

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 052/A/11	DATA SINISTRO 09/03/2011	ORA 08.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 28	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - PONTE GIREVOLE		ANGOLO CORSO DUE MARI	
DIREZIONE TALSANO - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 532	TARGA AUTOBUS CX 200 XG	
MATR. AGENTE 197650	COGNOME VIZZIELLI	NOME FRANCESCO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 20-08-1952	DATA ASSUNZIONE 01-08-1998	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO CORSO PIEMONTE N. 85	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5035915S	RILASCIATA A TA5035915S	DATA RILASCIO 10/12/1997
			SCADENZA PATENTE 20/08/2012	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
IZZO ANDREA - Nato a Taranto il 15/07/1986		Residente a Taranto in Via Mannarini n.35		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
PERRUCCI ANNA MARIA ELIANA Nata a Milano il		Residente a S. Giorgio J. (Ta) in Via 4 Novembre n.144		

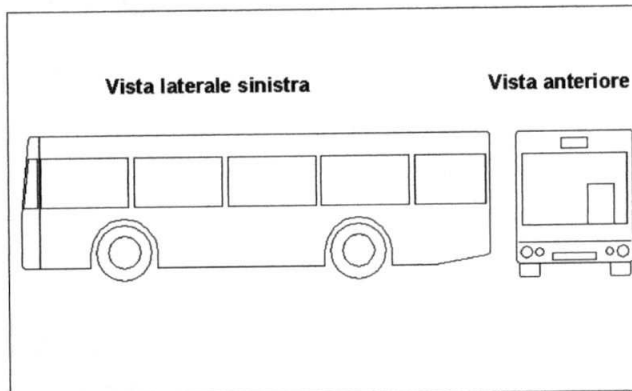
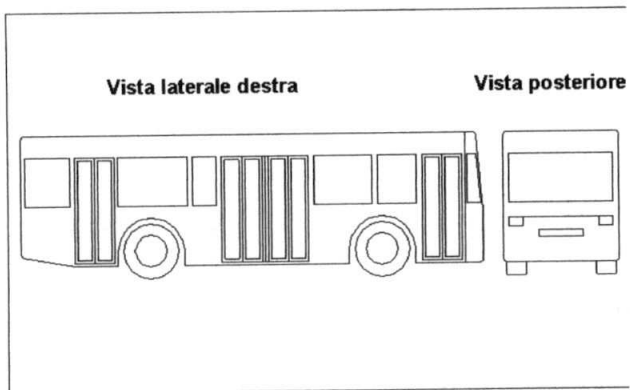
DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NELLA FASE INIZIALE DI ATTRAVERSAMENTO DEL PONTE GIREVOLE DALLA DESTRA SI INFILAVA UN MOTOCICLO CHE MI TAGLIAVA LA STRADA.
 PER EVITARE L'IMPATTO EFFETTUAVO UNA BRUSCA FRENATA A SEGUITO DELLA QUALE DUE VIAGGIATORI DI NOME IZZO ANDREA E PERRUCCI ANNA MARIA DICHIARAVANO DI AVER RIPORTATO DANNI FISICI.
 IL SIG. IZZO LAMENTAVA DOLORE AL COLLO MENTRE ALLA SIG.RA PERRUCCI GLI FACEVA MALE UN BRACCIO PER AVER URTATO CONTRO UN BASTONE DI SOSTEGNO.
 I DUE NON RITENEVANO NECESSARIO FAR INTERVENIRE SUL POSTO I SANITARI DEL 118 E PROSEGUIVANO LA CORSA FINO A DESTINAZIONE.
 NON RIUSCIVO A RILEVARE LA TARGA DEL MOTOCICLO.

A BORDO DEL BUS VIAGGIAVANO CIRCA UNA DECINA DI VIAGGIATORI E NON RICEVEVO ULTERIORI SEGNALAZIONI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

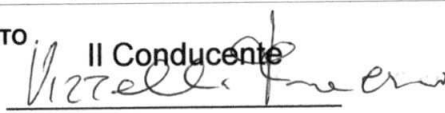
☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

Tar, 11/03/2011



pagina

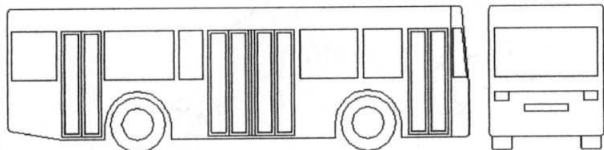
2

N.B. VEDI ALLEGATA RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT. 5546 DEL
 26/03/2011 FORMULATA DALLA EMIS SRL PER CONTO DEL
 SIG. IZZO ANDREA.

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

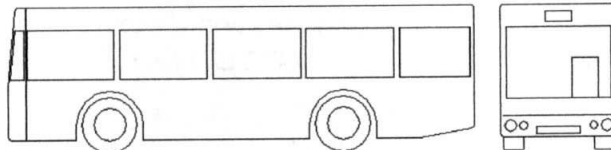
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NELLA FASE INIZIALE DI ATTRAVERSAMENTO DEL PONTE GIREVOLE DALLA DESTRA SI INFILAVA UN MOTOCICLO CHE MI TAGLIAVA LA STRADA.

PER EVITARE L'IMPATTO EFFETTUAVO UNA BRUSCA FRENATA A SEGUITO DELLA QUALE DUE VIAGGIATORI DI NOME IZZO ANDREA E PERRUCCI ANNA MARIA DICHIARAVANO DI AVER RIPORTATO DANNI FISICI.

IL SIG. IZZO LAMENTAVA DOLORE AL COLLO MENTRE ALLA SIG.RA PERRUCCI GLI FACEVA MALE UN BRACCIO PER AVER URTATO CONTRO UN BASTONE DI SOSTEGNO.

I DUE NON RITENEVANO NECESSARIO FAR INTERVENIRE SUL POSTO I SANITARI DEL 118 E PROSEGUIVANO LA CORSA FINO A DESTINAZIONE.

NON RIUSCIVO A RILEVARE LA TARGA DEL MOTOCICLO.

A BORDO DEL BUS VIAGGIAVANO CIRCA UNA DECINA DI VIAGGIATORI E NON RICEVEVO ULTERIORI SEGNALAZIONI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

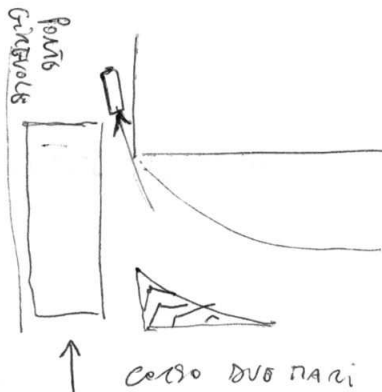
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

T.A. 11/03/2011

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 052/A/11	DATA SINISTRO 09/03/2011	ORA 08.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 28	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - PONTE GIREVOLE		ANGOLO CORSO DUE MARI	
DIREZIONE TALSANO - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 532	TARGA AUTOBUS CX 200 XG	
MATR. AGENTE 197650	COGNOME VIZIELLI	NOME FRANCESCO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 20-08-1952	DATA ASSUNZIONE 01-08-1998	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO CORSO PIEMONTE N. 85	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5035915S	RILASCIATA A TA5035915S	DATA RILASCIO 10/12/1997
			SCADENZA PATENTE 20/08/2012	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	

1° DANNEGGIATO IZZO ANDREA - Nato a Taranto il 15/07/1986	NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via Mannarini n.35
2° DANNEGGIATO PERRUCCI ANNA MARIA ELIANA Nata a Milano il 30/11/90	NATURA DEL DANNO Residente a S. Giorgio J. (Ta) in Via 4 Novembre n.144

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

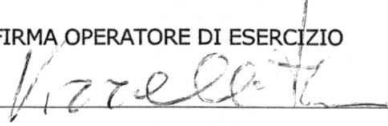
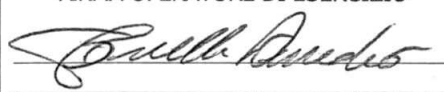
--

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

PICCOI & C

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

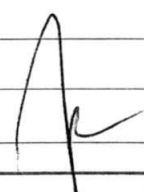
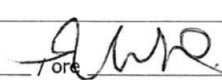
1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																					
DALLE ORE <u>525</u>	DALLE ORE _____	DALLE ORE <u>1620</u>																																																																																																																					
ALLE ORE <u>1125</u>	ALLE ORE _____	ALLE ORE <u>2233</u> FINO ALLE																																																																																																																					
LINEA <u>28</u>	LINEA _____	LINEA <u>20</u> <u>2455</u>																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">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 style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">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 style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">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 _____:

una corsa di linea 16 ore 23.00 2455.

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

052/A/11

Oggetto: 9.510.11.00084
Mittente: "apertura.sinistri@assimoco.it" <apertura.sinistri@assimoco.it>
Data: Thu, 31 Mar 2011 10:04:50 +0200
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.

1390917_AMAT_20110331100113.PDF	Content-Description: 1390917_AMAT_20110331100113.PDF
	Content-Type: application/pdf
	Content-Encoding: base64

— 1390917_mst_1065_1_doc.pdf —

1390917_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Description: 1390917_mst_1065_1_doc.pdf
	Content-Type: application/pdf
	Content-Encoding: base64

510.2011.00084

DENUNCIA SINISTRO**510.2011.00084**Garanzia Colpita: **D00 - R.C. (SETTORE III IV)**
Natura Sinistro: **0000 - R.C. VEICOLI A MOTORE**

Numero Polizza: 510.013.00.00100218

Targa: **CX200XG**

Numero Applicazione:

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

Cod. Fiscale: 00146330733

Indirizzo: **VIA CESARE BATTISTI 657****TARANTO****74121 TA**Data Sinistro: **09/03/2011**

Data Denuncia: 11/03/2011

Data per.: 28/03/2011

Località Sinistro: **TARANTO****74100 TA****Conducente: VIZIELLI 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	15.200,00	600,00	0,00

Preventivo RE: 0,00

Modalità: RCA ordinario - RESPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ **SI****Descrizione del sinistro****Il Denunciante****Danneggiati:**

IZZO ANDREA

Ispettorato gestore☐**Liquidato**☐

PERRUCCI ANNA MARIA ELIANA

☐☐

EMIS SRL CONSULENZA INFORTUNISTICA STRAD

☐☐

Taranto, li 29/03/2011

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.184/A/10 del 06/07/2010
Utente: **Natale Cataldo** nato il 02/05/1942

Sinistro n.046/A/11 del 15/02/2011
Utente: **Pippa Giuditta** nata il 16/01/1935

Sinistro n.040/A/11 del 27/02/2011
Utente: **Cervelli Silvestro** nato il 15/12/1986

Sinistro n.054/A/11 del 16/03/2011
Utente: **Zarzaga Marco** nato il 11/09/1987

Sinistro n.052/A/11 del 09/03/2011
Utente: **Izzo Andrea** nato il 15/07/1986

Sinistro n.035/A/11 del 22/02/2011
Utente: **Santovito Mario** nato a Massafra il 11/02/2001

Prot. N. 5846

Del 30 MAR 2011

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

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

In attesa di cortese riscontro Le porgo distinti saluti.

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

Taranto, li

01 APR. 2011

Prot. n.: 6132 UAG

Raccomandata A.R.

Spett.le
EMIS Srl
Consulenza Infortunistica Stradale
Via Alto Adige, n.143
74121 - TARANTO

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

OGGETTO: Sinistro del 09/03/2011
AMAT SPA / IZZO ANDREA
Ns. Rif. 052/A/11

Facendo seguito alla Vs. nota di richiesta di risarcimento danni Prot. 5546 del 24/03/2011, per effetto del vigente regolamento di vettura, Vogliate trasmetterci copia leggibile del titolo di viaggio in possesso del Vs. assistito al momento dell'evento in termini.

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

3



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)



Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a

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



052/A/111



Avviso di ricevimento

BARI CMP
Poste



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

12.04.11

135477963 1

Numero
Italiane

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

EMIS SRL - CONSULENZA INFORTUNISTICA STRADALE

Via

ARZO ADIGIO N. 163

C.A.P.

74121

Località

Taranto

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

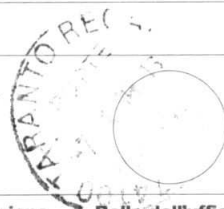
Firma dell'incaricato alla distribuzione

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



EMIS S.R.L.**CONSULENZA INFORTUNISTICA STRADALE**

55/6

Prot. N. 24 MAR. 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	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUANTITATIVO	☐

[Signature]

Spett.le
Assimoco Ass.ni SpA
Via Cassanese, 224 Milano Oltre
20090 - Segrate (MI)

Spett.le
A.M.A.T. S.p.A.
Via Cesare Battisti, 657
74121 - Taranto

Raccomandata AR.

Taranto, lì 21 marzo 2011

Oggetto: Richiesta risarcimento danni.

Si è rivolto a questo studio il signor **Izzo Andrea (C.F. ZZINDR86L15L049C)**, il quale elegge domicilio presso il medesimo ai sensi dell'Art. 47 c.c. anche per gli effetti di cui all'art. 1182 c.c. e ci delega a rappresentarlo e difenderlo nelle trattative intese ad ottenere il risarcimento relativo al sinistro avvenuto in data 09.03.2011 alle ore 08:00 circa in Taranto, per fatto e colpa del conducente dell'autobus targato CX200XG.

In detta data, il nostro cliente, viaggiava a bordo dell'autobus Vs. assicurato, linea 28 e percorreva via Matteotti, allorquando, giunto all'altezza dell'intersezione con Corso Due Mari, cadeva per terra a causa di una brusca frenata effettuata dal conducente del predetto autobus, manovra adottata al fine di evitare l'impatto con altro mezzo.

Nella circostanza, il nostro assistito riportava lesioni personali, così come si evince dal referto medico rilasciato dal Pronto Soccorso dell'Ospedale "SS Annunziata" di Taranto, che si allega in copia. Attualmente vi è patologia in corso.

Vi invitiamo a risarcire i danni fisici, subiti dal nostro assistito in occasione del sinistro in oggetto. In assenza di riscontro, ci vedremo costretti a tutelare i suoi interessi nei termini di legge. La presente a valere ai sensi dell'art. 22 L. 1969/90, art. 3 D.L. n. 857 del 23.12.1976, convertito in legge n. 39 del 26.02.1977 ed art. 5 L. n. 57/2001, così come modificati dal combinato disposto degli artt. 139, 141, 144, 145, 148, 149 e 150 del D.L.vo n. 209 del 7 settembre 2005.

Distinti saluti.

EMIS S.r.l.
CONSULENZA INFORTUNISTICA STRADALE
Via Alto Adige, 143 - 74121 TARANTO
Tel. 099.7362247 - Fax 099.7360533
C.F. e Part. IVA 02570870739

Via Alto Adige N. 143 - 74121 • Taranto
TEL. 099.7362247 FAX. 099.7360533
emissrl@gmail.com
C.F. E P.IVA. 02570870739

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

CERTIFICAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° REG. N° 73773

Data 08.03.2014
Orario di Ingresso 15.50.
Orario di Uscita 18.15.

Cognome Lazzaro Nome Audace Sesso ☒ M ☐ F

Luogo e data di nascita TA 15.07.86.

Residenza No. 10. Roma, 35

Documento d'identità

Diagnosi Trauma contuso mano sin.

+ Distorsione articolazione ipofar. sin.

Prognosi 7/10 (with) 15c ☒ P.R.

Accertamenti e terapia effettuata

A.U.S.L. TA/1-Presidio Ospedaliero Centrale
Stabilimento S.S. Annunziata
S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott.ssa Donata ROSSETTI
DIRIGENTE MEDICO

Consulenze Ortofede e Vertebrol. alligero

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: Caduta nell'industria circa 78 |
| ☐ Morso di animali | ☐ Accidentale e crollo di murale facciale |

Data dell'incidente 08.03.2014. Luogo dell'incidente Le Mura del

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

Ricovero: ☒ NO ☐ SI Reparto 2. complete

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
Stabilimento S.S. Annunziata
S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott.ssa Donata ROSSETTI
DIRIGENTE MEDICO

EMIS S.r.l.

CONSULENZA INFORTUNISTICA STRADALE
Via Alto Adige, 143 - 74121 TARANTO
Tel. 099.7362247 - Fax 099.7360533
C.F. e Part. IVA 02570870739


Mail Express
POSTE PRIVATE

23/03/2011 10.59.47

TAV - - 03100012



11000011017681

RAS

11000011017681

CSR 15 AG 31

Edera Strip

052/A/11

Oggetto: 9.510.11.00084

Mittente: "apertura.sinistri@assimoco.it" <apertura.sinistri@assimoco.it>

Data: Thu, 31 Mar 2011 10:04:50 +0200

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.

1390917_AMAT_20110331100113.PDF

Content-Description: 1390917_AMAT_20110331100113.PDF

Content-Type: application/pdf

Content-Encoding: base64

- 1390917_mst_1065_1_doc.pdf

1390917_mst_1065_1_doc.pdf

Content-Description: 1390917_mst_1065_1_doc.pdf

Content-Type: application/pdf

Content-Encoding: base64

Prot. N

597h
31 MAR. 2011

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

510.2011.00084

DENUNCIA SINISTRO**510.2011.00084**Garanzia Colpita: **D00 - R.C. (SETTORE III IV)**
Natura Sinistro: **0000 - R.C. VEICOLI A MOTORE**

Numero Polizza: 510.013.00.00100218

Targa: **CX200XG**

Numero Applicazione:

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

Cod. Fiscale: 00146330733

Indirizzo: **VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
74121 TA**Data Sinistro: **09/03/2011**

Data Denuncia: 11/03/2011

Data per.: 28/03/2011

Località Sinistro: TARANTO

74100 TA

Conducente: VIZZIELLI 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	15.200,00	600,00	0,00

Preventivo RE: 0,00

Modalità: RCA ordinario - RESPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ **SI****Descrizione del sinistro****Il Denunciante****Danneggiati:****Ispettorato gestore****Liquidato**

IZZO ANDREA

☐☐

PERRUCCI ANNA MARIA ELIANA

☐☐

EMIS SRL CONSULENZA INFORTUNISTICA STRAD

☐☐

06 APR. 2011

Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

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

Prot. N.	6446	
Del	07 APR. 2011	
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTI	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI FINANZIARI	☐
ULRG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
UNA	SINISTRI QUALIFICATI	☐

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

052/A/11

EMIS S.r.l.

Consulenza Infortunistica Stradale
Via Alto Adige n.143 74121 - Taranto
Tel.099/7362247 - Fax.099/7360533
C.F. e P.IVA 02570870739
Email emissrl@gmail.com

6652
Prot. N. 11 APR. 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 CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐
☐

Spett.le

A.M.A.T. S.p.A.
Via Cesare Battisti, 657
74121 - Taranto

Taranto, li 08/04/2011

Oggetto: Vs. Rif.: Sinistro 052/A/11 del 09/03/2011

Riscontriamo la preg.ta Vs. del 01 u.s. per trasmetterVi
copia del titolo di viaggio serie 2007 n. 0410050, in possesso del nostro assistito
Izzo Andrea.

In attesa di eventuali ulteriori Vostre richieste, porgiamo
cordiali saluti.



EMIS S.r.l.
CONSULENZA INFORTUNISTICA STRADALE
Via Alto Adige, 143 - 74121 TARANTO
Tel. 099.7362247 Fax 099.7360533
C.F. e Part. IVA 02570870739

EMIS S.r.l.

CONSULENZA INFORTUNISTICA STRADALE

Via Alto Adige, 143 - 74121 TARANTO

Tel. 099.7362247 - Fax 099.7360533

G.F. e Part. IVA 02570870739



08/04/2011 20.58.48

TAV - - 03100012



11000011304785

CSR 15 AG 31

RAS

Edera Strip

0722

URGENTE

Taranto, li 02/05/2011

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

OGGETTO: SINISTRO DEL 09/03/2011
NS. Rif. 052/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 **532**.

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

8155

Prot. N. 03 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 ☐
	☐

Taranto, lì 02/05/2011

URGENTE

Al Capo Unità
Ufficio Ragioneria
Egr. Rag. Di Corrado Giuseppe
SEDE

OGGETTO: Sinistro del 09/03/2011
Ns. rif. 052/A/11

Per espletamento indagine relativa al sinistro indicato in oggetto, Vi preghiamo comunicare, con la massima cortese urgenza, a quale agente era stato consegnato il biglietto di corsa semplice "acquistato in vettura" n.0410050 serie 2007.

In attesa di Vs. cortese e sollecito riscontro, porgiamo cordiali saluti.

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

et

8156

Prot. N°	03 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 ☐
ut.PT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
ut.RG	RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITÀ ☐
	☐

Taranto, li 04/maggio/2011

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

SEDE

Oggetto: Verifica titoli di viaggio.
Sin. 52/A/11

In riscontro alla Vs. richiesta prot. 8155 del 03/maggio/2011 si comunica che la timbratura impressa sul titolo di viaggio, allegato, corrisponde al bus con numero aziendale 532.

Distinti saluti

Prot. N° 858h
09 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	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

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

Taranto, lì 02/05/2011

URGENTE

Al Capo Unità
Ufficio Ragioneria
Egr. Rag. Di Corrado Giuseppe
SEDE

OGGETTO: Sinistro del 09/03/2011
Ns. rif. 052/A/11

Per espletamento indagine relativa al sinistro indicato in oggetto, Vi preghiamo comunicare, con la massima cortese urgenza, a quale agente era stato consegnato il biglietto di corsa semplice "acquistato in vettura" n.0410050 serie 2007.

In attesa di Vs. cortese e sollecito riscontro, porgiamo cordiali saluti.

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

[Handwritten signature]

8856

Prot. N°

Del **03 MAG. 2011**

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

[Handwritten signature]

Taranto, li 08/06/2011

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.093/NS/11 del 15/05/2011
Utente: **Tratto Vittorio** nato il 15/12/1978

Sinistro n.052/A/11 del 09/03/2011
Utente: **Perrucci AnnaMaria Eliana** nata a Milano il 30/11/90

Sinistro n.082/NS/11 del 26/04/2011
Utente: **Losurdo Donato** nato il 14/03/1935

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

In attesa di cortese riscontro Le porgo distinti saluti.

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

Prot. N. 10865
09 GIU. 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 ☐
UVR	INTERVENTI ☐
	☐



San Giorgio Jonico, 19 maggio 2011

Oggetto: risarcimento danni e costituzione in mora

Spett.le
Amat S.p.a
Dir. Generale
Via Cesare Battisti n. 637
74100 TARANTO

In nome e per conto della Sig. ra Perrucci AnnaMaria Eliana nata il 30.11.1990 a Milano e residente in San Giorgio Jonico (TA) alla Via IV Novembre n. 144, (Cod. Fis. PRRNMR90S70F205K), la quale elegge domicilio in questo studio ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 c. c., espongo e denuncio quanto segue ad ogni effetto e conseguenza di legge.

In data **09. 03. 2011**, alle ore 08.10 circa, la mia cliente, viaggiava a bordo dell'Autobus n. 532, linea n. **28**, Tg. CX200XG, del Servizio di Trasporto Pubblico Locale " **Amat** ".

Nella predetta occasione, sul Ponte Giovevole angolo Corso Due Mari, il conducente del predetto mezzo, effettuava, improvvisamente, una brusca frenata al fine di evitare l'impatto con altro mezzo.

A causa della predetta manovra, la Sig.ra Perrucci, urtava violentemente contro un bastone di sostegno, riportando lesioni.

Infatti, recatosi presso il Pronto Soccorso del vicino Nosocomio di Grottaglie " San Marco", gli veniva diagnosticato cervicalgia e vertigini post-trauma, e riconosciuti 3 gg. di prognosi, come da referto che si allega.

Dall'evento, come sopra specificato, derivavano danni fisici alla mio assistita.

Sul punto comunico che la malattia della mia assistita non è ancora terminata, pertanto, sarà mia cura farvi pervenire ulteriore documentazione medica non appena in mio possesso.

La responsabilità dell'evento è da addebitare all'imprudente condotta di guida del conducente dell'autobus n. 532, linea 28.

Pertanto, invito e diffido a risarcire, nei termini di legge, tutti i danni fisici patiti dalla mia cliente e/o comunicare la Compagnia Assicurativa che garantisce la Vs. Spett.le Società.

In difetto, agirò giudizialmente per la tutela dei diritti della mia assistita.

Distinti saluti.

All: 1) Copia Certificato Pronto soccorso.

Avv. Maria Chiochia

10000

Prot. N. 27 MAG. 2011

Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
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 ☐
uf.PT	PRODOTTI FINANZIARI ☐
uf.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
uf. S	SISTEMI QUALITA' ☐

REFERTO PER L'AUTORITA' GIUDIZIARIA

SPETT.
AUTORITA' GIUDIZIARIA
- S E D E -

SI COMUNICA CHE
L'ASSITITO/A PERRUCCI ANNAMARIA ELIANA
COD.FISCALE PRRNMR90S70F205K NATO/A A MILANO
IN DATA 30/11/1990 E RESIDENTE A SAN GIORGIO IONICO
IN VIA IV NOVEMBRE 144 E' GIUNTO/A AL PRONTO SOCCORSO DI QUESTO
OSPEDALE.

REP.	CODICE DESCRIZIONE	PRESTAZIONI	Q.TA'
PF 21	897 VISITA GENERALE		1

INCIDENTE/INFORTUNIO:
INCIDENTE STRADALE

DATA E ORA: 09/03/2011 08:10

DIAGNOSI DI DIMISSIONE:
CERVICALGIA E VERTIGINI POST-TRAUMA

TIPO TRAUMA: INC. STRADALE

CGS: 15

PROGNOSI:

tra

NR. GIORNATE: 3 S.C.

MODALITA': DIMESSO
IST. RIC.:
REPARTO :

DIMISSIONE

DATA: 09/03/2011 15:57

ALTRE NOTIZIE:

Visita ortopedica e/o ORL ambulatoriale in caso di persistenza/aggravamento di sintomi.

IL MEDICO

CLEMENTE NICOLA

[Handwritten signature]

ASL TA - P.O. Centrale
Stab. S. Marco - Grottaglie - 1601720
Punto di Primo Intervento
Dr. NICOLA CLEMENTE
Dirigente Medico Cod. 930024

AVV. MARIA CHIOCHIA

P.zza Brigida Postorino, n. 18

74027 S. GIORGIO JONICO (TA)

Tel/fax 099 4005614 - cell.380 3188262

e-mail: maria.chiochia@gmail.com

Postaraccomandata

AR

€ 3,90

EL04073f3d - 74121



Posteitaliane



74026 - 74027 SAN GIORGIO JONICO (TA) 20.05.2011 12.57

R



13956578171-9



AVV. MARIA CHIOCHIA
P.zza Brigida Postolano, n. 18
74027 S. GIORGIO JONICO (TA)

Oggetto: SINISTRO N. 9.510.11.00084 DEL 09/03/2011 (NS. RIF. 052/A/11)
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Wed, 08 Jun 2011 13:31:42 +0200
A: SALVATORE DI CORATO <salvatore.dicorato@assimoco.it>, DARIO QUADRELLO <dario.quadrello@assimoco.it>

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto in allegato alla presente Vi trasmettiamo nota ns. prot. 10000 del 27/05/2011 di richiesta di risarcimento danni formulata dallo Studio legale Avv. Maria Chiochia per conto della Sig.ra Perrucci Anna Maria Eliana.

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

052A11.perrucci.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
---------------------	---

Prot. n.: 11013 UAG

Taranto, li 10 GIU. 2011

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Maria Chiochia
Piazza Brigida Pastorino, 18
74027 - S. GIORGIO J. (TA)

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

OGGETTO: Sinistro del 09/03/2011
AMAT SPA / PERRUCCI ANNA MARIA ELIANA
Ns. Rif. 052/A/11

Con riferimento alla Sua nota del 19/05/2011, ns. prot. 10000 del 27/05/2011, si comunica che la stessa è stata inviata, per opportuna conoscenza, al C.L.S. di Bari della Compagnia Assicuratrice ASSIMOCO ASSICURAZIONI Spa.

Per effetto del vigente regolamento di vettura, Vogliate trasmetterci copia leggibile del titolo di viaggio in possesso della sua assistita al momento dell'evento in termini.

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL
DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matighecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a

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



052/A111



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro



BARI CMP

Poste

14134654779

2

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

AV. MARIA CHIÒCHIA

Via

PIAZZA BRIGIDA PASTORINO, 18

C.A.P.

74027

Località

S. GIORGIO D. (TA)



[Signature]

92 6 104 2

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

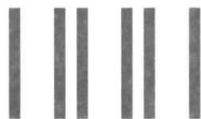
Bollo dell'ufficio
di distribuzione



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

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire



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

052/4111



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

BARI CAM
Poste

14134654780

4

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

ASSITOCO ASS.MI - CLS di Bari 009

Via

G. ARDENDOCA, 521E

C.A.P.

70126

Località

BARI

POSTA IN ARRIVO

22 GIU 2011

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

ASSITOCO S.p.A.

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata secondo l'art. 33 D.M. 09.04.01

• Invii multipli a un unico destinatario

• Sottoscrizione rifiutata



29 GIU. 2011

Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

OGGETTO: Verifica abbonamenti utenti

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

[illegible]

Distinti saluti.

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

052/A111

09/03/2011

05. 30/01/2012

COPIA

Studio Legale
 Avv. Gabriele Casieri
 Via Alto Adige, 143; 74100 – Taranto
 Tel. 099 – 7362247; Fax. 099 – 7360533; Cell. 328 – 8660327
 C.F. CSRGRL74L22L049V – P.IVA. 02639510730
casieri.gabriele@oravta.legalmail.it

Giudice di Pace di Taranto

Atto di Citazione

Izzo Andrea, nato a Taranto il 15.07.1986, cod. fisc. ZZINDR86L15L049C, elettivamente domiciliato in Taranto alla Via Alto Adige n. 143, presso lo studio dell'Avv. Gabriele Casieri, cod. fisc. CSRGRL74L22L049V, che lo rappresenta e difende in virtù del mandato a margine del presente atto,

CITA

A.M.A.T. S.p.A., in persona del suo legale rappresentante *pro tempore*, corrente in Taranto alla Via Cesare Battisti n. 657 (P. IVA n. 00146330733) ed **Assimoco Ass.ni S.p.A.**, in persona del suo legale rappresentante *pro tempore*, corrente alla Via Cassanese n. 224 - 20090 Segrate (MI), Codice Fiscale e Partita IVA N. 03250760588 a comparire innanzi al Giudice di Pace di Taranto, magistrato istruttore designato ex art. 168 bis c.p.c., **all'udienza del 30 gennaio 2012** luogo ed ore di rito, con proseguimento, per sentire pronunciare in accordo alle conclusioni che seguono. Con l'invito a costituirsi in giudizio nei modi e nei termini di cui all'art. 319 c.p.c., ed a comparire dinanzi al giudicante nell'udienza indicata. Con l'avvertimento che la costituzione tardiva importa le decadenze di cui agli artt. 38 e 167 c.p.c., e la sua mancanza procedimento contumaciale.

*è mandato
sull'originale*


RAGIONI

1. Il giorno 09 marzo 2011, alle ore 08:00 circa, l'odierno attore viaggiava in qualità di terzo trasportato a bordo dell'autobus dell'A.M.A.T. S.p.A. linea 28, targato CX200XG, e percorreva in Taranto la Via Giacomo Matteotti con direzione di marcia Corso Due Mari;
2. mentre procedeva lungo la predetta via, giunto in prossimità dell'incrocio con il Corso Due Mari, il conducente del suindicato autobus dell'A.M.A.T. effettuava una brusca frenata di emergenza e ciò causava la caduta dell'odierno attore al suo interno;
3. a seguito di tale manovra, l'odierno istante riportava lesioni personali che comportavano una ITT di gg. 07, una ITP graduale di gg. 30 circa, un danno biologico permanente valutato nella misura del 6-7%, oltre un esborso di

22690

Prot. N. 02 DIC. 2011

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

€ 285,35 per spese mediche sostenute e documentate;

4. con lettere raccomandate A./R. del 21.03.2011, 22.06.2011 ed a mezzo fax del 26.07.2011, 10.10.2011 e del 15.11.2011, la compagnia convenuta, in persona del legale rappresentante in carica *pro tempore*, veniva invitata al risarcimento del danno, ai sensi del D.L.vo n. 209 del 7 settembre 2005, ma tale richiesta rimaneva inevasa nei termini di legge.

Quanto *ex adverso* contrasta con la disciplina in materia, che s'abbia qui per richiamata e, ledendo i diritti della parte attrice, ne legittima la domanda.

CONCLUSIONI

Voglia l'Ill.mo Giudice di Pace adito, *contrariis reiectis*, così provvedere:

- A. Accertare e dichiarare che il sinistro *de quo* si è verificato per la esclusiva responsabilità del conducente dell'autobus dell'A.M.A.T. S.p.A. linea 28, targato CX200XG;
- B. Per l'effetto condannare, in solido tra loro, gli odierni convenuti al pagamento in favore del signor Izzo Andrea della somma che risulterà dalla consulenza medico legale d'ufficio sulla sua persona, con gli interessi legali *die calamitatis* e la rivalutazione monetaria secondo gli indici ISTAT, il tutto contenuto espressamente nei limiti di € 5.200,00, con espressa rinuncia ad ogni eventuale esubero.
- C. vinte le spese, diritti ed onorari del presente giudizio.

MEZZI ISTRUTTORI

Si allegano i seguenti documenti: 1) copia lettere raccomandate A./R. del 21.03.2011, 22.06.2011 ed a mezzo fax del 26.07.2011, 10.10.2011 e del 15.11.2011, indirizzate alla sede legale della Assimoco Assicurazioni S.p.A, compagnia assicurativa del veicolo del vettore, oltre che all'A.M.A.T. S.p.A.; 2) lettera raccomandata A./R. dell'A.M.A.T. S.p.A. del 01.04.2011 e lettera raccomandata A./R. di risposta dell'08.04.2011; 3) certificato medico n. 73773 del Pronto Soccorso Ospedale "SS. Annunziata" di Taranto del 09.03.2011; 4) certificazione medica; 5) n. 4 ricevute fiscali e n. 3 fatture, per spese mediche sostenute e documentate; 6) titolo di viaggio; 7) modello di informativa, ex art. 4, 3° comma del D.L.vo n. 28 del 04.03.2010, debitamente sottoscritto dall'attore e dal sottoscritto procuratore legale.

In via istruttoria si chiede che venga disposta consulenza medico legale d'ufficio sulla persona dell'odierno istante e che vengano ammesse le prove testi sulle circostanze di cui ai nn. 1-2 della premessa del presente atto qui da intendersi trascritte e precedute da "vero è che".

Con riserva di integrare la lista testi e per ogni altro mezzo istruttorio si renda necessario in corso di causa anche in dipendenza delle avverse argomentazioni e in conseguenza del comportamento processuale di controparte.

Ci si oppone fin d'ora all'ammissione degli eventuali mezzi di prova *ex adverso* articolati e richiesti ma, in caso di loro ammissione, si chiede di essere abilitati alla prova contraria sulle medesime circostanze e con gli stessi testi.

Ai soli fini di cui agli art. 9, 9° comma L. 488/99 e art. 9, 22° comma, L. 448/01, e senza che ciò costituisca in alcun modo rinuncia o limitazione di diritti od obbligazioni attive di cui la parte sia o venga in futuro ad essere, a qualunque titolo – anche per tramite di suoi danti causa – titolare, si dichiara che il valore di ciascuna domanda proposta, nonché di tutte cumulativamente, è espressamente contenuto nei limiti di € 5.200,00, con espressa rinuncia ad ogni eventuale esubero.

Taranto, 21.11.2011

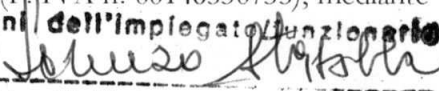
Avv. Gabriele Casieri



RELATE DI NOTIFICA:

Io, sottoscritto Ufficiale Giudiziario addetto all'Uff. Unico Notifiche della Corte d'Appello di Lecce, sezione distaccata di Taranto, ho notificato copia dell'atto che precede a: **A.M.A.T. S.p.A.**, in persona del suo legale rappresentante *pro tempore*,

corrente in Taranto alla Via Cesare Battisti n. 657 (P. IVA n. 00146330733), mediante consegna di copia conforme all'originale, a mani di

A mani dell'impiegato funzionario

addetto all'ufficio ed incaricato della
sezione degli atti.

TA 02/12/2011

Giudiziari
WIGLIULO

Ufficiale Giudiziario
Stefano WIGLIULO

Io, sottoscritto Ufficiale Giudiziario addetto all'Uff. Unico Notifiche della Corte d'Appello di Lecce, sezione distaccata di Taranto, ho notificato copia dell'atto che precede a: **Assimoco Ass.ni S.p.A.**, in persona del suo legale rappresentante in carica *pro tempore*, corrente alla Via Cassanese n. 224 - 20090 Segrate (MI), Codice Fiscale e Partita IVA N. 03250760588, mediante consegna di copia conforme all'originale, a mezzo del servizio postale ai sensi di legge

16481

Cron. _____ Mod. _____

Diritti	€ 2,58
Trasferta	€ 4,38
0 %	€ 0,44
Spese post.	€ 7,70
Totale	€ 15,08

Taranto, 29 NOV. 2011

Taranto, li **05 GEN. 2012**

Prot. N. 322/UAG

RACCOMANDATA A.R.

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
SINISTRO N. 9.510.11.00084 DEL 09/03/2011 - AMAT SPA / IZZO ANDREA**

Ns. Rif. 052/A/11

Si comunica che il Sig. Izzo Andrea, rappresentato e difeso dall'Avv. Gabriele Casieri, 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 30/01/2012**).

Poiché è stata citata la Compagnia **ASSIMOCO** Assicurazioni, l'Amat Spa non interverrà nel giudizio.

Qualora codesta Compagnia decidesse per la costituzione in giudizio anche nell'interesse della Scrivente Società, Voglia avvisarci per tempo affinché si possa far pervenire al legale che si andrà ad officiare l'atto di citazione firmato per delega dal ns. Presidente.

Come da accordi intercorsi nella riunione del 06/07/2010, resta inteso che l'eventuale mandato conferito al legale avrà natura "formale" con conseguenti oneri a carico della Compagnia.

Allo stesso modo Vogliate informarci nel caso in cui la vertenza venisse transatta e abbandonata.

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

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

Da restituire a

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



052/A1111 (A.C.)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

MILANO BORROMEO
Poste

12.01.12

140280088536

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A. _____

Spett.le

ASSIMOCO Spa

Direzione Tecnica Danni

Servizio Sinistri

Centro Direzionale "Milano Oltre"

Via Cassanese, 224

20090 - SEGRATE (MI)



11/1/12

[Signature]



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

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

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

Da restituire a

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



052/A/11 (A.C.)



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

Data di spedizione

BARI CMP
Poste

16.01.12-

16228008852 5

Numero

Dall'ufficio postale di

Destinatario

Via

C.A.P.

Spett.le

ASSIMOCO Spa

CLS - 004

Via G. Amendola, 52/E

70126 - BARI

POSTA IN ARRIVO

12 GEN 2012

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

ASSIMOCO S.p.A. 33 D.M. 09.04.01:

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

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione



Oggetto: SIN. DEL 09/03/2011 A POL. RCV N.5101300100218 - AMAT SPA (CX200XG) / IZZO ANDREA + PERRUCCI ELIANA - NS. RIF. 052/A/11
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Mon, 28 Mar 2011 12:19:36 +0200
A: ASSIMOCO <apertura.sinistri@assimoco.it>, CLS BARI 004 <clsbari@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.
Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

052A11.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
------------	---