

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 003/NS/12	DATA SINISTRO 08/01/2012	ORA 16.50	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 24	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIALE PIETRO NENNI		ANGOLO	
DIREZIONE PERCOOP - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 525	TARGA AUTOBUS CX 227 XG	
MATR. AGENTE 159247	COGNOME MASSARO	NOME COSIMO SERGIO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 06/02/1973	DATA ASSUNZIONE 26/09/2000	COMUNE DI RESIDENZA LIZZANO	C.A.P. 74020
DOMICILIO VIA FONTANELLE, 17	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5080184U	RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 25/03/2000
		SCADENZA PATENTE 08/06/2015		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		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

MELODIA WALTER - Nato a Taranto il 24/06/1993

NATURA DEL DANNO

Residente a Taranto in Via Pietro Nenni n.18

2° DANNEGGIATO

NATURA DEL DANNO

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

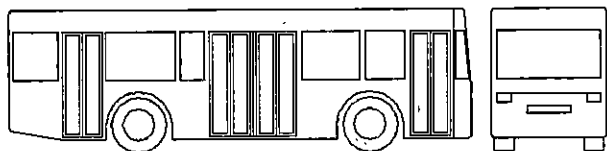
TESTIMONI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

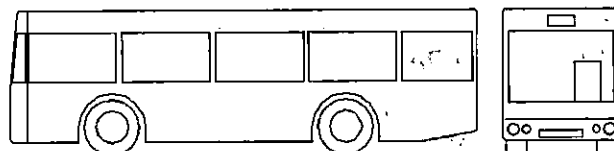
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 16.42 PARTIVO DALL'IPERCOOP PER INIZIARE LA CORSA DELLA LINEA 24. IN TALE CIRCOSTANZA RAMMENTO CHE A BORDO DEL BUS SALIVANO SOLO DUE SIGNORE ANZIANE. DURANTE IL TRAGITTO LA PRIMA FERMATA CHE FACEVO ERA QUELLA DI VIALE PIETRO NENNI ALE ORE 16.50 CIRCA PER FAR SCENDERE UNA DELLE DUE CITATE SIGNORE A BORDO. DURANTE LA DISCESA DAL BUS DELLA SIGNORA, DAVANTI A ME NOTAVO CHE SOPRAGGIUNGEVA DI CORSA UNA RAGAZZA CON L'INTENTO DI PRENDERE IL BUS. RITORNANDO CON LO SGUARDO SULLO SPECCHIO INTERNO, PER CONTROLLARE SE POTEVO RICHIUDERE LA PORTA CENTRALE, CON SORPRESA NOTAVO UN UOMO IN PIEDI CHE GRIDAVA NEI MIEI CONFRONTI INTIMANDOMI DI CHIAMARE IL SOCCORSO MEDICO PERCHE' C'ERA UN SUO NIPOTE SDRAIATO SUL PAVIMENTO DEL BUS IN QUANTO A SUO DIRE LO STESSO MENTRE SCENDEVA SAREBBE CADUTO ALL'INTERNO DEL BUS FACENDOSI MALE A UN GINOCCHIO. MERAVIGLIATO DELLA PRESENZA DI CODESTI SIGNORI E NON CAPENDO DA DOVE SIANO SBUCATI, DAL MOMENTO CHE NON GLI HO MAI VISTI SALIRE PRIMA, NON HO POTUTO FARE ALTRO CHE ASSECONDARE LA RICHIESTA DI SOCCORSO CHIAMANDO IL 118. ANCHE L'ALTRA SIGNORA RIMASTA A BORDO MI DOMANDAVA: "MA QUESTI QUANDO SONO SALITI?". LA STESSA SIGNORA NON HA VOLUTO RILASCIARMI I PROPRI DATI PER RILASCIARE UNA DICHIARAZIONE TESTIMONIALE. IL PARENTE DEL RAGAZZO MI RILASCIAVA TUTTI I DATI PERSONALI.

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. 10/01/2012

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 <u>550</u> ALLE ORE <u>1200</u> LINEA <u>24</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Signature]</u> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">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	2 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>1201</u> ALLE ORE <u>1810</u> LINEA <u>24</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Signature]</u> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">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	3 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>1800</u> ALLE ORE <u>0211</u> LINEA <u>29</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Signature]</u> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">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 _____ :

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

[Signature] ore 2430

Oggetto: DENUNCIA CAUTELATIVA SINISTRO DEL 08/01/2012 A POL. RCV N.25440660 - AMAT SPA (CX227XG) / MELODIA WALTER - NS. RIF. 003/NS/12

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

Data: 01/02/2012 13.17

A: ns@sistemasinistri.it

CC: sinauto@nationalesuisse.it

Con riferimento al sinistro in oggetto In allegato alla presente trasmettiamo richiesta di risarcimento danni ns. prot. 1418 del 25/01/2012 formulata dall'Avv. Giusy Granio per conto del Sig. Melodia Walter.

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

—Allegati:—

003NS12.granio.PDF

74.1 KB

Prot. n.: 3152 UAG

Taranto, li

20 FEB. 2012

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Giusy Granio
Via Iago di Misurina, n.32
74121 - Taranto

e p.c. Spett.le
NATIONALE SUISSE ASS.NI Spa
Direzione Tecnica
Servizio Sinistri
Via XXV Aprile
20097 - SAN DONATO MILANESE (MI)

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI - MELODIA WALTER
Ns. Rif. 003/NS/12

Con riferimento alla Sua nota pervenuta in data 25/01/2012, ns. prot. 1418, si comunica che la stessa è stata inviata, per opportuna conoscenza, alla ns. Compagnia Assicuratrice NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI Spa.

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

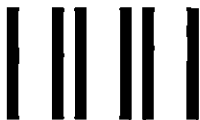
In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

re



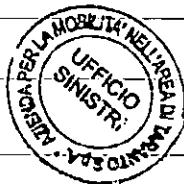
Posteitaliane



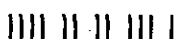
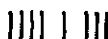
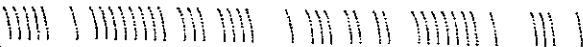
Avviso di ricevimento

EP 0583/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX 084028) - 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



21/57/300



Avviso di ricevimento

BARI CMO
Poste



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14228008907 0

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Egr. Avv.
Giusy Granio
Via lago di Misurina, n.32
74121 - Taranto

Chel

28/2/12

[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:

- Inviati multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Taranto, li 20 FEB. 2012

Prot. n.: 3157 UAG

Raccomandata A.R.

Spett.le
NATIONALE SUISSE ASS.NI Spa
Direzione Tecnica - Servizio Sinistri
Via XXV Aprile
20097 - SAN DONATO MILANESE (MI)

OGGETTO: Sinistro del 08/01/2012 a Pol. RCV N.25440660
AMAT SPA (CX227XG) / MELODIA WALTER
Ns. Rif. 003/NS/12

In allegato alla presente Vi trasmettiamo la denuncia di sinistro indicato in oggetto già anticipata via mail.

Qualora si rendessero necessari ulteriori chiarimenti il ns. Ufficio sinistri aziendale è a Vs. disposizione: TEL./FAX 099/7356261 - sinistriamat@amat.ta.it.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Taranto, li 16/02/2012

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.003/NS/12 del 08/01/2012
Utente: **Melodia Walter** Nato il 24/6/93

Sinistro n.002/NS/12 del 07/01/2012
Utente: **Cardellicchio Giulia** Nata il 23/06/69

Si prega di comunicare se l'utente indicato in oggetto, al momento del sinistro, era 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

2937
Prot. N° 17 FEB. 2012
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/RELAZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITÀ ☐
☐

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

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

Spett.le

AMAT spa.
 Via Cesare Battisti n.657
 74121 - Taranto

Oggetto: Richiesta risarcimento danni. Sinistro avvenuto in data 08.01.2012 alle ore 16.50 in Paolo VI (TA) nei pressi dell'ospedale Moscati via Liguria all'interno dell'autobus Amat n.225 linea 24

Formulo la presente in nome e per conto del sig. Melodia Walter, MLDWTR93H24L049W, per richiederVi il risarcimento dei danni fisici subiti nelle circostanze di tempo e di luogo indicate in oggetto.

Precisamente il mio assistito mentre era trasportato all'interno dell'autobus n.225 di Vs. proprietà, linea 8, cadeva unitamente ad altri passeggeri a seguito di una brusca frenata dell'autista.

A seguito di tanto il mio assistito riportava lesioni personali e veniva accompagnato presso il Pronto Soccorso dell'Ospedale Moscati.

Alla stregua di quanto innanzi, Vi invito pertanto a voler provvedere al risarcimento del danno e/o a comunicarmi la compagnia assicurativa con cui è assicurato il mezzo in questione, in mancanza di alcun riscontro sarò costretta a procedere direttamente nei Vs. confronti onde tutelare i buoni diritti della parte da me rappresentata.

Distinti saluti.

Taranto, 17.01.2012

Avv. Giusy Granio

1418
 Prot. N. 25 GEN. 2012
 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 QUALITA' ☐

Anni. Giusy Granio

Via Lago di Misurina, 32

74100 TARANTO

Tel. 0997721263 - Fax 0997762720

C.P. 2063 TA/NO

staraccomandata

€ 3,90

08363a - 74121



- 74121 TARANTO 10 (TA)

Posteitaliane

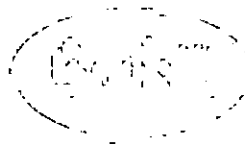


19.01.2012 09.50

R



14511453583-6



Oggetto: SINISTRO DEL 08/01/2012 A POL. RCV N. 25440660 - AMAT SPA (CX 227 XG) / MELODIA WALTER - NS. RIF. 003/NS/12

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

Data: 15/11/2012 19.36

A: sinauto@nationalesuisse.it, "AVV. ANTONIO VINCI" <vincilegale@libero.it>

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto in allegato alla presente trasmettiamo copia della citazione notificata ad Amat Spa e alla Nazionale Suisse Assicurazioni (Giudice di pace di Taranto udienza 20/11/2012).

Poichè è stata citata codesta Compagnia assicuratrice l'Amat non interverrà nel giudizio e, pertanto, vogliate mallevare la scrivente Azienda provvedendo alla gestione della presente vertenza.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

— Allegati: —

003NS12. citazione melodia.PDF

254 KB

distrattivo rachide cervicale, riferito trauma cranico
minore" con prognosi di 15 giorni;

- d) che successivamente il sig. Melodia si sottoponeva ad ulteriori controlli medici, come da certificati depositati in atti, nonché a visita medico legale in cui gli venivano riconosciuti postumi pari al 4%, pertanto i danni subiti dallo stesso ammontano ad una somma pari ad **euro 4.200,00**, comprensivo di ITT per 15 gg, ITP per 40 gg, danno biologico al 4% e danno morale;
- e) che in data 16.02.2012 veniva inoltrata richiesta di risarcimento danni alla compagnia Nationale Suisse, la quale dopo aver regolarmente istruito la pratica ha rigettato il sinistro "in quanto le lamentate lesioni non sono riconducibili ad alcun fatto illecito addebitabile al conducente il mezzo assicurato";
- f) che pertanto, essendo stati vani i tentativi di bonario componimento, il sig. Melodia per come in atti rappresentato e difeso

CITA

Amat spa, in persona del legale rappresentante pro tempore,
corrente in Taranto alla via Cesare Battisti n.657;

NONCHE'

Nationale Suisse Assicurazioni S.p.A., in persona del legale

rappresentante pro-tempore, corrente in San Donato Milanese (MI) alla via XXV Aprile

A comparire dinanzi al Giudice di Pace di Taranto, Giudice designando, nella sua nota sede, all'udienza del **20.11.2012** alle ore 08.30 col seguito, invitando i convenuti a costituirsi nelle forme di cui all'art. 319 c.p.c. e con avvertimento che in mancanza ciò implicherà le decadenze di cui agli artt.38 e 167 cpc e si procederà in contumacia per ivi sentir accogliere le seguenti:

CONCLUSIONI

1)Accogliere il presente atto e per l'effetto accertare la responsabilità dell'Amat spa nella causazione del sinistro de quo;

2)Condannare la Nationale Suisse Assicurazioni S.p.A., in persona del legale rappresentante pro-tempore, corrente in San Donato Milanese (MI) alla via XXV Aprile , in solido con l'Amat Spa, in persona del legale rappresentante pro tempore, , al pagamento, in favore del sig. Melodia Walter della somma di **€ 4.200,00** per le lesioni subite, ovvero alla diversa somma che il Giudicante riterrà di giustizia, il tutto nei limiti della competenza del Giudice adito;

Con vittoria di spese e competenze legali da distrarsi in favore del sottoscritto procuratore antistatario

Avv. Giusy Granio
Via Lago di Misurina, 32
74100 TARANTO
Tel. 0997721263 - Fax 0997762720

Ai fini del contributo unificato si dichiara che la presente controversia rientra nello scaglione di € 4.200,00.

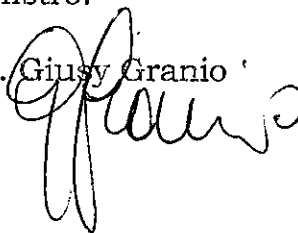
MEZZI ISTRUTTORI

Relativamente all' *an*, ove contestato, si chiede che venga ammessa prova per testi sulle circostanze di cui alle lettere a) b) c) d) che qui si abbiano per integralmente trascritte e precedute dalle parole "Vero che ?", con i testi i sigg.ri Pizzolante Alessandro e Di Roma Antonella da Taranto; relativamente al quantum CTU medico legale.

Si esibiscono mediante deposito: lettera messa in mora, originale titolo di viaggio, documentazione medico ospedaliera, n.1 ricevuta ticket, relazione medico legale, lettera a/r invio documentazione medica, lettera rigetto sinistro.

Taranto, 02.08.2012

Avv. Giusy Granio



RELATA DI NOTIFICA

A richiesta di cui innanzi, io sottoscritto ho notificato copia del presente atto alla Nationale Suisse Assicurazioni S.p.A., in persona del legale rappresentante pro-tempore, corrente in San Donato Milanese alla via XXV Settembre, mediante consegna di copia conforme al suo originale a mezzo posta

Uffici
Stefano

Avv. Giusy Granic
Via Lago di Misurina, 32
74100 TARANTO
Tel. 0997721263 - Fax 0997762720

Nonché copia all' Amat spa, in persona del legale
rappresentante pro tempore, corrente in Taranto alla Via
Cesare Battisti n. 657 mediante consegna di copia
conforme al suo originale a mani di

A mani dell'Impiegato/funcionario
Sig. Stefano Fasolla
addetto all'ufficio ed incaricato della
ricezione degli atti
FA 19/09/2012

Ufficiale Giudiziario
Stefano FANIGLIULO

B Giudice
FANIGLIULO

12158
MOD. 1

Diritti

Trasferita

Totale L.

10%

Totale L.

Procto. N.

A. N. Dirigenza

10 SET. 2012

Taranto, li 11 0 OTT. 2012

Prot. n.: 17640 UAG

Egr. Sig.
Massaro Cosimo
Via Fontanelle, 17
74020 - LIZZANO (TA)

RACCOMANDATA A.R.

**OGGETTO: Sinistro del 08/01/2012
AMAT SPA / MELODIA WALTER
Ns. Rif. 003/NS/12**

Con riferimento all'evento indicato in oggetto, per il quale la S.V. ha rilasciato dichiarazione scritta in data 10/01/2012, si comunica che il Sig. Melodia Walter, rappresentato e difeso dall'Avv. Giusy Granio, ha presentato ricorso al Giudice di Pace di Taranto (udienza 20/11/2012).

La S.V. è invitata a presentarsi presso l'Ufficio sinistri aziendale per prendere visione dell'atto di citazione.

Stante l'assenza di dichiarazioni testimoniali a sostegno della sua tesi si precisa che, qualora la Compagnia assicuratrice Nationale Suisse Assicurazioni dovesse procedere alla definizione del sinistro in questione, lo stesso Le verrà attribuito "passivo" ai fini dell'indennità evitati sinistri.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Maricheckchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14228020298 7

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

MASSARO COSIMO

Via

FONTANELLO N. 17

C.A.P.

74020

Località

LIZZANO (TA)

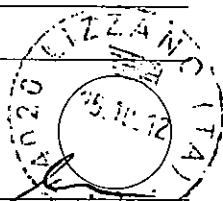
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

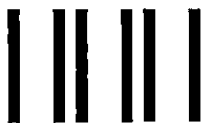
Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:

☐ Inviati multipli a un unico destinatario☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304A - SL [3] Ed. 08/11

Da restituire a:

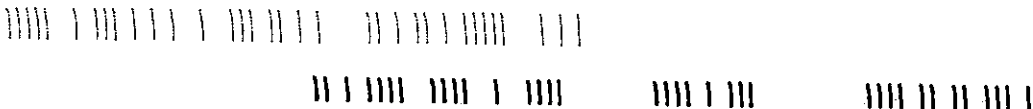
A.M.A.I. s.p.a.

AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO

Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



21/5/2003



Oggetto: DENUNCIA CAUTELATIVA SINISTRO DEL 08/01/2012 A POL. RCV N.25440660 - AMAT SPA (CX227XG) / MELODIA WALTER - NS. RIF. 003/NS/12

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

Data: 25/01/2012 17.53

A: ns@sistemasinistri.it

CC: sinauto@nationalesuisse.it

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Segue invio della copia originale per via epistolare.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

—Allegati:—

003NS12.PDF

104 KB