

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
011/A/11	06/01/2011	16.30	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
17	SOTTOPASSO PORTO MERCANTILE				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
OSP. NORD - PORTO MERCANTILE		535	CX 218 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
120875	COLUCCI	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	
LISI CRISTIANO				
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		

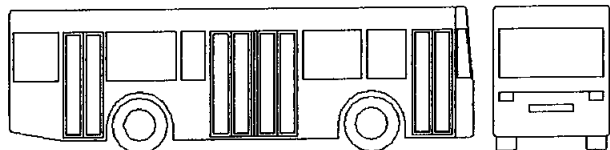
AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
SUSCO EMILIANO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

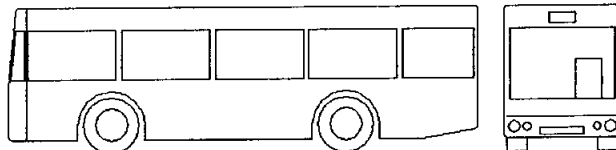
Vista laterale destra

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. 1058 DEL 19/01/2011 INOLTRATA DALL'AVV. GIUSY GRANIO PER CONTO DEL SIG. LISI ANTONIO GENITORE DEL MINORE LISI CRISTIANO (ALLEGATO N.1).

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO INDICATE DALLA CONTROPARTE IL BUS N.535, CORRISPONDENTE ALLA TARGA CX218XG, ERA CONDOTTO DALL'AGENTE COLUCCI FRANCESCO.

IN DATA 18/02/2011 L'AGENTE COLUCCI 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

18/02/2011

Taranto 18/02/2011

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

**OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI
(RIF. AMAT 011/A/11 DEL 06/01/2011)**

Il sottoscritto Colucci Francesco, operatore di esercizio matricola 120875, nato a Taranto il 03/02/1965, presa visione in data odierna della richiesta di risarcimento danni inoltrata all'Amat Spa dall'Avv. Giusy Granio per conto del Sig. Lisi Antonio genitore del minore Lisi Cristiano, circa un presunto sinistro verificatosi in data 06/01/2011 alle ore 16.30 circa in zona sottopasso che conduce al Capolinea "Porto Mercantile", dichiara di essere totalmente estraneo all'accaduto.

Dichiara, inoltre, che durante la corsa di linea 17 iniziata dal Q.re Paolo VI alle ore 16.05 e terminata al Capolinea "Porto mercantile" alle ore 16.43 nulla accadeva ai passeggeri presenti a bordo e nessuna segnalazione ricevevo dagli stessi.

Peraltro, nelle circostanze di tempo citate ricordo pure che a bordo del bus viaggiava una signora con un ragazzo e il collega Susco Emiliano, salito alla Stazione, il quale può confermare che nessuno si è fatto male.

In fede.



Taranto, li

28 FEB. 2011

Prot. n.: 3885 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Giusy Granio
Via Lago di Misurina, n.32
74121 - TARANTO

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

OGGETTO: Evento del 06/01/2011
AMAT SPA / LISI CRISTIANO
Ns. Rif. 011/A/11

In riscontro alla Sua nota datata 11/01/2011, ns. prot. 1058 del 19/01/2011, siamo a comunicarle quanto segue:

- agli atti dello scrivente Ufficio sinistri aziendale nessuna denuncia di sinistro risulta pervenuta d'interesse dei suoi assistiti;
- il personale in servizio alla guida del bus, da lei indicato, interpellato sul caso in questione, non ha confermato l'evento;
- la Sua richiesta di risarcimento danni è stata portata all'attenzione della Compagnia assicuratrice Assimoco, cui la presente è diretta per conoscenza.

Per effetto del vigente regolamento di vettura, Vogliate comunicarci i dati anagrafici del Sig. Lisi Cristiano e trasmetterci copia leggibile del titolo di viaggio in suo possesso al momento dell'evento in termini.

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

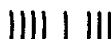
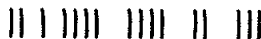
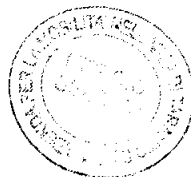
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683 EP 0705 - Mod. 23 (P) - MOD. 01504 (EX 264, 265) - St. 3, Ed. 07/05



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



011/4111

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

14135477832 2
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario ASSINOCO ASS. MI - CLS BARI 004

Via G. ATTENOLLA, 52/E

C.A.P. 70126 Località BARI

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)
88 MAR 2011
ASSINOCO S.p.A.
004 BARI

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

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683 EP 0605 - Mod. 231 P - MOD. 01304 E+ (M+P) - Sp. (A) Ed. 07/85



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



011/A/11

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

14135477833 3
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario AW. GIUSY GRANIO

Via LAGO DI MISURINA N. 32

C.A.P. 74121 Località TANANO

X Chel 8/3/11 Nanny
Firma per esteso del ricevente **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 28 GEN. 2011

Prot.. 1469 UAG

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.
Colucci Francesco
Via Calata Saraceno n.7
Lido Azzurro
74123 - TARANTO

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI
Ns. Rif. 011/A/11

Con nota prot.1058 del 19/01/2011, indirizzata alla scrivente Azienda, l'Avv. Giusy Granio ha formulato richiesta di risarcimento danni, per un presunto sinistro non denunciato verificatosi in data 06/01/2011 alle ore 16.30 circa (il conducente del bus Amat n.535 linea 17, giunto all'altezza del curvone del sottopasso che conduce al porto mercantile (dogana), per far fronte alla suddetta curva effettuava brusca manovra di frenata provocando la caduta di un giovane utente).

Poiché da accertamenti eseguiti è risultato essere Lei l'Agente in servizio alla guida del **Bus n.535 Linea 17**, 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 Marchecchia)

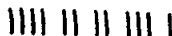
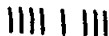
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 1683/EP 0303 - Mod. 23 - P - VOD 01304 EX 458/98 - SI 14, Ed. 07/95



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



011/A/11

Avviso di ricevimento

BARI CMO
Poste

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

15 02 11 17

19135477782 2

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

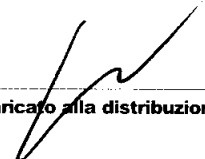
Destinatario CONCEGNI FRANCESCO

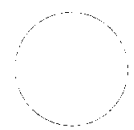
Via ALATA SANACENO 7 U'NO ABBURRO

C.A.P. 74123 Località TAMANTO


Firma per esteso del ricevente

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

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 535 DATA 06.01.11

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				
11	PM	7.55	1000P	8.40	FRIONI C.			
11	1000P	8.40	PM	9.12	" "			
11	PM	9.25	1000P	10.05	" "			
11	1000P	10.05	PM	10.45	" "			
11	PM	10.55	1000P	11.40	" "			
11	1000P	11.40			FRIONI C.			
11	P.M.	12.25	IPER	13.09	Colucci F. S.C.			
"	IPER	13.09	P.M.	13.42	" "			
17	P.M.	13.55	O.N.	14.38	" "			
"	O.N.	14.38	P.M.	15.16	" "			
"	APPIA	15.30	O.N.	16.08	" "			
"	O.N.	16.05	P.M.	16.43	" "			
"	P.M.	16.55	O.N.	17.37	" "			
"	O.N.	17.37			" "	18.05	INTAS	# 8
GAMBIO	P.M.	18.35			Colucci F. S.C.			
17	PORTO	18.25	O.N.	19.08	ORLANDO I.			
17	O.N.	19.08	PORTO	19.43	" "			
17	PORTO	19.55	O.N.	20.37	" "			
17	O.N.	20.37	PORTO	21.05	" "			
11	PORTO	21.15	COOP	21.55	" "			
11	COOP	21.56	PORTO	22.25	" "			
17	PORTO	22.55	O.N.	23.25	" "			
17	O.N.	23.30			ORLANDO I.			

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

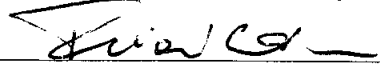
1

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 6.00

ALLE ORE 12.53

LINEA 11

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO


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

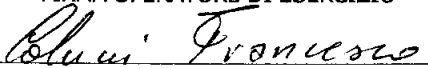
2

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 12.15

ALLE ORE 18.35

LINEA 11-14

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO


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

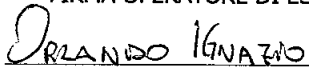
3

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 18.00

ALLE ORE 24.40

LINEA 813/11/14

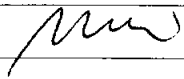
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO


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

NE = Non Efficiente**M = Mancante****INS = Insufficiente****Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro**

n° _____ del _____ :

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

 , ore 14.10

Oggetto: 9.510.11.00043
Mittente: "apertura.sinistri@assimoco.it" <apertura.sinistri@assimoco.it>
Data: Tue, 22 Feb 2011 08:57:23 +0100
A: "clsbari@assimoco.it" <clsbari@assimoco.it>
CC: "stefania.humel@assimoco.it" <stefania.humel@assimoco.it>, tursi <tursi@amat.ta.it>, sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>, "vittorio.derrico@gbsspa.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.

1382919_AMAT_20110222085543.PDF	Content-Description: 1382919_AMAT_20110222085543.PDF
	Content-Type: application/pdf
	Content-Encoding: base64

1382919_mst_1065_1_doc.pdf

1382919_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Description: 1382919_mst_1065_1_doc.pdf
	Content-Type: application/pdf
	Content-Encoding: base64

510.2011.00043

DENUNCIA SINISTRO**510.2011.00043**Garanzia Colpita: **D00 - R.C. (SETTORE III IV)**
Natura Sinistro: **0000 - R.C. VEICOLI A MOTORE**

Numero Polizza: 510.013.00.00100235

Targa: **CX218XG**

Numero Applicazione:

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

Cod. Fiscale: 00146330733

Indirizzo: **VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
74121 TA**Data Sinistro: **06/01/2011**

Data Denuncia: 18/02/2011

Data per.: 18/02/2011
74100 TA

Località Sinistro: TARANTO

Conducente: COLUCCI 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:**

LISI CRISTIANO

AVV.TO GRANIO GIUSY

Ispettorato gestore☐☐**Liquidato**☐☐

Taranto 18/02/2011

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

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI
(RIF. AMAT 011/A/11 DEL 06/01/2011)

Il sottoscritto Colucci Francesco, operatore di esercizio matricola 120875, nato a Taranto il 03/02/1965, presa visione in data odierna della richiesta di risarcimento danni inoltrata all'Amat Spa dall'Avv. Giusy Granio per conto del Sig. Lisi Antonio genitore del minore Lisi Cristiano, circa un presunto sinistro verificatosi in data 06/01/2011 alle ore 16.30 circa in zona sottopasso che conduce al Capolinea "Porto Mercantile", dichiara di essere totalmente estraneo all'accaduto.

Dichiara, inoltre, che durante la corsa di linea 17 iniziata dal Q.re Paolo VI alle ore 16.05 e terminata al Capolinea "Porto mercantile" alle ore 16.43 nulla accadeva ai passeggeri presenti a bordo e nessuna segnalazione ricevevo dagli stessi.

Peraltro, nelle circostanze di tempo citate ricordo pure che a bordo del bus viaggiava una signora con un ragazzo e il collega Susco Emiliano, salito alla Stazione, il quale può confermare che nessuno si è fatto male.

In fede.



AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N. 3815

Del 18 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	☐
U/PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
U/ERG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐



Taranto, li 28 FEB. 2011

Prot. 3886 UAG

Egr. Sig.
Susco Emiliano
Via C. Battisti n.21
74121 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 06/01/2011
Ns. Rif. 011/A/11

La S.V. è gentilmente invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, situato alla Via C. Battisti, 657, previo appuntamento telefonico con l'addetto all'Ufficio (Tel. 099/7356261), per rilasciare dichiarazione testimoniale riguardante il sinistro indicato in oggetto nel quale è rimasto coinvolto l'agente Colucci Francesco.

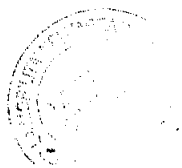
La ringraziamo anticipatamente per l'attenzione che riserverà alla presente e porgiamo distinti saluti.

3
per
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

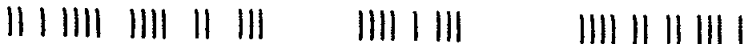
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683 EP 0515 Mod. 20 (R. MOD. EP 024) - 44x64mm - 50/4 - Ed. 07/03



A.I.E.S. S.p.A.
AZIENDA SULLA MOBILITA'
NELL'AREA DEL GULFO
Via G. Battisti, 657
74100 TARANTO



011/A1111

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

14135477957 3
Numero

☐ Assicurata Euro

Data di spedizione Dall'ufficio postale di

Destinatario SUSCO EMILIANO

Via C. BASTI, 26

C.A.P. 74121 Località TANANTO



[Signature]
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

[Signature]
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

RACCOMANDATA A.R.

R



14135477834-4

Handwritten signature
my

raccomandata

€ 3.90

Posteitaliane



74100 POSTE BUSINESS TARA(TA) 03.03.2011 11:32

011A/114

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro

14135477834 4
Numero

Data di spedizione Dall'ufficio postale di

Destinatario SUSCO ETILIANO

Via C. BATTISTI N. 21

C.A.P. 74121 Località TARRANTO



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

URGENTE

Taranto, li 29/03/2011

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

OGGETTO: SINISTRO DEL 06/01/2011
NS. Rif. 011/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 **535**.

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

58/7

Prot. N. 30 MAR 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	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFICO	☐
URG	RAZIONIERIA / ECONOMATO	☐
UTQ	STAFF QUALITÀ	☐

011/A/11

STUDIO LEGALE
 AVV. GIUSY GRANIO
 Via Lago di Misurina n. 32 - 74100 TARANTO
 Tel 0997721263/3383721023
 Fax 0997762720
 Email: giusygranio1@libero.it

Spettabile Società
 AMAT S.p.A.
 Via C.Battisti n.657
 74121 TARANTO

E p.c. Spettabile CLS
 ASSIMOCO
 Via Amendola n.52/E
 70126 BARI

OGGETTO: SIN.N.9.510.11.00043 DEL 06.01.2011 LISI/AMAT

Formo la presente in nome e per conto del Sig.LISI Antonio, esercente la patria potestà sul figlio minore LISI Cristian ed in riscontro alla Vostra comunicazione del 28.02.2011 per contestarne il contenuto parola per parola.

Tanto perché il minore dopo la caduta è stato soccorso dal Sig.PIZZOLANTE Alessandro, che si è altresì avvicinato all'autista, per far presente quanto accaduto al LISI Cristian e per riferirgli che lo stesso si era fatto male.

Si allega, altresì, copia del titolo di viaggio così come richiesto.

Cordiali saluti.

Taranto, li 09.03.2011

5018

Prot. N. 16 MAR. 2011

Del	PRESIDENTE	☐
OG	DIRETTORE GENERALE	☐
OA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
OT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI / TRAFFICO	☐
URG	RAZIONERIA / ECONOMATO	☐
UQU	STAFF QUALITÀ	☐

Avv. Giusy GRANIO

11

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

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

BiO Biglietto Ordinario
di corsa semplice

N. 0544966

SERIE 2010

Ann. Giusep Granio

Via Lago di Misurina, 32

74100 TARANTO

Tel. 0997721263 - Fax 0997762720

C.P. 2063 TA/10

13979973768-6

R



Postaraccomandata

AR

€ 3,90

EL04081/3e 74121



Posteitaliane



0997721263 TARANTO GUCC. 10.7 (TA) 11.03.2011 10.10

STUDIO LEGALE

AVV. GIUSY GRANIO

Via Lago di Misurina n. 32 74100 TARANTO

Tel. 099/7721263 fax 099/7762720

Email: giusygranio1@libero.it

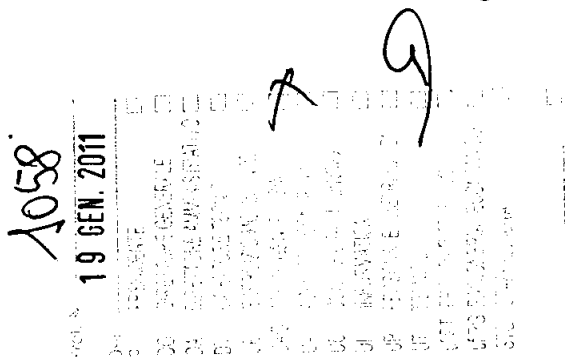
Taranto, lì 11.01.2011

Spettabile Società

AMAT

Via Cesare Battisti n.657

74100 TARANTO



OGGETTO: Richiesta di risarcimento danni. Sinistro avvenuto in Taranto in data 06.01.2011 alle ore 16.30

Formulo la presente in nome e per conto del Sig. LISI Antonio (nato a Taranto il 12.06.1965 c.f. LSINTN65H12L049F), quale genitore esercente la potestà sul figlio minore LISI Cristiano, per richiederVi il risarcimento dei danni fisici subiti nelle circostanze di tempo e di luogo indicate in oggetto.

Precisamente il minore mentre era trasportato all'interno dell'autobus tg.CX218XG di proprietà dell'AMAT S.p.A., n.535 linea 17, giunto all'altezza del curvone del sottopasso che conduce al porto mercantile, e precisamente dinanzi alla Dogana, cadeva a seguito di una brusca manovra di frenata effettuata per far fronte alla suddetta curva.

A seguito di tanto il minore riportava lesioni come da certificato di pronto soccorso in mio possesso.

Alla stregua di quanto innanzi, Vi invito pertanto a comunicarmi entro 5 giorni dal ricevimento della presente il nome della Compagnia assicurativa che copre tale tipo di danni con avvertimento espresso che in mancanza, decorsi infruttuosamente i termini di legge, procederò direttamente nei Vostri confronti onde giudizialmente tutelare i buoni diritti delle parti da me rappresentate.

Distinti saluti.

Avv. Giusy GRANIO

Vi. Lago di M...
74100 TARANTO
Tel. 0997721263
CP 2063 TA/10



Postaraccomandata

AR

€ 3,90

EL040875cA - 74121



Posteitaliane



79051 - 74100 TARANTO SUCC. 10 7(TA) 12.01.2011 09.51

Taranto, li

20 APR. 2011

Prot. n.: 7401 UAG

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

e p.c. Spett.le
G.B.S. General Broker Service Spa
Via A. Bargoni, 54
00153 - ROMA

OGGETTO: Sinistro N. 9.510.11.00043 del 06/01/2011
AMAT SPA (CX218XG) / LISI CRISTIANO
Ns. Rif. 011/A/11

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto e facendo seguito alla ns. E-MAIL del 13/04/2011, in allegato alla presente Vi rimettiamo la dichiarazione testimoniale rilasciata in data 08/04/2011 dal Sig. Susco Emiliano.

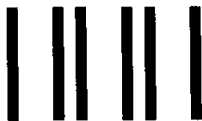
Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Manfhecchia)

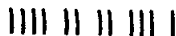
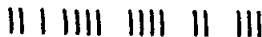
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683 EP 0505 - Mod. 231 P - MOD. 61304 EX 08402E - St. [4] Ed. 07/05



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



011/A/11

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata

☐ Pacco

☐ Assicurata

☐ Euro

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

28.04.11

Numero
Italiano

14135478020 1

Destinatario

ADMOCO 488 m - CLS Bari 204

Via

6. AZZENDOLA, 52/E

POSTA IN ARRIVO

C.A.P.

70126

Località

BARI

27 APR 2011

AS... s.p.a.

00100 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

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Taranto, li 08/04/2011

Spett.le
Direzione Amat Spa
SEDE

OGGETTO: dichiarazione testimoniale

Il sottoscritto Susco Emiliano nato a Taranto il 02/10/1978 e ivi residente alla Via C. Battisti n.26, dipendente Amat Spa, dichiara quanto segue:

giorno 06/01/2011 alle ore 16.30 circa, diretto verso il Capolinea di Porto Mercantile, alla fermata della Stazione salivo sul bus n.535 di linea 17 condotto dal collega Colucci Francesco.

Ricordo perfettamente che sin dall'atto della salita sopra il bus e fino all'arrivo al capolinea, la condotta di guida del collega è stata regolare da non poter causare nessun danno fisico ai passeggeri a bordo. Infatti in tale circostanza nessuno si è fatto male e nessuno si è lamentato.

Distinti saluti.

Letto, confermato e sottoscritto

Susco Emiliano



6581

Prot. N. 08 APR. 2011

Del		
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO E.D.	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN. E R. SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTORE TECNICO	☐
URP	RAZIONIERIA / ECONOMATO	☐
STG	STAMP. QUALITA'	☐
		☐

REPUBLICCA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale **SSCMLN78R02L049J** Data di scadenza **19/06/2012**

Cognome **SUSCO** Sesso **M**

Nome **EMILIANO**

Luogo di nascita **TARANTO**

Provincia **TA**

Data di nascita **02/10/1978**

Dati sanitari regionali

PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA

1. **SUSCO**
2. **EMILIANO**
3. **02/10/78 TARANTO (TA)**

4a. **22/04/2006** 4c. **MCTC-TA**
4b. **22/04/2011** 5. **TA5205881N**

7. 

9. **ACEDE** 8. **TARANTO (TA)**
B. **TARANTO**
VIA CESARE BATTISTI 20
TA 5. **TA5205881N**

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



SSCMLN78R02L049J **SSN-MIN SALUTE - 500001**

02/10/1978 **19/06/2012**

0001600039769075

	9.	10.	11.	12.
A1 				
A 				
B 		22/04/06	22/04/11	
C 		20/12/96	22/04/11	
D 		13/01/00	22/04/11	
BE 		13/01/00	22/04/11	
CE 		27/04/01	22/04/11	
DE 		27/04/01	22/04/11	
01				

mod. MAC 7206

ISTITUTO POLIGRAFICO E ZECCA DELLO STATO S.p.A. - OFFICINA CARTE VALORI

AB 6167930

Taranto, li 08/04/2011

Spett.le
Direzione Amat Spa
SEDE

OGGETTO: dichiarazione testimoniale

Il sottoscritto Susco Emiliano nato a Taranto il 02/10/1978 e ivi residente alla Via C. Battisti n.26, dipendente Amat Spa, dichiara quanto segue:

giorno 06/01/2011 alle ore 16.30 circa, diretto verso il Capolinea di Porto Mercantile, alla fermata della Stazione salivo sul bus n.535 di linea 17 condotto dal collega Colucci Francesco.

Ricordo perfettamente che sin dall'atto della salita sopra il bus e fino all'arrivo al capolinea, la condotta di guida del collega è stata regolare da non poter causare nessun danno fisico ai passeggeri a bordo. Infatti in tale circostanza nessuno si è fatto male e nessuno si è lamentato.

Distinti saluti.

Letto, confermato e sottoscritto

Susco Emiliano



Oggetto: SIN. N. 9.510.11.00043 DEL 06/01/2011 - AMAT SPA (CX218XG) / LISI
CRISTIANO (NS. RIF. 011/A11)

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

Data: Wed, 13 Apr 2011 16:39:17 +0200

A: SALVATORE DI CORATO <salvatore.dicorato@assimoco.it>, DARIO QUADRELLO
<dario.quadrello@assimoco.it>

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto alleghiamo dichiarazione
testimoniale rilasciata in data 08/04/2011 dal Sig. Susco Emiliano.

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

011A11.dichiarazionetestimoniale.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
---	---

011/A/11



Taranto, li 28/aprile/2011

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

SEDE

Oggetto: Verifica titoli di viaggio.

In riscontro alla Vs. richiesta prot. 5847 del 30/03/2011 si comunica che la timbratura impressa sul titolo di viaggio, allegato, corrisponde al bus con numero aziendale 535.

Distinti saluti

7803

Prot. N° _____

28 APR. 2011

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

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

Taranto, li 28/aprile/2011

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N. 8082

Del 02 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 ☐
uf.PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
uf.RG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITÀ ☐

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

SEDE

Oggetto: Verifica titoli di viaggio.

In riscontro alla Vs. richiesta prot. 5847 del 30/03/2011 si comunica che la timbratura impressa sul titolo di viaggio, allegato, corrisponde al bus con numero aziendale 535.

Distinti saluti

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

Prot. n°: 82167 /UAG

Taranto, 27 GIU. 2011

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

c.a. DOTT. MAURIZIO GIORDANO

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

Oggetto: richiesta di accesso sin. del 06/01/2011
Amat S.p.A. (CX 216 XG) /LISI CRISTIANO
Ns. rif. 011/A/11 – rif. Assimoco 9.510.10.00043

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

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

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

Nel caso non fossero esistenti si prega di darne comunicazione.

Infine si trasmette: certificato camerale che definisce i poteri del Legale 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 sig. Carlo Balbo (che congiuntamente o disgiuntamente) potranno esercitare il diritto di accesso.

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

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

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

Telefono +39 02 269621
Telefax +39 02 26962359

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

N° Sinistro:	9.510.11.00043
Data Sinistro :	06/01/2011
Polizza n. :	510.013.00.00100235
Contraente :	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro :	RCA ordinario - RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	CX218XG
Danneggiato :	LISI CRISTIANO
Veicolo Dann.to :	LESIONI

c.a. Spettabile
AVV. GRANIO GIUSEPPINA
VIA LAGO DI MISURINA, 32
74100 TARANTO TA

c.c. Spettabile
LISI CRISTIANO
VIA B. BUOZZI 14/B
74100 TARANTO TA

sigla	allegati	data
DCS	1	19/09/2011

Oggetto: Comunicazione di indennizzo

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

✓ assegno emesso da banca

per l'importo complessivo pari a € 1400

di cui € 250 per compensi dovuti al patrocinatore da Lei incaricato.

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

C.L.S. di BARI

Mod. 1090 - Avviso di liquidazione

Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni Movimento Cooperativo - Società a partecipazione di capitali - Capitale sociale: € 71.500.000,00 interamente versato - impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 11/06/1979 - C.C. n. 1195 del 18/07/1979 - Albo Imprese (SVA) n. 100051 - R.I. di Milano e Cortina 03200/50466 - R.E.A. 1036663 - Part.IVA 01790761074 - Sede legale e Direzione Generale: 20090 Segrate (MI) Centro Direzionale "MilANO GLOBE" Palazzo Gattini - Via Cassanese 224 - Tel. 02/269621 - Fax 02/26962359



**Di Corato Salvatore**

Da: Di Corato Salvatore
Inviato: lunedì 19 settembre 2011 13.34
A: 'giusygranio1@libero.it'
Oggetto: SIN. 51.11.43 LISI CRISTIANO.
Allegati: SIN. 510.11.43 ATTO DI QUIETANZA. 1 pdf.pdf; SIN. 510.11.43 AVVISO DI LIQUIDAZIONE.pdf

Priorità: Alta

In allegato inviamo atto di quietanza ed avviso di liquidazione.

La quietanza dovrà esserci restituita sottoscritta, corredata degli originali delle spese mediche e dei certificati.
Distinti saluti.

DI CORATO DR. SALVATORE
ADDETTO ALLA LIQUIDAZIONE
CLS BARI
VIA G. AMENDOLA 52/E
70126 BARI
TEL. 080.553.39.00 FAX 080.553.38.76
mail: salvatore.dicorato@assimoco.it

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

N° sinistro 9.510.11.00043 sulla polizza 510.013.00.00100235

Il/la sottoscritto/a LISI CRISTIANO

domiciliato C/O AVVOCATO GRANIO GIUSEPPINA

dichiara di accettare la somma di Euro **1.400,00 (millequattrocento/00)** dalla ASSIMOCO S.p.A.

✓assicuratrice della responsabilità civile del contraente e/o assicurato, AMAT S.P.A. , a titolo di risarcimento per danni conseguenti al sinistro occorso in data 06.01.2011

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

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

data firma

cod. fiscale

L'atto va datato al momento della sottoscrizione.

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

✓ Il/la sottoscritto/a dichiara agli effetti dell'art.142 del D.LGS. 209/005 e dell'art. 14 della legge 222/84 di non aver diritto a prestazioni da parte di Enti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie.

data firma

✓ Il compenso professionale al patrocinatore GRANIO GIUSEPPINA, che pure sottoscrive il presente atto per autentica della firma del proprio cliente ed agli effetti della rinuncia al diretto di cui all'art. 68 legge professionale forense, concordato in Euro **250.00** s'intende incluso nell'importo corrisposto a titolo di risarcimento.

data firma

Emesso il 19.09.2011.

Dati da indicarsi a cura del percipiente per pagamento bancario:

Intestatario Banca.....

codice IBAN:

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

data firma

Il sinistro è totalmente definito.

Centro Liquidazione 004 Liquidatore TAU2Y

Assimoco S.p.A.



Di Corato Salvatore

Da: giusygranio1@libero.it
Inviato: giovedì 8 settembre 2011 19.17
A: Di Corato Salvatore
Oggetto: SIN.N.95101100043 LISI CRISTIANO
Allegati: DOCUMENTO D'IDENTITA'.tif; DICHIARAZIONE TESTIMONIALE.tif

Gentile Ispettore,
in relazione al sinistro sopraemarginato e come da intercorsi accordi telefonici, Le comunico che il mio assistito, LISI Cristiano, (che nel mese di Luglio 2011 è diventato maggiorenne, pertanto l'assegno potrà essere direttamente a lui intestato) accetta a totale definizione della propria posizione l'importo di €.1.400,00 comprensivo di €.250,00 per spese e competenze legali.
Come da accordi Le allego dichiarazione testimoniale e copia del documento d'identità.
Resto in attesa del relativo pagamento e l'occasione è gradita per salutarLa cordialmente.
Avv.Giusy Granio



1. Cognome **PIZZOLANTE**
 2. Nome **ALESSANDRO**
 3. Data e luogo di nascita **26/05/1969**
TARANTO (TA)
 4. Residenza **TARANTO**
 via **13 VICO NASUTI**
 5. Gruppo sanguigno

6. Rilasc. dal Prefetto di **TARANTO**
 7. Il **23.10.84**
 8. Valore fino al **28.10.94**
 Punteggio **TA2223320F**
 PIN1

IL PREFETTO

UFF. Prov. di **TA**

Il funzionario della Motorizzazione Civile

Indicazioni aggiuntive

(041A044606)
 5081115CE TA21026P
 del 23.10.84
 CATEGORIA - A - VALIDA SOLO
 PER L'ITALIA.

LIRE 1000
 LIRE 1000

NOTA:
 o) Il veicolo iscritto (750 kg.)
 - per la guida di macchine agricole occorre la patente A, o B o secondo dei casi.
 - per la guida di macchine agricole occorre la patente A, o B o secondo dei casi.

A	veicoli di massa > 3500 kg e > 1000 kg e > 1000 kg e > 1000 kg
B	veicoli di massa > 3500 kg e > 1000 kg e > 1000 kg e > 1000 kg
C	veicoli di massa > 3500 kg e > 1000 kg e > 1000 kg e > 1000 kg
D	veicoli di massa > 3500 kg e > 1000 kg e > 1000 kg e > 1000 kg
E	veicoli di massa > 3500 kg e > 1000 kg e > 1000 kg e > 1000 kg

Mod. MC 701/M

REPUBLICA ITALIANA

MINISTERO DEI TRASPORTI

DIREZIONE GENERALE DELLA MOTORIZZAZIONE CIVILE E DEI TRASPORTI IN CONCESSIONE

PATENTE DI GUIDA

Körekort
 Führerschein
 Άδεια οδήγησης
 Permiso de Condución
 Driving Licence
 Permis de Conduire
 Ceadunas Tiomána
 Riibewijs
 Carta de Conducção

Modello delle
 COMUNITA EUROPEE

PATENTE N. TA2223320F (KPR21T)
 V.V. BUOZZI 14
 74100 TARANTO TA

CAMBIAMENTI DI RESIDENZA

DATA FIRMA

D 4381359

RICEVUTO

9 SET. 2018

ASSIMOCO S.p.A.

CONFERMA DI VALIDITA

PATENTE N. TA2223320F (KPR21T)
 VALIDA FINO AL 10/07/2018
 NESSUNA PRESCRIZIONE

GUIDA 1990

22000 GOVERNATIVE

DICHIARAZIONE

IO SOTTOSCRITTO PIZZOLANTE ALESSANDRO NATO A TARANTO IL 26.05.1969 ED IVI RESIDENTE AL VICO NASUTI N.16 DICHIARO CHE NEL GIORNO 6 GENNAIO 2011 INTORNO ALLE ORE 16.30 MI TROVAVO IN QUALITA' DI PASSEGGERO SULL'AUTOBUS AMAT N.17. IO ERO IN PIEDI E AFFIANCO A ME C'ERA UN RAGAZZO CHE SI REGGEVA REGOLARMENTE AGLI APPOSITI SOSTEGNI.

ALL'IMPROVVISO MENTRE IL PULLMAN PERCORREVA IL SOTTOPASSO CHE VA VERSO IL PORTO MERCANTILE, NELL'EFFETTUARE LA CURVA, FRENAVA VIOLENTEMENTE E A SEGUITO DI QUESTA FRENATA IL RAGAZZO ACCANTO A ME HA PERSO L'EQUILIBRIO ED E' CADUTO.

IO L'HO SUBITO SOCCORSO E IL RAGAZZINO SI ERA FATTO MALE AL GINOCCHIO E ALLA SPALLA E HO ANCHE AVVISATO L'AUTISTA DI QUANTO ERA ACCADUTO. IL RAGAZZO HA TELEFONATO AI FAMILIARI PER FARSI VENIRE A PRENDERE ALLA FERMATA SUCCESSIVA. HO LASCIATO AL GIOVANE I MIEI DATI.

IN FEDE

Alessandro Pizzolante





1254625806

RELAZIONE DI VISITA MEDICO LEGALE

EFFETTUATA IL 27/06/2011 DAL DR. BORRELLI MARIO (9013) -
RELATIVA AL SINISTRO N° 510/11/00043 RICEVUTO IL 11/04/2011

GENERALITA' DANNEGGIATO

COGNOME E NOME **LISI CRISTIANO**
COMUNE DI NASCITA: **TARANTO**
CODICE FISCALE: **LSICST93L15L048X**
COMUNE DI RESID.: **TARANTO**
INDIRIZZO RESIDENZA: **VIA B. BUOZZI 14/B**
TELEFONO:
INDIRIZZO EMAIL:
DOCUMENTO:
PROFESSIONE:
ENTE ASSISTENZIALE:
ENTE PREVIDENZIALE:
LAV. DIPENDENTE: **NO**
DESCR. PERIODO ASSENZA DAL LAVORO:
NOTE:

PATENTE DEL GENITORE
DISOCCUPATO

SESSO: **M** NATO IL: **15/07/1993**
PROVINCIA: **TA** STATO: **ITALIA**
PROVINCIA: STATO: **ITALIA**
CELL.:
N°: **U17841479J**
INFORTUNIO SUL LAVORO: **NO**
SEDE:
SEDE:

POSTA IN ARRIVO
26 LUG 2011
C.L.S. 14 BARI
ASSIMOCO S.p.a.

DESCRIZIONE DELL' EVENTO LESIVO

DATA: **06/01/2011 16:30**
LUOGO: **SOTTOPASSO PORTO MERCANTILE**
COMUNE: **TARANTO**
RUOLO: **TRASPORTATO** TIPO VEICOLO:
OBLB. PROTEZIONE: **NO**
ALTRI TRASPORTATI: **SI**

PROVINCIA: STATO: **ITALIA**
TARGA: **CX218XG**
TIPO PROTEZ.:
N. TRASPORTATI: **0**

NOTE SUGLI OBBLIGATORI DI PROTEZIONE:

MODALITA' ACCADIMENTO RIFERITE: **CADEVA ALL'INTERNO DI UN BUS DELL'AMAT PER UNA BRUSCA FRENATA**

ANAMNESI PATOLOGICA REMOTA

NEGA PRECEDENTI

ANAMNESI PATOLOGICA PROSSIMA

VISITA P.S.: **SI**
PRONTO SOCCORSO: **STABILIMENTO SS. ANNUNZIATA (TA)** PROVINCIA: **TA** DATA: **06/01/2011**
COMUNE: **TARANTO**

LA DOCUMENTAZIONE SOPRA CITATA E' STATA PRESENTATA IN COPIA

TRATTAMENTI EFFETTUATI: **DIAGNOSI DI TRAUMA CONTUSIVO REGIONE OCCIPITALE, CERVICALGIA POST-TRAUMATICA, TRAUMA CONTUSIVO GINOCCHIO DX. FU PRESCRITTO COLLARE CERVICALE. LA PROGNOSI FU DI 10 GG.**

RICOVERO P.S.: **NO**

PRONTO SOCCORSO: PROVINCIA: DATA:
COMUNE:
LESIONI RISCONTRATE: **06.01.11- REFERTO DEL PS DELL'OSPEDALE SS ANNUNZIATA CON DIAGNOSI DI TRAUMA CONTUSIVO REGIONE OCCIPITALE, CERVICALGIA POST-TRAUMATICA, TRAUMA CONTUSIVO GINOCCHIO DX. FU PRESCRITTO COLLARE CERVICALE. LA PROGNOSI FU DI 10 GG.
17.01.11- CERTIFICATO RILASCIATO DAL DR. IACOVELLI CON PRESCRIZIONE DI COLLARE CERVICALE E GINOCCHIERA ELASTICA. LA PROGNOSI FU DI 15 GG.
31.01.11- CERTIFICATO RILASCIATO DAL DR. IACOVELLI CON PRESCRIZIONE DI DISMISSIONE GRADUALE DEL COLLARE CERVICALE. LA PROGNOSI FU DI 15 GG.
14.02.11- CERTIFICATO RILASCIATO DAL DR. IACOVELLI CON PRESCRIZIONE DI FKT. LSA PROGNOSI FU DI 15 GG.
28.02.11- RELAZIONE VALUTATIVA RILASCIATA DAL DR. IACOVELLI IN CUI RICHIEDEVA UNA ITT DI 25 GG ED UNA ITP DI 30 GG ED UN DANNO BIOLOGICO DEL 3%.**

SINTOMATOLOGIA SOGGETTIVA

LAMENTA GONALGIA DESTRA E CERVICALGIA CON VERTIGINI

CONDIZIONI GENERALI

BUONE

ESAME OBIETTIVO

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

ESAME DEI DISTRETTI TRAUMATIZZATI

PAZIENTE NON VISITABILE CHE DEAMBULA AUTONOMAMENTE E SI SIEDE SENZA PROBLEMI MA NON PUÒ FLETTERE IL GINOCCHIO OLTRE 30-40 GRADI DURANTE LA VISITA!!!! ALLO STESSO MODO IRRIGIDISCE IL CAPO IMPEDENDO QUALSIASI MOVIMENTO DEL COLLO SIA ATTIVO CHE PASSIVO

LOCALIZZAZIONI DELLA LESIONE

TIPO LESIONE SEDE ANATOMICA LESIONE LATO LESIONE

CONTUSIONE	GINOCCHIO	DESTRO
DISTORSIONE-DISTRAZIONE	COLLO	NON CODIFICABILE

GIUDIZIO SUL NESSO DI CAUSALITA'

NESSO CAUSALE FRA EVENTO E LESIONI:	SI	NON EVIDENZIABILI POSTUMI PUR CON L'OSSERVAZIONE CHE L'INFORTUNATO NON SI È FATTO VISITARE NON PREVISTI
NESSO CAUSALE FRA LESIONI ACCERTATE E MENOMAZIONI:	NO	
COMPATIBILITA' FRA LE LESIONI ACCERTATE E IL CORRETTO USO DEI PRESIDI OBBLIGATORI DI PROTEZIONE:	NO	
GIUDIZIO MEDICO LEGALE:	SI	

VALUTAZIONE MEDICA PRESENTATA DAL DANNEGGIATO

COGNOME MEDICO:	IACOVELLI	NOME:	GIANNI	COD. FISC.:	
NATO IL:		SESSO:			
COMUNE NASCITA:		NAZIONE:			
COMUNE STUDIO:		NAZIONE:			
LESIONI STABILIZZATE:	SI	INVALIDITA' PERMANENTE BIOLOGICA(%):	3.0	INCIDENZA CAPACITA' DI LAVORO(%):	0.0
CENESTESI LAVORATIVA PUNTI (%):	0.0	CENESTESI LAVORATIVA APPESANTIMENTO(%):	0.0		
	TOTALE GIORNI	75% GIORNI	50% GIORNI	25% GIORNI	
INABILITA' TEMPORANEA BIOLOGICA:	25	0.0	30.0	0.0	
INABILITA' TEMPORANEA LAVORATIVA:	0	0.0	0.0	0.0	
NOTE:					

VALUTAZIONE RC

LESIONI STABILIZZATE:	SI	INVALIDITA' PERMANENTE BIOLOGICA(%):	0.0	INCIDENZA CAPACITA' DI LAVORO(%):	0.0
CENESTESI LAVORATIVA PUNTI (%):	0.0	CENESTESI LAVORATIVA APPESANTIMENTO(%):	0.0		
	TOTALE GIORNI	75% GIORNI	50% GIORNI	25% GIORNI	
INABILITA' TEMPORANEA BIOLOGICA:	0	10.0	15.0	15.0	
INABILITA' TEMPORANEA LAVORATIVA:	0	0.0	0.0	0.0	
NOTE:					

CONGRUITA' SPESE MEDICHE

ATTIVITA' DI CURA:	FARMACOLOGICHE	TERAPIA:	
N. ADEGUATE:	0	IMPORTO:	0.0
1 N. NON ADEGUATE:	1	IMPORTO:	25.0
NOTE TERAPIA:		DOCUMENTAZ.:	
MOTIVAZIONE INCONGRUITA':	TRATTASI DI SCONTRINO DI FARMACIA SENZA ALCUNA INDICAZIONE NÈ PRESCRIZIONE		
ATTIVITA' DI CURA:	ALTRO	TERAPIA:	
N. ADEGUATE:	1	IMPORTO:	30.0
2 N. NON ADEGUATE:	0	IMPORTO:	0.0
NOTE TERAPIA:		DOCUMENTAZ.:	
MOTIVAZIONE INCONGRUITA':			

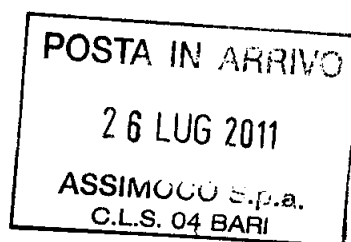
ULTERIORI CONCLUSIONI

SE UTILE PER EVITARE UN CONTENZIOSO, VISTA LA DOCUMENTAZIONE ESAMINATA,, È GIUSTIFICABILE CONCEDERE UNA SOMMA A STRALCIO NON SUPERIORE AL MEZZO PUNTO PERCENTUALE

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

CONSEGNATO IL 27/06/2011

FIRMA FIDUCIARIO
BORRELLI MARIO



STUDIO LEGALE
AVV. GIUSY GRANIO
Via Lago di Misurina n. 32 - 74100 TARANTO
Tel 0997721263/3383721023
Fax 0997762720
Email: giusygranio1@libero.it

Spettabile Società
AMAT S.p.A.

Via C.Battisti n.657
74121 TARANTO

E p.c. Spettabile CLS
ASSIMOCO
Via Amendola n.52/E
70126 BARI

OGGETTO: SIN.N.9.510.11.00043 DEL 06.01.2011 LISI/AMAT

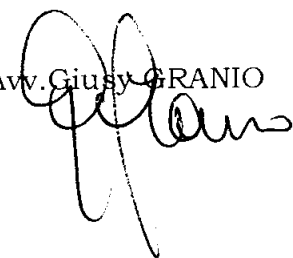
Formo la presente in nome e per conto del Sig.LISI Antonio, esercente la patria potestà sul figlio minore LISI Cristian ed in riscontro alla Vostra comunicazione del 28.02.2011 per contestarne il contenuto parola per parola.

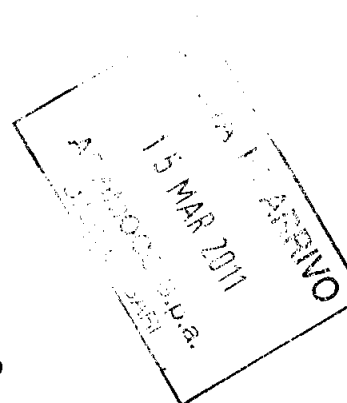
Tanto perché il minore dopo la caduta è stato soccorso dal Sig.PIZZOLANTE Alessandro, che si è altresì avvicinato all'autista, per far presente quanto accaduto al LISI Cristian e per riferirgli che lo stesso si era fatto male.

Si allega, altresì, copia del titolo di viaggio così come richiesto.

Cordiali saluti.

-Taranto, li 09.03.2011

Avv. Giusy GRANIO




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

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

BiO Biglietto Ordinario
di corsa semplice

N. 0544966

SERIE 2010

PCB 00000000000000000000
15 MAR 2011
ASSINAT. C.C. S.p.A.
C.L.S. G. BARI
NO

Prot. n°:

7112

Taranto, 20 APR. 2011

c.a. DOTT. MAURIZIO GIORDANO

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

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

**Oggetto: SINISTRO DEL 06/01/2011
AMAT SPA (CX 218 XG) / LISI CRISTIANO
NS. RIF. 011/A/11 - RIF. ASSIMOCO 9.510.11.00043**

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

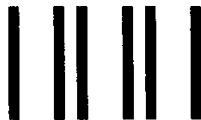
[Handwritten signature]

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Marchecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0681 EP 0505 - Mod. 23 - P - MOD. 01304 - EX 084026 - SI 04 Ed. 07/05



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



011/A/11

Avviso di ricevimento



Raccomandata

Pacco

14134654640 4

Numero

Assicurata

Euro

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

APRIMO CO SPA - DIRETTORE TECNICA DANNI

Via

CASANESE N. 224

C.A.P.

20090

Località

SEGNATE (MI)

ASSIACCO S.p.A.

11 MAG 2011

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

RICEVUTO

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

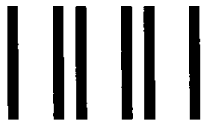
• Invii multimediali a un unico destinatario

• Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 6683 EP 2516 - Mod. 23 - P - VOD 01304 EX 444/6 - St. 41 Ed. 07/06



DM/A/41 Acc. Am.



A.M.A. 10/10
AZIENDA PER LA SICURTÀ
NELLE OPERE DI TARANTO
VIA S. GIUSEPPE 107
74100 TARANTO

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14134654639 2

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

ASSIMOCO CLS 004

Via

6 ATTENDOLA, S21E

C.A.P.

70100

Località

BARI

POSTA

RIVO

11 MAG 2011

ASSIMOCO

Firma per esposto del Ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Prot. n°: 13061 /UAG

Taranto, 08 LUG. 2011

RACCOMANDATA A.R.

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

Oggetto: RICHIESTE DI ACCESSO

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

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

Distinti saluti



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)



Prot. n°: 2167 /UAG

Taranto, 27 GIU. 2011

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

Oggetto: richiesta di accesso sin. del 06/01/2011
Amat S.p.A. (CX 216 XG) /LISI CRISTIANO
Ns. rif. 011/A/11 – rif. Assimoco 9.510.10.00043

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°: 12167 /UAG

Taranto, 27 GIU. 2011

Egregio Sig. Geom. Carlo Balbo
Collaboratore ufficio Sinistri
SEDE

Oggetto: richiesta di accesso sin. del 06/01/2011
Amat S.p.A. (CX 216 XG) /LISI CRISTIANO
Ns. rif. 011/A/11 – rif. Assimoco 9.510.10.00043

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)



011/A/11

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

9726
 25 MAG. 2011

Del	PRESIDENTE	11
DS	DIRETTORE GENERALE	11
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	11
DT	DIRETTORE TECNICO	11
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO	11
DAG	APPROV. GEN. DI SOSTA	11
UP	ACQUISI CONTRATTI	11
UC	CONTRATTI DI SOSTA	11
UI	INFORMATICA	11
UF	ESERCIZIO MOVIMENTO	11
VI	REGISTRI	11
VE	APPROV. GEN. DI SOSTA	11
LE	ESERCIZIO MOVIMENTO	11
STC	STAMP. GIORNALI	11

e p.c. CLS Assimoco Bari
 Via fax 080.5533876

Segrate, 24 maggio 2011
 Servizio Sinistri-MG/ag

Oggetto: SIN. 510.11.00043 del 06.01.2011 – LISI CRISTIANO

Spett.le Società,

con riferimento al sinistro in oggetto e facendo seguito a Vostra richiesta del 20.04.2011, pervenutaci in data 11.05.2011, Vi riferiamo che la stessa non può ritenersi conforme al dettato normativo in materia di accesso agli atti per le seguenti ragioni:

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

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

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

Servizio Sinistri
 Assimoco S.p.A.





Prot. n°:

7442

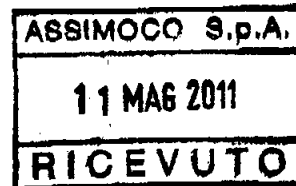
Taranto, 20 APR. 2011

RACCOMANDATA A.R.

c.a. DOTT. MAURIZIO GIORDANO

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

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



510/11/43

**Oggetto: SINISTRO DEL 06/01/2011
AMAT SPA (CX 218 XG) / LISI CRISTIANO
NS. RIF. 011/A/11 - RIF. ASSIMOCO 9.510.11.00043**

602210410

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 Matichicchia)

**UFFICIO SINISTRI
DI DIREZIONE**

13 MAG. 2011

Prot. n°: 22164 /UAG

Taranto, 27 GIU. 2011

c.a. DOTT. MAURIZIO GIORDANO

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

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

Oggetto: richiesta di accesso sin. del 06/01/2011
Amat S.p.A. (CX 216 XG) /LISI CRISTIANO
Ns. rif. 011/A/11 – rif. Assimoco 9.510.10.00043

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

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

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

Nel caso non fossero esistenti si prega di darne comunicazione.

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

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

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

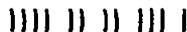
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683 (P. 060) Mod. 23 - P - MOD. 01304 EX 784,22 - ST. 34 EP 07/96



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



011/A/11
ACC. AM.

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

14134654840 7
Numero

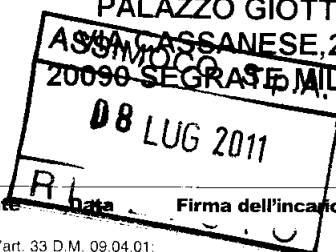
Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

SPETTI/LE ASSIMOCO
DIREZIONE TECNICA DANNI
CENTRO DIREZIONALE MILANO OLTRE
PALAZZO GIOTTO
ASSIMOCASSANESE, 224
20090 SEGRATE MILANO



[Handwritten signature]



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

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

Oggetto: SIN. DEL 06/01/2011 A POL. RCV N.5101300100235 - AMAT SPA (CX218XG) /
LISI CRISTIANO - NS. RIF. 011/A11
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Fri, 18 Feb 2011 11:02:18 +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 Colucci Francesco.

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

011A11.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-------------------	---