

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 234/A/10	DATA SINISTRO 19/08/2010	ORA 13.45	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 27	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIALE MAGNA GRECIA		ANGOLO
DIREZIONE FARO - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 557	TARGA AUTOBUS DG 435 BF
MATR. AGENTE 160051	COGNOME MASTROVITO	NOME GIUSEPPE	QUALIFICA Conducente di linea
COMUNE DI NASCITA MANDURIA	DATA DI NASCITA 25-01-57	DATA ASSUNZIONE 16-12-82	COMUNE DI RESIDENZA MANDURIA
DOMICILIO VIA LAMARMORA, 73		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA 5028637P
RILASCIATA A TARANTO		DATA RILASCIO 15/07/2097	SCADENZA PATENTE 30/05/2012
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

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 SCHIEDI ANGELO - Nato a Melfi (Pz) il 09/09/2006			NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via Vaccarella n.36	

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

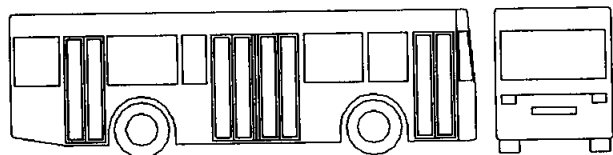
TESTIMONI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

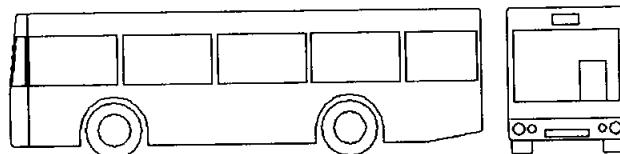
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO INIZIALMENTE D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT. 16082 DEL 01/09/2010 INOLTRATA DALL'AVV. PIETRO FASANO PER CONTO DELLA SIG.RA SCARCIGLIA ANNA GENITORE DEL MINORE SCHIEDI ANGELO (VEDI ALLEGATO N.1).

IL DIPENDENTE MASTROVITO GIUSEPPE IN DATA 15/09/2010 HA RILASCIATO L'ALLEGATA DICHIARAZIONE (VEDI 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

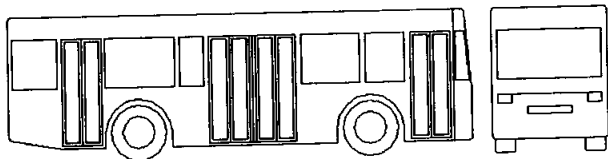
Il Conducente

TA, 17/09/2010

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

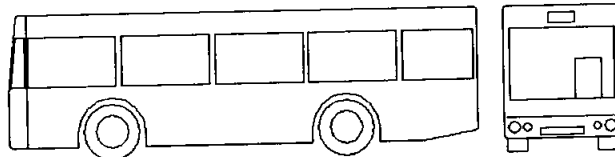
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO INIZIALMENTE D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT. 16082 DEL 01/09/2010 INOLTRATA DALL'AVV. PIETRO FASANO PER CONTO DELLA SIG.RA SCARCIGLIA ANNA GENITORE DEL MINORE SCHIEDI ANGELO (VEDI ALLEGATO N.1).

IL DIPENDENTE MASTROVITO GIUSEPPE IN DATA 15/09/2010 HA RILASCIATO L'ALLEGATA DICHIARAZIONE (VEDI 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

TA, 17/09/2010

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 234/A/10	DATA SINISTRO 19/08/2010	ORA 13.45	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 27	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIALE MAGNA GRECIA	ANGOLO	
DIREZIONE FARO - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 557	TARGA AUTOBUS DG 435 BF
MATR. AGENTE 160051	COGNOME MASTROVITO	NOME GIUSEPPE	QUALIFICA Conducente di linea
COMUNE DI NASCITA MANDURIA	DATA DI NASCITA 25-01-57	DATA ASSUNZIONE 16-12-82	COMUNE DI RESIDENZA MANDURIA
DOMICILIO VIA LAMARMORA, 73		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA 5028637P
RILASCIATA A TARANTO		DATA RILASCIO 15/07/2097	SCADENZA PATENTE 30/05/2012
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

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 SCHIEDI ANGELO - Nato a Melfi (Pz) il 09/09/2006			NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via Vaccarella n.36	
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

Spett.le AMAT S.p.A.
Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO

Oggetto: sinistro del 13/09/2010 ns. prot. 16885_UAG

Il sottoscritto Giuseppe Mastrovito convocato con la nota in oggetto dichiara quanto segue:

" il giorno 19/08/2010 conducevo il bus di linea 27 n°557.

Giunto in prossimità della Chiesa di San Lorenzo ho eseguito la fermata aprendo tutte e tre le porte. Contemporaneamente all'apertura delle tre porte dal centro del bus ho udito una signora che mi gridava di aprire la porta.

Evidentemente il meccanismo di apertura non ha funzionato a dovere, ho celermente schiacciato per la seconda volta il pulsante di apertura della sola porta centrale, perché le altre erano aperte (me ne accorgevo guardando dallo specchio).

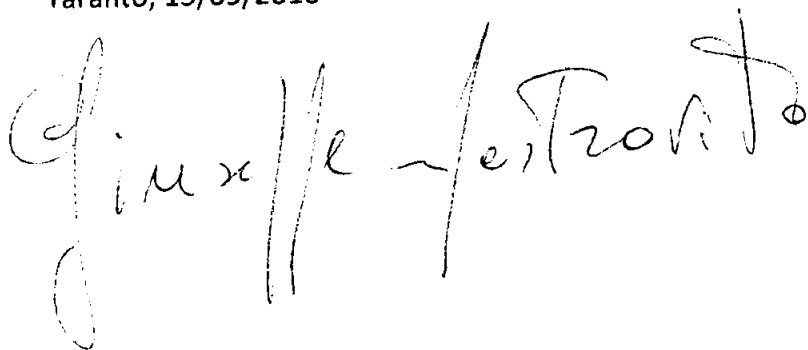
Sono dunque sceso dal bus per rendermi conto di quello che fosse accaduto.

Una donna mi diceva che il suo bambino di 4 o 5 anni si era fatto male al piede che era rimasto intrappolato. Ho prestato l'aiuto del caso, tranquillizzando la signora, ma la stessa non ha manifestato alcuna intenzione di recarsi al pronto soccorso."

In fede

Giuseppe Mastrovito

Taranto, 15/09/2010



Avv. Pietro Fasano

Viale della Libertà n. 162/c - 74015 Martina Franca (Ta)

Tel. 0804306795 - Fax 0804309490

E-mail avvocatofasano@alice.it

16082

01 SET. 2010

Prot. N. 16082

OGG. PRESIDENTE

OGG. DIRETTORE GENERALE

OGG. DIRETTORE AMMINISTRATIVO

OGG. DIRETTORE TECNICO

OGG. ESERCIZIO MOVIMENTO

OGG. AFFARI GEN. / P. / SINISTRI

OGG. ACQUISTI / CONTRATTI

OGG. CONTABILITA' / BILANCIO

OGG. INFORMATICA

OGG. PERSONALE / RETRIBUZIONI

OGG. UT. TECNICO

OGG. UT. PRONOSTICI / TRAFICO

OGG. DIR. RAGIONERIA / ECONOMATO

OGG. STAFF CIVILE

Martina Franca, 23/8/2010

AMM. UFFICIO VIA C. BATTISTINI 74100 TA

SPETT.LE
AMAT S.P.A.
UFFICIO SINISTRI
VIA C. BATTISTI N.657
74100 TARANTO

RACCOMANDATA A.R.

OGGETTO: SINISTRO DEL 19.08.2010 ORE 13,45 BUS N.RO 557 LINEA 27 - FERMATA VIALE MAGNA GRECIA.

Formulo la presente in nome e per conto della **Sig.ra SCARCIGLIA ANNA** nata a Taranto il 28.05.1979 e residente in Taranto alla Via Vaccarella n.36 (C.F. SCRNNA79E68L049W), quale genitore esercente la potestà genitoriale sul minore **SCHIEDI ANGELO** nato a Melfi (PZ) il 09.09.2006 per contestarvi quanto segue.

La mia cliente, in data 19.08.2010, unitamente al figlio minore, con biglietto obliterato alle ore 13,15 era trasportata dal bus 557 Linea 27, e, giunta alla fermata in Viale Magna Grecia si apprestava a scendere con le dovute cautele. Nel momento in cui, il minore Schiedi Angelo si apprestava a scendere, sempre tenuto per mano dalla madre, inopinatamente, l'autista provvedeva alla chiusura delle porte e il piede destro del bambino rimaneva incastrato fra le stesse.

Per qualche minuto il piede del bambino rimaneva in quella situazione, atteso che l'autista, nonostante, la segnalazione della mia cliente e di altri utenti non si avvedeva – nella immediatezza – della situazione.

Sbloccate le porte, e, rassicurato il bambino, notevolmente spaventato per l'accaduto, la Sig.ra Scariglia notava che il piede dx del bambino si era gonfiato, e, ciò nella completa indifferenza del vs. personale.

La mia cliente era costretta a ricorrere alle cure del Pronto Soccorso del "S.S. Annunziata" di Taranto, dove veniva diagnosticato un ***"trauma da schiacciamento del piede destro"***.

Pertanto, con la presente sono a richiederVi il risarcimento dei danni fisici, morali e biologici patiti dal minore in occasione del suddetto sinistro e, all'uopo, vi richiedo il nominativo della Compagnia che garantisce per la r.c.a. il mezzo pubblico al quale inoltrare formale richiesta risarcitoria come previsto dal DLGS 209/2005.

Nulla pervenendo in tal senso, decorsi i termini di rito, l'azione di risarcimento danni sarà incardinata direttamente nei vs. confronti.

Cordiali saluti

All.ti ut sopra

Per ratifica e conferma

Avv. Pietro Fasano

Amelia

Cod. Fisc. FSN PTR 64R18 E986K Partita IVA 02061610735
COORDINATE BANCARIE: CIN: J - ABI: 02008 - CAB: 78930 - C.C 000010714933 - UNICREDIT BANCA

Si riceve dal lunedì al venerdì dalle 17,30 alle 20,30

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

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° REG. 37707

Data 19/08/10 -
Orario di Ingresso 14.45
Orario di Uscita 16.55

Cognome Scuderi Nome Angelo Sesso ☒ M ☐ F
Luogo e data di nascita Mezzogiorno 9/09/06
Residenza Tr. Vaccarella 36
Documento d'identità

Diagnosi Trauma da schiacciamento
alla piede destra

LA PRESENTE RELAZIONE NON HA VALIDITÀ MEDICO-LEGALE E ASSICURATIVA

P.R.

Accertamenti e terapia effettuata V.S. Non edema e ematoma
el ematoma percuti
In anodo con i funtori, dato ep
tenere etc e la usata emulsi di aspirac
ad R. Rotoro - fmaus x 20 m' x 3 de

Consulenze Histoid: 1 app x 3 de

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

Specificare se si tratta di: Tachibine 250mg: 1 comp ee h m h

- | | |
|--|---|
| ☐ Infortunio sul lavoro | ☐ Incidente stradale |
| ☐ Lesioni provocate | ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi |
| ☐ Infortunio scolastico | ☐ Incidente domestico |
| ☐ Incidente sportivo | ☒ Altro <u>autonus emea/ 97</u> |
| ☐ Morso di animali | ☐ Accidentale <u>m 557</u> |

Data dell'incidente 19/08/10 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

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

[Firma]

Amat

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

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

BIO

Biglietto
di corsa Ordinario
semplice

N. 0026257

SERIE 2010

BIO Biglietto Ordinario
di corsa semplice
N. 0026257
SERIE 2010

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Studio Legale

Avv. Pietro Fasano

Viale della Libertà, 162/C - 74015 Martina Franca (TA)
Tel. 080.430 67 95 - Fax 080.430 94 90
E-mail: avvocatofasano@alice.it
Piva: 02061610735

R



13943467277-6

Postaraccomandata

AR

€ 5.00

1046-74015 LANZO DI MARTINA F (TA)



Posteitaliane



1046-74015 LANZO DI MARTINA F (TA) 31.07.2010 09.45

Taranto, li 13 SET. 2010

Prot.. 16885 UAG

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.
Mastrovito Giuseppe
Via Lamarmora, 73
74024 - MANDURIA (TA)

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI
Ns. Rif. 234/A/10

Con nota prot.16082 del 01/09/2010, indirizzata alla scrivente Azienda, l'Avv. P. Fasano ha formulato richiesta di risarcimento danni, per conto del genitore di un giovanissimo viaggiatore, per un presunto sinistro non denunciato verificatosi in data 19/08/2010 alle 13.45 circa (in Viale Magna Grecia, all'atto della discesa di madre e figlio, l'autista provvedeva alla chiusura delle porte e il piede destro del bambino rimaneva incastrato tra le stesse).

Poiché dalle risultanze Aziendali il **Bus n.557**, 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.

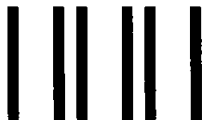
rg

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Natichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683 EP 0505 - Mod. 23 (P) - MOD. 01304 (P) - Mod. 1 - St. 14, Ed. 07/03



AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELLE AREE METROPOLITANE
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



234/A1-10



Avviso di ricevimento

ENRI CAMO
Poste

17.0040

Numero
17.0040

Ricevente data

Parco

Assente

Euro

Data di consegna

Dall'ufficio postale di

Destinatario

MASTROVITO GIUSEPPE

via CANTARUTTA, 13

cap 74024 Località PANABUCCA (TA)

Firma per esteso del ricevente

15-08-2010

Firma dell'incaricato alla distribuzione



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

Il presente avviso è valido per la consegna del plico entro 10 giorni dalla data di emissione.

- Valore massimo di 10.000.000 lire
- Valore massimo di 10.000.000 lire

Taranto, li 13 SET. 2010

Prot.. 16885 UAG

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.
Mastrovito Giuseppe
Via Lamarmora, 73
74024 - MANDURIA (TA)

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI
Ns. Rif. 234/A/10

Con nota prot.16082 del 01/09/2010, indirizzata alla scrivente Azienda, l'Avv. P. Fasano ha formulato richiesta di risarcimento danni, per conto del genitore di un giovanissimo viaggiatore, per un presunto sinistro non denunciato verificatosi in data 19/08/2010 alle 13.45 circa (in Viale Magna Grecia, all'atto della discesa di madre e figlio, l'autista provvedeva alla chiusura delle porte e il piede destro del bambino rimaneva incastrato tra le stesse).

Poiché dalle risultanze Aziendali il Bus n.557, coinvolto nel presunto sinistro in termini, è risultato essere da Lei condotto, si richiede di far pervenire all'Ufficio Sinistri, entro tre giorni dalla data di ricezione della presente, dettagliata relazione scritta sui fatti lamentati.

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

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

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

In attesa di Suo riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Oggetto: 9.510.10.00789 RIF. AMAT 234/A/10

Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>

Data: Fri, 17 Sep 2010 11:02:38 +0200

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

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

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.

Dario Gattuso

1346152_mst_1106_1_2010917_11026.pdf	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: quoted-printable
---	---

1346152_mst_1065_1_doc.pdf

1346152_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: quoted-printable
-----------------------------------	---

1346152_234A10[1]_20100917105142.pdf

1346152_234A10[1]_20100917105142.pdf	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
---	---

510.2010.00789

DENUNCIA SINISTRO

510.2010.00789

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

Numero Polizza: 510.013.00.00100234

Targa: **DG435BF**

Numero Applicazione:

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

Cod. Fiscale: 00146330733

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

Data Sinistro: **19/08/2010**

Data Denuncia: 17/09/2010

Data per.: 17/09/2010

Località Sinistro: TARANTO

74100 TA

Conducente: MASTROVITO GIUSEPPE

Abi:

Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **BARI 004**

Perito/Riparatore incaricato:

Data incarico:

Preventivo Auto

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

Preventivo RE: 0,00

Modalità: RCA ordinario - RESPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ **SI**

Descrizione del sinistro

Il Denunciante

Danneggiati:

SCHIEDI ANGELO

FASANO PIETRO

Ispettorato gestore

☐☐

Liquidato

☐☐

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

Segrate, 20/09/2010

FAX

N° Sinistro:	9.510.10.00789
Data Sinistro :	19/08/2010
Polizza n. :	510.013.00.00100234
Contraente :	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro :	RCA ordinario - RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	DG435BF
Danneggiato :	SCHIEDI ANGELO
Veicolo Dann.to :	

c.a. Spettabile
SCHIEDI ANGELO
C/O AVVOCATO FASANO PIETRO, VIALE
DELLA LIBERTÀ 162/C
74015 MARTINA FRANCA TA

sigla	allegati	data
hd		20/09/2010

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 01/09/2010 risulta incompleta dei dati evidenziati:

Danni alla persona

- ✓ Dichiarazione ai sensi art. 142-Decreto Legislativo 7/9/2006 n° 209 - Surroga assicuratore sociale
- ✓ Attestazione Medica comprovante l'avvenuta guarigione con o senza postumi

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

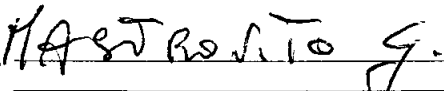
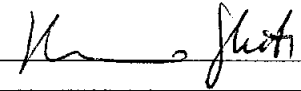
Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni Movimento Cooperativo - Società per azioni- Capitale sociale € 109.000.000,00 interamente versato -
Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 11.06.1979 - G.U. n.195
del 18.07.1979 - Albo Imprese ISVAP n. 1.00051 - R.I. 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. 02/26920266.



Administrative

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																					
DALLE ORE <u>600</u>	DALLE ORE <u>1140</u>	DALLE ORE <u>1720</u>																																																																																																																					
ALLE ORE <u>1200</u>	ALLE ORE <u>1740</u>	ALLE ORE <u>0040</u>																																																																																																																					
LINEA <u>21</u>	LINEA <u>27-21</u>	LINEA <u>27-21</u>																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

NE = Non Efficiente

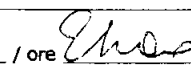
M = Mancante

INS = Insufficiente

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

n° _____ del _____ :

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

ore 

Spett.le AMAT S.p.A.
Via C. Battisti,657
74121 TARANTO

Oggetto: sinistro del 13/09/2010 ns. prot. 16885_UAG

Il sottoscritto Giuseppe Mastrovito convocato con la nota in oggetto dichiara quanto segue:
" il giorno 19/08/2010 conducevo il bus di linea 27 n°557.

Giunto in prossimità della Chiesa di San Lorenzo ho eseguito la fermata aprendo tutte e tre le porte. Contemporaneamente all'apertura delle tre porte dal centro del bus ho udito una signora che mi gridava di aprire la porta.

Evidentemente il meccanismo di apertura non ha funzionato a dovere, ho celermente schiacciato per la seconda volta il pulsante di apertura della sola porta centrale, perché le altre erano aperte (me ne accorgevo guardando dallo specchio).

Sono dunque sceso dal bus per rendermi conto di quello che fosse accaduto.

Una donna mi diceva che il suo bambino di 4 o 5 anni si era fatto male al piede che era rimasto intrappolato. Ho prestato l'aiuto del caso, tranquillizzando la signora, ma la stessa non ha manifestato alcuna intenzione di recarsi al pronto soccorso."

In fede

Giuseppe Mastrovito

Taranto, 15/09/2010

Giuseppe Mastrovito

17091
Prot. N. **15 SET. 2010**

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

9

234/A/10

Oggetto: 9.510.10.00789 RIF. AMAT 234/A/10

Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>

Data: Fri, 17 Sep 2010 11:02:38 +0200

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

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

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.

Dario Gattuso

1346152_mst_1106_1_2010917_11026.pdf

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

-- 1346152_mst_1065_1_doc.pdf

1346152_mst_1065_1_doc.pdf

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

1346152_234A10[1]_20100917105142.pdf

1346152_234A10[1]_20100917105142.pdf

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

Prot. N

Del

17 SET. 2010

PRESIDENTE ☐
 BG 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 Sinistri ☐

510.2010.00789

DENUNCIA SINISTRO

510.2010.00789

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

Numero Polizza: 510.013.00.00100234

Targa: DG435BF

Numero Applicazione:

Contraente: AMAT S.P.A.

Cod. Fiscale: 00146330733

Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
74121 TA

Data Sinistro: 19/08/2010

Data Denuncia: 17/09/2010

Data per.: 17/09/2010

Località Sinistro: TARANTO

74100 TA

Conducente: MASTROVITO GIUSEPPE

Abi: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: BARI 004

Perito/Riparatore incaricato:

Data incarico:

Preventivo Auto

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

Preventivo RE: 0,00

Modalità: RCA ordinario - RESPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ SI

Descrizione del sinistro

Il Denunciante

Danneggiati:

SCHIEDI ANGELO

FASANO PIETRO

Ispettorato gestore

☐☐

Liquidato

☐☐

[illegible]

URGENTE

Taranto, li 23/09/2010

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

OGGETTO: SINISTRO DEL 19/08/2010
NS. Rif. 234/A/10

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 **557**.

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

17563

Prot. N. _____
Del 24 SET. 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	☐
URB	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
SG	STAFF QUALITÀ	☐
		☐

Taranto, li 29/09/2010

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

SEDE

Oggetto: Verifica titoli di viaggio.
Sin. 234/A/10

In riscontro alla Vs. nota prot. 17563 del 24/09/2010 si comunica che la timbratura impressa sul titolo di viaggio trasmessoci corrisponde al bus con numero aziendale 557.

Distinti saluti

Prot. N. 17922
29 SET. 2010
Dei
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 QUALITÀ ☐
☐

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

Taranto, li 29/09/2010

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

SEDE

Oggetto: Verifica titoli di viaggio.
Sin. 234/A/10

In riscontro alla Vs. nota prot. 17563 del 24/09/2010 si comunica che la timbratura impressa sul titolo di viaggio trasmessoci corrisponde al bus con numero aziendale 557.

Distinti saluti

Prot. N° 18131
Del 01 OTT. 2010
R. PRESIDENTE
DG. DIRETTORE GENERALE
DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT. DIRETTORE TECNICO
UE. ESERCIZIO MOVIMENTO
UAG. AFFARI GEN. / P.R. / SISTRI
UA. ACQUISTI / CONTRATTI
UC. CONTABILITÀ / BILANCIO
UI. INFORMATICA
UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI
UT. TECNICO
UFF. PRODOTTI TRAFICO
UFF. RAGIONERIA / ECONOMATO
ST. STAFF LAVORISTE

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

URGENTE

Taranto, li 23/09/2010

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

OGGETTO: SINISTRO DEL 19/08/2010
NS. Rif. 234/A/10

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 **557**.

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

Prot. N. **17563**
Del **24 SET. 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	☒
UT/PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
UT/RG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

*Il titolo di Viaggio
in allegato è stato timbrato
sul bus 557*

SERIE 20

0.88

SECRET

2390
Bridgwater
di Corsa
Oxfordshire
Oxfordshire

SERIE 2010

10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100
101
102
103
104
105
106
107
108
109
110
111
112
113
114
115
116
117
118
119
120
121
122
123
124
125
126
127
128
129
130
131
132
133
134
135
136
137
138
139
140
141
142
143
144
145
146
147
148
149
150
151
152
153
154
155
156
157
158
159
160
161
162
163
164
165
166
167
168
169
170
171
172
173
174
175
176
177
178
179
180
181
182
183
184
185
186
187
188
189
190
191
192
193
194
195
196
197
198
199
200
201
202
203
204
205
206
207
208
209
210
211
212
213
214
215
216
217
218
219
220
221
222
223
224
225
226
227
228
229
230
231
232
233
234
235
236
237
238
239
240
241
242
243
244
245
246
247
248
249
250
251
252
253
254
255
256
257
258
259
260
261
262
263
264
265
266
267
268
269
270
271
272
273
274
275
276
277
278
279
280
281
282
283
284
285
286
287
288
289
290
291
292
293
294
295
296
297
298
299
300
301
302
303
304
305
306
307
308
309
310
311
312
313
314
315
316
317
318
319
320
321
322
323
324
325
326
327
328
329
330
331
332
333
334
335
336
337
338
339
340
341
342
343
344
345
346
347
348
349
350
351
352
353
354
355
356
357
358
359
360
361
362
363
364
365
366
367
368
369
370
371
372
373
374
375
376
377
378
379
380
381
382
383
384
385
386
387
388
389
390
391
392
393
394
395
396
397
398
399
400
401
402
403
404
405
406
407
408
409
410
411
412
413
414
415
416
417
418
419
420
421
422
423
424
425
426
427
428
429
430
431
432
433
434
435
436
437
438
439
440
441
442
443
444
445
446
447
448
449
450
451
452
453
454
455
456
457
458
459
460
461
462
463
464
465
466
467
468
469
470
471
472
473
474
475
476
477
478
479
480
481
482
483
484
485
486
487
488
489
490
491
492
493
494
495
496
497
498
499
500
501
502
503
504
505
506
507
508
509
510
511
512
513
514
515
516
517
518
519
520
521
522
523
524
525
526
527
528
529
530
531
532
533
534
535
536
537
538
539
540
541
542
543
544
545
546
547
548
549
550
551
552
553
554
555
556
557
558
559
560
561
562
563
564
565
566
567
568
569
570
571
572
573
574
575
576
577
578
579
580
581
582
583
584
585
586
587
588
589
590
591
592
593
594
595
596
597
598
599
600
601
602
603
604
605
606
607
608
609
610
611
612
613
614
615
616
617
618
619
620
621
622
623
624
625
626
627
628
629
630
631
632
633
634
635
636
637
638
639
640
641
642
643
644
645
646
647
648
649
650
651
652
653
654
655
656
657
658
659
660
661
662
663
664
665
666
667
668
669
670
671
672
673
674
675
676
677
678
679
680
681
682
683
684
685
686
687
688
689
690
691
692
693
694
695
696
697
698
699
700
701
702
703
704
705
706
707
708
709
710
711
712
713
714
715
716
717
718
719
720
721
722
723
724
725
726
727
728
729
730
731
732
733
734
735
736
737
738
739
740
741
742
743
744
745
746
747
748
749
750
751
752
753
754
755
756
757
758
759
760
761
762
763
764
765
766
767
768
769
770
771
772
773
774
775
776
777
778
779
780
781
782
783
784
785
786
787
788
789
790
791
792
793
794
795
796
797
798
799
800
801
802
803
804
805
806
807
808
809
810
811
812
813
814
815
816
817
818
819
820
821
822
823
824
825
826
827
828
829
830
831
832
833
834
835
836
837
838
839
840
841
842
843
844
845
846

Avv. Pietro Fasano

Studio Legale

Avv. Pietro Fasano

Viale della Libertà n.162/C – 74015 Martina Franca (Ta)

☎ Tel. 0804306795 - ☐ Fax 0804309490

E-mail: avvocatofasano@alice.it

MARTINA FRANCA, 26 SETTEMBRE 2010

18408

06 OTT. 2010

Centro Direzionale "MILANO OLTRE"
Palazzo Goito – Via Cassanese n.224
20090 SEGRATE (MI)

Dir.	DIREZIONE	☐
Dir.	DIREZIONE GENERALE	☐
Dir.	DIREZIONE AMMINISTRATIVA	☐
Dir.	DIREZIONE TECNICA	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN. E P. SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONE	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFICO	☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STG	STAFF GENERALE	☐

9

RACCOMANDATA A.R.

FAX 02/26962359 – 080/5533876

Spett.le
ASSIMOCO S.P.A.
C.L.S. BARI
Via Amendola n.52/E
70126 BARI

SPETT.LE
AMAT S.P.A.
UFFICIO SINISTRI
Via C. BATTISTI n.657
74100 TARANTO

OGGETTO: RICHIESTA RISARCIMENTO DIRETTO DEI DANNI EX ART. 148 DLGS
209/2005.

Formulo la presente in nome e per conto della **Sig.ra SCARCIGLIA ANNA** nata a Taranto il 28.05.1979 e residente in Taranto alla Via Vaccarella n.36 (C.F. SCRNN79E68L049W), quale genitore esercente la potestà genitoriale sul minore **SCHIEDI ANGELO** nato a Melfi (PZ) il **09.09.2006**, nella sua qualità di **terza trasportato** sul mezzo pubblico di proprietà dell'AMAT s.p.a. **Bus 557 Linea 27 tg- DG435BF**, assicurato presso la vs. Compagnia (Polizza 510.013.00.00100234) per richiederVi il ristoro dei danni fisici, biologici, morali e patrimoniali patiti dal minore, in occasione dell'infortunio verificatosi al Viale Viale Magna Grecia, nel centro abitato di Taranto, il **19.08.2010** alle ore **13,45** circa.

DINAMICA DEL SINISTRO: La Sig.ra Scarciglia Anna, in data 19.08.2010, unitamente al figlio minore, con biglietto obliterato alle ore 13,15 era trasportata dal bus 557 Linea 27, e, giunta alla fermata in Viale Magna Grecia si apprestava a scendere con le dovute cautele. Nel momento in cui, il minore Schiedi Angelo si apprestava a scendere, sempre tenuto per mano dalla madre, inopinatamente, l'autista provvedeva alla chiusura delle porte e il piede destro del bambino rimaneva incastrato fra le stesse. Per qualche minuto il piede del bambino

rimaneva in quella situazione, atteso che l'autista, nonostante, la segnalazione della mia cliente e di altri utenti non si avvedeva – nella immediatezza – della situazione. Sbloccate le porte, e, rassicurato il bambino, notevolmente spaventato per l'accaduto, la Sig.ra Scariglia notava che il piede dx del bambino si era gonfiato, e, ciò nella completa indifferenza del vs. personale. La Sig.ra Scariglia Anna era costretta a ricorrere alle cure del Pronto Soccorso del "S.S. Annunziata" di Taranto, dove, al minore Schiedi Angelo, veniva diagnosticato un "trauma da schiacciamento del piede destro".

ORGANI DI POLIZIA INTERVENUTI: NESSUNO.

ENTITA' DELLE LESIONI SUBITE: in corso di accertamento e trattamento, sarà trasmessa la documentazione medica comprovante l'avvenuta guarigione con o senza postumi permanenti.

Il sinistro è da addebitare alla esclusiva responsabilità del conducente del Bus 557 Linea 27 tg- DG435BF, e, pertanto, Vi invito formalmente al ristoro dei danni fisici, biologici, morali e patrimoniali patiti dalla mia assistita, invitandovi, altresì, a mente di quanto prescritto dall'art.148 DLGS 209/2005, a comunicare entro gg. 90 dalla ricezione della documentazione, in modo particolare quella medica attestante l'entità delle lesioni fisiche subite, una offerta di risarcimento, ovvero comunicare "specificatamente" i motivi per i quali non si ritiene fare l'offerta, con avvertimento che, in mancanza, sarò costretto a tutelare in via giudiziaria le ragioni della mia assistita.

Distinti Saluti

AVV. PIETRO FASANO



Studio Legale

Avv. Pietro Fasano

Viale della Libertà, 162/C - 74015 Martina Franca (TA)

Tel. 080.430 67 95 - Fax 080.430 94 90

E-mail: avvocatofasano@alice.it

P.Iva: 02061610735

Postaprioritaria

€ 0,60

4132/59



Posteitaliane

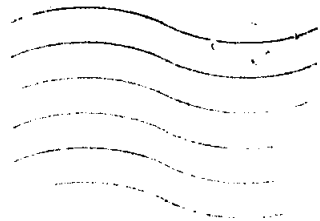


74015 MARTINA FRANCA C (TA) 29.09.2010 15:38

BARI CMP
Poste

30.09.10-17

Italy



Prot. N. 9952 /UAG

Taranto, li 26 MAG. 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. 9.510.10.00789 DEL 19/08/2010 - AMAT SPA / SCHIEDI ANGELO
(SCARCIGLIA ANNA)
Ns. Rif. 234/A/10**

Si comunica che la Sig.ra Scarciglia Anna, rappresentata e difesa dall'Avv. Pietro Fasano, 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 04/07/2011).

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 Marchecchia)

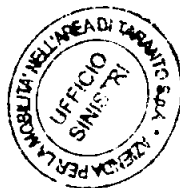
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

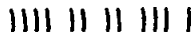
FP 0683 EP 0505 - Mod. 23 - P - MOD. 01304 EX 004221 - St. (4) Ed. 07/05



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



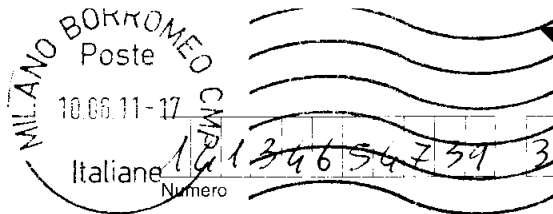
234/A/10 (A.C.)



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____



Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario ASSIMULO SPA - DIREZIONE TECNICA DANNI
SERVIZIO SINISTRI

Via CASSANESE N. 224

C.A.P. 20090 Località SERVATO (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

- 7 GIU 2011

7-6-11

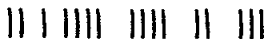
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683 EP 0504 - Mod. 23 (P) - MOD. 01004 (Ex 0683) - St. 34, Ed. 07/03



A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 637
74100 TARANTO



234/A110 (A.C.)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata Euro

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

ASSI NOCO SPA CLS 004

Via

G. ARBENDOLA, 52/E

C.A.P.

70126

Località

BARI

06/01/2011

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Prot. N. 9952/UAG

Taranto, li 26 MAG. 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. 9.510.10.00789 DEL 19/08/2010 - AMAT SPA / SCHIEDI ANGELO
(SCARCIGLIA ANNA)
Ns. Rif. 234/A/10**

Si comunica che la Sig.ra Scarciglia Anna, rappresentata e difesa dall'Avv. Pietro Fasano, 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 04/07/2011).

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 Matronecchia)

9022
16 MAG. 2011**Avv. Pietro Fasano**

Viale della Libertà n.162/C 74015 Martina Franca (Ta)

Tel. n.ro 0804306795 - Fax 0804309490

E-mail: avvocatofasano@alice.it**GIUDICE DI PACE DI TARANTO****COPIA PER NOTIFICA****Atto di Citazione****MANDATO**

La Sig.ra SCARCIGLIA ANNA nata a Taranto il 28.05.1979 e residente in Taranto alla Via Vaccarella n.36 (C.F. SCRNNA79E68L049W), quale genitore esercente la potestà genitoriale sul minore SCHIEDI ANGELO nato a Melfi (PZ) il 09.09.2006 ed elettivamente domiciliata in Martina Franca (TA) al Viale della Libertà n.162/C presso lo Studio dell' Avv. PIETRO FASANO che la rappresenta e difende giusta mandato a margine del presente atto, il quale dichiara di voler ricevere le comunicazioni inerenti il presente procedimento al n.ro di fax 080/4309490 e/o indirizzo e-mail (P.E.C.): avvocatofasano@legalmail.it

Avv. Pietro Fasano

Io sottoscritto, identificato nel presente atto, informato ai sensi dell'art. 4, 3° comma, del d.lgs. n. 28/2010 della possibilità di ricorrere al procedimento di mediazione ivi previsto e dei benefici fiscali di cui agli artt. 17 e 20 del medesimo decreto, come da atto allegato. Vi conferisco ampio mandato di rappresentarmi e difendermi nella procedura di cui al presente atto, tanto in primo che in secondo grado, nonché in quelle eventuali di opposizione, di esecuzione e di eventuale opposizione ad esecuzione. Vi munisco di ogni facoltà di legge, riuna esclusa o eccezionale compresa quella di transigere e conciliare, proporre domande riconvenzionali, appelli incidentali, opposizioni di terzo, reclami, appelli, chiamata in causa di terzo, deferire giuramenti decisoni, fare istanza per sequestri giudiziari o conservativi con facoltà altresì di nominare altri Avvocati e Procuratori con pari potestà. Ratifico, fin da ora, il vs. operato e quello dei vs. sostituti e degli altri da voi nominati.

Vi conferisco espressamente la facoltà di transigere e conciliare rinunciare e quietanzare.

Vi conferisco, altresì, il potere di conciliare la lite e rappresentarmi nel tentativo obbligatorio di conciliazione ex art.183 1° comma e art. 326

2° comma c.p.c. e di sottoscrivere il verbale di conciliazione, il tutto con promessa di ratto e fermo.

P R E M E S S O

1) Che il giorno 19.08.2010 tra le 13,15 e 13,45 circa, la Sig.ra Scarciglia Anna era terza trasportata, unitamente al figlio minore, sul BUS 557 Linea 27 tg. DG 435 BF dell'AMAT s.p.a. con sede in Taranto alla Via C. Battisti n.657 (All. n.1);

Reso edotto e, chiaramente informato dei miei diritti ex D.Lgs. n.198/2003 e che il trattamento dei dati avverrà solo ed esclusivamente in esecuzione al mandato di cui sopra, presto completo ed informato consenso, coerentemente con le previsioni del combinato disposto degli artt.12/13 del D.Lgs. n.198/2003 all'utilizzo e al trattamento dei miei dati personali.

Presto, altresì, assenso alla permanenza negli archivi cartacei ed informatici nello studio legale degli atti concernenti i dati personali anche per un periodo di tempo superiore a quello strettamente necessario all'espletamento del mandato conferito.

Eleggo domicilio presso di Voi.

2) Che, appunto, la Sig.ra Scarciglia Anna, in data 19.08.2010, unitamente al figlio minore, con biglietto obliterato alle ore 13,15 era trasportata dal bus 557 Linea 27, e, giunta alla fermata in Viale Magna Grecia si apprestava a scendere con le dovute cautele. Nel momento in cui, il minore Schiedi

Scarciglia Anna

Martina Franca, 26/11/11

E' autentica la firma

Avv. Pietro Fasano

Angelo si apprestava a scendere, sempre tenuto per mano dalla madre, inopinatamente, l'autista provvedeva alla chiusura delle porte e il piede destro del bambino rimaneva incastrato fra le stesse. Per qualche minuto il piede del bambino rimaneva in quella situazione, atteso che l'autista, nonostante, la segnalazione della Scarciglia e di altri utenti non si avvedeva - nella immediatezza - della situazione. Sbloccate le porte, e, rassicurato il bambino, notevolmente spaventato per l'accaduto, la Sig.ra Scarciglia notava che il piede dx del bambino si era gonfiato, e, ciò nella completa indifferenza del personale dell'AMAT s.p.a.;

3) Che la Sig.ra Scarciglia Anna era costretta a ricorrere alle cure del Pronto Soccorso del "S.S. Annunziata" di Taranto, dove, al minore Schiedi Angelo, veniva diagnosticato un **"trauma da schiacciamento del piede destro"** (All. n.2);

4) Che al minore SCHIEDI ANGELO veniva redatta una prognosi di gg.3 (All. n.3);

5) Che in data 23.08.2010 veniva inoltrata all'AMAT s.p.a. formale richiesta risarcitoria a firma del sottoscritto Avvocato (All. n.4);

6) Che la predetta richiesta veniva riscontrata dalla ASSIMOCO Ass.ni s.p.a. compagnia che garantiva per

la r.c.a. il predetto mezzo pubblico (All. n.5);

7) che la Sig.ra Scarciglia Anna, per il tramite del sottoscritto Avvocato, inoltrava richiesta di risarcimento danni diretto ex art.148 DLGS 209/2005 alla Compagnia di Assicurazione ASSIMOCO ASS.NI S.P.A. con allegata documentazione medica (All. n.6);

8) che con nota del 09.01.2011 (All. n.7) la documentazione medica veniva reinviata all'Ispettorato Sini-
stri di Bari della Assimoco Ass.ni s.p.a. (All. n.8);

9) che la Compagnia, in spregio all' art.148 DLGS 209/2005, non faceva pervenire alcuna offerta di risarcimento, né comunicava i motivi di un eventuale rigetto della richiesta risarcitoria della odierna attrice;

10) che il danno fisico patito dal minore può essere così quantificato:

SCHIEDI ANGELO anni 4

DANNO BIOLOGICO TEMPORANEO

I.T.A. 43,16x3 €. 129,48

11) che Il nuovo Codice delle assicurazioni private (D.Lgs. n. 209/2005) all'art. 141 (da leggersi in combinato disposto con l'art. 122) introduce un'importante novità in materia di responsabilità civile per danni arrecati alle persone trasportate. L'obbligo di risarcimento del danno subito dal terzo tra-

sportato, infatti, grava sull'impresa di assicurazione del vettore entro i limiti del massimale minimo e fermo restando il diritto al risarcimento dell'eventuale maggiore danno nei confronti dell'impresa assicuratrice dell'effettivo responsabile, e ciò a prescindere dall'accertamento delle responsabilità dei conducenti dei veicoli coinvolti nel sinistro. L'assicurazione obbligatoria per i veicoli a motore e i natanti include, peraltro, la responsabilità per i danni cagionati ai trasportati, qualunque sia il titolo in base al quale il trasporto è effettuato. Il terzo trasportato, dunque, ha oggi azione diretta nei confronti della compagnia assicuratrice del veicolo trasportatore; ciò rappresenta una disciplina di favore per il passeggero a cui è consentita una tutela celere e nei confronti di un soggetto solvibile, anche laddove non sussista responsabilità da parte del conducente del veicolo su cui viaggia.

- 12) Che il **DECRETO LEGISLATIVO 7 settembre 2005, n. 209** (in Suppl. ordinario n. 163 alla Gazz. Uff., 13 ottobre, n. 239). - **Codice delle assicurazioni private. (CODICE DELLE ASSICURAZIONI PRIVATE) - TITOLO X - ASSICURAZIONE OBBLIGATORIA PER I VEICOLI A MOTORE E I NATANTI - CAPO IV - Procedure liquidative - Procedura di risarcimento - Art. 148 -**
1. Per i sinistri con soli danni a cose, la richiesta di risarci-

mento, presentata secondo le modalità indicate nell'articolo 145, deve essere corredata dalla denuncia secondo il modulo di cui all' articolo 143 e recare l'indicazione del codice fiscale degli aventi diritto al risarcimento e del luogo, dei giorni e delle ore in cui le cose danneggiate sono disponibili per l'ispezione diretta ad accertare l'entità del danno. Entro sessanta giorni dalla ricezione di tale documentazione, l'impresa di assicurazione formula al danneggiato congrua e motivata offerta per il risarcimento ovvero comunica specificatamente i motivi per i quali non ritiene di fare offerta.

Il termine di sessanta giorni è ridotto a trenta quando il modulo di denuncia sia stato sottoscritto dai conducenti coinvolti nel sinistro. 2. L'obbligo di proporre al danneggiato congrua e motivata offerta per il risarcimento del danno, ovvero di comunicare i motivi per cui non si ritiene di fare offerta, sussiste anche per i sinistri che abbiano causato lesioni personali o il decesso..... La richiesta di risarcimento deve essere presentata dal danneggiato o dagli aventi diritto con le modalità indicate al comma 1. La richiesta deve contenere l'indicazione del codice fiscale degli aventi diritto al risarcimento e la descrizione delle circostanze nelle quali si è verificato il sinistro ed essere accompagnata, ai fini dell'accertamento e della valutazione del danno da parte dell'impresa, dai dati relativi all'età, all'attività del danneggiato, al suo reddito, all'entità delle lesioni subite, da attestazione

medica comprovante l'avvenuta guarigione con o senza postumi permanenti, nonché dalla dichiarazione ai sensi dell'articolo 142, comma 2, o, in caso di decesso, dallo stato di famiglia della vittima. L'impresa di assicurazione è tenuta a provvedere all'adempimento del predetto obbligo entro novanta giorni dalla ricezione di tale documentazione. ...5) In caso di richiesta incompleta l'impresa di assicurazione richiede al danneggiato entro trenta giorni dalla ricezione della stessa le necessarie integrazioni; in tal caso i termini di cui ai commi 1 e 2 decorrono nuovamente dalla data di ricezione dei dati o dei documenti integrativi10. In caso di sentenza a favore del danneggiato, quando la somma offerta ai sensi dei commi 1 o 2 sia inferiore alla metà di quella liquidata, al netto di eventuale rivalutazione ed interessi, il giudice trasmette, contestualmente al deposito in cancelleria, copia della sentenza all'ISVAP per gli accertamenti relativi all'osservanza delle disposizioni del presente capo.

13) Che nel caso di specie, non essendo pervenuta alcuna offerta di risarcimento, anche nel caso in cui, con la emananda sentenza sia riconosciuta la somma di €. 1,00 all'attrice, nella sua prefata qualità, si chiede che il Giudice con il deposito della sentenza provveda all'incombente del richiamato comma trasmettendo copia della sentenza all'ISVAP;

Tanto premesso,

CITA

La ASSIMOCO ASSICURAZIONI S.P.A., in persona del suo legale rappresentante pro-tempore, con sede in (20090) SEGRATE (MI) al Centro Direzionale "MILANO OLTRE" Palazzo Goito - Via Cassanese n.224 e l'A.M.A.T. S.P.A., in persona del suo legale rappresentante p.t., con sede in TARANTO alla Via Cesare Battisti n.657 a comparire personalmente dinanzi al GIUDICE DI PACE DI TARANTO all'udienza che lo stesso terrà nei soliti locali di giustizia (*Ufficio del Giudice di Pace di Taranto - Via Temenide*), il giorno 04 LUGLIO 2011, alle ore 9.00 col seguito, per *ivi, con invito alla convenuta di costituirsi nei modi e termini di legge, con avvertimento che, in mancanza, si procederà nella sua contumacia, ed in caso di costituzione tardiva incorrerà nelle preclusioni e decadenze previste dall'art.167 e 38 c.p.c., sentire accogliere le seguenti:*

CONCLUSIONI

Voglia l'Ill.mo GIUDICE DI PACE adito, respinto il contrario, così provvedere:

- 1) *Accertata e dichiarata la posizione di terzo trasportato del minore SCHIEDI ANGELO nato a Melfi (PZ) il 09.09.2006 nel BUS 557 Linea 27 tg. DG 435 BF dell'AMAT s.p.a. al momento del sinistro*

del 19.08.2010, condannare, per le ragioni esposte in premessa, la ASSIMOCO ASSICURAZIONI S.P.A., in persona del suo legale rappresentante pro-tempore, e la AMAT s.p.a., in persona del suo legale rappresentante p.t., in solido fra loro e ciascuno per il relativo titolo, al pagamento, in favore della Sig.ra SCARCIGLIA ANNA, nella sua qualità di genitore esercente la potestà genitoriale sul predetto minore, la somma di €. 129,48 per il completo ristoro dei danni fisici riportati da SCHIEDI ANGELO, come analiticamente specificati in premessa, nel sinistro per cui è causa, somma da rivalutarsi e gravarsi d'interessi legali die calamitatis all'effettivo soddisfo, il tutto ritenuto nella competenza "ratione valoris" del Giudice adito;

2) Condannare la ASSIMOCO ASSICURAZIONI S.P.A., in persona del suo rappresentante legale p.t., e l'AMAT s.p.a., in solido fra loro e ciascuno per il relativo titolo, al pagamento delle spese, competenze ed onorari del presente giudizio da distrarre a favore del sottoscritto Avvocato che dichiara di aver anticipato le prime e non riscosso i secondi;

*Si dichiara che, ai fini dell'art.9, del D.P.R. 30.05.2002 n.115
(come modificato dal D.L. 08.02.2003 n.18 - convertito in LEGGE
07.04.2003 n.84) che l'importo del contributo unificato è dovuto
nella misura di €. 33,00 come da Tabella (art.9, comma 2°),
essendo il valore del processo pari a €. 129,48.*

Riservate le richieste istruttorie all'esito del comportamento processuale delle controparti.

Si rimette la seguente documentazione:

- 1. Biglietto AMAT del 19.08.2010;*
- 2. Relazione di Pronto Soccorso del 19.08.2010;*
- 3. Certificazione di Pronto Soccorso del 19.08.2010;*
- 4. Richiesta risarcitoria del 23.08.2010;*
- 5. Nota Assimoco Assicurazione del 20.09.2010;*
- 6. Nota Avv. Fasano del 09.01.2011.*

SALVEZZE MASSIME

Martina Franca, 26.04.2011

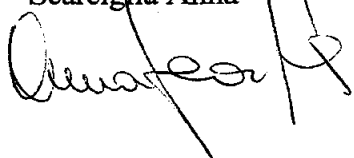
AVV. PIETRO FASANO

INFORMATIVA EX ART.4 – COMMA 3° - DLGS 04.03.2010 n.28

Io sottoscritto SCARCIGLIA ANNA dichiaro di essere stato informato dall'Avv. Pietro Fasano in ossequio a quanto previsto dall'art. 4, 3° comma del d.lgs., 4 marzo 2010, n. 28,

1. della facoltà di esperire il procedimento di mediazione previsto dal d.lgs. n. 28/2010 per tentare la risoluzione stragiudiziale della controversia insorta tra me e ASSIMOCO ASS. N + AMAT SPA in relazione a RISARCIMENTO DANNI; nonché dell'obbligo di utilizzare il procedimento di mediazione previsto dal d.lgs. n. 28/2010 (ovvero per le materie ivi contemplate, i procedimenti previsti dal d.lgs. n. 179/2007 o dall'art. 128-bis del d.lgs. n. 3857/1993 e successive modificazioni), **in quanto condizione di procedibilità del giudizio**, nel caso che la controversia sopra descritta sia relativa a diritti disponibili in materia di condominio, diritti reali, divisione, successioni ereditarie, patti di famiglia, locazione, comodato, affitto di aziende, risarcimento del danno derivante dalla circolazione di veicoli e natanti, da responsabilità medica e da diffamazione con il mezzo della stampa o con altro mezzo di pubblicità, contratti assicurativi, bancari e finanziari.
2. della possibilità, qualora ne ricorrano le condizioni, di avvalersi del gratuito patrocinio a spese dello Stato per la gestione del procedimento;
3. dei benefici fiscali connessi all'utilizzo della procedura, ed in particolare:
 - a) della possibilità di giovare di un credito d'imposta commisurato all'indennità corrisposta all'Organismo di mediazione fino a concorrenza di 500 euro, in caso di successo; credito ridotto della metà in caso di insuccesso; e delle circostanze che:
 - b) tutti gli atti, documenti e i provvedimenti relativi al procedimento di mediazione sono esenti dall'imposta di bollo e da ogni spesa, tassa o diritto di qualsiasi specie e natura;
 - c) che il verbale di accordo è esente dall'imposta di registro entro il limite di valore di 50.000 euro e che in caso di valore superiore l'imposta è dovuta solo per la parte eccedente.

Martina Franca,
Scarciglia Anna

26/4/2011


Ufficiali:
Stefano P.

RELATA DI NOTIFICA:

Ad istanza come in atti, io sottoscritto OPERATE UNEP addetto alla Corte D'Appello di Lecce - Sezione Distaccata di Taranto - per ogni effetto di legge, ho notificato copia del suesteso atto alla ASSIMOCO ASSICURAZIONI S.P.A., in persona del suo legale rappresentante pro-tempore, con sede in (20090) SEGRATE (MI) al Centro Direzionale "MILANO OLTRE" Palazzo Goito - Via Cassanese n.224 a mezzo del Servizio Postale ai sensi della legge 20.11.1982 n.890.

TARANTO,

Cler
d'uff.

Ad istanza come in atti, io sottoscritto OPERATE UNEP addetto alla Corte D'Appello di Lecce - Sezione Distaccata di Taranto - per ogni effetto di legge, ho notificato copia del suesteso atto alla A.M.A.T. S.P.A., in persona del suo legale rappresentante p.t., con sede in TARANTO alla Via Cesare Battisti n.657 ivi recandomi e consegnandone copia a mani di

TARANTO,

A mani dell'impiegato funzionario
Sig. Luigi Stalola
addetto all'ufficio ed incaricato della
ricezione degli atti.

TA 16/05/2011

Ufficiale Giudiziario
Stefano P...

14604

11-2-2011

Oggetto: SIN. DEL 19/08/2010 A POL. RCV N.5101300100234 - AMAT SPA (DG435BF) / SCHIEDI ANGELO - NS. RIF. 234/A/10

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

Data: Fri, 17 Sep 2010 08:38:17 +0200

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

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

234A10.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-------------------	---