01
• al beneficiario o al suo destinatario
• all'ufficio postale di destinazione

Taranto, li 22/09/2010

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.245/A/10 del 10/08/2010
Utente: **Centaro Raffaele** nato il 12/09/1973

Sinistro n.244/A/10 del 06/09/2010
Utente: **Trani Teresa Damiana** nata il 12/05/1995

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
Tursi

17508

Prot. N. 22 SET. 2010

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

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 522 DATA 06/09/2010

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO					RISERVATO AI CONTROLLI			
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME E NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
001/2	TAMB.	05:20	V.CON.	06:00	LACHEZZA MICHELE			
001/2	V.CON.	06:05	TAMB.	06:45	LACHEZZA MICHELE	630	UMB	P.L. /
001/2	TAMB.	07:00	V.CON.	07:45	LACHEZZA MICHELE			
001/2	V.CON.	07:50	TAMB.	08:35	LACHEZZA MICHELE			
001/2	TAMB.	08:42	V.CON.	09:40	LACHEZZA MICHELE			
001/2	V.CON.	09:45	TAMB.	10:45	LACHEZZA MICHELE			
001/2	TAMB.	10:45	V.CON.	11:30	LACHEZZA MICHELE	1125	BATT.	Rob. Neri
1/2	C.M.	11/40	TAMB.	12/30	MASTROVITO F.R.			
1/2	TAMB.	12/40	C.M.	13/30	MASTROVITO F.R.			
Alip	C.M.	13/35	ICVA	14/20	MASTROVITO F.R.			
1/2	TAM	17.25	CH	18.08	Supra F. 1445			
4	CH	18.10	TAM	19.06	" "			
4	TAM	19.10	CH	20.01	" "			
4	CH	20.10	TAM	21.01	" "			
4	TAM	21.10	CH	21.50	" "			
4	CH	22.00	TAM	22.47	" "			
1/2	TAM	23.00			Supra F. 1445			
					2330			
				</				

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° 002

DALLE ORE 04:50

ALLE ORE 11:40

LINEA 001/2

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Lauletta Michele

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 _____

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 _____

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

NE = Non Efficiente

M = Mancante

INS = Insufficiente

Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro

n° _____ del _____ :

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

/ ore 2330

Spett.le
AMAT SPA
Via C. Battisti, 657
74121 – TARANTO

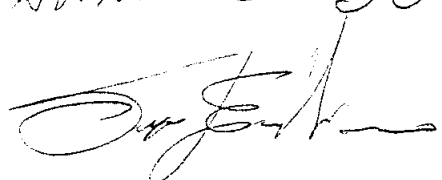
OGGETTO: sinistro n.244/A/10 del 06/09/2010

In merito all'evento segnalato dal legale di controparte, dichiaro di non essere a conoscenza dell'accaduto, in quanto nelle circostanze di tempo e di luogo indicati, nessun utente mi segnalava di essersi procurato un danno fisico e tanto meno rammento situazioni particolari che possano essersi verificate durante il turno lavorativo. Appare molto strano che un fatto di tale rilevanza sia potuto sfuggire alla mia attenzione e che nessuno dei viaggiatori a bordo, compresa la diretta interessata, abbia ritenuto opportuno di avvisarmi per attivare la procedura di soccorso.

Non sono in grado di poter indicare nominativi di testimoni, in quanto, non essendosi verificato nessun evento sinistroso e non avendo ricevuto segnalazioni da parte di presunti danneggiati, non sono nelle condizioni di trovarne.

Distinti saluti.

Susco Emiliano

TARANTO 30.09.2010


Prot. N. 17956
30 SET. 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	☐
UTC	STATI QUALITA'	☐
		☐



57

Taranto, li

28 SET. 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)
1961A/10	15804 del 27/08/2010	Lanucara Clemente	24/02/1958	No		
056/NS/10		Riccio Giuseppa	01/11/1989	No		
159/NS/08		Sangermano Rosaria	24/11/1935	B12324	Maggio 2008	Si
107/NS/08		Annese Ivana Clelia	22/05/1958	B07611	Marzo 2008	Si
309/A/10		Tommasino Luigi	29/03/1953	No		
				02/06/1946	No	
245/A/10	17508 del 22/09/2010	Centaro Raffaele	12/09/1973	No		
244/A/10		Trani Teresa Damiana	12/05/1995	F1837	Settembre 2010	Si
227/NS/10	16240 del 02/09/2010	Occhinegro Angela	17/12/1957	No		

Distinti saluti.

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

Prot. N° 57893
28 SET. 2010

Del

P PRESIDENTE ☐

DG DIRETTORE GENERALE ☐

DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐

DT DIRETTORE TECNICO ☐

UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐

UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒

UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐

UC CONTABILITÀ / BILANCIO ☐

UI INFORMATICA ☐

UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐

UT TECNICO ☐

UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐

URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐

STG STAFF GENERALE ☐

Oggetto: 9.510.10.00868
Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>
Data: Tue, 2 Nov 2010 09:04:32 +0100
A: <clsbari@assimoco.it>, <salvatore.dicorato@assimoco.it>, <giacomo.gadaleta@assimoco.it>, <luciano.scolozzi@assimoco.it>
CC: <ALTRAMAILstefania.humel@assimoco.it>, <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>, <vittorio.derrico@gbsspa.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.

1355460_ASSIMOCO031602112010_20101102090236.pdf	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
---	---

1355460_mst_1106_1_2010112_84133.pdf

1355460_mst_1106_1_2010112_84133.pdf	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: quoted-printable
--------------------------------------	---

1355460_mst_1065_1_doc.pdf

1355460_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: quoted-printable
----------------------------	---

Segrate, 03/11/2010

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

Telefono +39 02 269621
Telefax +39 02 26962359

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

c.a. Spettabile
TRANI TERESA DAMIANA
C/O AVVOCATO STUDIO LEGALE
MARGHERITA, VIA TENENTE PILOTA
CESARE COMO 2
74027 SAN GIORGIO IONICO TA

N° Sinistro:	9.510.10.00868
Data Sinistro :	06/09/2010
Polizza n. :	510.013.00.00100243
Contraente :	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro :	RCA ordinario - RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	CX032XG
Danneggiato :	STUDIO LEGALE MARGHERITA
Veicolo Dann.to :	

sigla	allegati	data
SM		03/11/2010

Oggetto: Decreto Legislativo 7 settembre 2005 n. 209 "Codice delle assicurazioni private"
Richiesta integrazione dati ex art. 148, comma 5.

La richiesta di risarcimento pervenuta in data 30/09/2010 risulta incompleta dei dati evidenziati:

Danni alla persona

- ✓ Dichiarazione ai sensi art. 142-Decreto Legislativo 7/9/2006 n° 209 - Surroga assicuratore sociale
- ✓ Attività del danneggiato
- ✓ Attestazione Medica comprovante l'avvenuta guarigione con o senza postumi
- ✓ Reddito del danneggiato
- ✓ Idonea documentazione medica attestante l'entità delle lesioni subite

Le precisiamo che la richiesta danni incompleta non ci consente di dare corso agli adempimenti di cui all'art. 148, comma 1 e 2, nei termini previsti che riprenderanno a decorrere nuovamente dalla data di ricezione dei documenti integrativi.

Vorrà pertanto provvedere a dare riscontro alla nostra richiesta.

Distinti saluti.

ASSIMOCO S.p.A.

Mod. 5/Libro reg. - sospensione termini ex art. 148

Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni Movimento Cooperativo - Società per azioni- Capitale sociale € 109.000.000,00 interamente versato -
Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 11.06.1979 - G.U. n.195
del 18.07.1979 - Albo Imprese ISVAP n. 1.00051 - R.l. di Milano e Cod.Fisc. 03250760588 - R.E.A. 1086823 - Part.IVA 11259020151 - Sede Legale e
Direzione Generale: 20090 Segrate (MI) Centro Direzionale "MILANO OLTRE" Palazzo Giotto - Via Cassanese, 224 - Tel. 02/269621 - Fax. 02/26970266.



510.2010.00868

DENUNCIA SINISTRO

510.2010.00868

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

Numero Polizza: 510.013.00.00100243

Targa: **CX032XG**

Numero Applicazione:

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

Cod. Fiscale: 00146330733

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

Data Sinistro: **06/09/2010**

Data Denuncia: 08/09/2010

Data per.: 30/09/2010

Località Sinistro: TARANTO

74100 TA

Conducente: SUSCO EMILIANO

Abi:

Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **SEGRATE 001**

Perito/Riparatore incaricato:

Data incarico:

Preventivo Auto

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

Preventivo RE: 0,00

Modalità: RCA ordinario - RESPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ SI

Descrizione del sinistro

Il Denunciante

Danneggiati:

STUDIO LEGALE MARGHERITA

TRANI TERESA DAMIANA

Ispettorato gestore

☐☐

Liquidato

☐☐

244/1/10

Oggetto: 9.510.10.00868

Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>

Data: Tue, 2 Nov 2010 09:04:32 +0100

A: <clsbari@assimoco.it>, <salvatore.dicorato@assimoco.it>, <giacomo.gadaleta@assimoco.it>, <luciano.scolozzi@assimoco.it>

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

1355460_ASSIMOCO031602112010_20101102090236.pdf

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

1355460_mst_1106_1_2010112_84133.pdf

1355460_mst_1106_1_2010112_84133.pdf

Content-Type: application/pdf
Content-Encoding: quoted-printable

1355460_mst_1065_1_doc.pdf

1355460_mst_1065_1_doc.pdf

Content-Type: application/pdf
Content-Encoding: quoted-printable

Prot. N. **20051**
02 NOV. 2010

Del:	
F	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 ☐
UF	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
ULRG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STG	STAFF QUALITA' ☐

9

Segrate, 03/11/2010

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

Telefono +39 02 269621
Telefax +39 02 26962359

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

c.a. Spettabile
TRANI TERESA DAMIANA
C/O AVVOCATO STUDIO LEGALE
MARGHERITA, VIA TENENTE PILOTA
CESARE COMO 2
74027 SAN GIORGIO IONICO TA

N° Sinistro:	9.510.10.00868
Data Sinistro:	06/09/2010
Polizza n.:	510.013.00.00100243
Contraente:	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro:	RCA ordinario - RESPONSABILE CX032XG
Veicolo Ass.to:	STUDIO LEGALE
Danneggiato:	MARGHERITA
Veicolo Dann.to:	

sigla	allegati	data
SM		03/11/2010

Oggetto: Decreto Legislativo 7 settembre 2005 n. 209 "Codice delle assicurazioni private"
Richiesta integrazione dati ex art. 148, comma 5.

La richiesta di risarcimento pervenuta in data 30/09/2010 risulta incompleta dei dati evidenziati:

Danni alla persona

- ✓ Dichiarazione ai sensi art. 142-Decreto Legislativo 7/9/2006 n° 209 - Surroga assicuratore sociale
- ✓ Attività del danneggiato
- ✓ Attestazione Medica comprovante l'avvenuta guarigione con o senza postumi
- ✓ Reddito del danneggiato
- ✓ Idonea documentazione medica attestante l'entità delle lesioni subite

Le precisiamo che la richiesta danni incompleta non ci consente di dare corso agli adempimenti di cui all'art. 148, comma 1 e 2, nei termini previsti che riprenderanno a decorrere nuovamente dalla data di ricezione dei documenti integrativi.

Vorrà pertanto provvedere a dare riscontro alla nostra richiesta.

Distinti saluti.

ASSIMOCO S.p.A.

Mod. 5/Libro reg. - sospensione termini ex art. 148

Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni Movimento Cooperativo - Società per azioni - Capitale sociale € 109.000.000,00 interamente versati
impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni dal decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 10/01/1975 - G.O. n. 195
del 18/01/1975 - Abbonamento € 50.441 - P. d. Milano - Codice 00000060588 - R.F.A. 1066523 - Partita IVA 023900010 - Sede Legale -
Direzione Generale 20090 Segrate (MI) - Centro Direzionale "MILANO" - 02/269621 - Telex 32026962 - Fax 02/26920001



510.2010.00868

DENUNCIA SINISTRO

510.2010.00868

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

Numero Polizza: 510.013.00.00100243

Targa: CX032XG

Numero Applicazione:

Contraente: AMAT S.P.A.

Cod. Fiscale: 00146330733

Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
74121 TA

Data Sinistro: 06/09/2010

Data Denuncia: 08/09/2010

Data per.: 30/09/2010
74100 TA

Località Sinistro: TARANTO

Conducente: SUSCO EMILIANO

Abi: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: SEGRATE 001

Perito/Riparatore incaricato:

Data incarico:

Preventivo Auto

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

Preventivo RE: 0,00

Modalità: RCA ordinario - RESPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: SI

Descrizione del sinistro

Il Denunciante

Danneggiati:

STUDIO LEGALE MARGHERITA

TRANI TERESA DAMIANA

Ispettorato gestore

☐☐

Liquidato

☐☐

Taranto, li 18 OTT. 2010

Prot. n.: 19229 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Dott.ssa
Alessia Margherita
Via Tenente Pilota Cesare Como, n.2
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 06/09/2010
AMAT SPA / Trani Teresa Damiana
Ns. Rif. 244/A/10

Con riferimento all'evento indicato in oggetto, che non trova riscontro agli atti dello scrivente Ufficio sinistri, si comunica che la sua nota, ns. prot. 16840 del 13/09/2010, 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 0683 EP 0505 - Mod. 23 LP - MOD. 01304 - EX 754026 - St. [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



266/14140



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandato

☐ Periodico

☐ Assicurato

☐ E.R.

Numero

Data di consegna

Data di ricezione

Destinatario: D. SPA ALESSIA MARGHERITA

Via TEN. PICOTTI CESARE COMO, 2

C.A.P. 76027 S. GIORGIO D. (TA)

24/06/90

Margherita

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

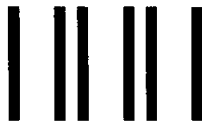
Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

- Consegna effettuata a persona (Firma e timbro)
- Consegna effettuata a persona (Firma e timbro)
- Segreto di distribuzione



Posteitaliane



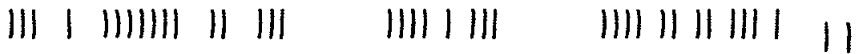
Avviso di ricevimento

EP 0683 EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 - Ex 474325 - St. 141 Ed. 07/05

A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti 157
74100 TARANTO



266/AM10



Avviso di ricevimento

Raccomandata

Pacco

Assicurato

Euro

13224053370 9

Numero

Data di spedizione

Dell'ufficio postale di

Destinatario

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

Via

G. ARBENDOLA, 52/E

CAP

70126

Località

Bari

21 OTT 2010

ASSIMOCO c.p.a.
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome) CLS. 04 BARI

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

- Il presente avviso è in possesso dell'art. 1704 c. 1
- Il numero di avviso di ricevimento è
- Il numero di avviso di ricevimento è



Prot. n°: 12156 /UAG

Taranto, 27 GIU. 2011

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

c.a. DOTT. MAURIZIO GIORDANO

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

Oggetto: richiesta di accesso sin. del 06/09/2010
Amat S.p.A. (CA 361 RJ) / TRANI DAMIANA TERESA
Ns. rif. 244/A/10 – rif. Assimoco 9.510.10.00868

Si reitera la richiesta di accesso ex decreto ministeriale n. 191 del 29-10-2008 del 20/04/2011 per la quale sono quasi decorsi i sessanta giorni previsti dalla legge per concludere l'iter procedurale senza che sia intervenuta da parte di codesta rispettabile Compagnia alcuna richiesta di chiarimenti, elencando:

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

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

Di Corato Salvatore

Da: Di Corato Salvatore
Inviato: venerdì 17 giugno 2011 13.25
A: 'alessiamargherita@libero.it'
Oggetto: SIN. 510/10/868 TRANI-GALEONE
Allegati: SIN. 510.10.868 ATTO DI QUIETANZA.pdf; SIN. 510.10.868 AVVISO DI LIQUIDAZIONE.pdf

In allegato inviamo atto di quietanza e avviso di liquidazione.

Il pagamento è stato eseguito a favore della signora Galeone Lucia.

Vorrete rispedirci l'atto di quietanza debitamente sottoscritto.

Distinti saluti.

Di Corato dr. Salvatore

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

Telefono +39 02 269621
Telefax +39 02 26962359

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

N° Sinistro:	9.510.10.00868
Data Sinistro :	06/09/2010
Polizza n. :	510.013.00.00100243
Contraente :	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro :	RCA ordinario - RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	CX032XG
Danneggiato :	TRANI TERESA DAMIANI
Veicolo Dann.to :	LESIONI

c.a. Spettabile
AVV. MARGHERITA ALESSIA
VIA TENENTE PILOTA CESARE COMO 2
74027 SAN GIORGIO IONICO TA

c.c. Spettabile
TRANI TERESA DAMIANA
VIA PASCOLI G1/8C
74100 TARANTO TA

sigla allegati data
DCS 17/06/2011

Oggetto: Comunicazione di indennizzo

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

✓ assegno emesso da banca

per l'importo complessivo pari a € 2700

di cui € 500 per compensi dovuti al patrocinatore da Lei incaricato.

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

C.L.S. di BARI

Mod. 1090 - Avviso di liquidazione

Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni Movimento Cooperativo - Società per Azioni - Capitale sociale: € 7.500.000,00 - Sede legale e amministrativa: impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Economia, del Commercio e dell'Industria del 11/04/1995 del 18/07/1999 - Albo Imprese (SVA) n. 10005 - P.zza di Nizza e C.so E. a. 10/15/14988 - R.E.A. 1086803 - Part.IVA 1129910071 - Cassa Legale e Direzione Generale: 20090 Segrate (MI) Centro Direzionale "MEANO CENTRI" Piazza Guido - Via Cassanese, 224 - Tel. 02 269621 - Fax 02 26962359



ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

N° sinistro **9.510.10.00868** sulla polizza **510.013.00.00100243**

Il/la sottoscritto/a **GALEONE LUCIA NELLA QUALITA' DI MADRE DI TRANI TERESA DAMIANA**
domiciliato C/O AVVOCATO MARGHERITA ALESSIA
dichiara di accettare la somma di Euro **2.700,00 (duemilasettecento/00)**
dalla ASSIMOCO S.p.A.

✓ assicuratrice della responsabilità civile del contraente e/o assicurato, AMAT S.P.A. , a titolo di risarcimento
per danni conseguenti al sinistro occorso in data 06.09.2010

Rilascia quietanza a saldo di ogni conseguenza diretta, indiretta, patrimoniale e non, presente e futura, alla persona
ed alle cose dichiarando di non aver più nulla a pretendere, rinunciando altresì ad ogni suo diritto ed azione civile e
penale nei confronti della Solvente, del suo assicurato e di chicchessia. Si obbliga inoltre di ritirare a propri costi la
querela sporta nei confronti dell'assicurato. Riconosce che, ove ne ricorrano le condizioni e i diritti, la Società, ai
sensi dell'art. 1916 c.c., si surroga verso i terzi in tutti i diritti ed azioni comunque o derivanti o derivabili dal sinistro e
s'impegna, dietro semplice richiesta della Società, a fargliene regolare cessione.

Il presente pagamento avviene senza pregiudizio dei diritti dell'assicurato.

data firma

cod. fiscale

L'atto va datato al momento della sottoscrizione.

Il presente atto avrà valore liberatorio esclusivamente con la corresponsione della somma indicata.

✓ Il/la sottoscritto/a, **GALEONE LUCIA NATA IL A TORINO** nella sua qualità di esercente la patria potestà
sul/la/sui figli/o/a minore/i **TRANI TERESA DAMIANA NATA IL 12.05.1995 A TARANTO**, dichiara di aver ricevuto
dall'Assimoco Spa la somma di Euro **2.700,00**, manlevando la solvente sul reimpiego della somma.

data firma

✓ Il compenso professionale al patrocinatore **MARGHERITA ALESSIA**, che pure sottoscrive il presente atto per
autentica della firma del proprio cliente ed agli effetti della rinuncia al diretto di cui all'art. 68 legge professionale
forense, concordato in Euro **500,00** s'intende incluso nell'importo corrisposto a titolo di risarcimento.

data firma

Emesso il 17.06.2011.

Dati da indicarsi a cura del percipiente per pagamento bancario:

Intestatario Banca.....

codice IBAN:

(Cosi' composto: 2 lettere rappresentanti la nazione es. IT per Italia, 2 cifre di controllo, 1 lettera per Cin, 5 numeri per ABI, 5 numeri per CAB, 12
cifre alfanumeriche per il conto corrente)

data firma

Il sinistro è totalmente definito.

Centro Liquidazione 004 Liquidatore TAU2Y

Assimoco S.p.A.

Mod. 1047 - Quietanza

Di Corato Salvatore

Da: alessiamargherita@libero.it
Inviato: lunedì 2 maggio 2011 17.55
A: Di Corato Salvatore

Allegati: ACCETTAZIONE STRAGIUDIZIALE.doc



ACCETTAZIONE
TRAGIUDIZIALE.do.

Caro Salvatore, ti inoltro l'accettazione come da accordi, inoltre tramite fax sto inviandoti la dichiarazione testimoniale e il documento del testimone. Hai per caso notizie degli assegni che ti ho rispedito indietro: la pratica è Galeone Lucia c/ Assimoco ass.ni s.p.a. n sin. 9510000868 del 6 settembre 2010...ti prego di farmi sapere qualcosa perchè la signora mi sta togliendo la vita...;)...un saluto e un bacione Alessia



Cognome GALEONE
 Nome PIRIA
 Nato il 26/04/1989
 Sesso M S B
 Comune TORINO TO
 Cittadinanza ITALIANA
 Residenza ITALIA
 Via GIORGIO PASCOLI EDIFICIO 5/1 C
 Stato civile CONIUGATA
 Professione CASALINGA
 CONNOTAZIONI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura 1.71
 Capelli CASTANI
 Occhi CASTANI
 Segni particolari NESSUNO

Firma del titolare [Signature]ELENTO 26/07/2005Impronta del dito
indice sinistro

PROVVISORIA ALTERNATIVA
 D.L. del 25/03/2005 n° 112/2005
 F. 01/01/2005 Roma 82/25
 F. 01/01/2005 Roma 82/25
 (G. 01/01/2005 Roma 82/25)
 SC. 01/01/2005 Roma 82/25



AK 1274481

1111 OFFICINA CV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
BARI

CARTA D'IDENTITA'

N° AE 1274481

DI

POSTA IN ARRIVO
29 MAR 2011ASSIMOCO S.p.A.
C.L.S. 04 BARI



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

Telefono +39 02 269621
Telefax +39 02 26962359

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

N° Sinistro:	9.510.10.00868
Data Sinistro:	06/09/2010
Polizza n.:	510.013.00.00100243
Contraente:	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro:	RCA ordinario - RESPONSABILE CX032XG
Veicolo Ass.to:	TRANI TERESA D.
Danneggiato:	LESIONI
Veicolo Dann.to:	

c.a. Spettabile
MARGHERITA ALESSIA FAX 099.641.03.31
VIA TENENTE PILOTA CESARE COMO 2
74027 SAN GIORGIO IONICO TA

c.c. Spettabile
TRANI TERESA DAMIANA
VIA PASCOLI G1/8C
74100 TARANTO TA

sigla allegati data
DCS 4/03/2011

Oggetto: Comunicazione di indennizzo

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

✓ assegno emesso da banca

per l'importo complessivo pari a € 2700

di cui € 500 per compensi dovuti al patrocinatore da Lei incaricato.

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

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

Mod. 1090 - Avviso di liquidazione

Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni Movimento Cooperativo - Società per Azioni - Capitale sociale: € 7.750.000,00 - Sede legale: Via Amendola, 52/E - 70126 BARI (BA) - Registro Imprese: Tribunale di Bari - C.F. 01294000724 - P.I. 01294000724 - R.C.A. (RCA) - BARI (BA) - Via Amendola, 52/E - 70126 BARI (BA) - Tel. 080 5533900 - Fax 080 5533876 - E-Mail: clsbari@assimoco.it



STUDIO LEGALE MARGHERITA

Avv. Tatiana Margherita
Avv. Alessia Margherita

Spett.le
"Assimoco Assicurazioni S.p.A."
Centro liquidazione sinistri Bari
Via G. Amendola n. 52/E
70126 Bari

San Giorgio Jonico 08.2.2011

a mezzo mail
C.A.: gent. ispettore Dott. Di Corato

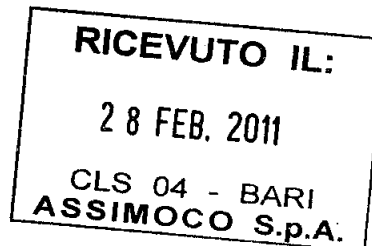
**OGGETTO: TRANI TERESA DAMIANA c / ASSIMOCO ASSICURAZIONI S.p.A.
Sin. 9.510.10.00868 del 6 settembre 2010**

Stimato Ispettore,

dopo aver consultato la mia assistita, con riferimento al sinistro emarginato, *pro bono pacis* e al fine di evitare l'alea di un giudizio dal quale scaturirebbe solo un incremento delle mie spese legali, nonché maggiori costi relativi alla costituzione in giudizio di un Vostro fiduciario, e senza che la presente costituisca rinuncia alla domanda o pregiudizio alcuno alla mia cliente, Le comunico che la posizione in oggetto potrà essere definita, mediante il pagamento da parte della Compagnia dell'importo complessivo di €. 2.700,00 comprensivo di € 500,00 per spese e competenze legali.

In attesa di ricevere il pagamento richiesto, formulo i migliori saluti e rimango a disposizione per qualsiasi chiarimento anche telefonico al seguente numero (3207282937).

Avv. Alessia Margherita



Di Corato Salvatore

Da: alessiamargherita@libero.it
Inviato: martedì 8 febbraio 2011 17.56
A: Di Corato Salvatore

Allegati: ACCETTAZIONE STRAGIUDIZIALE.doc



ACCETTAZIONE
TRAGIUDIZIALE.do.

Gentilissimo Dott. Corato, come da accordi ti inoltro la proposta transattiva in allegatoti da me formulata dopo aver letteralmente "convinto" la cliente, seriamente intenzionata a instaurare il giudizio, a transigere la vertenza. Ritengo comunque di non essermi allontanata eccessivamente dalla tua proposta e al fine di instaurare un rapporto di reciproca fiducia e collaborazione spero che vorrai accettarla. In ogni caso per qualsiasi problema ti prego di chiamarmi al numero 3207282937.

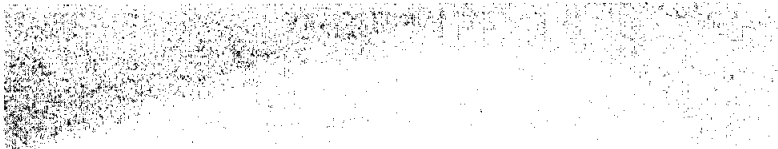
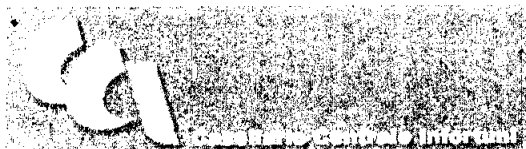
Distinti Saluti

Avv. Alessia Margherita

Notice of Service Suspension:

Trend Micro Hosted Email Security provides filtering and delivery of your email. Due to a required service update, the service will stop processing and delivering your messages anytime soon! For questions and concerns about email security and availability, please contact your mail administrator.





Menu **Help** |

Esci X

Non vi sono precedenti per l'Infortunato:

TRANI TERESA DAMIANA 12/05/1995 TARANTO (TA) TRNTSD95E52L049L

STUDIO LEGALE MARGHERITA

Avv. Tatiana Margherita
Dott.ssa Alessia Margherita

Prot. N. **16840**
13 SET. 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 ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAZIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITÀ ☐

Spettabile
Azienda Municipalizzata Trasporti A.M.A.T.
Via Cesare Battisti n. 657
74100 Taranto

Raccomandate a.r.

San Giorgio Jonico, 08 settembre 2010

Oggetto: Galeone Lucia/ A.M.A.T.

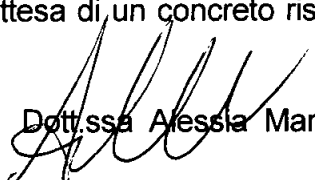
La sig.ra Lucia GALEONE nata a Torino il 28/04/1969 e residente a Taranto alla via Pascoli G1/C (C.F. GLN LCU 69D68 L219U), in qualità di esercente la potestà genitoriale sul minore Teresa Damiana TRANI (C.F. TRN TSD 95E52 L049L), per il mio tramite, Vi contesta e denuncia che il 06 Settembre intorno alle ore 17.40, in Taranto alla via Corso due mari in prossimità del Ponte girevole, era a bordo del bus Amat linea ½ identificativo 522, allorquando a causa di una manovra di frenata brusca e repentina la minore perdeva l'equilibrio rovinando contro la barra di sostegno per i passeggeri in piedi e poi successivamente per terra.

Nell'occorso la minore riportava lesioni personali che richiedevano l'immediato soccorso presso l'Ospedale "S.S. Annunziata" di Taranto, ove veniva giudicata guaribile in giorni 5 s.c.

Atteso che il sinistro si è verificato a causa di un'imprudenza del conducente di uno dei mezzi di Vostra proprietà, Vi invito a comunicarmi -per iscritto- la Compagnia di Assicurazioni che garantiva, all'epoca dell'incidente, il Vostro veicolo per i danni derivanti dalla circolazione stradale, nonché a denunciare l'accaduto alla medesima Compagnia di Assicurazioni obbligata.

Mi preme avvisarVi, che decorsi inutilmente 5 giorni dal ricevimento della presente ed in difetto delle comunicazioni richieste, sarò costretta, mio malgrado, a far valere le fondate ragioni della mia assistita nelle competenti sedi giudiziarie civili e penali direttamente nei Vostri confronti.

Nella ritenuta considerazione che non mi indurrete a tanto, in attesa di un concreto riscontro, formulo distinti saluti.


Dott.ssa Alessia Margherita

Via Tenente Pilota Cesare Como n. 2 - 74027 S. Giorgio J. (TA)

Tel e Fax 099/5923178

Cell. 338/3950959- 320/7282937

e-mail studio.legale.margheritatatiana@alice

staraccomandata

€ 3,90

05382a - 7412



74020 SANVITO 79/050 (TA)

Posteitaliane



09.09.2010 11.13

R



14347942990-8



0254510186

RELAZIONE DI VISITA MEDICO LEGALE
EFFETTUATA IL 16/01/2011 DAL DR. BORRELLI MARIO (9013) -
RELATIVA AL SINISTRO N° 510/10/00868 RICEVUTO IL 05/01/2011

GENERALITA' DANNEGGIATO

COGNOME E NOME:	TRANI TERESA DAMIANA	SESSO:	F	NATO IL:	12/05/1995
COMUNE DI NASCITA:	TARANTO	PROVINCIA:		STATO:	ITALIA
CODICE FISCALE:	TRNTSD95E52L049L				
COMUNE DI RESID.:	TARANTO	PROVINCIA:		STATO:	ITALIA
INDIRIZZO RESIDENZA:	VIA PASCOLI G1/8C				
TELEFONO:		CELL.:			
INDIRIZZO EMAIL:					
DOCUMENTO:	CARTA DI IDENTITA	N°:	AS3704844		
PROFESSIONE:	STUDENTE	INFORTUNIO SUL LAVORO:	NO		
ENTE ASSISTENZIALE:		SEDE:			
ENTE PREVIDENZIALE:		SEDE:			
LAV. DIPENDENTE:	NO				
DESCR. PERIODO ASSENZA DAL LAVORO:					
NOTE:					

POSTA IN ARRIVO

17 GEN 2011

ASSIMOCO s.p.a.
C.L.S. 04 BARI**DESCRIZIONE DELL' EVENTO LESIVO**

DATA:	06/09/2010 17:40				
LUOGO:	C.SO DUE MARI - PONTE GIREVOLE				
COMUNE:	TARANTO	PROVINCIA:		STATO:	ITALIA
RUOLO:	TRASPORTATO	TIPO VEICOLO:	ALTRO	TARGA:	CX032XG
OBBL. PROTEZIONE	NON SO			TIPO PROTEZ.:	
ALTRI TRASPORTATI:	NON SO			N. TRASPORTATI:	0
NOTE SUGLI OBBLIGATORI DI PROTEZIONE:					
MODALITA' ACCADIMENTO RIFERITE:	SI INFORTUNAVA ALL'INTERNO DI UN BUS DELL'AMAT PER INCONGRUA MANOVRA DELL'AUTISTA				

ANAMNESI PATOLOGICA REMOTA

NEGA PRECEDENTI TRAUMATICI

ANAMNESI PATOLOGICA PROSSIMA

VISITA P.S.:	SI				
PRONTO SOCCORSO:	STABILIMENTO SS. ANNUNZIATA (TA)				
COMUNE:	TARANTO	PROVINCIA:	TA	DATA:	10/01/2011
LA DOCUMENTAZIONE SOPRA CITATA E' STATA PRESENTATA IN COPIA					
TRATTAMENTI EFFETTUATI:	VISITA MEDICA				
RICOVERO P.S.:	NO				
PRONTO SOCCORSO:					
COMUNE:		PROVINCIA:		DATA:	
LESIONI RISCONTRATE:	06.09.10- REFERTO DEL PS DELL'’OSPEDALE SS ANNUNZIATA CON DIAGNOSI DI CERVICALGIA POST-TRAUMATICA. FU PRESCRITTO COLLARE CERVICALE. LA PROGNOSI FU DI 5 GG. 15.09.10- CONTROLLO ORTOPEDICO AMBULATORIALE ESEGUITO PRESSO LA STRUTTURA DI ORTOPEDIA DELL'’OSPEDALE SS ANNUNZIATA CON PRESCRIZIONE DI COLLARE CERVICALE. LA PROGNOSI FU DI 15 GG. 29.09.10- CERTIFICATO ATTESTANTE FKT RILASCIATO DA PHYSIO MEDICAL CENTER. 27.10.10- CERTIFICATO ATTESTANTE FKT RILASCIATO DA PHYSIO MEDICAL CENTER. 15.11.10- CERTIFICATO DI GUARIGIONE CON POSTUMI DA VALUTARE RILASCIATO DAL DR. RUBINO.				

SINTOMATOLOGIA SOGGETTIVA

LAMENTA CERVICALGIA E NAUSEA

CONDIZIONI GENERALI

BUONE

ESAME OBIETTIVO

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

ESAME DEI DISTRETTI TRAUMATIZZATI

MODESTA LIMITAZIONE DELLA FLESSIONE ANTERIORE DEL CAPO SUL COLLO CON DOLORE RIFLESSO AI PARANUCALI DI DESTRA

COMUNE DI TARANTO
(SERVIZIO DI STATO CIVILE)

ATTO DI PUBBLICAZIONE DI MATRIMONIO

che gli sposi intendono celebrare in
SAN GIORGIO IONICO

SPOSO

(Sposo Assicurato)

Cognome e nomeTPANI GIRO
Comune di nascitaTARANTO-MONTICELLI MARINELLA
Data di nascita12/07/1980
Atto di nascitaAnno 1980 P.I. S.A. N.390
Comune di residenzaTARANTO
CittadinanzaITALIANA

SPOSA

(Sposa Assicurata)

Cognome e nomeMARGHERITA ALESSIA
Comune di nascitaTARANTO
Data di nascita05/1984
Atto di nascitaAnno 1984 P.I. S.A. N.390
Comune di residenzaSAN GIORGIO IONICO
CittadinanzaITALIANA

Il presente atto di pubblicazione è stato fatto in esecuzione dell'art. 54
comma 1, del D.P.R. 3 novembre 2000, n. 396, e resterà affisso dalla data odi-
erna fino al 08-10-2011.

I soggetti, che avendone facoltà, ritengono sussistere le condizioni che
ostano alla celebrazione del matrimonio possono proporre opposizione con le
procedure previste dall'art. 102 e seguenti del codice civile e dall'art.59
e seguenti del D.P.R. 3 novembre 2000, n. 396.

Taranto, li 30/09/2011

L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE

Maria Odorici

LOCALIZZAZIONI DELLA LESIONE

TIPO LESIONE	SEDE ANATOMICA LESIONE	LATO LESIONE
COLPO DI FRUSTA	COLONNA VERTEBRALE E CERVICALE	NON CODIFICABILE

GIUDIZIO SUL NESSO DI CASUALITA'

NESSO CAUSALE FRA EVENTO E LESIONI:	SI
NESSO CAUSALE FRA LESIONI ACCERTATE E MENOMAZIONI:	SI
COMPATIBILITA' FRA LE LESIONI ACCERTATE E IL CORRETTO USO DEI PRESIDI OBBLIGATORI DI PROTEZIONE:	SI
GIUDIZIO MEDICO LEGALE:	SI

VALUTAZIONE MEDICA PRESENTATA DAL DANNEGGIATO

COGNOME MEDICO:		NOME:		COD. FISC.:	
NATO IL:		SESSO:			
COMUNE NASCITA:		NAZIONE:			
COMUNE STUDIO:		NAZIONE:			
LESIONI NO	INVALIDITA' PERMANENTE		0.0	INCIDENZA CAPACITA' DI LAVORO(%): 0.0	
STABILIZZA	BIOLOGICA(%):				
TE:					
CENESTESI LAVORATIVA PUNTI (%):		0.0	CENESTESI LAVORATIVA APPESANTIMENTO(%):		0.0
	TOTALE GIORNI	75% GIORNI	50% GIORNI	25% GIORNI	
INABILITA' TEMPORANEA BIOLOGICA:	0	0.0	0.0	0.0	
INABILITA' TEMPORANEA LAVORATIVA:	0	0.0	0.0	0.0	
NOTE:					

NOTE:

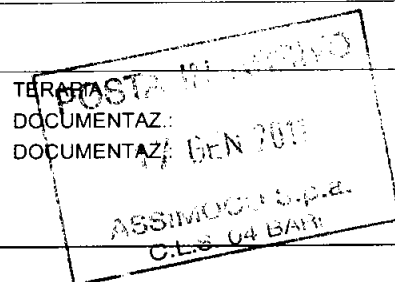
VALUTAZIONE RC

VALUTAZIONE RS		INVALIDITA' PERMANENTE		1.0	INCIDENZA CAPACITA' DI LAVORO(%):	0.0
LESIONI SI	STABILIZZAZIONE:	BIOLOGICA(%):				
CENESTESI LAVORATIVA PUNTI (%):		0.0		CENESTESI LAVORATIVA APPESANTIMENTO(%):		0.0
	TOTALE GIORNI	75% GIORNI	50% GIORNI	25% GIORNI		
INABILITA' TEMPORANEA BIOLOGICA:	0	5.0	15.0	15.0		
INABILITA' TEMPORANEA LAVORATIVA:	0	0.0	0.0	0.0		

NOTE:

CONGRUITA' SPESE MEDICHE

ATTIVITA' DI CURA: ALTRO				TERAPIA: DOCUMENTAZ.:
N. ADEGUATE: 1	IMPORTO: 30.0			DOCUMENTAZ.:
1 N. NON ADEGUATE: 0	IMPORTO: 0.0			
NOTE TERAPIA:				
MOTIVAZIONE INCONGRUITA':				
SPESE FUTURE PREVEDIBILI:				
ATTIVITA' DI CURA: FARMACOLOGICHE				TERAPIA: DOCUMENTAZ.:
N. ADEGUATE: 1	IMPORTO: 30.0			DOCUMENTAZ.:
2 N. NON ADEGUATE: 0	IMPORTO: 0.0			
NOTE TERAPIA:				
MOTIVAZIONE INCONGRUITA':				
SPESE FUTURE PREVEDIBILI:				
ATTIVITA' DI CURA: FISIOTERAPICHE				TERAPIA: DOCUMENTAZ.:
N. ADEGUATE: 25	IMPORTO: 136.0			DOCUMENTAZ.:
3 N. NON ADEGUATE: 0	IMPORTO: 0.0			
NOTE TERAPIA:				
MOTIVAZIONE INCONGRUITA':				
SPESE FUTURE PREVEDIBILI:				
ATTIVITA' DI CURA: SPECIALISTICHE				TERAPIA: DOCUMENTAZ.:
N. ADEGUATE: 1	IMPORTO: 20.0			DOCUMENTAZ.:
4 N. NON ADEGUATE: 0	IMPORTO: 0.0			
NOTE TERAPIA:				



MOTIVAZIONE INCONGRUITA':
SPESE FUTURE PREVEDIBILI:

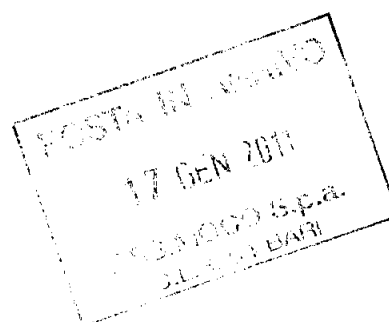
ULTERIORI CONCLUSIONI**SINISTRO E LESIONI NELLA NORMA**

IL DANNEGGIATO HA SOTTOSCRITTO IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (D.L.G.S. 196/03)

CONSEGNATO IL 16/01/2011

FIRMA FIDUCIARIO

BORRELLI MARIO



Prot. n°: 12156 /UAG

Taranto, 27 GIU. 2011

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

c.a. DOTT. MAURIZIO GIORDANO

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

Oggetto: richiesta di accesso sin. del 06/09/2010
Amat S.p.A. (CA 361 RJ) / TRANI DAMIANA TERESA
Ns. rif. 244/A/10 – rif. Assimoco 9.510.10.00868

Si reitera la richiesta di accesso ex decreto ministeriale n. 191 del 29-10-2008 del 20/04/2011 per la quale sono quasi decorsi i sessanta giorni previsti dalla legge per concludere l'iter procedurale senza che sia intervenuta da parte di codesta rispettabile Compagnia alcuna richiesta di chiarimenti, elencando:

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

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

Si evidenzia che già con la nota in cui si è effettuata formale richiesta di accesso, è stato evidenziato quale interesse ad accedere, si cita testualmente, *“la necessità di curare gli interessi aziendali a seguito della ricezione della dichiarazione del conducente del bus non in linea con le affermazioni del danneggiato che hanno condotto al risarcimento del danno”*.

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

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

Distinti saluti



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)



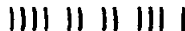
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0583-EP 0505 - Mod. 231 P - MOD. 01304 - Ex 484/22 - SI (3) Ed. 01/05



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



244/A/10
A.C.C. A.M.

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco

Assicurata

Euro

14134654833 8

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

Via

C.A.P.

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

ASSIMOCO S.p.A.

07 LUG 2011

RICEVUTO

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. 05/06/00
• Invi multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

Prot. n°: 13061 /UAG

Taranto, 06 LUG. 2011

RACCOMANDATA A.R.

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

Oggetto: RICHIESTE DI ACCESSO

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

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

Distinti saluti



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)



Prot. n°: 22156 /UAG

Taranto, 27 GIU. 2011

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

Oggetto: richiesta di accesso sin. del 06/09/2010
Amat S.p.A. (CA 361 RJ) / TRANI DAMIANA TERESA
Ns. rif. 244/A/10 – rif. Assimoco 9.510.10.00868

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

DELEGA

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

FP

IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter Poggi)

Prot. n°: 22156 /UAG

Taranto, 27 GIU. 2011

Egregio Sig. Geom. Carlo Balbo
Collaboratore ufficio Sinistri
SEDE

Oggetto: richiesta di accesso sin. del 06/09/2010
Amat S.p.A. (CA 361 RJ) / TRANI DAMIANA TERESA
Ns. rif. 244/A/10 – rif. Assimoco 9.510.10.00868

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

DELEGA

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



IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter Poggi)



Prot. n°:

7/59



Taranto, 20 APR. 2011

c.a. DOTT. MAURIZIO GIORDANO

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

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

**Oggetto: SINISTRO DEL 06/09/2010
AMAT SPA (CX 032 XG) / TRANI DAMIANA TERESA
NS. RIF. 244/A/10 - RIF. ASSIMOCO 9.510.10.00868**

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

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

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

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

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

70

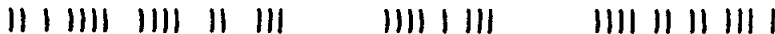
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0693 EP 0305 - Mod. 15 - P - MOD. 01304 - 1 - 1990.01 - S: 14 - Ed. 07/05



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



246/A110
Acc. Att.

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

14134654658 5
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario *ASSINOCO SPA - DIREZIONE TECNICA DANNI*

Via *CASSANESSE, 224*

C.A.P. *20090* Località *SEGNATE (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. 09.04.01:
- Invi multipli a un unico destinatario
 - Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683 EP 0505 Mod. 25 - P - MOD. 01304 - Ex. 000000 - St. 14 - Ed. 07/05



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

266/A/10 Acc. ATN

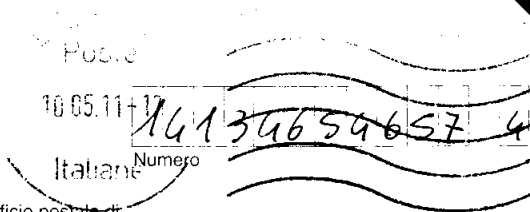
Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata ☐ Euro

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di



Destinatario ASSITIVO SPA - CLS 004

Via G. ARMANDOLA N. 52/E

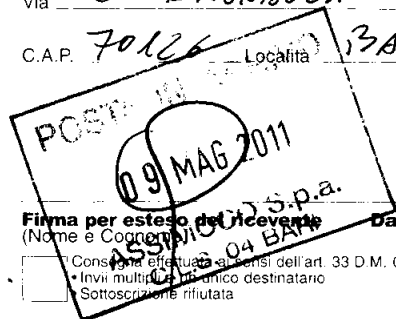
C.A.P. 70126 Località BARI

A large, stylized handwritten signature in black ink.

Firma dell'incaricato alla distribuzione



Bollo dell'ufficio di distribuzione



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome) _____ Data _____

☐ Consilia effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
• Invi multipli a più unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata



244/A/10

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

e p.c. CLS Assimoco Bari
Via fax 080.5533876

Segrate, 24 maggio 2011
Servizio Sinistri-MG/ag

Oggetto: SIN. 510.10.00868 del 06.09.2010 – Trani Damiana Teresa

Spett.le Società,

con riferimento al sinistro in oggetto e facendo seguito a Vostra richiesta del 20.04.2011, pervenutaci in data 06.05.2011, Vi riferiamo che la stessa non può ritenersi conforme al dettato normativo in materia di accesso agli atti per le seguenti ragioni:

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

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

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

Servizio Sinistri
Assimoco S.p.A.

9727

Prot. N. 25 MAG. 2011

De	P	PRESIDENTE
De	DG	DIRETTORE GENERALE
De	DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO
De	DT	DIRETTORE TECNICO
De	UE	ESERCIZIO MOVIMENTO
De	UAC	ATTORI GENIUM SINISTRI
De	UA	AGENZIE CONTRATTI
De	UC	CONTROLLI CONTRATTI
De	UJ	INQUADRI
De	UP	PERSONE E RELAZIONI
De	UT	TELEFON
De	UCC	CONTROLLI CONTRATTI
De	URP	RAZIONERIA ECONOMATO
De	UC	CONTROLLI CONTRATTI





Prot. n°:

7459

Taranto, 20 APR. 2011

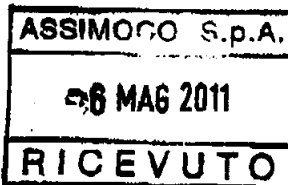
RACCOMANDATA A.R.

c.a. DOTT. MAURIZIO GIORDANO



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

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

510/10/868
4**Oggetto: SINISTRO DEL 06/05/2010****AMAT SPA (CX 052 XG) / TRANI DAMIANA TERESA
NS. RIF. 244/A/10 - RIF. ASSIMOCO 9.510.10.00868**

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

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

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

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

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(ing. Giovanni Matronecchia)

**UFFICIO SINISTRI
DI DIREZIONE**

11 MAG. 2011

Oggetto: SIN. DEL 06/09/2010 A POL. RCV N.5101300100243 - AMAT SPA (CX032XG) /
TRANI DAMIANA TERESA - NS. RIF. 244/A/10
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Thu, 30 Sep 2010 10:41:53 +0200
A: ASSIMOCO <apertura.sinistri@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO
<vittorio.derrico@gbsspa.it>

Si trasmette ogni dato conoscitivo in ns. possesso attinente il presunto evento indicato in oggetto.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

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