

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 202/A/10	DATA SINISTRO 22/07/2010	ORA 16.00	MODALITA' APERTURA APERTO D'UFFICIO
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA LEONIDA		ANGOLO VIA JAPIGIA
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - CEP		N° SOCIALE 567	TARGA AUTOBUS DP 917 GP
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
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 LA NEVE COSIMO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

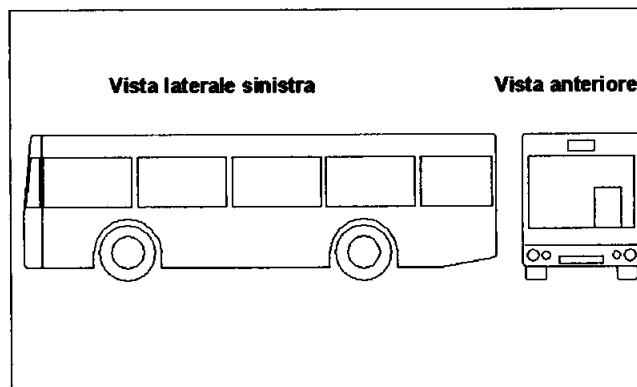
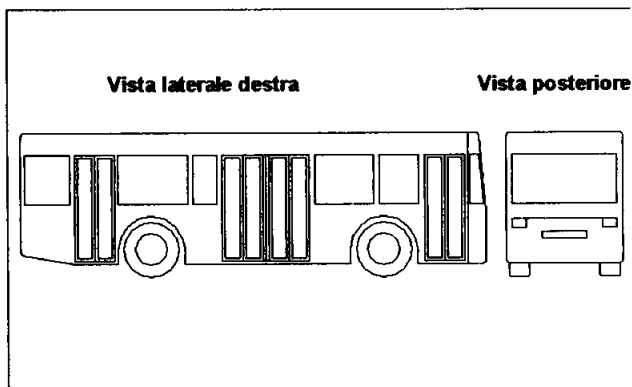
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI DATATA 27/07/2010 INOLTRATA DALL'AVV. GIUSEPPE PRENNA PER CONTO DEL SIG. LA NEVE COSIMO (ALLEGATO N.1).
TALE MISSIVA CI E' STATA ANTICIPATA VIA FAX IN DATA 28/07/2010 DAL CLS DI BARI ASSIMOCO SPA.

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO INDICATE DALLA CONTROPARTE IL BUS N.567, CORRISPONDENTE ALLA TARGA DP917GP, ERA CONDOTTO DALL'AGENTE PULPITO GIUSEPPE.

IN DATA 29/07/2010 L'AGENTE PULPITO GIUSEPPE, 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

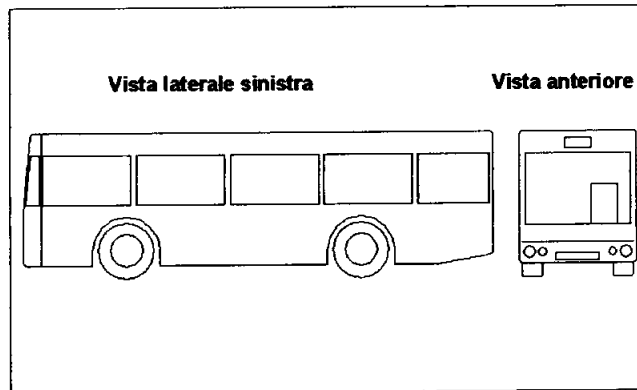
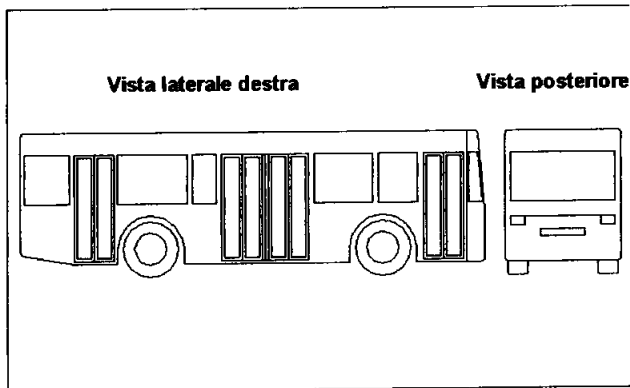
☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲ ▼
--	--------

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲ ▼
--	--------

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI DATATA 27/07/2010 INOLTRATA DALL'AVV. GIUSEPPE PRENNA PER CONTO DEL SIG. LA NEVE COSIMO (ALLEGATO N.1).
TALE MISSIVA CI E' STATA ANTICIPATA VIA FAX IN DATA 28/07/2010 DAL CLS DI BARI ASSIMOCO SPA.

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO INDICATE DALLA CONTROPARTE IL BUS N.567, CORRISPONDENTE ALLA TARGA DP917GP, ERA CONDOTTO DALL'AGENTE PULPITO GIUSEPPE.

IN DATA 29/07/2010 L'AGENTE PULPITO GIUSEPPE, 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

TA, 29/07/2010

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
202/A/10	22/07/2010	16.00	APERTO D'UFFICIO
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO	
8	VIA LEONIDA	VIA JAPIGIA	
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS	
PORTO MERCANTILE - CEP	567	DP 917 GP	
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
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	
LA NEVE COSIMO				
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 29/07/2010

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

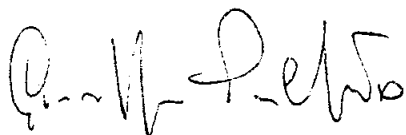
OGGETTO: DICHIARAZIONE DI NEGAZIONE SINISTRO

Su specifica richiesta dell'addetto all'Ufficio sinistri aziendale, il sottoscritto Pulpito Giuseppe, operatore di esercizio matricola 478450, nato a Taranto il 30/04/61, patente cat. DE n.TA5097292K rilasciata dalla MCTC di Taranto il 08/01/2001 e scadente il 25/11/2010 dichiara che giorno 22/07/2010 alla guida del bus n.567, durante la corsa di linea 8 iniziata alle ore 15.30 dal Capolinea "Porto mercantile" e terminata al capolinea "CEP" alle ore 16.25, nulla accadeva a danno dell'utenza e la corsa svolgeva regolarmente senza imprevisti.

Dichiaro, inoltre, di non aver ricevuto segnalazioni o lamentele da parte dell'utenza, ciò anche nel proseguimento del turno lavorativo.

Distinti saluti.

Pulpito Giuseppe



Prot. N. 4461
Del 29 LUG. 2010

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



Avv. Giuseppe Prenna
PATROCINANTE IN CASSAZIONE

Via Berardi, 54 - 74123 Taranto
Tel. e Fax 099.4532148

202/A/10

Taranto, li 27.7.10

All. n. 1

Assimoco s.p.a.

direzione generale sinistri
centro direzionale Milano Oltre Pal. Giolito
via Cassanese n.224
20090 Segrate (MI)

ispettorato sinistri di Bari
via fax 0805533876

AMAT s.p.a.

via C. Battisti n.657
74121 Taranto

Ave c.o.
Sig Balbo
099/7356261

SINISTRO STRADALE IN TARANTO DEL 22.7.10

VS. ASSICURATO: AMAT S.P.A. TARANTO, autobus n. matricola 567, linea 8

MIO ASSISTITO: LA NEVE COSIMO, trasportato idem

Il giorno 22.7.10 alle ore 16 circa in Taranto, via Leonida nei pressi dell'incrocio con via Japigia, l'autobus dell'AMAT s.p.a. Taranto, n. matricola 567, assicurato presso di Voi, mentre espletava il servizio pubblico sulla linea 8, effettuava una brusca frenata a seguito della quale il passeggero La Neve Cosimo, munito di regolare titolo di viaggio, nel mentre si alzava per apprestarsi a scendere alla fermata successiva, cadeva sul pavimento riportando danni fisici.

Vi invito al risarcimento dei danni subiti dal mio assistito; decorsi invano i termini di Legge mi rivolgerò all'Autorità Giudiziaria.

Distinti saluti

Avv. Giuseppe Prenna

POSTA IN ARRIVO
27 LUG 2010
ASSIMOCO S.p.a.
CLS. 04 BARI

2021/11/10

Att. N. 2

Taranto 29/07/2010

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

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI NEGAZIONE SINISTRO

Su specifica richiesta dell'addetto all'Ufficio sinistri aziendale, il sottoscritto Pulpito Giuseppe, operatore di esercizio matricola 478450, nato a Taranto il 30/04/61, patente cat. DE n.TA5097292K rilasciata dalla MCTC di Taranto il 08/01/2001 e scadente il 25/11/2010 dichiara che giorno 22/07/2010 alla guida del bus n.567, durante la corsa di linea 8 iniziata alle ore 15.30 dal Capolinea "Porto mercantile" e terminata al capolinea "CEP" alle ore 16.25, nulla accadeva a danno dell'utenza e la corsa svolgeva regolarmente senza imprevisti.

Dichiaro, inoltre, di non aver ricevuto segnalazioni o lamentele da parte dell'utenza, ciò anche nel proseguimento del turno lavorativo.

Distinti saluti.

Pulpito Giuseppe

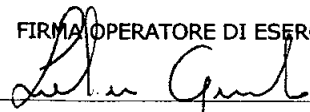
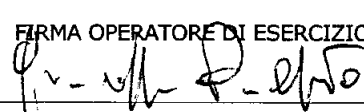


CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 567 DATA 22.07.2020

[illegible]

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>9,40</u>	DALLE ORE <u>12,15</u>	DALLE ORE <u>18,30</u>																																																																																																																					
ALLE ORE <u>16,15</u>	ALLE ORE <u>18,30</u>	ALLE ORE <u>24,55</u>																																																																																																																					
LINEA <u>8</u>	LINEA <u>8</u>	LINEA <u>8</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 21,30

Oggetto: 9.510.10.00706 rif amat 202/a/10
Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>
Data: Fri, 30 Jul 2010 10:02:43 +0200
A: <clsbari@assimoco.it>, <salvatore.dicorato@assimoco.it>, <giacomo.gadaleta@assimoco.it>, <luciano.scolozzi@assimoco.it>, <dario.quadrello@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.

Alessandra Ciccu

1335191_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: quoted-printable
----------------------------	--

1335191_mst_1106_1_2010730_95510.pdf

1335191_mst_1106_1_2010730_95510.pdf	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: quoted-printable
--------------------------------------	--

1335191_AMAT 202A10_20100730095239.PDF

1335191_AMAT 202A10_20100730095239.PDF	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: base64
--	--

510.2010.00706

DENUNCIA SINISTRO**510.2010.00706**Garanzia Colpita: **D00 - R.C. (SETTORE III IV)**
Natura Sinistro: **0000 - R.C. VEICOLI A MOTORE**

Numero Polizza: 510.013.00.00100236

Targa: **DP917GP**

Numero Applicazione:

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

Cod. Fiscale: 00146330733

Indirizzo: **VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
74121 TA**Data Sinistro: **22/07/2010**

Data Denuncia: 27/07/2010

Data per.: 29/07/2010

Località Sinistro: TARANTO

74100 TA

Conducente: PULPITO 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 - RE-
SPONSABILE**REGOLARITA' AMMINISTRATIVA:** ☒ **SI****Descrizione del sinistro**

RIF AMAT 202/A/10

Il Denunciante**Danneggiati:**

PRENNA GIUSEPPE

LANEVE COSIMO

Ispettorato gestore☐☐**Liquidato**☐☐

Segrate, 02/08/2010

Agenzia - 510
VIA CASSANESE 224
20090 SEGRATE (MI)
Cis - 001

Telefono +39 02 269621
Telefax +39 02 26962359

Telefono +39
02/26962335-358-216
Telefax +39 02/26962359

Centro Dir. Milano Oltre
Pal. Giotto
20090 SEGRATE (MI)

E-Mail clsmilano@assimoco.it
Internet www.assimoco.com

FAX

c.a. Spettabile
LANEVE COSIMO
C/O AVVOCATO PRENNA GIUSEPPE, VIA
BERARDI 54
74100 TARANTO TA

N° Sinistro:	9.510.10.00706
Data Sinistro :	22/07/2010
Polizza n. :	510.013.00.00100236
Contraente :	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro :	RCA ordinario - RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	DP917GP
Danneggiato :	PRENNA GIUSEPPE
Veicolo Dann.to :	

Riferimento pratica: 9.510.10.00706

sigla allegati data
hd 02/08/2010

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 risulta incompleta dei dati evidenziati:

Danni alla persona

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

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.



Oggetto: 9.510.10.00706 rif amat 202/a/10

Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>

Data: Fri, 30 Jul 2010 10:02:43 +0200

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

Alessandra Ciccu

1335191_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: quoted-printable
----------------------------	--

- 1335191_mst_1106_1_2010730_95510.pdf

1335191_mst_1106_1_2010730_95510.pdf	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: quoted-printable
--------------------------------------	--

1335191_AMAT 202A10_20100730095239.PDF

1335191_AMAT 202A10_20100730095239.PDF	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: base64
--	--

Prot. N. 115519
Data 30 LUG. 2010
P. PRESIDENTE ☐
DG. DIRETTORE GENERALE ☐
DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT. DIRETTORE TECNICO ☐
UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG. AFFARI GEN./R./SINISTRI ☒
UA. ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC. CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI. INFORMATICA ☐
UP. PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT. TECNICO ☐
UPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG. RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STG. STAFF GENERALE ☐
[Signature] ☐

510.2010.00706

DENUNCIA SINISTRO

510.2010.00706

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

Numero Polizza: 510.013.00.00100236

Targa: DP917GP

Numero Applicazione:

Contraente: AMAT S.P.A.
Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
74121 TA

Cod. Fiscale: 00146330733

Data Sinistro: 22/07/2010

Data Denuncia: 27/07/2010

Data per.: 29/07/2010

Località Sinistro: TARANTO

74100 TA

Conducente: PULPITO 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 - RE-
SPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ SI

Descrizione del sinistro

RIF AMAT 202/A/10

Il Denunciante

Danneggiati:

PRENNA GIUSEPPE

LANEVE COSIMO

Ispettorato gestore

☐☐

Liquidato

☐☐

Taranto, li 09 AGO. 2010

Prot. n.: 15125 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Giuseppe Prenna
Via Berardi, 54
74123 - TARANTO

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

OGGETTO: Evento del 22/07/2010
AMAT SPA / LA NEVE COSIMO
Ns. Rif. 202/A/10

Con riferimento alla sua nota ns. prot. 14305 del 28/07/2010, per effetto del vigente regolamento di vettura, Vogliate comunicarci i dati anagrafici del Sig. La Neve Cosimo nonché trasmetterci copia leggibile del titolo di viaggio in possesso del Suo assistito al momento dell'evento in termini.

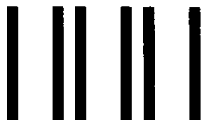
In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matrichecchia)

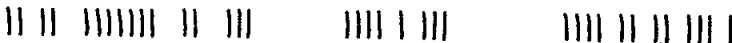
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 (P. MOD. 01304 L. 3/10/97) - St. 14 - Ed. 07/05



202/A110
AZIENDA C.O.D.
AZIENDA C.O.D. MOBILITA'
NELLE REGIONI ITALIANE
Via C. ... 57
70100 BARI



Avviso di ricevimento

Raccomandato

Pacco

Assicurato

Espresso

Data di consegna

Da ufficio postale di

Destinatario

AV. GIUSEPPE PRONNA

Via

BERNARDI, 54

C.A.B.

74123

Località

TORRANTO

13224053190 2

Numero



19 AGO. 2010

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Valore a richiesta ai sensi dell'art. 20 (1) M. 09/04/01

- per posta ordinaria
- per posta raccomandata
- per posta assicurata

Avv. Giuseppe Prenna
PATROCINANTE IN CASSAZIONE

Via Berardi, 54 - 74123 Taranto
Tel. e Fax 099.4532148

202/2140

Taranto, li 27.7.10

Assimoco s.p.a.

direzione generale sinistri
centro direzionale Milano Oltre Pal.Giotto
via Cassanese n.224
20090 Segrato (MI)

ispettorato sinistri di Bari
via fax 0805533876

AMAT s.p.a.

via C.Battisti n.657
74121 Taranto

SINISTRO STRADALE IN TARANTO DEL 22.7.10
VS.ASSICURATO:AMAT S.P.A.TARANTO,autobus n.matricola 567, linea 8
MIO ASSISTITO:LA NEVE COSIMO,trasportato idem

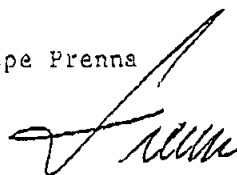
Il giorno 22.7.10 alle ore 16 circa in Taranto, via Leonida nei pressi dell'incrocio con via Japigia, l'autobus dell'AMAT s.p.a.Taranto, n. matricola 567, assicurato presso di Voi, mentre espletava il servizio pubblico sulla linea 8, effettuava una brusca frenata a seguito della quale il passeggero La Neve Cosimo, munito di regolare titolo di viaggio, nel mentre si alzava per apprestarsi a scendere alla fermata successiva, cadeva sul pavimento riportando danni fisici.

Vi invito al risarcimento dei danni subiti dal mio assistito; decorsi invano i termini di legge mi rivolgerò all'Autorità Giudiziaria.

Distinti saluti

Prot. N. 14305
28 LUG. 2010
De:
P. PRESIDENTE ☐
DG. DIRETTORE GENERALE ☐
DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT. DIRETTORE TECNICO ☐
UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG. AFFARI GENERALI SINISTRA ☒
UA. ACQUISTI CONTRATTI ☐
UC. CONTABILITA' FINANZIARIA ☐
UI. INFORMATICA ☐
UP. PERSONALE INTRIBUZIONE ☐
UT. TECNICO ☐
LPT. PRODOTTORE ☐
MRO. RAGIONERIA ECONOMATO ☐
STO. STAFF AMMINISTRATIVO ☐
☐

Avv. Giuseppe Prenna



9



Taranto, li 15 NOV. 2010

Prot. n.: 21028 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Giuseppe Prenna
Via Berardi, 54
74123 - TARANTO

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

OGGETTO: Sinistro del 27/10/2010
AMAT SPA / SMERALDO ROBERTO
Ns. Rif. 293/A/10

Con riferimento alla sua nota ns. prot. 20440 del 05/11/2010, per effetto del vigente regolamento di vettura, Vogliate comunicarci i dati anagrafici del Sig. Smeraldo Roberto nonché trasmetterci copia leggibile del titolo di viaggio in possesso del Suo assistito al momento dell'evento in termini.

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Natichecchia)

N.B. Cogliamo, altresì, l'occasione per sollecitare riscontro alle seguenti ns. allegate note:

- ns. del 09/08/2010 evento del 22/07/2010 Amat Spa / La neve Cosimo;
- ns. del 09/08/2010 evento del 15/06/2010 Amat Spa / Abrescia Giuseppe e Duchetti Addolorata.

Prot. n°: 226h /UAG

Taranto, 27 GIU. 2011

c.a. DOTT. MAURIZIO GIORDANO

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

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

Oggetto: richiesta di accesso sin. del 22/07/2010
Amat S.p.A. (DP 917 GP) /COSIMO LANEVE
Ns. rif. 202/A/10 – rif. Assimoco 9.510.10.00708

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

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

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

Nel caso non fossero esistenti si prega di darne comunicazione.

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

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

Distinti saluti



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

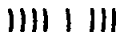
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0682 EP 0605 - Mod. 231 P - MOD. 01304 (EX 66101) - St. 41 Ed. 07/05



A.M.A.T. s.p.a.
AGENZIA PER LA MOBILITA'
REGIONALE DI TARANTO
Via C. Battisti, 557
74100 TARANTO



202/A/110 Acc. ATM

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14134654843 0

Numero

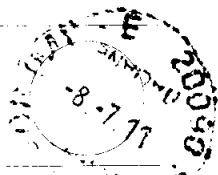
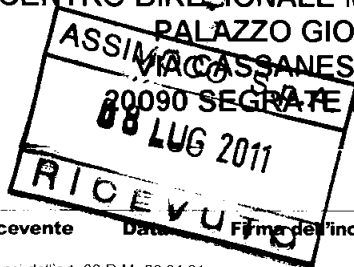
Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

SPETT./LE ASSIMOCO
DIREZIONE TECNICA DANNI
CENTRO DIREZIONALE MILANO OLTRE
PALAZZO GIOTTO
VIA CASSANESE, 224
20090 SEGRATE MILANO

**Firma per esteso del ricevente**
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

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

Prot. n°: 13061 /UAG

Taranto, 08 LUG. 2011

RACCOMANDATA A.R.

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

Oggetto: RICHIESTE DI ACCESSO

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

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

Distinti saluti



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Maricheckchia)



Prot. n°: 8286h /UAG

Taranto, 27 GIU. 2011

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

Oggetto: richiesta di accesso sin. del 22/07/2010
Amat S.p.A. (DP 917 GP) /COSIMO LANEVE
Ns. rif. 202/A/10 – rif. Assimoco 9.510.10.00708

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

DELEGA

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



IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter Poggi)



Prot. n°: 1216h /UAG

Taranto, 27 GIU. 2011

Egregio Sig. Geom. Carlo Balbo
Collaboratore ufficio Sinistri
SEDE

Oggetto: richiesta di accesso sin. del 22/07/2010
Amat S.p.A. (DP 917 GP) /COSIMO LANEVE
Ns. rif. 202/A/10 – rif. Assimoco 9.510.10.00708

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)



202/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. 510.10.00706 del 22.07.2010 - La Neve Cosimo

Spett.le Società,

con riferimento al sinistro in oggetto e facendo seguito a Vostra richiesta del 20.04.2011, pervenutaci in data 11.05.2011, 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.

9730
25 MAG 2011
PRESIDENTE
DIREZIONE GENERALE
DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DIRETTORE TECNICO
ESERCIZIO MOVIMENTO
AFFARI GENERALI
ACQUISIZIONE
CONTABILITÀ
INFORMATICA
PERSONALE INTERNO
TECNICO
PRODOTTO
RAGIONERIA ECONOMICA
UFFICIO GENERALE



510/10/706



Prot. n°:

7455

Taranto, 20 APR. 2011

GALICCHIA

RACCOMANDATA A.R.

c.a. DOTT. MAURIZIO GIORDANO

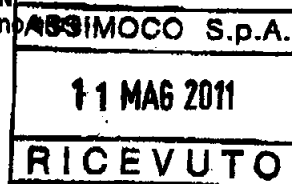
**UFFICIO SINISTRI
DI DIREZIONE**

13 MAG. 2011

AM

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

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



**Oggetto: SINISTRO DEL 22/07/2010
AMAT SPA (DP 917 GP) / LA NEVE COSIMO
NS. RIF. 202/A/10 - RIF. ASSIMOCO 9.510.10.00706**

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

R

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Melicchia)

Prot. n°: 7155

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 22/07/2010
AMAT SPA (DP 917 GP) / LA NEVE COSIMO
NS. RIF. 202/A/10 - RIF. ASSIMOCO 9.510.10.00706

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

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

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

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

Distinti saluti



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683 EP 1500 - Mod. 2012 P - MOD. 01304 EX 444/20 - St. A2 Ed. 07/05



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



202/A140 - Acc. AM

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

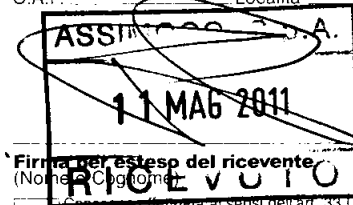
14134654652 9
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario ASSIMOCO SPA - Microfilm Tecnica DANNI

Via CASIANESE N. 224

C.A.P. 20090 Località SBRATO (MI)



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)
RICIUTO

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

EE 76544P 0013 - Mod. 20 - P. MOD. 01004 - 14/05/99 - Ed. 14/99 - 07/05



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

202/A/10
Azz. Att.

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Numero

14 13 46 54 65 1 8

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

ASSINOCO SPA - CLS 004

Via

ARENOLA 52/E

C.A.P.

Località

BARI

11 MAG 2011

ARRIVO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma del 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

Oggetto: EVENTO DEL 22/07/2010 AMAT SPA / LA NEVE COSIMO (NS. RIF. 202/A/10)
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Fri, 30 Jul 2010 08:07:46 +0200
A: ASSIMOCO <apertura.sinistri@assimoco.it>, DARIO QUADRELLO
<dario.quadrello@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

In relazione alla richiesta di risarcimento danni dell'Avv. G. Prenna per conto del Sig. La Neve Cosimo trasmettiamo dichiarazione di negazione sinistro rilasciata dal ns. dipendente Sig. Pulpito Giuseppe.
Cordiali saluti.
UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

202A10.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-------------------	---