

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
020/A/11	15/01/2011	12.00	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
16	TARANTO - VIALE MAGNA GRECIA				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
		534	CX 238 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
155260	LUPO	FRANCESCO			
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
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
CAVALLO MARIA - Nata a Taranto il 08/06/1967	Residente a Taranto in Via Caravaggio n.37
2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

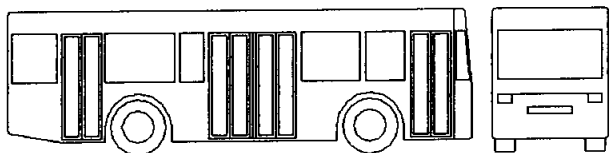
AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

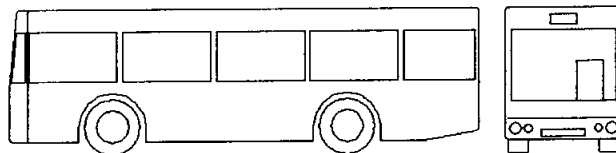
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT. 1636 DEL 27/01/2011 INOLTRATA DALL' AVV. ANGELO D'ABRAMO PER CONTO DELLA SIG.RA CAVALLO MARIA (ALLEGATO N.1).

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO INDICATE DALLA CONTROPARTE IL BUS N.534, CORRISPONDENTE ALLA TARGA CX238XG, ERA CONDOTTO DALL'AGENTE LUPO FRANCESCO.

IN DATA 11/02/2011 L'AGENTE LUPO FRANCESCO, INTERPELLATO SUL CASO IN QUESTIONE, HA RILASCIATO L'ALLEGATA DICHIARAZIONE DI ESTRANEITA' (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, 15/02/2011

(534 L. 16)

020/A/111

ALLEGATO N.

Studio Legale
Avv. Angelo D'Abramo
Via Dante Alighieri n. 53
74020 Leporano (TA)

Tel 3298413717

e-mail: angelodabramo1@virgilio.it

Leporano 20 gennaio 2011

Spett.le
AMAT di Taranto
Via Cesare Battisti n. 657
74100 TARANTO

Prot. N.	1636	
Del	27 GEN. 2011	
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
JAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
JA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI/TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STG	STAFF QUALITÀ	☐

Raccomandata a.r.

Oggetto: richiesta risarcimento danni.

Formo la presente in nome e per conto della sig.ra Cavallo Maria, elettivamente domiciliata presso il mio studio in Leporano alla via Dante n. 53.

La mia assistita è stata coinvolta in un sinistro occorso su di un autobus di linea urbana AMAT, percorrente la linea 16, in Taranto al viale Magna Grecia, all'altezza dello stabile ex ANFASS, ora ASL TA1, in data 15.1.2011, alle ore 12,00 circa. Precisamente la sig.ra Cavallo Maria, mentre era a bordo del bus dell'Amat della linea 16, poco prima dell'ultima fermata dell'Ex ANFASS, a causa di una brusca frenata effettuata dall'autista dello stesso bus andava ad impattare con il proprio ginocchio e piede sinistro contro il paletto di sostegno ed il sedile riservato ai disabili, subendo danni fisici meglio evidenziati nel certificato del pronto soccorso del nosocomio SS. Annunziata di Taranto, in modo evidente al ginocchio sinistro ed al piede sinistro.

Tutto ciò premesso, con la presente Vi chiedo integrale risarcimento dei danni cagionati alla sig.ra Cavallo Maria, rappresentata ut supra, entro e non oltre gg. 7 dalla ricezione della presente.

Si allegano: copia biglietto di viaggio bus urbano AMAT linea 16; copia certificato del Pronto soccorso dell'Ospedale SS. Annunziata di Taranto

Distinti saluti.

Per conferma e ratifica di quanto sopra esposto

Cavallo Maria

Cavallo Maria

Avv. Angelo D'Abramo

Avv. Angelo D'Abramo

C.U.P. - REGIONE PUGLIA
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA
CASSA N. 15 , PARTITA IVA: 02026690731
OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO
VIA BRUNO, 1

DATA: 18/01/2011

F A T T U R A N r . 3070

Assistito : CAVALLO
 MARIA
Indirizzo : VIA M, CARAVAGGIO N 37
Residenza : 74100 TARANTO
 (TA)

Part.Iva/Cod.Fis : CVLMRA67H48L049T
Data di nascita : 08/06/1967

Medico : BRUNO ANGELO
Sezionale : 30104 Matricola : 30104
Onere : ALPI PRESTAZIONI LIBERO-PROFESSIONALI
Ente Previdenziale:
Note :

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	Q.TA'	IMPORTO	ENPAP/ENPAV	%IVA	SEDE	CDC
CERTIFICATO AD USO ASSICURATIVO	1	25,00	0,00	20	0506	0903
ESENTE ART.10 (DPR 633/72 E SUCC.MOD.)	0,00	Bollo				0,00
ESCLUSO ART.15 (DPR 633/72 E SUCC. MOD.)	0,00	Iva				5,00
		Importo fattura				30,00
FUORI CAMPO IVA	0,00	ENPAP/ENPAV				0,00
		Saldo	(CONTANTE	)		30,00

L'addetto alla riscossione
----- 178T -----

Legenda sedi e centri di costo:
0506 OSP "SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

0903 PRONTO SOCCORSO

AmAt S.p.A.
Trasporto pubblico urbano
di persone e bagagli al seguito
Partita IVA 00146330733

0 Biglietto Ordinario
di corsa semplice
0497040 SERIE 0010

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. N° 64484

Data 16.01.2011.

Orario di Ingresso 10.10.

Orario di Uscita 13.55.

Cognome Cavallo Nome NARE Sesso ☒ M ☐ F

Luogo e data di nascita TA. 08-06-1967.

Residenza Talsano Via GAVAGGERO 37

Documento d'identità

Diagnosi TRAUMA contuso puercheria e prete Sui

LA PRESENTE RELAZIONE NON HA VALIDITÀ MEDICO-LEGALE E ASSICURATIVA

P.R.

Accertamenti e terapia effettuata RX puercheria Sui + prete Sui.

Se consiglia riposo ed autolese: al bisogno
Al persistere delle autolese, elenca
vile valutazione ambulatoriale specialistica.

Consulenze

Giunto cadavere ☐ A disposizione A.G. ☒ SI ☐ NO Rischio 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 15.01.2011 Luogo dell'incidente per brucia puercheria

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria: ☒ SI ☐ NO Autobus cina TA.

Ricovero: ☐ NO ☒ SI Reparto n° 534. Cavallaro

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

SC. DI MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E D'URGENZA
Dr. A. BRUNO
Dipartimento di Medicina e Chirurgia
099.4585456/7

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

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

Tel. 099.4585456/7

Direttore: Dr. Angelo BRUNO

ALLA S.C. DI RADIOLOGIA

RICHIESTA DI ESAME RADIOLOGICO

N. 64484.

Taranto 16. 01. 2011. Ore 10.20.

Per il Sig. Quallio NAME

nato a TA il 28. 06 1962.

e residente in Talsano Via CARA VAGGIO n. 32.

Affetto da trovone

si richiede Rx fuco cello su + piede sin.

Il Medico di guardia

NO

Risposta alla richiesta di Rx N. 686960 Data 16. 1. 11

A) Non reperti di significato patologico

B) Non sono evidenti problemi

Il Medico Radiologo

Firma TSRM Luciano Schiano

Ricovero ☒ NO ☐ SI reparto



Postaraccomandata

AR

€ 5,00

EL04063837 - 74121



79011 - 74020 LEPORANO (TA)

Posteitaliane



21.01.2011 08.49

Sf. M. L.

ARCAV TARANTO

VIA CESARE BATTISTI n. 657

Julio TARANTO

STUDIO LEGALE

Avv. Angelo D'Abramo

Via Dante n° 53
74020 LEPORANO (TA)
Tel.: 099.5315053
Partita IVA: 02560640738

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 534 DATA 15/1/11

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				
✓	DEP	05,30	P.M.	05.44	1622A G.			
16	P.M.	05.45	SATURO	6,48	~			
B15	LEPOR	06,55	P.M.	08,12	~			
16	P.M.	08,20	SATURO	09,43	~			
16	SATURO	09,55	P.M.	11,09	1622A G.			
16	PM	11,20	SAT	12,45	Ulla			
16	SAT	12,55	PM	14,00	Ulla			
16	PM	14,20	SAT	15,40	Ulla			
16	SAT	15,55	PM		Ulla			
16	PM	17,35	SAT	19,00	Supo F.			
"	SAT	19,10	PM	20,18	" "			
"	PM	20,25	SAT	21,50	" "			
16	SAT	22,00			Supo Fulviano			
					2300			

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° <u>416</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																					
DALLE ORE <u>5.15</u>	DALLE ORE <u>11.10</u>	DALLE ORE <u>17.25</u>																																																																																																																					
ALLE ORE <u>11.48</u>	ALLE ORE <u>17.15</u>	ALLE ORE <u>23.55</u>																																																																																																																					
LINEA <u>16</u>	LINEA <u>16</u>	LINEA <u>16</u>																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Firma]</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Firma]</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Firma]</u>																																																																																																																					
<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 2800

URGENTE

Taranto, li 04/01/2011

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

OGGETTO: SINISTRO DEL 15/01/2011
NS. Rif. 020/A/11

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 **534**.

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



2208
Prot. N. **07 FEB. 2011**

Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
DE	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 ☐
GR	GRUPPO ☐
	☐

020/A/11

Oggetto: 9.510.11.00040
Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>
Data: Thu, 17 Feb 2011 09:15:49 +0100
A: <clsbari@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.

1382105_assimoco1407_20110217091437.pdf	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
---	---

1382105_assimoco1408_20110217091359.pdf

1382105_assimoco1408_20110217091359.pdf	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
---	---

1382105_mst_1065_1_doc.pdf

1382105_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: quoted-printable
----------------------------	---

510.2011.00040

DENUNCIA SINISTRO

510.2011.00040

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

Numero Polizza: 510.013.00.00100291

Targa: **CX238XG**

Numero Applicazione:

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

Cod. Fiscale: 00146330733

Data Sinistro: **15/01/2011**

Data Denuncia: 15/02/2011

Data per.: 15/02/2011
74100 TA

Località Sinistro: TARANTO

Conducente: LUPO FRANCESCO

Abi: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **SEGRATE 001**

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:

CAVALLO MARIA

D'ABRAMO ANGELO

Ispettorato gestore

☐☐

Liquidato

☐☐

Taranto, 10/02/2011

A: Presidente AMAT SpA
 Dott. Francesco Walter Poggi
 Direttore Generale AMAT SpA
 Ing. Giovanni Matichecchia
 Responsabile Ufficio Sinistri
 Dott.ssa Tiziana Tursi

Sede

Oggetto: Richiesta risarcimento danni rif. Az. n° 020/A/011 del 7 febbraio 2011

Il sottoscritto Lupo Francesco, operatore di esercizio di codesta Azienda, in riferimento alla Vs. nota del 07/02/2011 prot. Az. n° 2286/UAG nella quale si evidenzia la richiesta di risarcimento danni formulata dall'Avv. Angelo D'Abramo, per conto di una viaggiatrice che rivendica di aver subito in un presunto sinistro non denunciato verificatosi in data il 15/01/2011 intorno alle ore 12.00 circa *"la viaggiatrice a bordo del bus AMAT n. 534 linea 16, a causa di una brusca frenata del guidatore mentre percorreva Viale Magna Grecia (altezza ex Anfass), urtava contro uno dei sostegni subendo danno fisici"*, dichiara di essere totalmente estraneo all'accaduto.

Inoltre, risulta che la viaggiatrice abbia fatto ricorso alle prestazioni sanitarie del Pronto Soccorso dell'Ospedale SS. Annunziata solo nella giornata del 16 gennaio 2011 (giorno successivo al dichiarato presunto sinistro).

Alla luce di tutto ciò, non comprendo come si possa collegare il ricorso al Pronto Soccorso con l'eventuale sinistro non dichiarato, paradossalmente la viaggiatrice durante tutto il percorso della linea 16 non ha segnalato né manifestato nulla.

Pertanto chiedo, agli Uffici competenti, i dati della viaggiatrice per rivalermi su di lei per eventuali danni arrecati alla mia immagine professionale.

Distinti saluti.

Francesco Lupo

2705
 Prot. N° 11 FEB. 2011

Del	
F	PRESIDENTE
GG	DIRETTORE GENERALE
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT	DIRETTORE TECNICO
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO
UAG	AFFARI GEN. PR. SINISTR.
UA	ACQUISTI/CONTRATTI
UC	CONTABILITA' - BILANCIO
U	INFORMATICA
UP	PERSONALE - RETRIBUZIONI
UT	TECNICO
UPT	PRODOTTORE UFFICIO
UERG	RAZIONERIA ECONOMICA

Angelo D'Abramo

Prot. N. 17929/UAG

Taranto, li 27 SET. 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

OGGETTO: TRASMISSIONE COPIA ATTO DI CITAZIONE

SIN. N. 9.510.11.00040 DEL 15/01/2011
AMAT SPA / CAVALLO MARIA
Ns. Rif. 020/A/11

Si comunica che la Sig.ra Cavallo Maria, rappresentata e difesa dall'Avv. Angelo D'Abramo, 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 30/11/2011).

Poiché la scrivente Società Amat Spa è l'unica convenuta in giudizio, vogliate provvedere alla costituzione in giudizio per nostro conto. Al riguardo, attendiamo urgenti Vostre istruzioni affinché si possa far pervenire al legale che andrete ad officiare l'atto di citazione firmato per delega dal ns. Presidente.

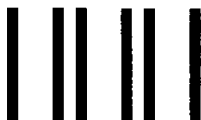
In attesa di Vs. cortese e sollecito riscontro, si porgono distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

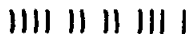
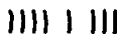
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683-EP 0505 - Mod. 23 (P) - MOD. 01304 (ex 0400F) - St. [4] Ed. 07/95



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



020/A/141 (A.C.)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata

☐ Pacco

☐ Assicurata

Euro

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

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

- 3 OTT 2011

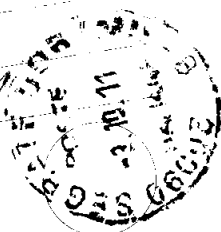
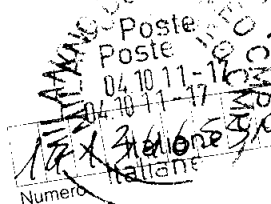
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

- ☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 del D.L. 112/01
- Invii multipli a un unico destinatario
 - Sottoscrizione rifiutata

Data
RICEVUTO

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione



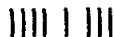
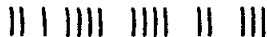
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683-EP 0505 - Mod. 201P - MOD. 11304 - Ex. 0683/05 - S. 141 Ed. 07/05



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



020/A111 (A.C.)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

Assicurata Euro

14134655076 3
Numero

Data di spedizione Dall'ufficio postale di

SPETT/LE CLS 004
ASSSIMOCO SPA
VIA G. AMENDOLA, 52/E
70126 BARI

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

**Bollo dell'ufficio
di distribuzione**

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

- Inviati multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

20 SET. 2011

020/A111
15/01/2011
UD. 30/11/2011

Co PM

Studio Legale
Avv. Angelo D'Abramo
Via Dante Alighieri n. 53
74020 Leporano (TA)
Tel. 3298413717
Fax 0999941755

e-mail: angelodabramo1@virgilio.it
PEC: dabramo.angelo@oravta.legalmail.it
C.F.: DBRNGI58S29D463G

UFFICIO DEL GIUDICE DI PACE DI TARANTO
ATTO DI CITAZIONE

la sig.ra Cavallo Maria, nata in Taranto l' 8.6.1967, residente in Talsano-Taranto alla via Caravaggio n. 37, C.F: CVLMRA67H48L049T, ai fini del presente giudizio elettivamente domiciliato in Taranto alla Piazza Castel Sant'Angelo n. 3 (Studio avv. Francesco De Feis), rappresentato e difeso dall'Avv. Angelo D'Abramo con studio in Leporano alla via Dante n. 53, giusta mandato a margine del presente atto

ESPONE

quanto segue:

1. In data 15.1.2011, alle ore 12,00 circa, la sig.ra Cavallo Maria è stata coinvolta in un sinistro occorso su di un autobus di linea urbana A-MAT, percorrente la linea 16, in Taranto al viale Magna Grecia, all'altezza dello stabile ex ANFASS, ora ASL TA1. Precisamente la sig.ra Cavallo Maria, mentre era a bordo del bus dell'Amat della linea 16, poco prima dell'ultima fermata dell'Ex ANFASS, a causa di una

Avv. Angelo D'Abramo
Vi delego a rappresentarmi e difendermi in ogni stato e grado del presente giudizio, nella eventuale fase della esecuzione e conseguente opposizione, conferendoVi espressamente il potere di proporre ogni mezzo di impugnazione, di chiamare terzi in causa, di eleggere domicili, di nominare per nostro nome e conto procuratori domiciliatari, di nominare sostituti e ogni facoltà di legge, ivi comprese quelle di conciliare, di rinunciare agli atti e al giudizio, di transigere, di quietanziare con promessa di rato e valido e di spiegare domanda riconvenzionale.

Vi autorizzo al trattamento dei miei dati personali, ai sensi e per gli effetti della L. n. 675/96.

Eleggo domicilio in Taranto alla Piazza Castel Sant'Angelo n. 3 presso lo studio dell'Avv. Francesco De Feis

F.t.
Cavallo Maria

Per autentica
(Avv. Angelo D'Abramo)

[Signature]

12303
DATA
2.58
D.M.
3.06
Trasferiti
1.44
10%
1.40
1.37
16 SET. 2011
Taranto

brusca frenata effettuata dall'autista dello stesso bus andava ad impattare con il proprio ginocchio e piede sinistro contro il paletto di sostegno ed il sedile riservato ai disabili, subendo danni fisici, in modo evidente al ginocchio sinistro ed al piede sinistro, meglio evidenziati nel certificato del pronto soccorso del nosocomio SS. Annunziata di Taranto e nei certificati medici allegati al presente atto.

2. La stessa sig.ra Cavallo Maria, a causa del medesimo sinistro, del suddetto impatto dei dolori persistenti al ginocchio sx ed al piede sx, veniva ricoverata, in data 16.1.2011, presso il Pronto Soccorso del Presidio Ospedaliero "SS. Annunziata" di Taranto con **prognosi di gg. 5 s.c.** e la seguente diagnosi "Trauma contusivo ginocchio sx e piede sx", con postumi.
3. Al termine dell'iniziale prognosi, persistendo una sindrome post-traumatica, la paziente eseguiva controllo, in data 21.1.2011, presso il proprio medico curante, dott.ssa Maria Rosaria Rizzo, che consigliava **riposo per altri 20 giorni.** In seguito la sig.ra Cavallo Maria veniva sottoposta ad altre visite di controllo presso il proprio medico curante, precisamente in data 11.2.2011 e 3.3.2011, il quale Le consigliava ulteriori **20 gg. + 20 gg. di riposo.** Il 5.4.2011 la dott.ssa Maria Rosaria Rizzo Lotta dichiarava la sig.ra Cavallo Maria clinicamente guarita senza postumi. Il periodo di inabilità temporanea (IT biologica), pertanto, era ed è di **65 (sessantacinque) giorni, di cui i primi cinque giorni di ITT al 100% ed i successivi sessanta giorni di ITP al 50%.**
4. La responsabilità del sinistro è, con indubbia evidenza, da addebitarsi alla condotta di guida del conducente dell'autobus di linea urbana AMAT, percorrente la linea 16, il quale frenando bruscamente durante la corsa dello stesso bus di linea, non osservando i dettami imposti dal Codice della Strada, andava a cagionare i danni fisici su menzionati alla sig.ra Cavallo Maria;
5. Ne consegue che la sig.ra Cavallo Maria ha diritto a vedersi corrisposta la somma di € **1.549,80** a titolo di risarcimento di tutti i danni fisici occorsi in occasione del sinistro su evidenziato.
6. La stessa sig.ra Cavallo Maria pagava la somma di € 30,00 per tiket per il ricovero al Pronto Soccorso presso il SS. Annunziata, ed € 108,00 per il rilascio dei certificati del medico curante.

7. Nonostante la rituale richiesta di risarcimento danni formulata dalla sig.ra Cavallo Maria nei confronti dell'AMAT di Taranto, a mezzo lett racc. a.r. n. 139891828932 del 20-21 gennaio 2011, ricevuta dalla stessa AMAT il 27 gennaio 2011. L'AMAT con propria missiva del 28 febbraio 2011, nell'evidenziare che nessuna denuncia era pervenuta nell'interesse della sig.ra Cavallo e che il personale in servizio alla guida del bus non aveva confermato l'evento, comunicava di aver portato a conoscenza dell'Assimoco Ass.ni della richiesta di risarcimento danni.
8. La stessa richiesta di risarcimento danni inviata dall'AMAT all'Assimoco Ass.ni, nonostante l'invio di documentazione medica e della copia del titolo di viaggio utilizzato dalla sig.ra Cavallo Maria in data 15.1.2011, ore 12,00 circa, sulla linea 16 del percorso urbano di Taranto, veniva rigettata dalla stessa compagnia assicuratrice dei mezzi AMAT con lettera del 3.3.2011, inviata via e-mail in pari data.

Tanto esposto, la sig.ra Cavallo Maria, come sopra rappresentata e difesa,

CITA

L'AMAT S.p.A., in persona del legale rappresentante pro-tempore, con sede in Taranto alla via Cesare Battisti n. 657, nella sua qualità di proprietario dell'autobus di linea urbana, percorrente la linea 16, in Taranto al viale Magna Grecia, all'altezza dello stabile ex ANFAS, ora ASL TA1, in data 15.1.2011, alle ore 12,00 circa, **a comparire dinanzi al Sig. Giudice di Pace di Taranto designando all'udienza del 30 novembre 2011, ore 9.00**, con l'invito a costituirsi nei termini e nelle forme stabilite dall'art. 319 c.p.c. e a comparire all'udienza indicata, sempre dinanzi al **Giudice di Pace di Taranto**, con avvertimento che la costituzione oltre i suddetti termini implica le decadenze di cui all'art. 167 c.p.c. e all'art. 38 c.p.c., nonché le preclusioni previste dal codice di procedura civile e che, comunque, in mancanza di costituzione e/o di comparizione si procederà in loro contumacia, per ivi sentire accogliere le seguenti

CONCLUSIONI

voglia il Sig. Giudice di Pace adito, contrariis reiectis, così stabilire:

- 1) **dichiarare** che il sinistro così come esposto è avvenuto per esclusiva responsabilità, **negligenza e imprudenza** del conducente dell' autobus di linea urbana AMAT, percorrente la linea 16, in Taranto al viale Magna Grecia, all'altezza dello stabile ex ANFAS, ora ASL TA1, in data 15.1.2011, alle ore 12,00;

- 2) per l'effetto, condannare l'AMAT S.p.A., in persona del legale rappresentante pro-tempore, con sede in Taranto alla via Cesare Battisti n. 657, nella sua qualità di proprietario dell'autobus di linea urbana, percorrente la linea 16, in Taranto al viale Magna Grecia, all'altezza dello stabile ex ANFAS, ora ASL TA1, in data 15.1.2011, alle ore 12,00 circa, al pagamento in favore della sig.ra Cavallo Maria della complessiva somma di € 1.657,80 , di cui € 1.549,80 a titolo di risarcimento dei danni occorsi alla stessa sig.ra Cavallo in occasione del sinistro in narrativa evidenziato ed € 108,00 per spese mediche documentate, oltre interessi legali e rivalutazione monetaria o della diversa somma maggiore o minore che verrà accertata in corso di causa, il tutto, comunque, nei limiti della competenza del Giudice adito;
- 3) infine, condannare i convenuti in solido al pagamento delle spese e competenze del presente giudizio, da distrarsi in favore del sottoscritto avvocato antistatario.

ISTRUTTORIAMENTE si chiede prova testimoniale sulle circostanze della premessa contrassegnate dai n. 1 e 2, qui da intendere per integralmente riportate, trascritte e precedute da "se è vero che", con termine per la indicazione dei testi. Si chiede, inoltre, prova contraria rispetto a quella che controparte dovesse eventualmente articolare per adempiere all'onere probatorio.

Si chiede consulenza medica al fine di quantificare i danni occorsi alla sig.ra Cavallo Maria ed il nesso eziologico con il sinistro de quo agitur.

SI PRODUCONO: 1) lett racc. a.r. n. 139891828932 del 20-21 gennaio 2011, ricevuta dall'AMAT S.p.A. di Taranto il 27 gennaio 2011; 2) copia lett. racc. a.r. dell'AMAT del 28 febbraio 2011, prot. 3907 UAG; 3) copia lettera dell'ASSIMOCO Ass.ni C.L.S. di Bari del 3.3.2011; 4) copia lett. racc. a.r. 12.4.2011, spedita il 6.5.2011 e ricevuta dall'Assimoco Ass.ni C.L.S. di Bari il 13.5.2011; 5) n. 1 certificazione del Pronto Soccorso "SS. Annunziata" di Taranto del 16.1.2011, con n. 2 allegati; 6) n. 4 certificazioni mediche; 7) n. 3 ricevute relative alle spese mediche documentate; 8) biglietto di viaggio AMAT relativo alla linea 16 utilizzato dalla sig.ra Cavallo Maria in occasione del sinistro per cui è causa.

Si attesta, ai fini del contributo unificato, che il valore della causa è di € 1.657,80.

Taranto 13 settembre 2011

Avv. Angelo D'Abramo



Official
Stamps

RELATA DI NOTIFICA:

A richiesta dell' Avv. Angelo D'Abramo, nella spiegata qualità di procuratore della sig.ra Cavallo Maria, io sottoscritto assistente UNEP addetto all'Ufficio Notifiche presso la Corte di Appello di Lecce Sezione Distaccata di Taranto, ho notificato l'antescritto atto di citazione all' AMAT S.p.A., in persona del legale rappresentante pro-tempore, con sede in Taranto alla via Cesare Battisti n. 657, ivi consegnandone copia conforme all'originale a mani

A mani dell'impietato/funcionario
Sig. Giulio Forale
Addetto all'Ufficio ed incaricato della
ricezione degli atti.
U.T.A. 20/09/2011

Ufficiale Giudiziario
Stefano FANIGLIUCCI

Ufficiale Giudiziario
NIGLIUCCI

Taranto, li

10 7 FEB. 2011

Prot.. 2286 UAG

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.
Lupo Francesco
Via di Vagno n.15
74021 - CAROSINO (TA)

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI
Ns. Rif. 020/A/11

Con nota prot.1636 del 27/01/2011, indirizzata alla scrivente Azienda, l'Avv. Angelo D'Abramo ha formulato richiesta di risarcimento danni, per un presunto sinistro non denunciato verificatosi in data 15/01/2011 alle ore 12.00 circa (una viaggiatrice a bordo del bus Amat n.534 linea 16, a causa brusca frenata del guidatore mentre percorreva Corso Italia (altezza ex Anfass), urtava contro uno dei sostegni subendo danni fisici).

Poiché da accertamenti eseguiti è risultato essere Lei l'Agente in servizio alla guida del **Bus n.534**, coinvolto nel presunto sinistro in termini, 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)



Posteitaliane

Avviso di ricevimento

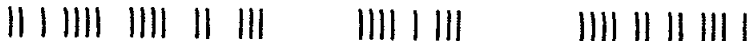
EP 0683/EP 0505 - Mod. 231-P - MOD. 01304 - EX 004 PE - St. 14 - Ed. 07/05



A.M.E.S.p.a.
AZIENDA FES. LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



020/A/11



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

BARI CMP
Poste

15 02 11

14135477803 7

Numero

Destinatario

LUPO FRANCESCO

Via

DI VAGNO N. 15

C.A.P. 76021 Località

CAROSINO (TA)

11/2/11

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

020/A/11

Oggetto: 9.510.11.00040

Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>

Data: Thu, 17 Feb 2011 09:15:49 +0100

A: <clsbari@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.

1382105_assimoco1407_20110217091437.pdf

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

1382105_assimoco1408_20110217091359.pdf

1382105_assimoco1408_20110217091359.pdf

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

1382105_mst_1065_1_doc.pdf

1382105_mst_1065_1_doc.pdf

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

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N. 3062
17 FEB. 2011

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

[Handwritten signature]

510.2011.00040

DENUNCIA SINISTRO

510.2011.00040

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

Numero Polizza: 510.013.00.00100291

Targa: CX238XG

Numero Applicazione:

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

Cod. Fiscale: 00146330733

Data Sinistro: 15/01/2011

Data Denuncia: 15/02/2011

Data per.: 15/02/2011

Località Sinistro: TARANTO

74100 TA

Conducente: LUPO FRANCESCO

Abi: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: SEGRATE 001

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:

CAVALLO MARIA

D'ABRAMO ANGELO

Ispettorato gestore

☐☐

Liquidato

☐☐

Taranto, li

28 FEB. 2011

Prot. n.: 3907 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Angelo D'Abramo
Via Dante Alighieri, n.53
74020 - Leporano (TA)

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

OGGETTO: Evento del 15/01/2011
AMAT SPA / CAVALLO MARIA
Ns. Rif. 020/A/11

In riscontro alla Sua nota ns. prot. 1636 del 27/01/2011, siamo a comunicarle che agli atti dello scrivente Ufficio sinistri aziendale nessuna denuncia di sinistro risulta pervenuta d'interesse della Sua assistita.

Precisiamo, inoltre, che il personale in servizio alla guida del bus da lei indicato, interpellato sul caso in questione, non ha confermato l'evento.

Si comunica, comunque, che la Sua richiesta di risarcimento danni è stata portata all'attenzione della Compagnia assicuratrice Assimoco, cui la presente è diretta per conoscenza.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Natichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683 EP 0505 - Mod. 23 - P - MOD. 01304 EX 06402E - St. 34 Ed. 07/95



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



020/A111



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

14135477849 2
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario AW. ANGELO D'ABRAMO

Via DANTE ALIGHIERI N. 53

C.A.P. 74020 Località LEPOMANO (TA)

Angelo D'Abamo

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



Taranto, li 04/maggio/2011

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

SEDE

Oggetto: Verifica titoli di viaggio.
Sin. 020/A/11

In riscontro alla Vs. richiesta prot. 2208 del 07/02/2011 si comunica che la timbratura impressa sul titolo di viaggio, allegato, corrisponde al bus con numero aziendale 534.

Distinti saluti

Prot. N. **8253**
04 MAG. 2011

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

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

Studio Legale
Avv. Angelo D'Abramo
Via Dante Alighieri n. 53
74020 Leporano (TA)
Tel 3298413717

e-mail: angelodabramo1@virgilio.it
PEC: dabramo.angelo@oravta.legalmail.it

Leporano 12 aprile 2011

Spett.le
Assimoco Assicurazioni
CLS di Bari -004
Via G. Amendola 52/E
70126 BARI

e p.c. AMAT di Taranto
Via Cesare Battisti n. 657
74100 TARANTO

Raccomandata a.r.

Oggetto: sinistro del 15.1.2011 – Amat S.p.A. / Cavallo Maria - Rif. 020/A/11 -
trasmissione documentazione medica sig.ra Cavallo Maria.

Con la presente, facendo seguito alla Vs. del 28 febbraio 2011, prot. 3907
UAG, si trasmette documentazione medica ed il titolo di viaggio AMAT utilizzato
dalla sig.ra Cavallo Maria in data 15.1.2011, ore 12,00 circa, sulla linea 16.

Distinti saluti.

Per conferma e ratifica di quanto sopra esposto

Cavallo Maria

.....*Cavallo Maria*.....

Avv. Angelo D'Abramo

Angelo D'Abramo

8871
13 MAG. 2011

Bio

Biglietto Ordinario
di corsa semplice

N. 0497049

SERIE 2010

38

REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELLE FINANZE

CODICE FISCALE CVLMRA67H48L049T
COGNOME CAVALLO
NOME MARIA
LUOGO DI NASCITA TARANTO
PROVINCIA TA
DATA DI NASCITA 08/06/67
SESSO F

1. Cognome CAVALLO
2. Nome MARIA LUCIA
3. Data e luogo di nascita 08/06/1967
TARANTO (TA)
4. Residenza TARANTO
TA 34 CATANZARO
Gruppo sanguigno

FIRMA DEL TITOLARE

UP MCIE di
Il Funzionario della Motorizzazione Civile

5. Rilasciato dal Prefetto di TA
6. Il 30.11.1995
7. Valore fino al 30.11.2005
8. Patente N. TA5002575K
R N. IL PREFETTO

Moneta un bollo
di diritto

Categorie per le quali la patente è valida		Timbro di conversione
A *****	*****	☐
Valida per 5 anni (data di scadenza indicata nel riquadro con numero trascritto nel riquadro 1000 kg)		
B TA5002575K 24/11/95	*****	☐
Valida per 5 anni (data di scadenza indicata nel riquadro con numero trascritto nel riquadro 1000 kg)		
C *****	*****	☐
Valida per 5 anni (data di scadenza indicata nel riquadro con numero trascritto nel riquadro 1000 kg)		
D *****	*****	☐
Valida per 5 anni (data di scadenza indicata nel riquadro con numero trascritto nel riquadro 1000 kg)		
E *****	*****	☐
Valida per 5 anni (data di scadenza indicata nel riquadro con numero trascritto nel riquadro 1000 kg)		

INDICAZIONI ADDIZIONALI

(01TA519800)
RILASCIO PER ESAME
TGS ANNO RILASCIO ASSOLTA

LIMITAZIONI ART 117 C.D.S.
CAT. B DA DATA RILASCIO

Postaprioritaria

€ 0,60

EL04063231



79011 - 74020 LEPORANO (TA)

Posteitaliane

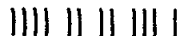


06.05.2011 12.17

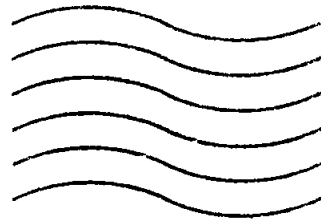
Spett.le

ARCA di TARANTO
VIA CESARE BATTISTI n. 652

74100 TARANTO



STUDIO LEGALE
Avv. Angelo D'Abramo
Via Dante n° 53
74020 LEPORANO (TA)
Tel.: 099.5315063
Partita IVA: 02580840738



Oggetto: SIN. 510/11/40 CAVALLO M. RIFI. AMAT SIN. 020/A/11
Mittente: Di Corato Salvatore <Salvatore.DiCorato@assimoco.it>
Data: Thu, 3 Mar 2011 16:09:03 +0100
A: "angelodabramo1@virgilio.it" <angelodabramo1@virgilio.it>
CC: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

Distinti saluti.

Dr. Salvatore Di Corato
Responsabile CLS Bari
Via Amendola n. 52/e
70126 BARI
tel. 080.5533900 fax 080.5533876
salvatore.dicorato@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.

SIN. 510.11.40 LETTERA DI REIEZIONE.pdf	SIN. 510.11.40
	Content-Description: LETTERA DI REIEZIONE.pdf
	Content-Type: application/pdf
	Content-Encoding: base64

Prot. N. **1265**
04 MAR. 2011

Del	
P	PRESIDENTE
DC	DIRETTORE GENERALE
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT	DIRETTORE TECNICO
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO
UAG	AFFARI GEN. E RUSINISTR.
UP	ACQUISIZIONE CONTRATTI
UC	CONTABILITA' / BILANCIO
U	INFORMAZIONE
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI
UT	TECNICO
UP	PROVVEDIMENTI
UAG	RAGIONERIA / ECONOMATO
SIN	UFFICIO GENERALE



**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

FAX

c.a. Spettabile
CAVALLO MARIA
C/O AVVOCATO D'ABRAMO ANGELO MAIL,
VIA DANTE 53
74020 LEPORANO TA

c.c. Spettabile
AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI N. 657
74100 TARANTO TA

N° Sinistro:	9.510.11.00040
Data Sinistro :	15/01/2011
Polizza n. :	510.013.00.00100291
Contraente :	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro :	RCA ordinario - RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	CX238XG
Danneggiato :	CAVALLO MARIA
Veicolo Dann.to :	CX238XG

sigla	allegati	data
DCS		03/03/2011

Oggetto: Comunicazione ai sensi dell'art.148, commi 1 e 2 del D. Lgvo n.209 del 07/09/2005.

Facciamo riferimento alla richiesta di risarcimento da Lei/Voi inviata con lettera pervenutaci il 15/02/2011 per comunicarLe/Vi che non ci è possibile avanzare alcuna offerta per il/i seguenti motivi:

☒ La responsabilità dell'incidente va posta a suo/Vs. esclusivo carico ;

IL CONDUCENTE DEL MEZZO DA NOI ASSICURATO NEGA DI AVER CAUSATO IL SINISTRO IN CUI DICE DI ESSERE STATA COINVOLTA. INOLTRE NON CI E' MAI STATO PRODOTTO IL TITOLO DI VIAGGIO.

Restiamo a Sua/Vs. disposizione per l'eventuale riesame della posizione.

Distinti saluti

C.L.S. di BARI

Lettera di reiezione

Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni Movimento Cooperativo - Società per azioni - Capitale sociale: € 11.000.000,00 - Rivalutazione: € 10.000.000,00 - Imposta sul reddito di società: € 1.000.000,00 - Totale: € 22.000.000,00 - Sede legale e Direzione Generale: 10121 Roma - Via del Corso, 100 - Tel. 06/4780.1 - Telex 320511 - C.A.B. 0155 - R.I. 004552 - Part. IVA 0159020101 - Sede Legale e Direzione Generale: 10121 Roma - Via del Corso, 100 - Tel. 06/4780.1 - Telex 320511 - C.A.B. 0155 - R.I. 004552 - Part. IVA 0159020101



020/A/11

Oggetto: SIN. 510/11/40 CAVALLO M. RIFI. AMAT SIN. 020/A/11
Mittente: Di Corato Salvatore <Salvatore.DiCorato@assimoco.it>
Data: Thu, 3 Mar 2011 16:09:03 +0100
A: "angelodabramo1@virgilio.it" <angelodabramo1@virgilio.it>
CC: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

Distinti saluti.

Dr. Salvatore Di Corato
Responsabile CLS Bari
Via Amendola n. 52/e
70126 BARI
tel. 080.5533900 fax 080.5533876
salvatore.dicorato@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.

SIN. 510.11.40 LETTERA DI REIEZIONE.pdf	SIN. 510.11.40 Content-Description: LETTERA DI REIEZIONE.pdf Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
--	---

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

FAX

N° Sinistro:	9.510.11.00040
Data Sinistro :	15/01/2011
Polizza n. :	510.013.00.00100291
Contraente :	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro :	RCA ordinario - RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	CX238XG
Danneggiato :	CAVALLO MARIA
Veicolo Dann.to :	CX238XG

c.a. Spettabile
CAVALLO MARIA
C/O AVVOCATO D'ABRAMO ANGELO MAIL,
VIA DANTE 53
74020 LEPORANO TA

c.c. Spettabile
AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI N. 657
74100 TARANTO TA

sigla	allegati	data
DCS		03/03/2011

Oggetto: Comunicazione ai sensi dell'art.148, commi 1 e 2 del D. Lgvo n.209 del 07/09/2005.

Facciamo riferimento alla richiesta di risarcimento da Lei/Voi inviata con lettera pervenutaci il 15/02/2011 per comunicarLe/Vi che non ci è possibile avanzare alcuna offerta per il/i seguenti motivi:

✓ La responsabilità dell'incidente va posta a suo/Vs. esclusivo carico ;
IL CONDUCENTE DEL MEZZO DA NOI ASSICURATO NEGA DI AVER CAUSATO IL SINISTRO IN CUI DICE DI ESSERE STATA COINVOLTA. INOLTRE NON CI E' MAI STATO PRODOTTO IL TITOLO DI VIAGGIO.

Restiamo a Sua/Vs. disposizione per l'eventuale riesame della posizione.

Distinti saluti

C.L.S. di BARI

Lettera di reiezione

Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni Movimento Cooperativo Società per azioni- Capitale sociale € 73.500.000,00 interamente versato -
Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 11.06.1979 - G.U. n.195
del 18.07.1979 - Albo Imprese ISVAP n. 1.00051 - R.l. di Milano e Cod.Fisc. 03250760588 - R.E.A. 1086823 - Part.IVA 11259020151 - Sede Legale e
Direzione Generale: 20090 Segrate (MI) Centro Direzionale "MILANO OLTRE" Palazzo Giotto - Via Cassanese, 224 - Tel. 02/269621 - Fax. 02/26920266.



Taranto, 10/02/2011

A: Presidente AMAT SpA
Dott. Francesco Walter Poggi
Direttore Generale AMAT SpA
Ing. Giovanni Matichecchia
Responsabile Ufficio Sinistri
Dott.ssa Tiziana Tursi

S e d e

Oggetto: Richiesta risarcimento danni rif. Az. n° 020/A/011 del 7 febbraio 2011

Il sottoscritto Lupo Francesco, operatore di esercizio di codesta Azienda, in riferimento alla Vs. nota del 07/02/2011 prot. Az. n° 2286/UAG nella quale si evidenzia la richiesta di risarcimento danni formulata dall'Avv. Angelo D'Abramo, per conto di una viaggiatrice che rivendica di aver subito in un presunto sinistro non denunciato verificatosi in data il 15/01/2011 intorno alle ore 12.00 circa *"la viaggiatrice a bordo del bus AMAT n. 534 linea 16, a causa di una brusca frenata del guidatore mentre percorreva Viale Magna Grecia (altezza ex Anfass), urtava contro uno dei sostegni subendo danno fisici"*, dichiara di essere totalmente estraneo all'accaduto.

Inoltre, risulta che la viaggiatrice abbia fatto ricorso alle prestazioni sanitarie del Pronto Soccorso dell'Ospedale SS. Annunziata solo nella giornata del 16 gennaio 2011 (giorno successivo al dichiarato presunto sinistro).

Alla luce di tutto ciò, non comprendo come si possa collegare il ricorso al Pronto Soccorso con l'eventuale sinistro non dichiarato, paradossalmente la viaggiatrice durante tutto il percorso della linea 16 non ha segnalato né manifestato nulla.

Pertanto chiedo, agli Uffici competenti, i dati della viaggiatrice per rivalermi su di lei per eventuali danni arrecati alla mia immagine professionale.

Distinti saluti.

Francesco Lupo

[illegible]

Oggetto: Fwd: SIN. 9.510.10.00929 - 9.510.10.00797 - 9.510.11.00040
Mittente: tursi <tursi@amat.ta.it>
Data: 24/11/2011 9.58
A: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

Ho provveduto.
Ciao

----- Messaggio originale -----

Oggetto: SIN. 9.510.10.00929 - 9.510.10.00797 - 9.510.11.00040
Data: Thu, 24 Nov 2011 09:51:51 +0100
Mittente: Tiziana Tursi <tursi@amat.ta.it>
A: Gadaleta Giacomo <Giacomo.Gadaleta@assimoco.it>

Egr. dott. Gadaleta,
con riferimento ai sinistri in oggetto in vista dell'approssimarsi delle
date di udienza (30/11/2011),
le sollecito il riscontro delle nostre del comunicazioni del 21/10/2011
prot.19776, del 27/09/2011 prot. 17928 e del 27/09/2011 prot.17929 al
momento in esame.
La saluto cordialmente
Dott.ssa Tiziana Tursi

Allegati:

279A10.CITAZIONE.PDF	195 KB
020A11.CITAZIONE.PDF	297 KB
213A10.CITAZIONE.PDF	193 KB

Prot. n°: 12551 /UAG

Taranto, 27 GIU. 2011

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

c.a. DOTT. MAURIZIO GIORDANO

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

Oggetto: richiesta di accesso sin. del 15/01/2011
Amat S.p.A. (CX 238 XG) / CAVALLO MARIA
Ns. rif. 020/A/11 – rif. Assimoco 9.510.10.00040

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

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

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

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

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

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

Distinti saluti



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Natichecchia)



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14134654829 2

Numero

Data di spedizione

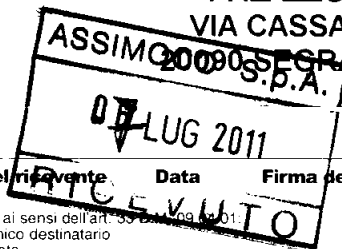
Dall'ufficio postale di

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. 35 del Reg. n. 101

• Invii multipli a un unico destinatario

• Sottoscrizione rifiutata

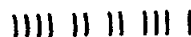
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 6683 EP 6505 - Mod. 23 - P - MOD. 01304 - 1° Ed. 2011 - St. 4, Ed. 07/05



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



020/4111
ACC. ATN

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 Matichecchia)



Prot. n°: 225h /UAG

Taranto, 27 GIU. 2011

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

Oggetto: richiesta di accesso sin. del 15/01/2011
Amat S.p.A. (CX 238 XG) / CAVALLO MARIA
Ns. rif. 020/A/11 – rif. Assimoco 9.510.10.00040

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°: 8255/h /UAG

Taranto, 27 GIU. 2011

Egregio Sig. Geom. Carlo Balbo
Collaboratore ufficio Sinistri
SEDE

Oggetto: richiesta di accesso sin. del 15/01/2011
Amat S.p.A. (CX 238 XG) / CAVALLO MARIA
Ns. rif. 020/A/11 – rif. Assimoco 9.510.10.00040

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

DELEGA

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



IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter Poggi)



Prot. n°: 7668

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 15/01/2011
AMAT SPA (CX 238 XG) / CAVALLO MARIA
NS. RIF. 020/A/11 - RIF. ASSIMOCO 9.510.11.00040**

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 Mathecchia)

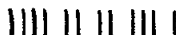
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0693 EP 0505 - Mod. 231 P - MOD. 01304 FAX 4106 - ST 14 Ed. 07/05



A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti 147
74100 TARANTO



020/A/11 Acc. AM

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

ASSIMOCO SPA - C.C.S. 004

Via

G. AMENDOLA N. 52/E

C.A.P.

70126

Località

BARI

POSTA IN ARRIVO

11 MAG 2011

ASSIMOCO S.p.a.

004 BARI

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

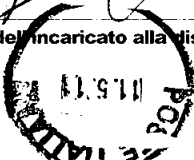
Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

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

141346546438

Numero



Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683 EP 0505 - Mod. 231 P - MOD. 01304 EX 44402F - S. 34 Ed. 07/05



A. J. A. J. A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NEL CENTRO DI TARANTO
VIA V. G. 157
74100 TARANTO

020/A111
A.C.C. A.M.

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

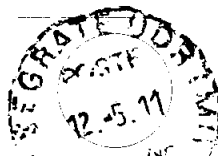
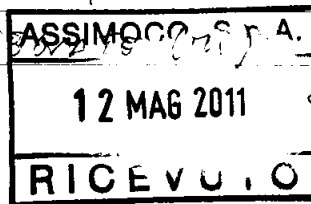
14134654644 9
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario ASSITO SPA - DIREZIONE TECNICA DANNO

Via CASSANESE N. 224

C.A.P. 20090 Località



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

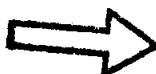
Firma dell'incaricato alla distribuzione

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° 3253 /UAG

Taranto, 21 FEB. 2012



Spett.le FIT- CISL 22.02.2012 *PL*
Segreteria Aziendale AMAT
Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO

E p.c. Egr. Sig. Francesco Lupo
Via Di Vagno, 15
74021 CAROSINO

Oggetto: richiesta di esclusione indennità evitati sinistri del sinistro n°020/A/11

Con riferimento alla nota del 16/02/2011 si comunica che la richiesta di esclusione del sinistro in oggetto dall'indennità evitati sinistri del 2011 non può essere accolta.

La fattispecie segnalata non è compresa tra quelle di cui all'art. 3 dell'accordo aziendale "evitati sinistri" del 12/03/2007, che disciplina tassativamente i casi in cui ne è consentita l'esclusione.

La richiesta di risarcimento del danno della passeggera danneggiata, completa dei dati identificativi del bus e la dichiarazione che il dipendente ha reso sull'evento, sguarnita di testimonianze che ne escludessero la responsabilità, sono state inoltrate dall'ufficio sinistri per competenza, alla Compagnia di Assicurazioni che ha valutato la pretesa risarcitoria di controparte unitamente a tutte le informazioni del caso.

In merito alla presunta omissione effettuata dall'ufficio preposto in danno al dipendente, si evidenzia che l'Ufficio, interpellato sull'argomento, ha dichiarato che copia della lettera pervenuta dal legale di controparte è stata consegnata, informalmente, al delegato sindacale. Peraltro dalla medesima lettera codesta segreteria ha attinto in dettaglio le pretese risarcitorie di controparte.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Marchecchia)

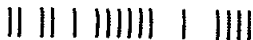
Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 UP - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [3] Ed. 07/05

A.M.A.T. S.p.A.
AREA PER LA MOBILITÀ
AREA SINISTRI
VIA C. BARDI 100
74100 TARANTO



020/A/11 (ov. sin.)

Avviso di ricevimento

BARI CMP
Poste

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

27.02.17

142280089228

Numero
Italiane

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____ L

Egr. Sig. Lupo Francesco
Via Di Vagno 15
74021 - CAROSINO (TA)

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

x *G. M.* 23/2/17 *[Signature]*

Taranto, 16/02/2012

A: Dott. Francesco Walter Poggi
Presidente AMAT SpA
Ing. Giovanni Matichecchia
Direttore Generale AMAT SpA
Sede

Oggetto: sinistro 020/A/11 del 07/02/2011

In riferimento al sinistro riportato in epigrafe, la scrivente Organizzazione Sindacale in nome e per conto del nostro associato LUPO Francesco, contestano la superficialità con cui la compagnia assicuratrice aziendale ha liquidato il presunto sinistro colpevolizzando, a priori, la condotta di guida del conducente.

Infatti, il nostro assistito in data 10/02/2011 rispondeva alla richiesta di risarcimento danni formulata dall'Avv. Angelo D'Abramo, per conto di una viaggiatrice che rivendica di aver subito in un presunto sinistro non denunciato verificatosi in data il 15/01/2011 intorno alle ore 12.00 circa *"la viaggiatrice a bordo del bus AMAT n. 534 linea 16, a causa di una brusca frenata del guidatore mentre percorreva Viale Magna Grecia (altezza ex Anfass), urtava contro uno dei sostegni subendo danno fisici"*, dichiarando di essere totalmente estraneo all'accaduto.

Inoltre, risulta che la viaggiatrice abbia fatto ricorso alle prestazioni sanitarie del Pronto Soccorso dell'Ospedale SS. Annunziata solo nella giornata del 16 gennaio 2011 (giorno successivo al dichiarato presunto sinistro).

Alla luce di tutto ciò, non comprendo come si possa collegare il ricorso al Pronto Soccorso con l'eventuale sinistro non dichiarato, paradossalmente la viaggiatrice durante tutto il percorso della linea 16 non ha segnalato né manifestato nulla.

Noi riteniamo che non vi siano responsabilità oggettive da parte del conducente. Se la compagnia assicuratrice ha voluto liquidare il presunto incidente è libera di farlo, l'importante è non addossare colpe, inesistenti al conducente, il quale non poteva in alcun modo avere una condotta di guida diversa.

Inoltre, vorremmo conoscere le ragioni per le quali l'Ufficio competente non ha trasmesso i dati della presunta infortunata al nostro assistito, come da richiesta avanzata?

In ragione di quanto esposto, riteniamo che l'agente LUPO Francesco sia estraneo all'accaduto e meritevole di ricevere per intero il relativo Premio Evitati Sinistri, senza alcuna decurtazione economica.

Contrariamente, nostro malgrado avvieremo le procedure legali per gli eventuali danni economici subiti e subenti dal lavoratore LUPO.

Distinti saluti.

Francesco Lupo

La Segreteria Fit/ Cisl

Rodolfo Portulano

Del
P. PRESIDENTE
RG. DIRETTORE GENERALE
DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DI. DIRETTORE TECNICO
DE. SERVIZIO MOVIMENTO
UG. AFFARI CENTRALI
UA. ACQUISTI/CONTRATTI
UC. COMMERCIALE/DEBITO
UI. ORGANIZZAZIONE
UP. PERSONALE/INFORMATICA
UN. TECNICO
UR. PRODOTTORE
US. RAGIONIERA/CONTABILITÀ
ST. SEGRETERIA

16 FEB. 2012

2891

Taranto, 16/02/2012

A: Dott. Francesco Walter Poggi
Presidente AMAT SpA
Ing. Giovanni Matichecchia
Direttore Generale AMAT SpA
Sede

Oggetto: sinistro 020/A/11 del 07/02/2011

In riferimento al sinistro riportato in epigrafe, la scrivente Organizzazione Sindacale in nome e per conto del nostro associato LUPO Francesco, contestano la superficialità con cui la compagnia assicuratrice aziendale ha liquidato il presunto sinistro colpevolizzando, a priori, la condotta di guida del conducente.

Infatti, il nostro assistito in data 10/02/2011 rispondeva alla richiesta di risarcimento danni formulata dall'Avv. Angelo D'Abramo, per conto di una viaggiatrice che rivendica di aver subito in un presunto sinistro non denunciato verificatosi in data il 15/01/2011 intorno alle ore 12.00 circa *"la viaggiatrice a bordo del bus AMAT n. 534 linea 16, a causa di una brusca frenata del guidatore mentre percorreva Viale Magna Grecia (altezza ex Anfass), urtava contro uno dei sostegni subendo danno fisici"*, dichiarando di essere totalmente estraneo all'accaduto.

Inoltre, risulta che la viaggiatrice abbia fatto ricorso alle prestazioni sanitarie del Pronto Soccorso dell'Ospedale SS. Annunziata solo nella giornata del 16 gennaio 2011 (giorno successivo al dichiarato presunto sinistro).

Alla luce di tutto ciò, non comprendo come si possa collegare il ricorso al Pronto Soccorso con l'eventuale sinistro non dichiarato, paradossalmente la viaggiatrice durante tutto il percorso della linea 16 non ha segnalato né manifestato nulla.

Noi riteniamo che non vi siano responsabilità oggettive da parte del conducente. Se la compagnia assicuratrice ha voluto liquidare il presunto incidente è libera di farlo, l'importante è non addossare colpe, inesistenti al conducente, il quale non poteva in alcun modo avere una condotta di guida diversa.

Inoltre, vorremmo conoscere le ragioni per le quali l'Ufficio competente non ha trasmesso i dati della presunta infortunata al nostro assistito, come da richiesta avanzata?

In ragione di quanto esposto, riteniamo che l'agente LUPO Francesco sia estraneo all'accaduto e meritevole di ricevere per intero il relativo Premio Evitati Sinistri, senza alcuna decurtazione economica.

Contrariamente, nostro malgrado avvieremo le procedure legali per gli eventuali danni economici subiti e subenti dal lavoratore LUPO.

Distinti saluti.

Francesco Lupo

La Segreteria Fit/ Cisl
Rodolfo Portulano

16 FEB. 2012
2012

Oggetto: SIN. DEL 15/01/2011 A POL. RCV N.5101300100291 - AMAT SPA (CX238XG) /
CAVALLO MARIA - NS. RIF. 020/A/11
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Tue, 15 Feb 2011 13:20:42 +0100
A: ASSIMOCO <apertura.sinistri@assimoco.it>, CLS BARI 004 <clsbari@assimoco.it>,
VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Trasmettiamo ogni dato conoscitivo in ns. possesso attinente il presunto sinistro
indicato in oggetto compresa la dichiarazione di estraneità rilasciata dal
dipendente Lupo Francesco.

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

020A11.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-------------------	---