

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
340/A/10	23/12/2010	09.00	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
16	VIALE MAGNA GRECIA	VIALE LIGURIA			
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
PORTO MERCANTILE - LEPORANO	542	CX 220 XG			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
114660	CARRINO	EMANUELE	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
CAROSINO	05-06-1962	15-04-96	CAROSINO	74021	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
via Rocco Scotellaro 32	D	TA2108977K	TARANTO	12/03/1983	05/03/2013
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		
GRAVINA DOMENICO		Residente a Taranto in Via venezia n.25		
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

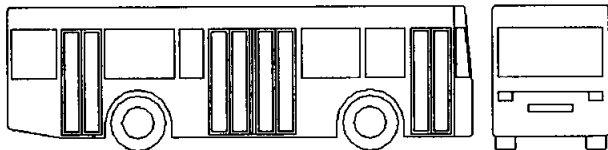
IL VIAGGIATORE GRAVINA DOMENICO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

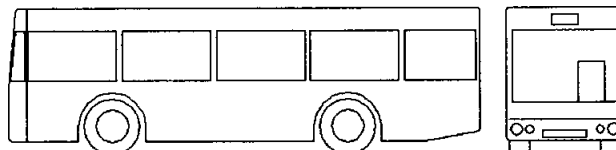
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN VIALE MAGNA GRECIA INCROCIO CON VIALE LIGURIA, PRIMO DELLA FILA, ERO FERMO AL SEMAFORO "ROSSO". ALLO SCATTARE DEL "VERDE" INIZIAVO LA MARCIA MA, CONTESTUALMENTE DAL SENSO OPPOSTO DI MARCIA, UN'AUTOVETTURA BMW DI COLORE GRIGIO ATTRAVERSAVA L'INCROCIO A SEMAFORO "ROSSO" E SVOLTAVA A SINISTRA PER VIALE LIGURIA TAGLIANDOMI LA STRADA. RIUSCIVO AD EVITARE L'IMPATTO CON LA SUDETTA AUTOVETTURA EFFETTUANDO UN'ENERGICA FRENATA (NON PARTICOLARMENTE BRUSCA) A SEGUITO DELLA QUALE UN ANZIANO VIAGGIATORE, PUR AGGRAPPATO AL BASTONE DI SOSTEGNO, URTAVA LO ZIGOMO CONTRO LO STESSO BASTONE DI SOSTEGNO RIPORTANDO UNA LIEVE ESCORIAZIONE. POICHE' L'ANZIANO VIAGGIATORE ACCUSAVA DOLORE ALLA PARTE COLPITA FACEVO INTERVENIRE SUL POSTO I SANITARI DEL 118 I QUALI PORTAVANO VIA IN AMBULANZA L'INTERESSATO.

NON RICEVEVO ULTERIORE LAMENTELE DA PARTE DI UTENTI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

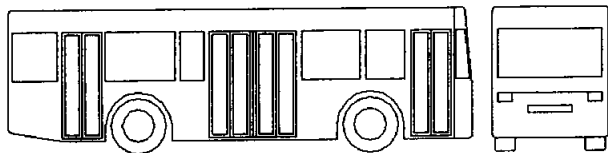
Il Conducente

TA, 27/12/2011

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

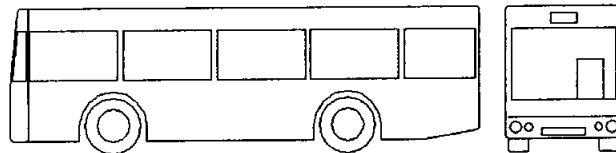
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN VIALE MAGNA GRECIA INCROCIO CON VIALE LIGURIA, PRIMO DELLA FILA, ERO FERMO AL SEMAFORO "ROSSO". ALLO SCATTARE DEL "VERDE" INIZIAVO LA MARCIA MA, CONTESTUALMENTE DAL SENSO OPPOSTO DI MARCIA, UN'AUTOVETTURA BMW DI COLORE GRIGIO ATTRAVERSAVA L'INCROCIO A SEMAFORO "ROSSO" E SVOLTAVA A SINISTRA PER VIALE LIGURIA TAGLIANDOMI LA STRADA. RIUSCIVO AD EVITARE L'IMPATTO CON LA SUDDETTA AUTOVETTURA EFFETTUANDO UN'ENERGICA FRENATA (NON PARTICOLARMENTE BRUSCA) A SEGUITO DELLA QUALE UN ANZIANO VIAGGIATORE, PUR AGGRAPPATO AL BASTONE DI SOSTEGNO, URTAVA LO ZIGOMO CONTRO LO STESSO BASTONE DI SOSTEGNO RIPORTANDO UNA LIEVE ESCORIAZIONE. POICHE' L'ANZIANO VIAGGIATORE ACCUSAVA DOLORE ALLA PARTE COLPITA FACEVO INTERVENIRE SUL POSTO I SANITARI DEL 118 I QUALI PORTAVANO VIA IN AMBULANZA L'INTERESSATO.

NON RICEVEVO ULTERIORE LAMENTELE DA PARTE DI UTENTI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

T.A. 27/12/2010

Il Conducente

pagina

2

N.B. VEDI ALLEGATA RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI FORMULATA DALL'AW. MARIA FREGA PER CONTO DEL SIG. GRAVINA DOMENICO ANTICIPATA VIA E-MAIL IN DATA 19/01/2011 DALLA SIG. RA CASATI LUISA (SERVIZIO SINISTRI ASSINOC)

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
340/A/10	23/12/2010	09.00	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
16	VIALE MAGNA GRECIA	VIALE LIGURIA			
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
PORTO MERCANTILE - LEPORANO	542	CX 220 XG			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
114660	CARRINO	EMANUELE	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
CAROSINO	05-06-1962	15-04-96	CAROSINO	74021	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
via Rocco Scotellaro 32	D	TA2108977K	TARANTO	12/03/1983	05/03/2013
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		
GRAVINA DOMENICO		Residente a Taranto in Via venezia n.25		
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

IL VIAGGIATORE GRAVINA DOMENICO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Oggetto: Sinistro del 23/12/2010 BUS 16

Mittente: Casati Luisa <Luisa.Casati@assimoco.it>

Data: Wed, 19 Jan 2011 10:46:59 +0100

A: "sinistriamat@amat.ta.it" <sinistriamat@amat.ta.it>

Come da accordi telefonici siamo a trasmettervi copia richiesta danni pervenuta dall'avv. Maria Frega per conto del signor GRAVINA Domenico per il sinistro avvenuto in data 23/12/2010 sul BUS n. 16.

Con la presente siamo a chiedervi il numero di polizza e la targa del mezzo coinvolto per poter aprire e gestire il sinistro.

Restiamo in attesa di quanto richiesto, ringraziamo della collaborazione, e cordialmente salutiamo.

Luisa Casati

Servizio Sinistri

Ufficio Gestione operativa Assimoco S.p.a.

Tel 02.26962.442 Fax 02.26962.405

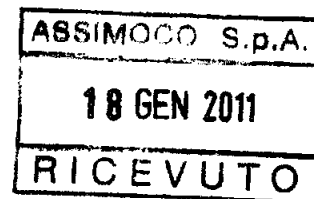
e-mail luisa.casati@assimoco.it

Il testo e gli eventuali documenti trasmessi contengono informazioni riservate al destinatario indicato. Questa mail è confidenziale e la sua riservatezza è tutelata legalmente dalle normative vigenti. La copiatura, la diffusione o qualsiasi utilizzo diretto o indiretto delle informazioni contenute sono rigorosamente vietati, se non effettuati da soggetto legittimato. Se si ritiene di non essere il destinatario di questa mail, o se si è ricevuta questa mail per errore, si prega di dare immediata comunicazione al mittente e di provvedere immediatamente alla sua distruzione.

SCN_amat.pdf	Content-Description: SCN_amat.pdf
	Content-Type: application/pdf
	Content-Encoding: base64

340/A/10

STUDIO LEGALE
Avv. Maria FREGA
c/o Studio De Palma & Sebastio
Via Pitagora, 67 - 74123 - TARANTO -
Tel/Fax 099 4525141 - Tel. 099 4527743 - Cell. 3382556706



Taranto, 13 gennaio 2011

RACC.A.R.

Spett.le
ASSIMOCO ASSICURAZIONI SPA
Sede legale
Centro Direzionale Milano Oltre-Palazzo
Giotto
Via Cassanese n. 224
20090 SEGRATE MI

Anticipata via fax: 02/26920266

E.p.c.

Spett.le
AMAT
Direzione Generale
Via C.Battisti n. 657
74121 TARANTO

Alla c.a. del sig. BALBO



Oggetto: richiesta risarcimento danni

Formulo la presente in nome e per conto del signor GRAVINA Domenico, nato a Taranto il 02/04/1927 C.F.: GRVDNC27D02L049Y ed ivi residente alla Via Venezia n. 25, che mi ha conferito mandato e che elegge domicilio presso questo studio legale, al fine di richiederVi l'integrale risarcimento dei danni tutti dal medesimo subiti in conseguenza dell'incidente verificatosi come segue.

Il giorno 23 dicembre 2010 alle ore 8:30 circa, in Taranto al Viale Magna Grecia, il signor Gravina si trovava a bordo del bus n. 16, assicurato ai fini della Rca con la Vostra Compagnia Assicurativa,

allorquando, a causa di una brusca frenata del conducente dello mezzo, cadeva rovinosamente a terra, riportando lesioni fisiche;

A seguito dell'impatto, avvenuto alla presenza di molteplici testimoni, venivano chiamati i sanitari del 118 che, prontamente, provvedevano a condurre il mio Assistito presso l'Ospedale "SS. Annunziata" di Taranto, dove veniva diagnosticata *"cervicalgia post traumatica e trauma contusivo regione temporo-mandibolare destra con escoriazione superficiale"*, come da relazione del Pronto Soccorso che in copia si allega alla presente;

Si segnala, inoltre, che il conducente del menzionato bus, a seguito del sinistro, provvedeva a redigere regolare denuncia dell'accaduto.

Stante l'indubbio diritto del mio Assistito a conseguire il risarcimento dei danni risentiti in occasione del sinistro de quo, Vi invito a ristorare integralmente tutti i danni subiti con espresso avvertimento che, in mancanza, decorso il termine di legge, mi vedrò costretta ad adire le Vie giudiziarie competenti.

Restando in attesa di Vostro cortese riscontro, mi è gradita l'occasione per porgerVi i più cordiali saluti.

Avv. Maria Frega

All.to: come da testo



PRONTO SOCCORSO

STUDIO LEGALE

Avv. Maria FRAGA

c/o Studio De Palma & Sebastio

Via Pittagora, 67 - 74123 - TARANTO -

Tel/Fax 099 4525141 - Tel. 099 4527743 - Cell. 3382556706

340/A110

Taranto, 16 febbraio 2011

Spett.le

AMAT

Direzione Generale

Via C. Battisti n. 657

74121 TARANTO

Via fax: 099/7794247

Alla c.a. del sig. BALBO

E.p.c.

Spett.le

ASSIMOCO CLS - 004

Via G. Amendola n. 52/F

70126 BARI

Via fax: 080/5533876

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N.

3045

Del

17 FEB. 2011

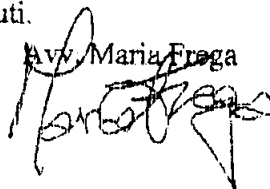
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
ULPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ULRG	RAGIONERIA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

Oggetto: risarcimento danni sinistro n. 9.510.11.00008; danneggiato
GRAVINA Domenico

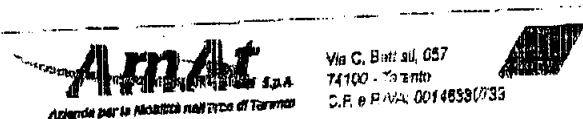
Con riferimento a Vostra missiva del 07.02.2011, Vi trasmetto in allegato, copia dei titoli di viaggio in possesso del danneggiato, sig. Gravina Domenico, al momento del sinistro de quo, nonché copia dei titoli di viaggio relativi al mese di gennaio e febbraio.

Restando in attesa di Vostro cortese e celere riscontro, mi è gradita l'occasione per porgerVi i più cordiali saluti.

Avv. Maria Fraga



All.to: come da testo

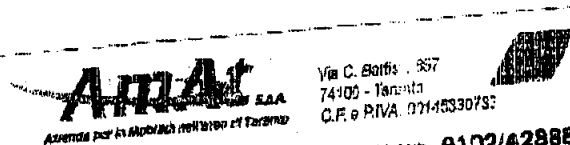


400820/11/2010 10.05 N. Abb. 9102/41544

126 - M.7/7 ANZ.,PEN.<INPS,INV.

Valido dal 01/12/2010 al 31/12/2010

Tassa N. A00986Euro: 15,00
GRVDNC27D02L049Y

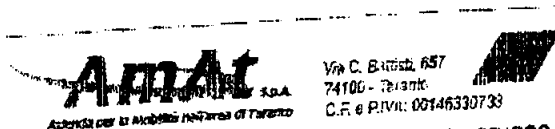


400827/12/2010 08.32 N. Abb. 9102/42888

126 - M.7/7 ANZ.,PEN.<INPS,INV.

Valido dal 01/01/2011 al 31/01/2011

Tassa N. A00986Euro: 15,00
GRVDNC27D02L049Y



701128/01/2011 09.35 N. Abb. 9103/28941

126 - M.7/7 ANZ.,PEN.<INPS,INV.

Valido dal 01/02/2011 al 28/02/2011

Tassa N. A00986Euro: 15,00 00000964
GRVDNC27D02L049Y



7

Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

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

Profilo W	
Del F	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GENERALI ☒
UI	ACQUISIZIONE CONTINUITA ☐
UL	CONTABILITA' ☐
U	INFORMATICA ☐
UE	ESERCIZIO INTRINSECO ☐
UT	TECNICO ☐
UIC	PRODOTTO INFINITO ☐
UIC	PRODOTTO INFINITO ☐
UIC	PRODOTTO INFINITO ☐
UIC	PRODOTTO INFINITO ☐

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

pag. 1

AMAT s.p.a. - Protocollo In Arrivo

Prot. N. 962
18 GEN. 2011

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

Taranto, 13 gennaio 2011

RACC.A.R.

Spett.le
ASSIMOCO ASSICURAZIONI SPA
Sede legale
Centro Direzionale Milano Oltre-Palazzo
Giotto
Via Cassanese n. 224
20090 SEGRATE MI

Anticipata via fax: 02/26920266

E,p.c.

Spett.le
AMAT
Direzione Generale
Via C.Battisti n. 657
74121 TARANTO

Alla c.a. del sig. **BALBO**

Oggetto: richiesta risarcimento danni

Formulo la presente in nome e per conto del signor GRAVINA Domenico, nato a Taranto il 02/04/1927 C.F.: GRVDNC27D02L049Y ed ivi residente alla Via Venezia n. 25, che mi ha conferito mandato e che elegge domicilio presso questo studio legale, al fine di richiederVi l'integrale risarcimento dei danni tutti dal medesimo subiti in conseguenza dell'incidente verificatosi come segue.

Il giorno 23 dicembre 2010 alle ore 8:30 circa, in Taranto al Viale Magna Grecia, il signor Gravina si trovava a bordo del bus n. 16, assicurato ai fini della Rca con la Vostra Compagnia Assicurativa,

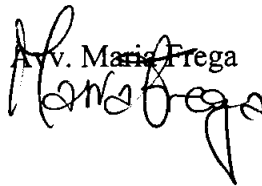
allorquando, a causa di una brusca frenata del conducente dello mezzo, cadeva rovinosamente a terra, riportando lesioni fisiche;

A seguito dell'impatto, avvenuto alla presenza di molteplici testimoni, venivano chiamati i sanitari del 118 che, prontamente, provvedevano a condurre il mio Assistito presso l'Ospedale "SS. Annunziata" di Taranto, dove veniva diagnosticata "*cervicalgia post traumatica e trauma contusivo regione temporo-mandibolare destra con escoriazione superficiale*", come da relazione del Pronto Soccorso che in copia si allega alla presente;

Si segnala, inoltre, che il conducente del menzionato bus, a seguito del sinistro, provvedeva a redigere regolare denuncia dell'accaduto.

Stante l'indubbio diritto del mio Assistito a conseguire il risarcimento dei danni risentiti in occasione del sinistro de quo, Vi invito a ristorare integralmente tutti i danni subiti con espresso avvertimento che, in mancanza, decorso il termine di legge, mi vedrò costretta ad adire le Vie giudiziarie competenti.

Restando in attesa di Vostro cortese riscontro, mi è gradita l'occasione per porgerVi i più cordiali saluti.

Avv. Maria Frega


All.to: come da testo

STUDIO LEGALE
Avv. Maria FREGA
c/o Studio De Palma e Sebastio
Via Pitagora n. 67
74123 TARANTO
Tel. 099/4525141 e 099/4527743

Postaprioritaria

Posteitaliane

€ 0,60

EL0408d7ff .



79058 - 74100 TARANTO SUCC.13 07(TA)

14.01.2011 12.34

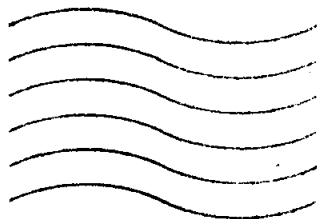
Spett.le
AMAT
Direzione Generale
Via C.Battisti n. 657
74121 TARANTO



BARI CMP
Poste

14.01.11-17

Italiane



CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 562 **DATA** 23-12-010

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO					RISERVATO AI CONTROLLI			
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME E NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
16	PM	5.45	SAT	6.50	CARRINO TEN.			
BIS	LEP.	6.55	PM	8.10	C			
16	PM	8.20	SAT	9.55	C			
16	SAT.	9.55	PM					
16	PM	11.20	SAT	12.57	FERRARO	1155	BASTI	Pol / m
16	SAT	12.57	PM	14.05	FERRARO			
16	PM	16.45	LEP	16.10	CARONE			
16	LEP	16.20	PM	17	CARONE	1830	NAC	Arande
16	PM	1757	SAT	1808	Vincenzo			
16	LP	1830	PM	2025	Vincenzo			
16	PM	2050	SAT	2200	Vincenzo			
16	LEP	2220			Vincenzo			
					2340			

(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>5.15</u>	DALLE ORE <u>11.10</u> / <u>11.35</u>	DALLE ORE <u>17.45</u>
ALLE ORE <u>11.</u>	ALLE ORE <u>17.48</u> / <u>18.05</u>	ALLE ORE <u>20.13</u>
LINEA _____	LINEA <u>16</u> / <u>14</u>	LINEA <u>11</u>
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Signature]</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Signature]</u>

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 = Insuficiente

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

n° _____ **del** _____ :

Sig. ~~PRWA~~ P. PRWA DO L. D. DEWEZAL, ZS. 07-19-08 H.M. GRAD
DOBLE DE LIGADA

al rientro - visto: **L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO**

Oggetto: Sinistro del 23/12/2010 BUS 16
Mittente: Casati Luisa <Luisa.Casati@assimoco.it>
Data: Wed, 19 Jan 2011 10:46:59 +0100
A: "sinistriamat@amat.ta.it" <sinistriamat@amat.ta.it>

Come da accordi telefonici siamo a trasmettervi copia richiesta danni pervenuta dall'avv. Maria Frega per conto del signor GRAVINA Domenico per il sinistro avvenuto in data 23/12/2010 sul BUS n. 16.

Con la presente siamo a chiedervi il numero di polizza e la targa del mezzo coinvolto per poter aprire e gestire il sinistro.

Restiamo in attesa di quanto richiesto, ringraziamo della collaborazione, e cordialmente salutiamo.

Luisa Casati
Servizio Sinistri
Ufficio Gestione operativa Assimoco S.p.a.
Tel 02.26962.442 Fax 02.26962.405
e-mail luisa.casati@assimoco.it

Il testo e gli eventuali documenti trasmessi contengono informazioni riservate al destinatario indicato. Questa mail è confidenziale e la sua riservatezza è tutelata legalmente dalle normative vigenti. La copiatura, la diffusione o qualsiasi utilizzo diretto o indiretto delle informazioni contenute sono rigorosamente vietati, se non effettuati da soggetto legittimato. Se si ritiene di non essere il destinatario di questa mail, o se si è ricevuta questa mail per errore, si prega di darne immediata comunicazione al mittente e di provvedere immediatamente alla sua distruzione.

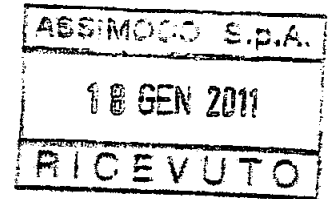
SCN_amat.pdf	Content-Description:	SCN_amat.pdf
	Content-Type:	application/pdf
	Content-Encoding:	base64

Prot. N. 1011
Del 19 GEN. 2011
P. PRESIDENTE ☐
DG. DIRETTORE GENERALE ☐
DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT. DIRETTORE TECNICO ☐
UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG. AFFARI GENERALI SINISTRI ☒
UA. ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC. CONTABILITÀ/BILANCIO ☐
UI. INFORMATICA ☐
UF. PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT. TECNICO ☐
UPT. PRODOTTO TRATTICO ☐
URS. RAGIONERIA/ECONOMATI ☐
STO. STAFF QUALITÀ ☐

☐

9

STUDIO LEGALE
Avv. Maria FREGA
c/o Studio De Palma & Sebastio
Via Pitagora, 67 - 74123 - TARANTO -
Tel/Fax 099 4525141 - Tel. 099 4527743 - Cell. 3382556706



Taranto, 13 gennaio 2011

RACC.A.R.

Spett.le
ASSIMOCO ASSICURAZIONI SPA
Sede legale
Centro Direzionale Milano Oltre-Palazzo
Giotto
Via Cassanese n. 224
20090 SEGRATE MI

Anticipata via fax: 02/26920266

E.p.c.

Spett.le
AMAT
Direzione Generale
Via C. Battisti n. 657
74121 TARANTO

Alla c.a. del sig. BALBO



Oggetto: richiesta risarcimento danni

Formulo la presente in nome e per conto del signor GRAVINA Domenico, nato a Taranto il 02/04/1927 C.F.: GRVDNC27D02L049Y ed ivi residente alla Via Venezia n. 25, che mi ha conferito mandato e che elegge domicilio presso questo studio legale, al fine di richiederVi l'integrale risarcimento dei danni tutti dal medesimo subiti in conseguenza dell'incidente verificatosi come segue.

Il giorno 23 dicembre 2010 alle ore 8:30 circa, in Taranto al Viale Magna Grecia, il signor Gravina si trovava a bordo del bus n. 16, assicurato ai fini della Rca con la Vostra Compagnia Assicurativa,

allorquando, a causa di una brusca frenata del conducente dello mezzo, cadeva rovinosamente a terra, riportando lesioni fisiche:

A seguito dell'impatto, avvenuto alla presenza di molteplici testimoni, venivano chiamati i sanitari del 118 che, prontamente, provvedevano a condurre il mio Assistito presso l'Ospedale "SS. Annunziata" di Taranto, dove veniva diagnosticata "*cervicalgia post traumatica e trauma contusivo regione temporo-mandibolare destra con escoriazione superficiale*", come da relazione del Pronto Soccorso che in copia si allega alla presente:

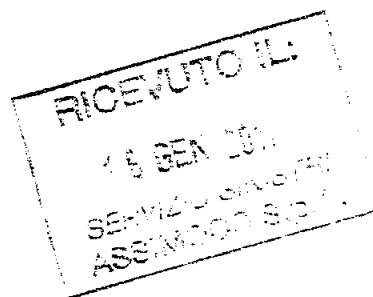
Si segnala, inoltre, che il conducente del menzionato bus, a seguito del sinistro, provvedeva a redigere regolare denuncia dell'accaduto.

Stante l'indubbio diritto del mio Assistito a conseguire il risarcimento dei danni risentiti in occasione del sinistro de quo, Vi invito a ristorare integralmente tutti i danni subiti con espresso avvertimento che, in mancanza, decorso il termine di legge, mi vedrò costretta ad adire le Vie giudiziarie competenti.

Restando in attesa di Vostro cortese riscontro, mi è gradita l'occasione per porgerVi i più cordiali saluti.

Avv. Maria Frega

All.to: come da testo



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 099.4587440

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° REG. N° 60117

Data 03/12/2010

Orario di ingresso 08.35

Orario di Uscita 14.15

Cognome CRIVINA Nome DOMINICO Sesso ☒ M ☐ F

Luogo e data di nascita 04/04/1984 TA

Residenza TA VIA GENOVA, 25

Documento d'identità

Diagnosi CERVICIA POSTIMNATICA E TUMORE

GLIOTOMA MENOCE TUMORE MANDIBOLARE

DESMODI ELEMANTARI SUPERFICIALI

LA PRESENTE RELAZIONE NON HA VALIDITÀ MEDICO-LEGALE E ASSICURATIVA

P.R.

Accertamenti e terapia effettuata V.R. PA 160/70 mmHg

MALE
RX CERVICALE + RX MANDIBOLARE +

di noduli

Si sospetta l'esistenza di un FATO e noduli metastatici e noduli

Consulenze fatte presso il Policlinico di Taranto e presso il Policlinico di Bari

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

Specificare se si tratta di:

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

Data dell'incidente Luogo dell'incidente

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

Ricovero: ☒ NO ☐ SI Reparto

Note I noduli di natura metastatica

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

FIRMA

AS. TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
SEGRETERIA
20/11/2010
DIREZIONE MEDICA
01011500

PRONTO SOCCORSO

Oggetto: 9.510.11.00008

Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>

Data: Mon, 24 Jan 2011 09:47:56 +0100

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

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

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

Cogliamo l'occasione per riepilogare i riferimenti per i servizi attivi:

- APERTURA SINISTRI: FAX 800.034.196 - E.mail apertura.sinistri@assimoco.it
- SINISTRI CARD APERTI DA FLUSSO AUTOMATICO: FAX 800.633.500 - E.mail richiesta.denuncia@assimoco.it
- CONSULENZA: TEL 800.533.001 - E.mail helpdesk.sinistri@assimoco.it

Disponibili per eventuali ed ulteriori chiarimenti, porgiamo cordiali saluti.

1377107_AMAT_20110124094612.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
--	---

1377107_mst_1065_1_doc.pdf

1377107_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: quoted-printable
-----------------------------------	---

510.2011.00008

DENUNCIA SINISTRO

510.2011.00008

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

Numero Polizza: 510.013.00.00100274

Targa: **CX220XG**

Numero Applicazione:

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

Cod. Fiscale: 00146330733

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

Data Sinistro: **23/12/2010**

Data Denuncia: 13/01/2011

Data per.: 18/01/2011

Località Sinistro: **TARANTO**

74100 TA

Conducente:

Abi: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **SEGRATE 001**

Perito/Riparatore incaricato:

Data incarico:

Preventivo Auto

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

Preventivo RE: 0,00

Modalità: RCA ordinario - RESPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ SI

Descrizione del sinistro

L'AUTOBUS NS ASS.TO PER EVITARE L'URTO CON ALTRO VEICOLO EFFETTUA UN ENERGICA FRENATA A SEGUITO DELLA QUALE UN ANZIANO VIAGGIATORE SI FA MALE.

Il Denunciante

Danneggiati:

GRAVINA DOMENICO

STU LEGALE MARIA FREGA

Ispettorato gestore

☐☐

Liquidato

☐☐

Oggetto: 9.510.11.00008

Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>

Data: Mon, 24 Jan 2011 09:47:56 +0100

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

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

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

Cogliamo l'occasione per riepilogare i riferimenti per i servizi attivi:

- APERTURA SINISTRI: FAX 800.034.196 - E.mail apertura.sinistri@assimoco.it
- SINISTRI CARD APERTI DA FLUSSO AUTOMATICO: FAX 800.633.500 - E.mail richiesta.denuncia@assimoco.it
- CONSULENZA: TEL 800.533.001 - E.mail helpdesk.sinistri@assimoco.it

Disponibili per eventuali ed ulteriori chiarimenti, porgiamo cordiali saluti.

1377107_AMAT_20110124094612.PDF

Content-Type: application/pdf

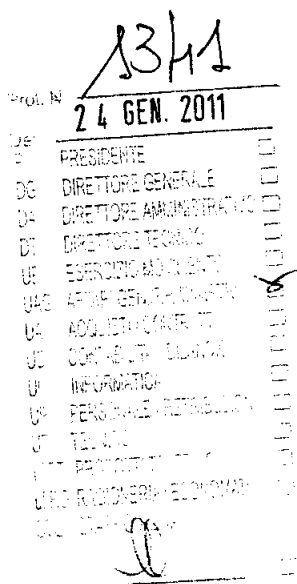
Content-Encoding: base64

1377107_mst_1065_1_doc.pdf

1377107_mst_1065_1_doc.pdf

Content-Type: application/pdf

Content-Encoding: quoted-printable



510.2011.00008

DENUNCIA SINISTRO

510.2011.00008

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

Numero Polizza: 510.013.00.00100274

Targa: **CX220XG**

Numero Applicazione:

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

Cod. Fiscale: 00146330733

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

Data Sinistro: **23/12/2010**

Data Denuncia: 13/01/2011

Data per.: 18/01/2011

Località Sinistro: TARANTO

74100 TA

Conducente:

Abi: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **SEGRATE 001**

Perito/Riparatore incaricato:

Data incarico:

Preventivo Auto

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

Preventivo RE: 0,00

Modalità: RCA ordinario - RESPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ **SI**

Descrizione del sinistro

L'AUTOBUS NS ASS.TO PER EVITARE L'URTO CON ALTRO VEICOLO EFFETTUA UN ENERGICA FRENATA A SEGUITO DELLA QUALE UN ANZIANO VIAGGIATORE SI FA MALE.

Il Denunciante

Danneggiati:

GRAVINA DOMENICO

STU LEGALE MARIA FREGA

Ispettorato gestore

☐☐

Liquidato

☐☐

Taranto, li 31/01/2011

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.007/A/11 del 04/01/2011
Utente: **Caso Cosimo** nato il 03/03/1993

Sinistro n.301/A/10 del 05/11/2010
Utente: **Maddalena Maria** nata il 13/06/1936

Sinistro n.340/A/10 del 23/12/2010
Utente: **Gravina Domenico** nato il 02/04/1927

Si prega di comunicare se gli utenti indicati in oggetto, al momento dei sinistri, erano in possesso di valido abbonamento per poter viaggiare sui bus.

In attesa di cortese riscontro Le porgo distinti saluti.

1933
Prot. N. _____
Del 01 FEB. 2011
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/RETRIBUZION. ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI/TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
UQA SERVIZI QUALITÀ ☐
_____ ☐

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



Taranto, li

10 7 FEB. 2011

Prot. n.: 2297 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Maria Frega
c/o studio De Palma & Sebastio
Via Pitagora, 67
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 23/12/2010
AMAT SPA / GRAVINA DOMENICO
Ns. Rif. 340/A/10

Facendo seguito alla sua nota, ns. prot. 962 del 18/01/2011, per effetto del vigente regolamento di vettura, con la presente siamo a richiedere la trasmissione di 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 Matichecchia)



Posteitaliane

Avviso di ricevimento

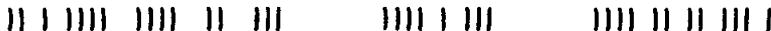
ED-0663 PR-0051 Mod. 331 R - MOD. 91304 Ed. 1/87 - 1-91 (2) Ed. 07/88



A.M.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NEL L'AREE DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



340/A/10



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

14135477797 0

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario AV. MARIA FREGA C/O STUDIO DE PALMA e SEBASTIO

Via PITAGORA N. 67

C.A.P. 74123 Località TARANTO

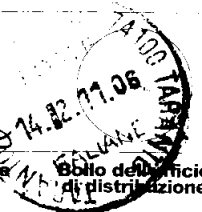
[Signature]

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

[Signature]

Firma dell'incaricato alla distribuzione



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

Oggetto: SIN. DEL 23/12/2010 A POL. RCV N. 5101300100274 - AMAT SPA (CX220XG) / GRAVINA DOMENICO

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

Data: Wed, 19 Jan 2011 11:46:37 +0100

A: ASSIMOCO <apertura.sinistri@assimoco.it>, Casati Luisa <Luisa.Casati@assimoco.it>

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

340A10.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-------------------	---

Oggetto: Fwd: SIN. DEL 23/12/2010 A POL. RCV N. 5101300100274 - AMAT SPA (CX220XG) / GRAVINA DOMENICO
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Wed, 19 Jan 2011 11:52:45 +0100
A: VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

----- Messaggio originale -----
Oggetto:SIN. DEL 23/12/2010 A POL. RCV N. 5101300100274 - AMAT SPA (CX220XG) / GRAVINA DOMENICO
Data:Wed, 19 Jan 2011 11:46:37 +0100
Mittente:Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
A:ASSIMOCO <apertura.sinistri@assimoco.it>, Casati Luisa
<Luisa.Casati@assimoco.it>

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.
Distinti saluti.
UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

340A10.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
------------	---