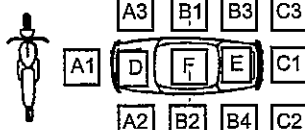


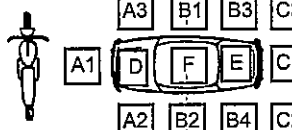
A.P. GRIMALDI & DIGLIO CENTRO LIQUIDAZIONE DANNI VIA C. L. MAZZELLA, 6 82100 - BENEVENTO (BN) P.IVA: 01127760625 Tel.: 082424539 FAX 082424516 E-Mail: mario.grimaldi57@virgilio.it			Perizia N° 961,00/15		Relazione di perizia per COMUNE DI MODUGNO		Codice RCD	
Assicurato COMUNE DI MODUGNO			Controparte LOPEZ ROSARIA		Impresa di controparte			
Esercizio 2015		Numero sinistro M2014MO15019		Codice - Agenzia		Data sinistro 30/08/2014		
Cod. Parto		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza Non Accertato
Data Incendio 31/03/2015		Data primo rilievo 14/04/2015		Località MODUGNO		C/o LUO		Riparazioni 5
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione LOPEZ ROSARIA								Privilegio a favore di //
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:								Già Targa
Veicolo (Marca-Modello-Versione) PEDONE				Targa		Telaio		1° Immatr.
Stato d'uso		Km. 0		Pneum.		Colore - Tipo smalto		Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Da Verificare
Allestimenti/Dotazioni				Ultima revisione //		Ubicazione Danni 		
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.
Valore Commerciale (C) €		Valore Relitto €		Valore per Differenza €		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità €
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE
Listino ricambi aggiornato al [//]				ME		DCMS		Costo dei Ricambi
A seguito dell'incarico ricevuto abbiamo inviato in data 31/03/2015 comunicazione al legale a mezzo fax al n. 0805619418 (di seguito allegata), richiedendo la professione e reddito della danneggiata, copia della certificazione medica, foto dei luoghi ritraenti la causa del sinistro, dichiarazioni testimoniali sul fatto storico, verbale delle forze dell'Ordine intervenute e i giorni ed il luogo ove era possibile l'ispezione diretta del luogo dell'incidente.				Diff.		Tempo		* (Iva Esclusa)
Nella stessa comunicazione veniva stabilito un termine di giorni 7 per la trasmissione degli atti.				Diff.		Tempo		
Atteso che nessuna informazione e documentazione è mai pervenuta e nessuno dei richiedenti si è reso disponibile per individuare il luogo esatto				Diff.		Tempo		
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR		LA
Telefono:				Totale Tempi		VE operativo		ME
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore		Totale Tempi Supplementari
Valore Assicurato (A) €		Valore a nuovo (N) €		Ricambi		Imponibile		Iva
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore € / h		€		€
Totale Imponibile		€		Nolo Dime e/o Varie		€		€
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore € / h		€		€
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore € / h		€		€
Totale (Imponibile)		€		S.Rifiuti % di		€		€
Totale (Iva Compresa)		€		TOTALE STIMA		€		€
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		Importo Richiesto		Importo Concordato		Importo Lesioni
Indennizzo Contrattuale		€		€		€		Fermo Tecnico Giorni
TOTALE Indennizzo		€		Osservazioni:				
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a.[39021] Genius Professional Ver: RELEASE:				Data consegna 07/05/2015		Firma Professionista GRIMALDI M. DIGLIO P.		Ruolo N. 7502
								Foglio N. 1

A.P. GRIMALDI & DIGLIO CENTRO LIQUIDAZIONE DANNI VIA C. L. MAZZELLA, 6 82100 - BENEVENTO (BN) P.IVA: 01127760625 Tel.: 082424539 FAX 082424516 E-Mail: mario.grimaldi57@virgilio.it				Penzia N°		Relazione di perizia per		Codice		Ramo sinistro			
				961,00/15		COMUNE DI MODUGNO				RCD			
				Assicurato		Controparte		Impresa di controparte					
				COMUNE DI MODUGNO		LOPEZ ROSARIA							
Esercizio		Numero sinistro		Codice - Agenzia		Data sinistro							
2015		M2014MO15019				30/08/2014							
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA			
										Non Accertato			
Data Incarico		Data primo rilievo		Località		C/o		Riparazioni		Foto N.			
31/03/2015		14/04/2015		MODUGNO		LUO				5			
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione										Scade il			
LOPEZ ROSARIA										/ /			
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione										Già Targa			
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:													
Veicolo (Marca-Modello-Versione)						Targa		Telajo		1° Immatr.			
PEDONE													
Stato d'uso		Km.		Pneum.		Colore - Tipo smalto		Coerenza del danno con la dinamica del sinistro					
		0						Da Verificare					
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione		Ubicazione Danni					
						/ /							
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.		Posti n°			
Valore Commerciale(C)		Valore Relitto		Valore per Differenza		Spese Accessorie		Indennizzo per antieconomicità					
€		€		€		0 €		€					
C.R. VOCI DI DANNO													
Listino ricambi aggiornato al [/ /] della caduta, in data 07/05/2015 è stata inviata al legale ulteriore comunicazione (di seguito allegata), per negazione offerta. Alla luce di quanto sopra esposto, si rimette l'incarico con esito negativo, ma se necessario è opportuno salvaguardare gli interessi dell'Ente nelle appropriate sedi, NON ESSENDO STATO CONSENTITO ALL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE DI MODUGNO di eseguire le dovute verifiche ed indagini tecniche, al fine d'accertare eventuali responsabilità, pertanto tale inadempimento sarà valutabile ai sensi dei combinati disposti degli artt. 1175 e 1206 C.C.-- E' necessario far presente il comportamento ostile della parte.				SR		LA		VE		ME		DCMS	Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)
				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo			
Codice / Riparatore				Fascia Carr.		SR		LA		VE operativo		ME	
Telefono:				A1		Totale Tempi						Totale Ricambi	
												€	
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore		Totale Tempi Supplementari	
												Totale tempi VE Ore	
Valore Assicurato(A)		Valore a nuovo(N)		Ricambi		Imponibile		Iva		Totale			
€		€		€		€		€		€			
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo		€		€		€		€	
				Ore		€		€		€		€	
Totale Imponibile		€		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€		€	
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria		€		€		€		€	
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica		€		€		€		€	
				Ore		€		€		€		€	
Totale (Imponibile)		€		S.Rifiuti % di		€		€		€		€	
Totale (Iva Compresa)		€											
Franchigia/Scoperto min. e il max del		%											
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto		€		Importo Concordato		€		Importo Lesioni	
				€								Fermo Tecnico Giorni	
TOTALE Indennizzo		€		Osservazioni:									
				Intervenuto AVV. RAFFAELLA LONGOBARDI - VIA CAMILLO ROSALBA, 47/I - 70124 BARI - Tel. 0805619418--									
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a.[39021]				Data consegna		Firma Professionista		Ruolo N.		Foglio N.			
Genius Professional Ver: RELEASE:				07/05/2015		GRIMALDI M. DIGLIO P.		7502		2			

A.P. GRIMALDI & DIGLIO CENTRO LIQUIDAZIONE DANNI VIA C. L. MAZZELLA ,6 82100 - BENEVENTO (BN) P.IVA: 01127760625 Tel.: 082424539 FAX 082424516 E-Mail:mario.grimaldi57@virgilio.it			Perizia N° 961,01/15		Relazione di perizia per COMUNE DI MODUGNO		Codice RCD	
Assicurato COMUNE DI MODUGNO			Controparte LOPEZ ROSARIA			Impresa di controparte		
Esercizio 2015		Numero sinistro M2014MO15019		Codice - Agenzia			Data sinistro 30/08/2014	
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettatore		Numero polizza		Ramo polizza Non Accertato
Data Incanco 31/03/2015		Data primo rilievo 14/04/2015		Località MODUGNO		C/o LUO		Riparazioni 5
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione LOPEZ ROSARIA								Privilegio a favore di //
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione								Già Targa
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:								
Veicolo(Marca-Modello-Versione) PEDONE					Targa		Telaio	
Stato d'uso		Km. 0	Pneum.	Colore - Tipo smalto			Coerenza del danno Da Verificare	
Allestimenti/Dotazioni					Ultima revisione //		Ubicazione Danni 	
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.	Portata q.li	Tara q.li	Passo m.	Posti n°	Assi n°	
Valore Commerciale(C) €	Valore Relitto €	Valore per Differenza €	Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità €			
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE
Listino ricambi aggiornato al [//]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		ME
Dall'istruttoria della richiesta di cui sopra, dagli accertamenti effettuati e dall'esame della documentazione prodotta è emerso che nel caso di specie, non sono presenti le caratteristiche di imprevedibilità e di invisibilità proprie dell'insidia stradale. Difatti, come si evince dai rilievi fotografici dello stato dei luoghi, l'eventuale anomalia consisteva in una buca di NOTEVOLI dimensioni, ubicata al centro della carreggiata su un tratto rettilineo di rilevante ampiezza, tale da poter essere avvistata per tempo ad opera di chi percorra la strada a piedi. Inoltre, le condizioni di piena visibilità (adeguata illuminazione pubblica), escludono che la ricorrente non abbia potuto rendersi conto dello stato dei luoghi, vigilando sul cammino				Diff.		Tempo		DCMS
				Diff.		Tempo		
				Diff.		Tempo		
				Diff.		Tempo		
				Diff.		Tempo		
Codice / Riparatore		Fascia Carr. A1	Totale Tempi		SR		LA	VE operativo
Telefono:						ME		Totale Ricambi €
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Totale Tempi Supplementari
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) €	Ricambi		Imponibile		Iva	Totale
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coef. Riduzione % (N-C)/Nx100=	Materiale Consumo Ore € /h		€		€	€
Totale Imponibile		€	Nolo Dime e/o Varie		€		€	€
Degrado		€	Mano d'opera carrozzeria Ore € /h		€		€	€
Insufficienza Assicurativa %		€	Mano d'opera meccanica Ore € /h		€		€	€
Totale (Imponibile)		€	S.Rifiuti % di		€		€	€
Totale (Iva Compresa)		€	TOTALE STIMA		€		€	€
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€						
Indennizzo Contrattuale		€	Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €	Fermo Tecnico Giorni
TOTALE Indennizzo		€	Osservazioni:					
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a.[39021] Genius Professional Ver: RELEASE: 24/09/2015 FIRMA PROFESSIONISTA GRIMALDI M. DIGLIO P. Ruolo N. 7502 Foglio N. 1								

A.P. GRIMALDI & DIGLIO CENTRO LIQUIDAZIONE DANNI VIA C. L. MAZZELLA, 6 82100 - BENEVENTO (BN) P.IVA: 01127760625 Tel.: 082424539 FAX 082424516 E-Mail: mario.grimaldi57@virgilio.it				Perizia N° 961,01/15		Relazione di perizia per COMUNE DI MODUGNO		Codice RCD		Ramo sinistro													
				Assicurato COMUNE DI MODUGNO		Controparte LOPEZ ROSARIA		Impresa di controparte															
				Esercizio 2015		Numero sinistro M2014MO15019		Codice - Agenzia		Data sinistro 30/08/2014													
				Cod. Pento		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettorato		Numero polizza		Ramo polizza		Recupero IVA Non Accertato									
Data Incarico 31/03/2015		Data primo rilievo 14/04/2015		Località MODUGNO		C/o LUO		Riparazioni		Foto N. 5		Privilegio a favore di											
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione LOPEZ ROSARIA										Scade il //													
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione										Già Targa													
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:																							
Veicolo (Marca-Modello-Versione) PEDONE						Targa		Telaio		1° Immatr.													
Stato d'uso		Km. 0		Pneum.		Colore - Tipo smalto		Coerenza del danno Da Verificare															
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione //		Ubicazione Danni															
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.		Posti n°		Assi n°											
Valore Commerciale (C) €		Valore Relitto €		Valore per Differenza €		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità €															
C.R. VOCI DI DANNO						SR		LA					VE		ME								
Listino ricambi aggiornato al [//] che percorreva al fine di salvaguardare la sua incolumità, atteso che gli utenti della strada, sono, comunque, gravati, in virtù del principio di autoresponsabilità, di un onere di attenzione. La giurisprudenza costante ha statuito che l'insidia stradale non è un concetto giuridico, ma un mero stato di fatto che, per la sua oggettiva invisibilità e per la sua conseguente imprevedibilità, integra una situazione di pericolo occulto (Cfr. Cass. III sez. Civile, sentenza n. 11946 del 16.05.2013). Per tali ragioni, si ritiene la caduta della ricorrente avvenuta per distrazione della stessa o comunque si tratta di una "normale caduta in cui tutti possono incappare". Trattasi pertanto di ipotesi di uso del bene						Diff.		Tempo		Diff.		Tempo		Diff.		Tempo		Tempo		DCMS		Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)	
Codice / Riparatore						Fascia Carr. A1		SR		LA		VE operativo		ME		Totale Ricambi €							
Telefono:						Totale Tempi																	
Supplemento per Doppio Strato 15%						Ore		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore		Totale Tempi Supplementari		Ore		Totale tempi VE Ore			
Valore Assicurato (A) €		Valore a nuovo (N) €		Ricambi		€		Imponibile		€		Iva		€		Totale		€					
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo		Ore € / h		€		€		€		€		€		€					
Totale Imponibile		€		Nolo Dime e/o Vane		€		€		€		€		€		€		€					
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria		Ore € / h		€		€		€		€		€		€					
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica		Ore € / h		€		€		€		€		€		€					
Totale (Imponibile)		€		S.Ridotti % di		€		€		€		€		€		€		€					
Totale (Iva Compresa)		€		TOTALE STIMA		€		€		€		€		€		€		€					
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€				€		€		€		€		€		€		€		€			
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto		€		Importo Concordato		€		Importo Lesioni		€		Fermo Tecnico Giorni							
TOTALE Indennizzo		€		Osservazioni:																			
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a.[39021]						Data consegna 24/09/2015		Firma Professionista GRIMALDI M. DIGLIO P.				Ruolo N. 7502		Foglio N. 2									
Genius Professional Ver: RELEASE:																							

A.P. GRIMALDI & DIGLIO CENTRO LIQUIDAZIONE DANNI VIA C. L. MAZZELLA, 6 82100 - BENEVENTO (BN) P.IVA: 01127760625 Tel.: 082424539 FAX 082424516 E-Mail: mario.grimaldi57@virgilio.it			Perizia N° 961,01/15		Relazione di perizia per COMUNE DI MODUGNO		Codice Ramo sinistro RCD		
			Assicurato COMUNE DI MODUGNO		Controparte LOPEZ ROSARIA		Impresa di controparte		
			Esercizio 2015	Numero sinistro M2014MO15019		Codice - Agenzia		Data sinistro 30/08/2014	
			Cod. Peno	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettore	Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA Non Accertato
Data Incarico 31/03/2015	Data primo rilievo 14/04/2015	Località MODUGNO		C/o LUO	Riparazioni	Foto N. 5	Privilegio a favore di		
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione LOPEZ ROSARIA							Scade il / /		
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione							Già Targa		
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:									
Veicolo (Marca-Modello-Versione) PEDONE				Targa	Telaio		1° Immatr.		
Stato d'uso	Km. 0	Pneum.	Colore - Tipo smalto			Coerenza del danno Da Verificare			
Allestimenti/Dotazioni				Ultima revisione / /		Ubicazione Danni			
Codice Omologazione		Per veicoli comme./Ind.	Portata q.li	Tara q.li	Passo m.	Posti n°	Assi n°		
Valore Commerciale (C) €	Valore Relitto €	Valore per Differenza €	Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità €				
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE	
Listino ricambi aggiornato al [/ /] demaniale in modo poco diligente, fatto che è da solo idoneo ad escludere in nesso di causalità. In tal senso la Corte di Cassazione ha precisato che sia nel caso in cui sia applicabile l'art. 2051 c.c. sia nel caso in cui la fattispecie vada ricondotta alla regola generale dell'art. 2043 c.c., il comportamento colposo del soggetto danneggiato - che sussiste sia nell'ipotesi di uso del bene demaniale senza la dovuta diligenza sia nell'ipotesi di "affidamento soggettivo anomalo" - esclude la responsabilità della Nel merito della certificazione medica, il referto del P.S. non contiene gli elementi per essere considerato tale; manca la descrizione del luogo del sinistro e la causa della sintomatologia, con esplicito riferimento				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo
				ME		DCMS		Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)	
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1	Totale Tempi		Totale Ricambi €		
Supplemento per Doppio Strato 15% Ore		Supplemento Finitura 10% max ore 3 Ore		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura Ore		Totale Tempi Supplementari Ore		Totale tempi VE Ore	
Valore Assicurato (A) €	Valore a nuovo (N) €		Ricambi		Imponibile €		Iva €	Totale €	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100= %	Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100= %		Materiale Consumo Ore € / h		€		€	€	
Totale Imponibile €		Nolo Dima e/o Vane		€		€		€	
Degrado €		Mano d'opera carrozzeria Ore € / h		€		€		€	
Insufficienza Assicurativa % €		Mano d'opera meccanica Ore € / h		€		€		€	
Totale (Imponibile) €		S.Rifiuti % di		€		€		€	
Totale (Iva Compresa) €		TOTALE STIMA		€		€		€	
Franchigia/Scoperto min. e il max del % €				€		€		€	
Indennizzo Contrattuale €		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni	
TOTALE Indennizzo €		Osservazioni:							
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a.[39021] Genius Professional Ver: RELEASE: 24/09/2015									
Firma Professionista GRIMALDI M. DIGLIO P.				Ruolo N. 7502		Foglio N. 3			

A.P. GRIMALDI & DIGLIO CENTRO LIQUIDAZIONE DANNI VIA C. L. MAZZELLA, 6 82100 - BENEVENTO (BN) P.IVA: 01127760625 Tel.: 082424539 FAX 082424516 E-Mail: mario.grimaldi57@virgilio.it			Perizia N° 961,01/15		Relazione di perizia per COMUNE DI MODUGNO		Codice RCD		
			Assicurato COMUNE DI MODUGNO		Controparte LOPEZ ROSARIA		Impresa di controparte		
			Esercizio 2015	Numero sinistro M2014MO15019		Codice - Agenzia		Data sinistro 30/08/2014	
			Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettore	Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA Non Accertato
Data Incarico 31/03/2015	Data primo rilievo 14/04/2015	Località MODUGNO		C/o LUO	Riparazioni	Foto N. 5	Privilegio a favore di		
Da Certificato di Proprietà - Intestataro - Indirizzo - Telefono - Professione LOPEZ ROSARIA							Scade il //		
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione							Già Targa		
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:									
Veicolo (Marca-Modello-Versione) PEDONE					Targa		Telajo		
Stato d'uso		Km. 0	Pneum.	Colore - Tipo smalto			Coerenza del danno Da Verificare		
Allestimenti/Dotazioni					Ultima revisione //		Ubicazione Danni 		
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.	Portata q.li	Tara q.li	Passo m.	Posti n°	Assi n°		
Valore Commerciale (C) €	Valore Rellitto €	Valore per Differenza €	Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità €				
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE	
Listino ricambi aggiornato al [//]				Diff.		Tempo		ME	
				Diff.		Tempo		Tempo	
all'incidente stradale. Dallo stesso si può solo evincere che l'evento infortunistico è imputabile a INCIDENTE IN ALTRI LUOGHI (causa fortuita che si verifica senza responsabilità di terzi), motivo per cui non è stato emesso referto per l'Autorità Giudiziaria. Il contenuto dell'atto pubblico di fede privilegiata" (art. 2700 c.c.), è da ritenere veritiero fino a prova di falso. (cfr. Cass. Pen., Sez. VI 30 giugno 1975). APPARE, POI, PER MERITO SPIRITO DI COMPLETEZZA, NECESSARIO SEGNALARE CHE LA DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA PRODOTTA DELLO STATO DEI LUOGHI RITRAENTE L'EVENTUALE CAUSA DEL SINISTRO È STATA CREATA IN DATA 02/02/2015, ALLE ORE 11:17, CON DISPOSITIVO SAMSUNG, MODELLO GT-I9505, SOFTWARE I9505XXUGNJ3, OLTRE CINQUE MESI DOPO IL									
Codice / Riparatore		Fascia Carr. A1	SR		LA		VE operativo	ME	
Telefono:		Totale Tempi						Totale Ricambi €	
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Totale Tempi Supplementari	
Valore Assicurato (A) €		Valore a nuovo (N) €		Ricambi		Imponibile		Iva	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100= %		Coef. Riduzione % (N-C)/Nx100= %		Materiale Consumo Ore €/h		€		€	
Totale Imponibile		€		Nolo Dime e/o Varie		€		€	
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore €/h		€		€	
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h		€		€	
Totale (Imponibile)		€		S.Rifiuti % di		€		€	
Totale (Iva Compresa)		€		TOTALE STIMA		€		€	
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€				€		€	
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Fermo Tecnico Giorni	
TOTALE Indennizzo		€		Osservazioni:					
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a.[39021] Genius Professional Ver: RELEASE: 24/09/2015 GRIMALDI M. DIGLIO P. Ruolo N. 7502 Foglio N. 4									

A.P. GRIMALDI & DIGLIO CENTRO LIQUIDAZIONE DANNI VIA C. L. MAZZELLA, 6 82100 - BENEVENTO (BN) P.IVA: 01127760625 Tel.: 082424539 FAX 082424516 E-Mail: mario.grimaldi57@virgilio.it			Perizia N° 961,01/15		Relazione di perizia per COMUNE DI MODUGNO			Codice/Ramo sinistro RCD			
			Assicurato COMUNE DI MODUGNO		Controparte LOPEZ ROSARIA			Impresa di controparte			
			Esercizio 2015	Numero sinistro M2014MO15019		Codice - Agenzia			Data sinistro 30/08/2014		
			Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettore	Numero polizza		Ramo polizza	Recupero IVA Non Accertato		
Data Incendio 31/03/2015	Data primo rilievo 14/04/2015	Località MODUGNO		C/o LUO	Riparazioni		Foto N. 5	Privilegio a favore di			
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione LOPEZ ROSARIA								Scade il / /			
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione								Già Targa			
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:											
Veicolo (Marca-Modello-Versione) PEDONE				Targa		Telaio		1° Immatr.			
Stato d'uso	Km. 0	Pneum.	Colore - Tipo smalto			Coerenza del danno Da Verificare					
Allestimenti/Dotazioni				Ultima revisione / /		Ubicazione Danni					
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.	Portata q.li	Tara q.li	Passo m.	Posti n°	Assi n°				
Valore Commerciale (C) €	Valore Relitto €	Valore per Differenza €	Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità €						
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE			
Listino ricambi aggiornato al [/ /] DENUNCIATO SINISTRO. Qualora, sarà necessaria la costituzione in giudizio, si dovrà chiedere fermamente all'Organo Giudicante la condanna alle spese per lite della ricorrente, e, a prescindere, l'Ente dovrà valutare eventuali ulteriori azioni e procedimenti da intraprendere, affinché possa tutelare i propri interessi e le proprie ragioni.				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo		
				ME		DCMS		Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)			
Codice / Riparatore Fascia Carr. A1 Telefono:				Totale Tempi		SR		LA			
				VE operativo		ME		Totale Ricambi €			
				Ore		Ore		Ore		Ore	
				Supplemento per Doppio Strato 15%		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura 1,2		Totale Tempi Supplementari	
Valore Assicurato (A) €	Valore a nuovo (N) €	Ricambi		Imponibile €		Iva €		Totale €			
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100= %	Coef. Riduzione % (N-C)/Nx100= %	Materiale Consumo Ore €/h		€		€		€			
Totale Imponibile €		Nolo Dime s/o Varia		€		€		€			
Degrado €		Mano d'opera carrozzeria Ore €/h		€		€		€			
Insufficienza Assicurativa % €		Mano d'opera meccanica Ore €/h		€		€		€			
Totale (Imponibile) €		S.Rifiuti % di		€		€		€			
Totale (Iva Compresa) €		TOTALE STIMA		€		€		€			
Franchigia/Scoperto min. e il max del % €				€		€		€			
Indennizzo Contrattuale €		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni			
TOTALE Indennizzo €		Osservazioni: Intervento AVV. RAFFAELLA LONGOBARDI - VIA CAMILLO ROSALBA, 47/I - 70124 BARI - Tel. 0805619418--									
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel. 0771/681436 r.a. [39021] Genius Professional Ver: RELEASE:				Data consegna 24/09/2015		Firma Professionista GRIMALDI M. DIGLIO P.		Ruolo N. 7502	Foglio N. 5		



Oggetto: Invio richieste di transazioni per presa in carico

Mittente: Giuseppe Martiradonna <g.martiradonna@comune.modugno.ba.it>

Data: 04/02/2016 10:46

A: Grimaldi Mario Studio Consulenza Tecnica <p03145@autosoft.it>,
pasqualediglio68@pec.it

Salve, in allegato si inviano, come concordato per le vie brevi e per la presa in carico, copie delle convenzioni assistite inoltrate dai sigg. Parrotta Lorenzo e Lopez Rosaria.

Cordiali Saluti

--

Giuseppe Martiradonna
Comune di Modugno
Ufficio Legale e Contratti.
Telefono: 080.5865507

Ai sensi del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 - "Codice in materia di protezione dei dati personali",
si precisa che le informazioni contenute in questo messaggio e negli eventuali allegati sono riservate e per uso esclusivo del destinatario.
Persone diverse dallo stesso non possono copiare o distribuire il messaggio a terzi.

Chiunque riceva questo messaggio per errore, è pregato di distruggerlo e di informare immediatamente il mittente.

—Allegati:—

MX-M502N_20160204_104938.pdf	69,0 KB
MX-M502N_20160204_104924.pdf	42,4 KB

AR. 55/005
9

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: sinistro del 30/08/2014 LOPEZ ROSARIA/COMUNE DI MODUGNO
Mittente: "Per conto di: avv.raffaella.longobardi@legalmail.it" <posta-certificata@legalmail.it>
Data: 26/01/2016 18:11
A: comunemodugno@pec.rupar.puglia.it

Messaggio di posta certificata

Il giorno 26/01/2016 alle ore 18:11:49 (+0100) il messaggio
"sinistro del 30/08/2014 LOPEZ ROSARIA/COMUNE DI MODUGNO" è stato inviato da
"avv.raffaella.longobardi@legalmail.it"
indirizzato a:

comunemodugno@pec.rupar.puglia.it

COMUNE DI MODUGNO
MODUGNO
C_F262 - - 2016-01-29 - 0004738
Prot.Generale n: 0004738 A
Data: 29/01/2016 Ora: 10.38
Classificazione.

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: 6E407CC6.00081E9D.7EEB8359.6F9E0EE8.posta-certificata@legalmail.it

L'allegato daticert.xml contiene informazioni di servizio sulla trasmissione.

Certified email message

On 26/01/2016 at 18:11:49 (+0100) the message
"sinistro del 30/08/2014 LOPEZ ROSARIA/COMUNE DI MODUGNO" was sent by
"avv.raffaella.longobardi@legalmail.it" and addressed to:

comunemodugno@pec.rupar.puglia.it

The original message is attached.

Message ID: 6E407CC6.00081E9D.7EEB8359.6F9E0EE8.posta-certificata@legalmail.it

The daticert.xml attachment contains service information on the transmission.

—Allegati:—

postacert.eml	534 KB
daticert.xml	926 bytes

STUDIO LEGALE

D.ssa Carmela Mazzone

Avv. Raffaella Longobardi

Consulente esterno
Geom. Gregorio Caldeo

Bari, 12/01/2016

Spett.le

Comune di Modugno

Piazza del Popolo 16

70026 Modugno (Ba)

Oggetto: Invito alla stipulazione di una convenzione di negoziazione assistita ex art. 2 e ss. del D.L. 132/2014 conv. in L. 162/14

Formulo la presente in nome e per conto della Sig.ra LOPEZ ROSARIA (nata a Bari il 23.08.1992 ed ivi residente alla Via Bottalico 43 - Cod. Fisc. LPZRSR92M63A662M), Mia Assistita la quale mi hanno conferito l'incarico di procedere giudizialmente nei Vostri confronti per ottenere il risarcimento dei danni sofferti per il seguente evento:

In data 30/08/2014, alle h. 23.40 circa in Modugno (Bari), la Sig.ra Lopez Rosaria percorreva, in compagnia di amici, la Via Paradiso, allorquando, giunta nei pressi del Caseificio Pugliese, nell'attraversare la strada, rovinava al suolo a causa di una buca presente sul manto stradale non prevedibile né visibile.

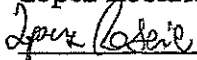
Pertanto, oggetto della instauranda controversia, è il risarcimento delle lesioni tutte subite dalla Sig.ra Lopez Rosaria.

Tanto premesso, con la presente sono a invitarla a sottoscrivere una convenzione di negoziazione assistita tesa, con l'assistenza dei rispettivi avvocati, a cooperare in buona fede e con lealtà alla risoluzione della controversia.

Si avverte che la mancata risposta al presente invito entro trenta giorni dal ricevimento o il suo rifiuto potranno essere valutati dal Giudice ai fini delle spese di giudizio e di quanto previsto dagli artt. 96 e 642, I comma, c.p.c.

Distinti saluti

Sono autentiche

Lopez Rosaria



Avv. Raffaella Longobardi



CITTÀ DI MODUGNO
(Provincia di Bari)

**SERVIZIO 3 LEGALE, CONTENZIOSO,
CONTRATTI E APPALTI.**

PROT. N. _____
RACCOMANDATA A.R.

COMUNE DI MODUGNO
MODUGNO



Codice amministrazione: C_F262
Prot. Generale n: 0009802 P
Data: 05/03/2015 Ora: 08.51
Classificazione:

SPETT.LE

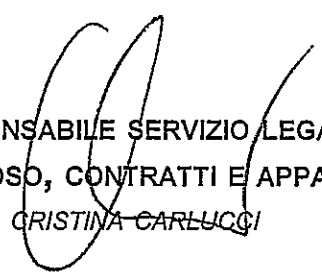
ASSIDEA & DELTA S.R.L.
C.SO VITTORIO EMANUELE III N.60
70122 BARI

E p.c. **SIG.RA LOPEZ ROSARIA**
c/o STUDIO LEGALE **AVV. RAFFAELLA LONGOBARDI**
VIA CAMILLO ROSALBA, N. 47/I
70124 - BARI

OGG.: PROC. LOPEZ ROSARIA C / COMUNE DI MODUGNO. SINISTRO DEL 30/08/2014 A MODUGNO IN VIA PARADISO. ASSICURATO: COMUNE DI MODUGNO; COMPAGNIA LLOYD'S.

Con riferimento alla polizza in oggetto, Vi trasmettiamo, quale denuncia di sinistro, copia della richiesta di risarcimento danni avanzata dalla sig.ra Lopez Rosaria per il tramite dell'avv. Raffaella Longobardi.

Cordiali saluti


IL RESPONSABILE SERVIZIO LEGALE
CONTENZIOSO, CONTRATTI E APPALTI
AVV. CRISTINA CARLUCCI

D.ssa Valentina Osti
D.ssa Carmela Mazzone

STUDIO LEGALE
Avv. Raffaella Longobardi

*Scrit. legale
e
segret.*
Consulente esterno
Geom. Gregorio Caldeo

Bari, 02/02/2015

COMUNE DI MODUGNO
MODUGNO
Codice amministrazione: C_F262
Prot. Generale n: 0005793 A
Data: 10/02/2015 Ora: 12.35
Classificazione:

Spett.le
CITTA' DI MODUGNO
PIAZZA DEL POPOLO 16
70026 Modugno (Ba)

**Oggetto: Caduta accidentale dovuta ad una buca nel manto stradale del
30/08/2014. LOPEZ ROSARIA c/Comune di Modugno(BA)**

Formulo la presente in nome e per conto della Sig.ra **LOPEZ ROSARIA** nata a BARI il 23/08/1992 ed ivi residente in Via Bottalico 43, cod.fis. **LPZRSR92M63A662M**. Mia Assistita elettivamente domiciliata per ogni comunicazione presso Questo Studio Legale, al fine di significarVi quanto segue. Il giorno 30/08/2014, alle ore 23.40 circa in Modugno Bari, la sig.ra Lopez percorreva insieme ad amici la Via Paradiso, giunta nei pressi del Caseificio Pugliese, attraversando la strada, a causa di una buca presente sul manto stradale, inciampava cadendo al suolo.

A seguito di tanto subiva lesioni personali per le quali si recava al Policlinico di Bari ove gli veniva diagnosticato il ricorrere di "DISTORSIONE E DISTRAZIONE DI SITO NON SPECIFICATO NELLA CAVIGLIA- TRAUMA DISTORSIVO T-T A DESTRA" con prognosi di giorni 20.

Tanto premesso invito e diffido Questo Spettabile Ente a provvedere al risarcimento dei danni tutti subiti dalla mia assistita nel termine di legge previsto, pena il ricorso all'autorità giudiziaria e comunque Vi invito e diffido ai sensi della legge 162/14 a formulare invito alla negoziazione assistita la cui adesione o meno dovrà essere fatta pervenire a Questo Studio Legale nel termine di trenta giorni, preavvertendovi che la mancata risposta all'invito entro trenta giorni dalla ricezione o il suo rifiuto può essere valutato dal giudice ai fini delle spese del giudizio e di quanto previsto dagli art. 96 e 642, c. 1, c.p.c.

Distinti saluti

Avv. Raffaella Longobardi

Avv. Raffaella Longobardi

Via Camillo Rosalba, 47/i 70124 BARI
Tel. 080 5093970, Fax 080 5619418, Cell. 3493329724
E - mail: raffaellalongobardi@libero.it
Pec: avv.raffaella.longobardi@legalmail.it

Al sensi della Legge 241/90 si nomina

il Responsabile del Procedimento

Ag. 241/2006/100 - Madonna Andrea

12/2/2013

Avv. RAFFAELLA LONGOBARDI
BARI - Via Camillo Rosalba n. 47/I
Tel. 080.5093970 - Fax 080.5619418
Cell. 348 5825530
Part. IVA 00182308882

R



14526458095-3

Postaraccomandata

AR

ID0145264580953 70026
07021 70010 CAPURSO (BA)

1-PT013744

Posteitaliane



04.02.2015 11.41
Euro 004.80



SPETT.LE

CITTÀ DI NOBUEVO

PIAZZA DEL POPOLO 16

70026 NOBUEVO (BA)

RAPPORTO VERIFICA TRASMISSIONE

ORA : 24/09/2015 13:07
NOME : A.P. GRIMALDI & DIGLIO
FAX : 082424516
TEL : 082424516
SER.# : E72970L3N714572

DATA,ORA
FAX N./NOME
DURATA
PAGINE
RISULT
MODQ

24/09 13:06
0805619418
00:01:24
02
OK
STANDARD

**A.P. GRIMALDI & DIGLIO
CENTRO LIQUIDAZIONE DANNI**

Benevento, 24/09/2015

Preg.mo Avv. Raffaella Longobardi
Via Camillo Rosalba, 47/I
70124 Bari

Raccomandata Fax. 080.5619418

Oggetto: sinistro n. M2014MO15019 del 30/08/2014.

Richiesta di risarcimento danni per conto di Lopez Rosaria, relativamente al sinistro verificatosi in Via Paradiso, altezza caseificio Pugliese, in agro del comune di Modugno.

Lo scrivente studio incaricato dal COMUNE DI MODUGNO per la gestione del sinistro di cui all'oggetto.

COMUNICA

che dall'istruttoria della richiesta di cui sopra, dagli accertamenti effettuati e dall'esame della documentazione prodotta è emerso che nel caso di specie, non sono presenti le caratteristiche di imprevedibilità e di invisibilità proprie dell'insidia stradale.

Diffatti, come si evince dai rilievi fotografici dello stato dei luoghi, l'eventuale anomalia consisteva in una buca di NOTEVOLI dimensioni, ubicata al centro della carreggiata su un tratto rettilineo di rilevante ampiezza, tale da poter essere avvistata per tempo ad opera di chi percorra la strada a piedi.

Inoltre, le condizioni di piena visibilità (adeguata illuminazione pubblica), escludono che la ricorrente non abbia potuto rendersi conto dello stato dei luoghi, vigilando sul cammino che conduceva al fine di salvaguardare la sua incolumità, atteso che gli ideati della strada sono.



CENTRO RADIOLOGICO LAERTINO

S.r.l. a socio unico

Convenzionato con il Sistema Sanitario Regionale

www.centroradiologicolaertino.it

- Radiologia tradizionale
- Ortopanoramografia
- Densitometria ossea
- Ecografia
- Mammografia
- Ecocolordoppler
- Ecocardiogramma
- Risonanza magnetica articolare

Dir. sanitario: Dott. T. Garofalo

Bari, 01.04.2015

Sig. LOPEZ ROSARIA

RM: GINOCCHIO DESTRO

Minima reazione sinoviale retropatellare ed intercondiloidea anteriore.
Cartilagini ed osso: segni di sofferenza condrale dell'empiatto tibiale mediale.
Menischi: breve segnale lineare a decorso obliquo nel corno posteriore del menisco mediale.

Non evidenti alterazioni della morfologia e dell'intensità del segnale nell'ambito della risoluzione RM a carico del menisco esterno.

Legamenti: non evidenti alterazioni della morfologia e dell'intensità del segnale nell'ambito della risoluzione RM. a carico dei crociati e dei collaterali

IL RADIOLOGO
Dott. G. CAPPARELLI



REGIONE PUGLIA
AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA
CONSORZIO POLICLINICO DI BARI
Piazza G. Cesare, 11 - 70124 BARI
Tel. 080/5518117/20

DAL NEUROSCIENZE E ORGANI DI SENSO, E APPARATO LOCOMOTORE
UNITA' OPERATIVA ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA UNIVERSITARIA
Università degli Studi "ALDO MORO" DI BARI
Direttore: Prof. Elio Morelli

Prof. n. _____ Bari, 31/8/2014

Nome e Cognome LOFIZZIO ROSA

Luoogo e data di nascita: _____ Tel. _____

Indirizzo: _____

Anamnesi: Malattia acuta e sintomatica

per il piede in arte adenne

Documentazione in visione: Per: Angiografia per

per il piede in arte adenne

Esame obiettivo: Evidente Trauma in regione

l'articolazione del piede in arte adenne

Non evidenti lesioni in arte adenne

Diagnosi: Trauma distorsione TET

distorsione

Terapia proposta: Trattamento chirurgico

Trattamento di cura per 3 gg

Da portare a 2 ore per 3 gg a 1500cc

per il piede in arte adenne

A controllo in ambulatorio di Generale (ore 8 - 10) 18/9/2014

☐ Specialistico

con richiesta SSN e relativo ticket per:

☒ Valia ortopedica di controllo

☒ Ritorno/rimozione dell'immobilizzazione

☐ Rx (su richiesta a parte)

☐ _____

AZIENDA OSPEDALIERA Trullo e firma
SPEDALE POLICLINICO CONSORZIALE
U.O. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
Dr. Elio Morelli

*) MODALITÀ E ORARI DI PRENOTAZIONE PER LE VISITE AMBULATORIALI:

Amb. generale: Lun-ven, ore 11.00-13.00, personalmente o telefonicamente al n. 080.5592919

Amb. specialistiche: Lun-ven, ore 09.00-12.00, personalmente o telefonicamente al n. 080.5592715-16

NEI PORTATI IN VISITA TUTTA LA DOCUMENTAZIONE SANITARIA DI CUI SI È IN POSSESSO



REGIONE PUGLIA
AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA
CORRISPONDENTE POLICLINICO DI BARI
Piazza Giulio Cesare, 11 - 70124 BARI
P. IVA 06849410720

DAL NEUROSCIENZE E ORGANI DI SENSO, E APPARATO LOCOMOTORE
UNITÀ OPERATIVA ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA UNIVERSITARIA
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI "ALDO MORO" DI BARI
Dottore: Prof. Biagio Moretti

Prof. R. _____

Bari 18/05/14

Nome e Cognome LOVET ROSARIO

Lugo e data di nascita: 23/06/72 Tel. 3351585561

Indirizzo: _____

Anamnesi: Riferito caduta cerebrale
in data 31/8/14 referendo totale
distacco cingolo da lussato
con lussato grave

Documentazione in visione:
lex del 31/8/14 i ospedale per
lesioni orce

Esame obiettivo: _____

note prelievo su PA
esaminata area' invertebra
del percu destra
poteri prelievo su esame MRI
fin' adesso con segni' lussazione
non segni' di lussato' cingolo

Mod. P24/02/2014 - Cod. 31.000 (02/09/14) - Rip. Pubb. Med. 14/1

Diagnosi: _____

trauma distacco cingolo destra
e frattura di

Terapia proposta: _____

Si consiglia pace di cingolo
talora lipo Air con
segue RMN più da valutare
MT

A controllo in ambulatorio di Generale (ore 8 - 10) con RMN

☐ Specialistico

con richiesta SSN e relativo ticket per:

☒ Vista ortopedica di controllo

☐ Rinnovo/rimozione dell'immobilizzazione

☐ Rx (su richiesta a parte)

☐ _____

Timbro e firma

Prof. Biagio Moretti

18/05/14

(*) MODALITÀ E ORARI DI PRENOTAZIONE PER LE VISITE AMBULATORIALI

Amb. generale: lun.-ven. ore 11.00-13.00, personalmente o telefonicamente al n. 080.5592918

Amb. specialistico: lun.-ven. ore 09.00-12.00, personalmente o telefonicamente al n. 080.5592716-18

NEI, dottore, in visione tutta la documentazione medica di cui al 2. In data 18/05/14



REGIONE PUGLIA
AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA
CONSORZIO POLICLINICO DI BARI
Piazza G. Cesare, 11 - 70124 BARI
Tel. 080/54610720

DAL NEUROSCIENZE E ORGANI DI SENSO, E APPARATO LOCOMOTORE
UNITÀ OPERATIVA ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA UNIVERSITARIA
DIRETTORE: Prof. Biagio Morelli

Prot. n. _____ Bar, 02-10-14

Nome e Cognome Lopez Roberto

Luogo e data di nascita: _____ Tel. _____

Indirizzo: _____

Anamnesi: _____

Documentazione in visione: Lettera medico

Il Dr. Pinocchio

Esame obiettivo: Dolore e tumefazione

alla caviglia. ginecologia ok

Diagnosi: Trauma alla caviglia

caviglia e ginecologia ok

Terapia proposta: _____

FKT: 0.0000

Holilum T-T con melina.

Attenzione ginecologia caviglia

Luogo 15/09

A controllo in ambulatorio Generale (ore 8 - 10)

☐ Specialistico con lei

con richiesta SSN e relativo ticket per:

☐ Visita ortopedica di controllo

☐ Rinnovo/rimozione dell'immobilizzazione

☐ Rx (su richiesta a parte)

☐ _____

Timbro e firma

(*) MODALITÀ E ORARI DI PRENOTAZIONE PER LE VISITE AMBULATORIALI:

Amb. generale: lun-ven, ore 11.00-13.00, telefonicamente al n. 080/5592819

Amb. specialistico: lun-ven, ore 09.00-12.00, telefonicamente al n. 080/5592819

NEI PORTICI IN VISIONE TUTTE LE DOCUMENTAZIONI, ANCHE DI CUI SI È DOVERE



REGIONE PUGLIA
AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA
CONSORZIALE POLICLINICO DI BARI
P. IVA 00446140700

DALL'NEUROSCIENZE E ORGANI DI SENSO, E APPARATO LOCOMOTORE
UNITÀ OPERATIVA ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA UNIVERSITARIA
DIRETTORE: Prof. Biagio Moritelli

Prot. n. _____ Bari, _____ 16/10/14

Nome e Cognome _____ COPPEL Norais

Luogo e data di nascita: _____ 23.8.82 Tel. _____

Indirizzo: _____

Anamnesi: _____

Tromba 31/8/14

Documentazione in visione: _____

RX di fem. dx

Esame obiettivo: _____

Dr. Dr. Gadda, Nobile, Anasta
Corti, Lazzarini
McNouray & Atalay uro
T.P. dx arthro, anast.

Diagnosi: _____

Artroscopia per trauma
Cura dx e cura dx

Terapia proposta: _____

Cura dx Cura dx

ad inferno + all'assistenza

del padre

T.P. dx

to, dopo a dx e
di visita dal mio
fam. con

A controllo in ambulatorio ☐ Generale (ora 8 - 10) ☒ Specialistico

con richiesta SSN e relativo ticket per

☐ Visita ortopedica di controllo

☐ Rinnovo/rimozione dell'immobilizzazione

☐ Rx (su richiesta a parte)

AZ. OSP. CONS. POLICLINICO - O.S.P.
U.O. Ortopedia e Traumatologia
Prof. Giuseppe SOLARINO
C.A.A.

Timbro e firma
Dolores

(*) MODALITÀ E ORARI DI PRENOTAZIONE PER LE VISITE AMBULATORIALI:

Amb. generale: lun-ven, ore 11.00-13.00, personalmente al n. 080-5582715

Amb. specialistico: lun-ven, ore 09.00-12.00, personalmente al n. 080-5582715-16

Nota: portare in visione tutta la documentazione sanitaria di cui si è in possesso



REGIONE PUGLIA
AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA
CONDOTTORE POLICLINICO DI BARI
Piazza G. Cesare, 11 - 70124 BARI
P. IVA 09806410720

DAL NEUROSCIENZE E ORGANI DI SENSO, E APPARATO LOCOMOTORE
UNITÀ OPERATIVA ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA UNIVERSITARIA
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI "ALDO MORO" DI BARI
Direttore: Prof. Elio Morsilli

Prof. n. _____ Bari, 18.12.14

Nome e Cognome Lopez Leo via

Lugo e data di nascita: (BA) 23.8.97 Tel. 3351585563

Indirizzo: Via Boholico, 43 (BA)

Anamnesi:

Distese caviglia dx. Fratture in gesso - Ade

Il gesso è stato rimosso -

Documentazione in visione:

dal 8-10-14. Lacerazione del tendine di Achille

gesso

Esame obiettivo:

con emiplegia

Dolore muscolare insopportabile al tallone sinistro

con gesso, emiplegia

Diagnosi:

Distesa del tendine di Achille sinistro

Terapia proposta:

di emiplegia. Dispositivo con gesso

Emiplegia dx. con gesso

Assistenza domiciliare e fisioterapia

A controllo in ambulatorio

Generale (ore 8 - 10)

con richiesta SSN e relativo ticket per:

☒ Visita ortopedica di controllo

☐ Rinnovo/rimozione dell'immobilizzazione

☐ Rx (su richiesta a parte)

Dr. Morsilli

Timbro e firma

(*) MODALITÀ E ORARI DI PRENOTAZIONE PER LE VISITE AMBULATORIALI:

Amb. generale: lun.-ven. ore 14.00-18.00, personalmente o telefonicamente al n. 080.5592910

Amb. specialistica: lun.-ven. ore 09.00-12.00, personalmente o telefonicamente al n. 080.5592715-18

NB: portare in visione tutta la documentazione sanitaria di cui si è in possesso



REGIONE PUGLIA
ACQUEDOTTI E SERVIZI UNIVERSITARI
CONSORZIO E POLICLINICO DI BARI
Piazza G. Cesare, 11 - 70124 Bari
P. IVA 04848417270

D.A.I. NEUROSCIENZE E ORGANI DI SENSO, E APPARATO LOCOMOTORE
UNITÀ OPERATIVA ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA UNIVERSITARIA
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI "ALDO MORO" DI BARI
Direzioni: Prof. Biagio Morici

Prot. n. _____

Bari, 17/2/2015

Nome e Cognome ROSARIA LOPES

Liuo e data di nascita: 27/8/92 Tel. 3351525563

Indirizzo: _____

Anamnesi: Dolore alla gamba sinistra in corso.

Qualche settimana fa, durante la visita del piede sinistro,
ho notato il dolore, con una sensazione di instabilità.

Documentazione in visione: R.T. g. sin. dx (2/10/2014)

Esame obiettivo: G. sin. Dx: no segni di lesione, segni

muscolari. Pivot shift (+)

Diagnosi: Esame da impatto piede sinistro
lateralmente, tendinite sempre dolce

Terapia proposta: R.T. ginecchia dx
onde d'urto sempre dolce

A controllo in ambulatorio ☐ Generale (ore 8 - 10)
☒ Specialistico

con richiesta SSN e relativo ticket per:

☐ Visita ortopedica di controllo

☐ Rinnovo/rimozione dell'immobilizzazione

☐ Rx (su richiesta a parte)

☒ _____

Consorzio Ospedaliero
L. O. Policlinico Universitario
Spec. in Ortopedia e Traumatologia
Dott. Lorenzo Di Stefano
Piazza G. Cesare, 11 - 70124 Bari
P. IVA 04848417270

(*) MODALITÀ E ORARI DI PRENOTAZIONE PER LE VISITE AMBULATORIALI:

Amb. generale: lun-ven, ore 11.00-13.00, personalmente o telefonicamente al n. 080.5502919

Amb. specialistico: lun-ven, ore 09.00-12.00, personalmente o telefonicamente al n. 080.6502715-18

Nota: portare in visione tutta la documentazione sanitaria di cui si è in possesso.



DAL NEUROSCIENZE E ORGANI DI BERSO E APPARATO LOCOMOTORE
UNITA OPERATIVA ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA 2 UNIVERSITARIA
UNIVERSITA DEGLI STUDI "ALDO MORO" DI BARI
Dottori: Prof. Eligio Moretti

REGIONE PUGLIA
AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA
CONSORZIALE POLICLINICO DI BARI
Piazza Giulio Cesare, 11 - 70124 BARI
P.IVA 04846410720

Prot. n. _____

Bari, 27/6/15

Nome e Cognome ROSAMIA COLETTI

Lugo e data di nascita: _____

Tel. _____

Indirizzo: _____

Anamnesi: Distensione caviglia destra Tabbot

In fine, con tecnica delle spanghe
de impasto pinella Tabbot intanto
ho visto Tabbot e abbiamo visto

Documentazione in visione: _____

Mu. 1/1/15 - 1/1/15 il ginecologo
de spiegare intervento sulla Tabbot

Esame obiettivo: _____

Esame obiettivo: giunti di: stadi, la spina

giunti di: stadi, la spina

Tabbot, giunti, alcune pinella sulla

giunti di: stadi

giunti di: stadi

giunti di: stadi

giunti di: stadi

Mod. 73/MD/CL-CCH - Cod. 21000 (3-2010) - Carta (Invalide) Unificata

Diagnosi: ECT, alcune de impasto

pollo Tabbot intanto

Terapia proposta: Revisione SD di stadi per

2 anni e celi

Si considero lo periodo stabilizzato

con portand

A controllo in ambulatorio ☐ Generale (ore 8 - 10)

☐ Specialistico

con richiesta SSN e relativo ticket per:

☐ Visita ortopedica di controllo

☐ Rinnovo/rimozione dell'immobilizzazione

☐ Rx (su richiesta a parte)

☐ _____

Timbro e firma

Dr. Moretti

(*) MODALITÀ E CRARI DI PRENOTAZIONE PER LE VISITE AMBULATORIALI:

Amb. generali: lun-ven, ore 11.00-13.00, personalmente o telefonicamente al n. 080.5592910
Amb. specialistici: lun-ven, ore 09.00-12.00, personalmente o telefonicamente al n. 080.5592715-10

N.B. portare in visione tutta la documentazione sanitaria di cui al D. 28/2000

POLIAMBULATORIO- CENTRO DI FISIOKINESITERAPIA E DI POSTUROLOGIA



ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - FISIATRIA
PREVENZIONE E CURA DELLE SOCCIOSI
MEDICINA DEL LAVORO
NEUROLOGIA - REUMATOLOGIA - MEDICINA DELLO SPORT
OCULISTICA
CARDIOLOGIA - OTORINOLARINGOIATRIA
MEDICINA ESTETICA
PNEUMOLOGIA - GERIATRIA - DENSITOMETRIA OSSEA
ECOGRAFIA - ECOCOLORDOPPLER - ELETTROMIOGRAFIA
ANALISI DI LABORATORIO - ISOCINETICA
DIAGNOSTICA RADIOLOGICA - BAROPODOMETRIA
STABILOMETRIA - ONDE D'URTO

MEDICASUD

CENTRO DI FISIOKINESITERAPIA - POLIAMBULATORIO - SERVIZI ALLE AZIENDE
Convenzionato con il Servizio Sanitario Regionale

Signor:

Wolfgang Rossmann

DIRETTORE RESPONSABILE
Prof. Dott. F. Biagio Tatò
DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Mariagrazia di Vietro

Cap. Soc. € 265200,00 i.v. - P. IVA 03143270720
Reg. Soc. Trib. Bari N. 15976 - C.C.I.A.A. N. 245076

70125 Bari - Via della Resistenza, 82
Tel. 080/5020272 - 080/5023833 - fax 080/5021001

www.medicassud.it info@medicassud.it

AGENTILE COLLEGA, IL SUO PAZIENTE AFFETTO DA:

TRAVERSA

CAUSATA DA

CAUSATA DA

PRESTAZIONI IN REGIME DI CONVENZIONE

FASCE ACUTA D.M.S. 20/10/1998 ART. 1 E NECESSITA DI N° 2 cicli di:

PRESTAZIONI IN REGIME DI CONVENZIONE:

PRESTAZIONI DA RIPORTARE IN UN MASSIMO DI TRE VOCI PER IMPREGNATIVA

93111 n° sed di RIED. MOT. IND. IN MOT. GRAVE STRUVA. COMPL.

93112 n° sed di RIED. MOT. IND. IN MOT. GRAVE SEMPLICE

93113 n° sed di RIED. MOT. IND. IN MOT. SEG. STRUM. COMPLESSA

93114 n° sed di RIED. MOT. IND. SEG. SEMPLICE

93115 n° sed di RIEDUZIONE MOTORIA DI GRUPPO

93122 n° sed di ESERCIZI RESPIRATORI COLLETTIVI

93131 n° sed di ESERCIZI RESPIRATORI INDIVIDUALI

93132 n° sed di ESERCIZI POSTURALI PROPRIOCETTIVI COLLETTIVI

93133 n° sed di ESERCIZI POSTURALI PROPRIOCETTIVI INDIVIDUALI

93134 n° sed di TERAPIA OCCUPAZIONALE INDIVIDUALE

93221 n° sed di TRAINING DEAMBULATORIO DEL PASSO

93222 n° sed di ELETTROTHERAPIA MUSCOLI NORM. O DEN. MANO VISO

93223 n° sed di ELETTROTHERAPIA MUSCOLI NORM. O DEN. MANO VISO

93224 n° sed di IMAGINETHERAPIA

93225 n° sed di PARAFFINOTERAPIA

PRESTAZIONI DA RIPORTARE IN UN MASSIMO DI UNA VOCE PER IMPREGNATIVA

93117 n° sed di MOBILIZZAZIONI DI COLONNA VERTEBRALE

93118 n° sed di MOBILIZZAZIONI DELE ARTICOLAZIONI

93119 n° sed di RILASCIAMENTO MANUALE DELLE ADERENZE ARTICOLARI

93120 n° sed di MASSOTERAPIA PER LINFODRENAZIONE

93121 n° sed di IRRADIAZIONE INFRAROSSI

VAS

ROM

INIZIO TRATTAMENTO

FINE TRATTAMENTO

FRAGGIUNGIMENTO DELL'OGGETTO

CSI

CNO

CPARZIALE

6192 n° sed di INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE

93001, E.M.G. n° agunt. muscolari arti superiori-inferiori

93002, E.M.G. n° V.O.S. art. superiori-inferiori

93003, E.M.G. n° V.O.S. art. superiori-inferiori

93004, E.M.G. n° V.O.S. art. superiori-inferiori

93005, E.M.G. n° V.O.S. art. superiori-inferiori

93006, E.M.G. n° V.O.S. art. superiori-inferiori

93007, E.M.G. n° V.O.S. art. superiori-inferiori

93008, E.M.G. n° V.O.S. art. superiori-inferiori

93009, E.M.G. n° V.O.S. art. superiori-inferiori

93010, E.M.G. n° V.O.S. art. superiori-inferiori

93011, E.M.G. n° V.O.S. art. superiori-inferiori

93012, E.M.G. n° V.O.S. art. superiori-inferiori

93013, E.M.G. n° V.O.S. art. superiori-inferiori

93014, E.M.G. n° V.O.S. art. superiori-inferiori

93015, E.M.G. n° V.O.S. art. superiori-inferiori

93016, E.M.G. n° V.O.S. art. superiori-inferiori

93017, E.M.G. n° V.O.S. art. superiori-inferiori

93018, E.M.G. n° V.O.S. art. superiori-inferiori

93019, E.M.G. n° V.O.S. art. superiori-inferiori

93020, E.M.G. n° V.O.S. art. superiori-inferiori

93021, E.M.G. n° V.O.S. art. superiori-inferiori

93022, E.M.G. n° V.O.S. art. superiori-inferiori

93023, E.M.G. n° V.O.S. art. superiori-inferiori

93024, E.M.G. n° V.O.S. art. superiori-inferiori

93025, E.M.G. n° V.O.S. art. superiori-inferiori

93026, E.M.G. n° V.O.S. art. superiori-inferiori

93027, E.M.G. n° V.O.S. art. superiori-inferiori

PRESTAZIONI NON IN REGIME DI CONVENZIONE

93221 n° sed di MASSOTERAPIA MANUALE

93222 n° sed di MASSOTERAPIA MECCANICA

93223 n° sed di IONOFORESIS

93224 n° sed di RADARTERAPIA

93225 n° sed di TEGAR

93226 n° sed di PRESSOTERAPIA

93227 n° sed di TRAZIONE SCHELETRICA cervicale-lombare

93228 n° sed di ONDE D'URTO

93229 n° sed di CORRENTI TENS

93230 n° sed di CORRENTI D'AMMONICHE

93231 n° sed di ULTRASUONI

93232 n° sed di LASERTERAPIA CO2

93233 n° sed di LASERTERAPIA CO2

93234 n° sed di LASERTERAPIA CO2

93235 n° sed di LASERTERAPIA CO2

93236 n° sed di LASERTERAPIA CO2

93237 n° sed di LASERTERAPIA CO2

93238 n° sed di LASERTERAPIA CO2

93239 n° sed di LASERTERAPIA CO2

93240 n° sed di LASERTERAPIA CO2

93241 n° sed di LASERTERAPIA CO2

93242 n° sed di LASERTERAPIA CO2

93243 n° sed di LASERTERAPIA CO2

93244 n° sed di LASERTERAPIA CO2

93245 n° sed di LASERTERAPIA CO2

93246 n° sed di LASERTERAPIA CO2

93247 n° sed di LASERTERAPIA CO2

93248 n° sed di LASERTERAPIA CO2

93249 n° sed di LASERTERAPIA CO2

93250 n° sed di LASERTERAPIA CO2

NOTE

(Chirurgia / Anest. Generale)
Trasferimento autoambulanza

Trasferimento GEN 24 e TET 24

Trasferimento con piano e TET
al centro per il 1° piano,
Riproduzione e spostamento
Trasferimento unid.

Le cure per

- DIIDROXYL PT

25 pt 1 volta alla settimana
per 2 mesi

BARI

20/20/2014

Dott.ssa Mariagrazia di Vietro
Medico Chirurgo
SPEC. Medicina Fisica e Riabilitazione
Corso Nazionale 67241
Cordiali saluti
Il medico



S.I.S.: REGIONE PUGLIA

ASL:

ISTITUTO: AO CONS. POLICLINICO - BARI

STABILIMENTO: AO CONS. POLICLINICO - BARI

PS/PPI: PRONTO SOCCORSO (DEA 2° LIVELLO)-AO POLICLINICO-BARI

SALA VISITA: SALA 1

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

IDENTIFICATIVO ACCESSO: 2014-068434		ACCETTAZIONE: 31/08/2014 00:14	
IDENTIFICATIVO:	LP2RSR92M63A662M	ASSISTITO:	LOPEZ ROSARIA
DATA NASCITA:	23/08/1992	NATO/A A:	072006 BARI
SESSO:	F	FASCIA ETA':	
CITTADINANZA:	(100) ITALIANA	ASL:	I60114 BA
RESIDENTE A:	072006 BARI	VIA:	VIA BOTTALICO, 43
RESIDENZA AGGIORNATA:		VIA:	
DOMICILIO:		VIA:	
DOMICILIO AGGIORNATO:		VIA:	
LIVELLO DI ISTRUZIONE:			
<u>DATI ACCOMPAGNATORE</u>			
ACCOMPAGNATORE:		GRADO PARENTELA:	
<u>MOTIVO DELL'ACCESSO</u>			
PROBLEMA PRINCIPALE: TRAUMA			
TRAUMA: INCIDENTE IN ALTRI LUOGHI			
<u>ACCETTAZIONE</u>			
MODALITA' ARRIVO: AUTONOMO (ARRIVATO CON MEZZI PROPRI)		OPERATORE: 125007457-TURITTO ENZO	
<u>PARAMETRI VITALI DI ACCETTAZIONE</u>			
Dati parametri vitali non acquisiti in fase di accettazione			
TRIAGE DI ACCETTAZIONE: VERDE - POCO CRITICO		CODICE DI DIMISSIONE: VERDE - POCO CRITICO	
SINTOMATOLOGIA DIAGNOSTICA: RIF DISTORSIONE TT E PIEDE DS, GONALGIA RIFLESSA NEGA ALLERGIE CELIACHIA			
PERMANENZA IN ACCETTAZIONE: 1 : 59 (hh:mm)		ID. REGISTRO CARTACEO:	
<u>PRESA IN VISITA - DATI CLINICI</u>			
DATA E ORA: 31/08/2014 02:13		MEDICO: 125007525 - BINETTI MARIA	
ANAMNESI: ACCIDENTALE			
ANAMNESI FARMACOLOGICA:			
ALLERGIE:			
IMMUNOPROFILASSI:			
ALTRE NOTIZIE:			
ESAME OBIETTIVO:			
IPOTESI DIAGNOSTICA: TRAUMA DISTORSIVO GINOCCHIO CAVIGLIA E PIEDE DESTRO			
POSTUMI:			



S.I.S.: REGIONE PUGLIA

ASL:

ISTITUTO: AO CONS. POLICLINICO - BARI

STABILIMENTO: AO CONS. POLICLINICO - BARI

PS/PP1: PRONTO SOCCORSO (DEA 2° LIVELLO)-AO POLICLINICO-BARI

SALA VISITA: SALA 1

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

IDENTIFICATIVO ACCESSO: 2014-068434

ACCETTAZIONE: 31/08/2014 00:14

IDENTIFICATIVO: LPZRSR92M63A662M

ASSISTITO: LOPEZ ROSARIA

PRESTAZIONI

ISTITUTO: AO CONS. POLICLINICO - BARI

STABILIMENTO: AO CONS. POLICLINICO - BARI

REPARTO: PRONTO SOCCORSO (DEA 2° LIVELLO)-AO POLICLINICO-BARI

DATA E ORA	CODICE - DESCRIZIONE	INDICAZIONE	Q.TA'
31/08/2014 2.13	897 - VISITA GENERALE		1

ISTITUTO: AO CONS. POLICLINICO - BARI

STABILIMENTO: AO CONS. POLICLINICO - BARI

REPARTO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA I UNIVERSITARIA-AO CONS. POLICLINICO-BARI

DATA E ORA	CODICE - DESCRIZIONE	INDICAZIONE	Q.TA'
31/08/2014 2.16	897 - VISITA GENERALE		1

ISTITUTO: AO CONS. POLICLINICO - BARI

STABILIMENTO: AO CONS. POLICLINICO - BARI

REPARTO: RADIOLOGICA UNIVERSITARIA-AO CONS. POLICLINICO-BARI

DATA E ORA	CODICE - DESCRIZIONE	INDICAZIONE	Q.TA'
	8828 - RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA	CAVIGLIA E PIEDE DESTRO	1
	8827 - RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	GINOCCHIO DESTRO	1

Nessun farmaco somministrato

Nessun rifiuto inserito

Nessuna rilevazione di parametri vitali è presente nel diario

Nessun diario clinico acquisito

Nessuna frattura da fragilità rilevata

DIMISSIONE

MODALITA': DIMISSIONE A DOMICILIO CON AFFIDAMENTO AL MEDICO CURANTE

DATA E ORA: 31/08/2014 03:54

COMUNICAZIONE PRODOTTA PER:

PARTECIPAZIONE ALLA SPESA: URGENTE

PROGNOSI RISERVATA: NO NR. GG. PROGNOSI: 20 S.C.

TERAPIA DOMICILIARE / PRESTAZIONI: TERAPIA DEL CONS. ORTOPEDICO

PERMANENZA IN ASSISTENZA: 1 : 41 (hh:mm)

DIAGNOSI DI DIMISSIONE: DISTORSIONE E DISTRAZIONE DI SITO NON SPECIFICATO DELLA CAVIGLIA

DESCRIZIONE AGGIUNTIVA: TRAUMA DISTORSIVO T-T A DESTRA

Nessuna diagnosi secondaria inserita

Nessuna dichiarazione assistito è stata registrata

OPERATORI

OPERATORE

TIPO

DATA E ORA CAMBIO TURNO

125007280 - TENTARELLI MARCO

DIMISSIONE

31/08/2014 3.53

125007280 - TENTARELLI MARCO

CAMBIO TURNO

125007525 - BINETTI MARIA

CONSULENZA

125007525 - BINETTI MARIA

CONSULENZA

125007525 - BINETTI MARIA

PRESA IN VISITA

125007457 - TURITTO ENZO

ACCETTAZIONE

STAMPATO IL: 31/08/2014 ALLE ORE: 3:55

DA: 125007280 - TENTARELLI MARCO



S.I.S.: REGIONE PUGLIA

ASL:

ISTITUTO: AO CONS. POLICLINICO - BARI

STABILIMENTO: AO CONS. POLICLINICO - BARI

PS/PPI: PRONTO SOCCORSO (DEA 2° LIVELLO)-AO POLICLINICO-BARI

SALA VISITA: SALA 1

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

IDENTIFICATIVO ACCESSO: 2014- 068434

ACCETTAZIONE: 31/08/2014 00:14

IDENTIFICATIVO: LPZRSR92M63A662M

ASSISTITO: LOPEZ ROSARIA

ALTRE NOTIZIE: CONS. ORTOPEDICA AL SOGGETTO

NOTE:

FIRMA PAZIENTE/ACCOMPAGNATORE/DICHIARANTE

IL MEDICO

TENTARELLI MARCO

STAMPATO IL: 31/08/2014 ALLE ORE: 3:55

DA: 125007280 - TENTARELLI MARCO



**Istituto S. Agostino
Presidio di Riabilitazione
Corso Roma, 130 - 70016 Noicattaro (BA)**

Centro Medico Psico-pedagogico: tel. 080.478.22.01 - fax: 080.478.61.40
Centro di fisioterapia - U.R.P.: tel. 080.478.28.30
Coordinamento ambulatori: tel. 080.478.31.32
E-mail: info@santagostinoriabilitazione.it
Site web: www.santagostinoriabilitazione.it

NOICATTARO, 19 febbraio 2015

SIG.ra LOPEZ ROSARIA, anni 22

NATA A BARI IL 23.08.92, RESIDENTE A BARI IN VIA BOTTALICO 43
Mail rosaria_lopez@hotmail.it
Tel. 335 15 85 569

DIAGNOSI

DIAGNOSI DI PRESA IN CARICO RIABILITATIVA

- Dolore ginocchio destro esito di distorsione con lesione intraspongiosa tibiale e femorale mediale.
- SDR femoro-rotulea bilaterale
- Piede pronato (chirurgia per piede piatto bilaterale a 12 aa)

ALTRE DIAGNOSI

- Distiroidismo in tp con Tiro sint
- Celiachia (istologia +)
- Intolleranza a lattosio (BT +)

ANAMNESI PROSSIMA

Riferisce:

I visita aprile 2013; motivo consulto: algia ginocchia.

08.01.15: controllo clinico per dolore ginocchio, vd allegato.

9 sedute di riabilitazione. Riferisce miglioramento; poi sospeso per influenza; non riprende perché attende visita odierna prima di proseguire. Riferisce difficoltà a continuare per orari, vorrebbe continuare ma vicino casa.

17.02.15: controllo ortopedico.

Raccordo

Ginocchio dx: non dolore se cammina. Il 07.02.14 rigidità intensa coscia dx mentre ballava, non dolore intenso. Al mattino dolore acuto regione anteriore coscia, per circa 2 giorni; poi riabilitazione, con esercizi di allungamento e risoluzione completa.

Attualmente occasionali dolore tipo fitta (indica sotto rotula); in carico o senza carico, ma da ferma; molto intensa, ma di pochi secondi, risoluzione spontanea.

TERAPIA IN CORSO

Difosfonal, 1 fl im ogni terzo giorno.

Antibiotico per acne, per os.

Tiro sint, 25 mcg die

AUSILII ORTESI PROTESI



Istituto S. Agostino
Presidio di Riabilitazione
Corso Roma, 130 - 70016 Noicàttaro (BA)

Centro Medico Psico-pedagogico: tel. 080.478.22.01 - fax 080.478.61.40
Centro di fisioterapia - U.R.P.: tel. 080.478.28.30
Coordinamento ambulatorio: tel. 080.478.31.32
E-mail: info@santagostinoriabilitazione.it
Site web: www.santagostinoriabilitazione.it

Plantari tipo podiamus dal 2010, con rialzo a sn di 5 mm.

E.O.

Ginocchio: risolto edema rispetto a precedente valutazione.

Test Legamenti: moderata lassità bilaterale, lievemente maggiore a destra; pivot lievemente positivo a dx vs sn, belli negativo bilaterale.

Test meniscali: non segni franca lesione meniscale; in ortostasi a catena chiusa negativi per dolore meniscale.

Palpazione: dolore intenso condilo mediale femore dx; dolore intenso epicondilo mediale tibia dx; analogo come qualità a quello lamentato in anamnesi; restrizione ossea alla palpazione, maggiore a dx vs sn. Dolore lieve a palpazione epicondilo tibiale int ed est sn, moderato condilo femorale interno ed esterno sn. Dolore sips dx per sovraccarico emibacino dx da rachide. Restrizione e dolore in regione anteriore coscia dx, terzo medio.

Pelvic raise: sfumata asimmetria con emibacino dx minore

INDICAZIONI

Difosfonal 200: continui con 1 fl ogni 2 giorni, per ulteriori 30 giorni.

Didrogyl gocce: 25 gocce 1 volta a settimana su una mollica di pane per ulteriori 30 giorni.

Continui percorso riabilitativo: sempre 3 volte a settimana; spingere maggiormente sui task; sia per quanto concerne core (aumentare durata) sia per quanto riguarda task propriocettivi. Ma fondamentale continuare core stability e poi core strenght.

NB: in anamnesi storia di dolore lombare con irradiazione sciatica dx, in scoliosi con rachide funzionalmente non valido.

Utile in accordo con collega ortopedico RM di controllo ginocchio destro: per confronto con precedente, per valutare soprattutto condizioni piatto tibiale interno e condilo femorale interno.

Controllo dopo 4 5 settimane da quando inizia la seconda fase di riabilitazione.

ISTITUTO S. AGOSTINO
Presidio di Riabilitazione
Dr. Pietro PUTIGNANO
FISIATRA
C.R. 67749



Istituto S. Agostino
Presidio di Riabilitazione
Corso Roma, 130 - 70016 Noicàttaro (BA)

Centro Medico Psico-pedagogico: tel. 080.478.22.01 - fax 080.478.61.46
Centro di fisioterapia - U.R.P.: tel. 080.478.23.30
Coordinamento ambulatori: tel. 080.478.31.32
E-mail: info@santagostinoriabilitazione.it
Site web: www.santagostinoriabilitazione.it

NOICATTARO, 8 gennaio 2015

SIG.ra LOPEZ ROSARIA, anni 22

NATA A BARI IL 23.08.92, RESIDENTE A BARI IN VIA BOTTALICO 43

Mail rosaria_lopez@hotmail.it

Tel. 335 15 85 569

DIAGNOSI

DIAGNOSI DI PRESA IN CARICO RIABILITATIVA

- Dolore ginocchio destro esito di distorsione con lesione intraspongiosa tibiale e femorale mediale.
- SDR femoro-rotulea bilaterale
- Piede pronato (chirurgia per piede piatto bilaterale a 12 aa)

ALTRE DIAGNOSI

- Distiroidismo in tp con Tirosint
- Celiachia (istologia +)
- Intolleranza a lattosio (BT +)

ANAMNESI PROSSIMA

Riferisce:

I visita aprile 2013; motivo consulto: algia ginocchia

Raccordo

31.08.14: distorsione, caduta accidentale per strada, riferisce presenza buca. Prima del trauma ricorda buona funzionalità ginocchia. Ricorda durante caduta distorsione caviglia dx e rumore ginocchio dx. PS policlinico Bari: stivaletto gessato. RX negativa.

18.09.14: rimuove gesso, consigliata RM ginocchio per sospetto MI e air cast per TT dx.

02.10.14: consigliata riabilitazione per caviglia, abbandono graduale air cast.

08.10.14: RM ginocchio dx.

16.10.14: visita ortopedica, prendono visione RM ginocchio dx; consigliata riabilitazione.

20.10.14: inizia riabilitazione, 10 sedute, terapia fisica e rieducazione per caviglia e ginocchio dx. consigliata vit d.

18.12.14: visita controllo; consigliata difosfonal 200 mg, 1 fl im a gg alterni per 2 mesi, continui vit d. astensione sport.

Attività fisica: balli caraibici, 2 vv settimana, per 2 ore; ha interrotto a fine novembre 2014 per timore che ginocchio peggiorasse; riferisce infatti dolore a fine ballo, non durante. Non ha ancora ripreso.

Attualmente

Ginocchio dx: dolore se cammina a lungo, indica margine inferiore rotula, non limita il passo.

Non dolore a riposo, non ha ripreso attività fisica.



Istituto S. Agostino
Presidio di Riabilitazione
Corso Roma, 130 - 70016 Noicàtaro (BA)

Centro Medico Psico-pedagogico: tel. 080.478.22.01 - fax 080.478.61.40
Centro di fisioterapia - U.R.P.: tel. 080.478.28.30
Coordinamento ambulatori: tel. 080.478.31.32
E-mail: info@santagostinoriabilitazione.it
Site web: www.santagostinoriabilitazione.it

Difosfonal 200: da dic 14, ad oggi 1 fl al giorno per 10 giorni, tot 10 fl; poi 1 fl a settimana per 2 settimane, tot 2 fl; poi consigliata terapia con 1 fl ogni 2 gg: 1 fl ad oggi.

Occasionalmente dolore regione laterale coscia destro; in passato più intenso, con associato dolore lombosacrale.

Tiroide: Distiroidismo in terapia con Tiroint; in attesa di controllo.

Dieta: Cellachia e intolleranza a lattosio: dieta priva di glutine, con buona compliance.

Alvo e diuresi regolari.

Lavoro: studia.

TERAPIA IN CORSO

Difosfonal, 1 fl in ogni 2 giorni.

Antibiotico per acne, per os.

Tiroint, 25 mcg die

AUSILI ORTESI PROTESI

Plantari tipo podiamus dal 2010, con rialzo a sn di 5 mm.

E.O.

Funzionale AAII: pronazione retropiede con rotazione interna intensa gamba; aumento angolo Q anche legato a ridotto controllo catena laterale coscia dx e sn.

Ginocchia: a dx lieve edema, con parziale distensione borsa gastr-semimembr.

Rotula alta e piccola bilaterale.

Test Legamenti: moderata lassità bilaterale, lievemente maggiore a destra; non segni clinici franca lesione.

Test meniscali: non segni franca lesione meniscale; in ortostasi a catena chiusa negativi per dolore meniscale, ma avverte sensazione di ovattamento legata a idrartro. Analoga sensazione da prona.

Palpazione: dolore intenso condilo mediale femore dx; dolore intenso epicondilo mediale tibia dx; moderato condilo femorale est dx, lieve epicondilo tibiale est dx. Lieve palpazione epicondilo tibiale int ed est sn, moderato condilo femorale interno ed esterno sn.

INDICAZIONI

- Difosfonal 200: continui con 1 fl ogni 2 giorni per ulteriori 30 giorni.

- Didrogyl gocce: 25 gocce 1 volta a settimana su una mollica di pane.

- Percorso riabilitativo:

alla c.a. del riabilitatore: 3 volte a settimana; obiettivi: migliorare controllo core, soprattutto side; migliorare propriocezione ginocchio. metodiche: iniziare in modo graduale, ricordare che la paziente aveva già ginocchia sofferenti per SDR femoro-rotulea; migliorare prima di tutto il core, quindi progressione graduale; anche in base a dolore (normale che ci sia, importante che non sia intenso e che non determini limitazione del movimento) con i task propriocettivi, via via più intensi. Ricordare che la paziente ha già ballato caraibico senza dolore durante il gesto, ma soprattutto il



Istituto S. Agostino
Presidio di Riabilitazione
Corso Roma, 130 - 70016 Noicàttaro (BA)

Centro Medico Psico-pedagogico: tel. 080.478.22.61 - fax 080.478.61.40
Centro di fisiochinesiterapia - U.R.P.: tel. 080.478.28.30
Coordinamento ambulatori: tel. 080.478.31.32
E-mail: info@santagostinoriabilitazione.it
Site web: www.santagostinoriabilitazione.it

giorno dopo: quindi possibile spingere, ma indispensabile migliorare il controllo di muscoli del core e quindi di stabilizzatori di ginocchio (in primis flessori, ma utile lavoro armonico).

NB: in anamnesi storia di dolore lombare con irradiazione sciatica dx, in scoliosi con rachide funzionalmente non valido.

Controllo dopo un mese da inizio della riabilitazione (quindi circa 10-12 sedute).


ISTITUTO S. AGOSTINO
Presidio di Riabilitazione
Dr. Paolo
Fisioterapeuta
C.A.P. 70016



CENTRO RADIOLOGICO LAERTINO

S.p.A. a socio unico

Convenzionato con il Sistema Sanitario Regionale

www.centroradiologicolaertino.it

- Radiologia tradizionale
- Ortopantomografia
- Densitometria ossea
- Ecografia
- Mammografia
- Ecocolordoppler
- Ecocardiogramma
- Risonanza magnetica articolare

Dir. sanitario: ~~XXXXXXXXXXXX~~

Dott. T. GAROFALO
MEDICO RADIOLOGO

BARI, 08.10.2014

Sig. **LOPEZ ROSARIA**

RM: **GINOCCHIO DESTRO**

Minima reazione sinoviale retropatellare ed intercondiloidea,

Disomogeneità del corpo adiposo di Hoffa . .

Nel cavo popliteo iniziale distensione fluida della guaina dei muscoli gastrocnemio-semimembranoso.

Cartilagini ed osso : lesione intraspongiosa dell'emipiatto tibiale mediale anteriormente.

Menischi : non evidenti alterazioni della morfologia e dell'intensità del segnale nell'ambito della risoluzione RM a carico dei menischi. .

Legamenti: esile ma evidenziabile lungo il suo decorso il LCA.

Non evidenti alterazioni della morfologia e dell'intensità del segnale nell'ambito della risoluzione RM. a carico del LCP e dei collaterali.

Il Radiologo

Dott.ssa ~~G. CAPPARELLI~~

**A.P. GRIMALDI & DIGLIO
CENTRO LIQUIDAZIONE DANNI**

Benevento, 24/09/2015

Preg.mo Avv. Raffaella Longobardi
Via Camillo Rosalba, 47/I
70124 Bari

Raccomandata Fax. 080.5619418

Oggetto: sinistro n. M2014MO15019 del 30/08/2014.

Richiesta di risarcimento danni per conto di Lopez Rosaria, relativamente al sinistro verificatosi in Via Paradiso, altezza caseificio Pugliese, in agro del comune di Modugno.

Lo scrivente studio incaricato dal **COMUNE DI MODUGNO** per la gestione del sinistro di cui all'oggetto

COMUNICA

che dall'istruttoria della richiesta di cui sopra, dagli accertamenti effettuati e dall'esame della documentazione prodotta è emerso che nel caso di specie, non sono presenti le caratteristiche di imprevedibilità e di invisibilità proprie dell'insidia stradale.

Difatti, come si evince dai rilievi fotografici dello stato dei luoghi, l'eventuale anomalia consisteva in una buca di **NOTEVOLI** dimensioni, ubicata al centro della carreggiata su un tratto rettilineo di rilevante ampiezza, tale da poter essere avvistata per tempo ad opera di chi percorra la strada a piedi.

Inoltre, le condizioni di piena visibilità (adeguata illuminazione pubblica), escludono che la ricorrente non abbia potuto rendersi conto dello stato dei luoghi, vigilando sul cammino che percorreva al fine di salvaguardare la sua incolumità, atteso che gli utenti della strada, sono, comunque, gravati, in virtù del principio di autoresponsabilità, di un onere di attenzione.

La giurisprudenza costante ha statuito che l'insidia stradale non è un concetto giuridico, ma un mero stato di fatto che, per la sua oggettiva invisibilità e per la sua conseguente imprevedibilità, integra una situazione di pericolo occulto (**Cfr. Cass. III sez. Civile, sentenza n. 11946 del 16.05.2013.**)

Via Cap. Luca Mazzella 6 - 82100 Benevento - Tel. 0824/24539 - Fax. 0824/24516
e-mail: cidbenevento@gmail.com

**A.P. GRIMALDI & DIGLIO
CENTRO LIQUIDAZIONE DANNI**

Per tali ragioni, si ritiene la caduta della ricorrente avvenuta per distrazione della stessa o comunque si tratta di una "normale caduta in cui tutti possono incappare".

Trattasi pertanto di ipotesi di uso del bene demaniale in modo poco diligente, fatto che è da solo idoneo ad escludere in nesso di causalità. In tal senso la Corte di Cassazione ha precisato che sia nel caso in cui sia applicabile l'art. 2051 c.c. sia nel caso in cui la fattispecie vada ricondotta alla regola generale dell'art. 2043 c.c., il comportamento colposo del soggetto danneggiato – che sussiste sia nell'ipotesi di uso del bene demaniale senza la dovuta diligenza sia nell'ipotesi di "affidamento soggettivo anomalo" – esclude la responsabilità della

Nel merito della certificazione medica, il referto del P.S. non contiene gli elementi per essere considerato tale; manca la descrizione del luogo del sinistro e la causa della sintomatologia, con esplicito riferimento all'incidente stradale. Dallo stesso si può solo evincere che l'evento infortunistico è imputabile a INCIDENTE IN ALTRI LUOGHI (causa fortuita che si verifica senza responsabilità di terzi), motivo per cui non è stato emesso referto per l'Autorità Giudiziaria.

Il contenuto dell'atto pubblico di fede privilegiata" (art. 2700 c.c.), è da ritenere veritiero fino a prova di falso. (cfr. Cass. Pen., Sez. VI 30 giugno 1975).

APPARE, POI, PER MERITO SPIRITO DI COMPLETEZZA, NECESSARIO SEGNALARE CHE LA DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA PRODOTTA DELLO STATO DEI LUOGHI RITRAENTE L'EVENTUALE CAUSA DEL SINISTRO È STATA CREATA IN DATA 02/02/2015, ALLE ORE 11:17, CON DISPOSITIVO SAMSUNG, MODELLO GT-I9505. SOFTWARE I9505XXUGNJ3, OLTRE CINQUE MESI DOPO IL DENUNCIATO SINISTRO.

Qualora, sarà necessaria la costituzione in giudizio, si chiederà fermamente all'Organo Giudicante la condanna alle spese per lite della ricorrente, e, a prescindere, l'Ente valuterà eventuali ulteriori azioni e procedimenti da intraprendere, affinché possa tutelare i propri interessi e le proprie ragioni.

Alla luce di quanto detto, nulla può essere riconosciuto per i danni lamentati.

CENTRO LIQUIDAZIONE DANNI

Per. Ind. Mario Grimaldi

P.A. Pasquale Diglio

Via Cap. Luca Mazzella 6 – 82100 Benevento – Tel. 0824/24539 – Fax. 0824/24516
e-mail: cldbenevento@gmail.com

MODUGNO
C. Prati - 2015-01-20 - 0004738
Prot. Generale n. 0004738 A
Data: 22/01/2016 Ora: 10.38
Qualificazione

STUDIO LEGALE

Avv. Raffaella Longobardi

D.ssa Carmela Mazzoni

Consulente esterno
Geom. Gregorio Calcico

Bari, 12/01/2016

Spett.le
Comune di Modugno
Piazza del Popolo 16
70026 Modugno (Ba)

Oggetto: Invito alla stipulazione di una convenzione di negoziazione assistita ex art. 2 e ss. del D.L. 132/2014 conv. in L. 162/14

Formulo la presente in nome e per conto della Sig.ra LOPEZ ROSARIA (nata a Bari il 23.08.1992 ed ivi residente alla Via Bottalico 43 - Cod. Fisc. LPZRSR92M63A662M), Mia Assistita la quale mi hanno conferito l'incarico di procedere giudizialmente nei Vostri confronti per ottenere il risarcimento dei danni sofferti per il seguente evento:

In data 30/08/2014, alle h. 23.40 circa in Modugno (Bari), la Sig.ra Lopez Rosaria percorreva, in compagnia di amici, la Via Paradiso, allorquando, giunta nei pressi del Caseificio Pugliese, nell'attraversare la strada, rovinava al suolo a causa di una buca presente sul manto stradale non prevedibile né visibile.

Pertanto, oggetto della instauranda controversia, è il risarcimento delle lesioni tutte subite dalla Sig.ra Lopez Rosaria.

Tanto premesso, con la presente sono a invitarla a sottoscrivere una convenzione di negoziazione assistita tesa, con l'assistenza dei rispettivi avvocati, a copperare in buona fede e con lealtà alla risoluzione della controversia.

Si avverte che la mancata risposta al presente invito entro trenta giorni dal ricevimento o il suo rifiuto potranno essere valutati dal Giudice ai fini delle spese di giudizio e di quanto previsto dagli artt. 96 e 642, I comma, c.p.c.

Distinti saluti

Sono autentiche

Lopez Rosaria

Lopez Rosaria

Avv. Raffaella Longobardi
Avv. Raffaella Longobardi

Via Camillo Rosalba, 47/1 70124 BARI

Tel. 080 5093970, Fax 080 5619418, Cell. 3493329724

E-mail: raffaellalongobardi@libero.it

Fec. avv. raffaella.longobardi@legalmail.it

**A.P. GRIMALDI & DIGLIO
CENTRO LIQUIDAZIONE DANNI**

Benevento, 04/02/2016

Preg.mo Avv. Raffaella Longobardi
Via Camillo Rosalba, 47/i
70124 Bari

**Lettera raccomandata
Fax. 080.5619418**

**Sinistro n. M2014MO15019 del 30/08/2014.
Vostro riferimento: LOPEZ ROSARIA
Istanza di negoziazione assistita**

Egregio Avvocato,

abbiamo ricevuto dal Comune di Modugno la Vostra istanza del 12/01/2016 ex L. 162/2014 e riteniamo di non poter aderire alla negoziazione assistita per le seguenti ragioni.

Dalla documentazione esibita e dagli accertamenti esperiti non si rilevano responsabilità dell'Ente.

Non riteniamo, pertanto, di poter raggiungere attraverso l'istituto della negoziazione assistita elementi informativi e/o valutativi ulteriori che ci facciano superare le attuali ragioni di rifiuto.

Qualora mutate circostanze o condizioni lo consentissero, in conformità allo spirito della norma, siamo a disposizione per cooperare lealmente con Voi per addivenire alla definizione della vicenda.

Per ogni chiarimento può contattare lo scrivente studio ai seguenti riferimenti: tel. 0824/24539 – Fax. 0824/24516 – e-mail: cldbenevento@gmail.com.

Con i migliori saluti.


Centro Liquidazione danni
P.A. Pasquale Diglio
P.L. Mario Grimaldi

Via C. L. Mazzella 6 – 82100 Benevento – Tel. 0824.24539 – Fax. 0824.24516
e-mail: cldbenevento@gmail.com

RAPPORTO VERIFICA TRASMISSIONE

ORA : 04/02/2016 12:53
NOME : A.P. GRIMALDI & DIGLIO
FAX : 082424516
TEL : 082424516
SER.# : E72370L3N714572

DATA, ORA
FAX N./NOME
DURATA
PAGINE
RISULT
MODO

04/02 12:52
0805619418
00:00:40
01
OK
STANDARD

**A.P. GRIMALDI & DIGLIO
CENTRO LIQUIDAZIONE DANNI**

Benevento, 04/02/2016

Preg.mo Avv. Raffaella Longobardi
Via Camillo Rosalba, 47/I
70124 Bari

**Lettera raccomandata
Fax. 080.5619418**

**Sinistro n. M2014MO15019 del 30/08/2014.
Vostro riferimento: LOPEZ ROSARIA
Istanza di negoziazione assistita**

Egregio Avvocato,

abbiamo ricevuto dal Comune di Modugno la Vostra istanza del 12/01/2016 ex L. 162/2014 e riteniamo di non poter aderire alla negoziazione assistita per le seguenti ragioni.

Dalla documentazione esibita e dagli accertamenti esperiti non si rilevano responsabilità dell'Ente:

Non riteniamo, pertanto, di poter raggiungere attraverso l'istituto della negoziazione assistita elementi informativi e/o valutativi ulteriori che ci facciano superare le attuali ragioni di rifiuto.

Qualora mutate circostanze o condizioni lo consentissero, in conformità allo spirito della norma, siamo a disposizione per cooperare lealmente con Voi per addivenire alla

RAPPORTO VERIFICA TRASMISSIONE

ORA : 07/05/2015 17:59
NOME : A.P. GRIMALDI & DIGLIO
FAX : 082424516
TEL : 082424516
SER. # : E72376L3N71457Z

DATA,ORA
FAX N./NOME
DURATA
PAGINE
RISULT
MODO

07/05 17:59
0805619418
00:00:27
01
OK
STANDARD
ECM

**A.P. GRIMALDI & DIGLIO
CENTRO LIQUIDAZIONE DANNI**

Benavento, 07/05/2015

Spett.le Avv. Raffaella Longobardi
Via Camillo Rosalba, 47/I
70124 Bari

RACCOMANDATA FAX. 080.5619418

Oggetto: sinistro n. M2014MO15019 del 30/08/2014.

Richiesta di risarcimento danni per conto di Lopez Rosaria, relativamente al sinistro verificatosi in Via Paradiso, in agro del comune di Modugno.

Lo scrivente studio incaricato dal COMUNE DI MODUGNO per la gestione del sinistro di cui all'oggetto.

COMUNICA

che in riferimento alla Sua richiesta di risarcimento danni, in data 31/03/2015 Le abbiamo inviato comunicazione a mezzo fax al n. 0805619418, richiedendo copia della documentazione indispensabile per un'eventuale azione transattiva del sinistro, qualora ne fosse stata accertata la responsabilità dell'Ente, previa ispezione diretta del luogo dell'incidente.

A tale richiesta nessuna informazione e documentazione è mai pervenuta e pertanto, la pratica in oggetto verrà archiviata senza seguito, e l'inadempimento sarà valutabile ai sensi dei combinati disposti degli artt. 1175 e 1206 c.c.

Alla luce di quanto detto, poiché non è stato consentito all'**AMMINISTRAZIONE COMUNALE DI MODUGNO**, di eseguire le appropriate verifiche ed indagini tecniche

Il presente documento è stato redatto e sottoscritto dal sottoscritto e non è soggetto a verifiche e provvedimenti

N 2014/10/150/19



CITTÀ DI MODUGNO
(Provincia di Bari)

**SERVIZIO 3 LEGALE, CONTENZIOSO,
CONTRATTI E APPALTI.**

PROT. N. _____
RACCOMANDATA A.R.

COMUNE DI MODUGNO
MODUGNO
Codice identificazione: C_7262
Prot. Generale n. 009902
Data: 15/03/2015 Ora: 05.51
Classificazione:

SPETT.LE
ASSIDEA & DELTA S.R.L.
C.SO VITTORIO EMANUELE II N.60
70122 BARI

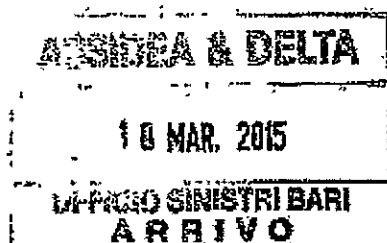
E p.c. SIG.RA LOPEZ ROSARIA
c/o STUDIO LEGALE AVV. RAFFAELLA LONGOBARDI
VIA CAMILLO ROSALBA, N. 477
70124 - BARI

OGG.: PROC. LOPEZ ROSARIA C / COMUNE DI MODUGNO. SINISTRO DEL 30/08/2014 A MODUGNO IN VIA PARADISO. ASSICURATO: COMUNE DI MODUGNO; COMPAGNIA LLOYD'S.

Con riferimento alla polizza in oggetto, Vi trasmettiamo, quale denuncia di sinistro, copia della richiesta di risarcimento danni avanzata dalla sig.ra Lopez Rosaria per il tramite dell'avv. Raffaella Longobardi.

Cordiali saluti

IL RESPONSABILE SERVIZIO LEGALE
CONTENZIOSO, CONTRATTI E APPALTI
AVV. CRISTINA CARLUCCI



D.ssa Valentina Oati
D.ssa Carmela Mazzoni

STUDIO LEGALE
Avv. Raffaella Longobardi

Spett.le
Consulente esterno
Geom. Gregorio Caldeo

Bari, 02/02/2015

DAMIRE DI MODUGNO
MODUGNO
Codice amministrazione: C_F662
Prot. Generale n° 005793 4
Data: 16/02/2015 Ore: 12.39
Classificazione:

Spett.le
CITTA' DI MODUGNO
PIAZZA DEL POPOLO 16
70026 Modugno (Ba)

**Oggetto: Caduta accidentale dovuta ad una buca nel manto stradale del
30/08/2014. LOPEZ ROSARIA c/Comune di Modugno(BA)**

Formulo la presente in nome e per conto della Sig.ra **LOPEZ ROSARIA** nata a **BARI** il **23/08/1992** ed ivi residente in **Via Bottalico 43**, cod.fis. **LPZRSR92M63A662M**. Mia Assistita elettivamente domiciliata per ogni comunicazione presso Questo Studio Legale, al fine di significarVi quanto segue.

Il giorno **30/08/2014**, alle ore **23.40** circa in **Modugno Bari**, la sig.ra Lopez percorreva insieme ad amici la **Via Paradiso**, giunta nei pressi del Caseificio Pugliese, attraversando la strada, a causa di una buca presente sul manto stradale, inciampava cadendo al suolo.

A seguito di tanto subiva lesioni personali per le quali si recava al Policlinico di Bari ove gli veniva diagnosticato il ricorrere di " **DISTORSIONE E DISTRAZIONE DI SITO NON SPECIFICATO NELLA CAVIGLIA- TRAUMA DISTORSIVO T-T A DESTRA**" con prognosi di giorni 20.

Tanto premesso invito e diffido Questo Spettabile Ente a provvedere al risarcimento dei danni tutti subiti dalla mia assistita nel termine di legge previsto, pena il ricorso all'autorità giudiziaria e comunque Vi invito e diffido ai sensi della legge 162/14 a formulare invito alla negoziazione assistita la cui adesione dovrà essere fatta pervenire a Questo Studio Legale nel termine di trenta giorni, preavvertendovi che la mancata risposta all'invito entro trenta giorni dalla ricezione o il suo rifiuto può essere valutato dal giudice ai fini delle spese del giudizio e di quanto previsto dagli art. 96 e 642, c. 1, c.p.c.

Distinti saluti

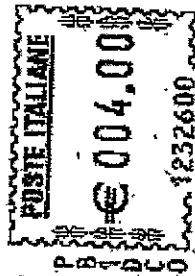
Avv. Raffaella Longobardi

Via Camillo Cavour, 17 - 70124 BARI

Tel. 080 3043970 - Fax 080 3043913, Cell. 3493329724

E-mail: raffaella.longobardi@libero.it

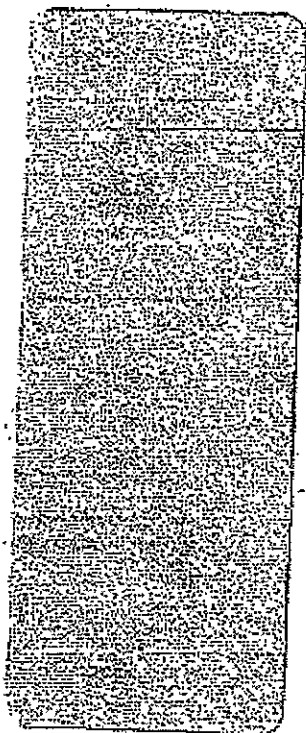
E-mail: raffaella.longobardi@legabiall.it



042103



CITTA' DI MOGUGNO



BRATON MONTANA LTD



14903614724-3

STUDIO LEGALE

D.ssa Valentina Osti
D.ssa Carmela Marzzone

Avv. Raffaella Longobardi

Consulente esterno
Geom. Gregorio Caldeo

Bari, 23/03/2015

Spett.le
ASSIDEA & DELTA SRL
CORSO VITTORIO EMANUELE II N°60
70122 Bari

**Oggetto: Caduta accidentale dovuta ad una buca nel manto stradale del
30/08/2014. LOPEZ ROSARIA c/ Comune di Modugno(BA)**

Formulo la presente in nome e per conto della Sig.ra **LOPEZ ROSARIA** nata a BARI il 23/08/1992 ed ivi residente in Via Bottalico 43, cod.fis. **LPZRSR92M63A662M** Mia Assistita elettivamente domiciliata per ogni comunicazione presso Questo Studio Legale, al fine di significarVi quanto segue.

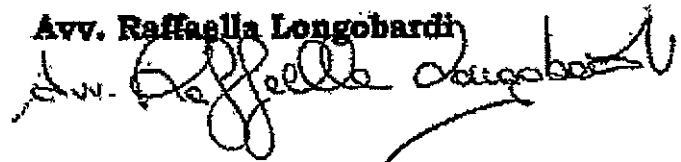
Il giorno 30/08/2014, alle ore 23.40 circa in Modugno Bari, la sig.ra Lopez percorreva insieme ad amici la Via Paradiso, giunta nei pressi del Cascificio Pugliese, attraversando la strada, a causa di una buca presente sul manto stradale, inciampava cadendo al suolo.

A seguito di tanto subiva lesioni personali per le quali si recava al Policlinico di Bari ove gli veniva diagnosticato il ricorrere di " DISTORSIONE E DISTRAZIONE DI SITO NON SPECIFICATO NELLA CAVIGLIA- TRAUMA DISTORSIVO T-T A DESTRA" con prognosi di giorni 20.

Tanto premesso invito e diffido Questa Spettabile Società a provvedere al risarcimento dei danni tutti subiti dalla mia assistita nel termine di legge previsto, pena il ricorso all'autorità giudiziaria.

Distinti saluti

Avv. Raffaella Longobardi



Via Camillo Rosalba, 47/1 70124 BARI

Tel. 080 5093970; Fax 080 5619418, Cell. 3493329724

E-mail: raffaella.longobardi@libero.it

Pec: avv.raffaella.longobardi@legalmail.it

AVV. RAFFAELLA LONGOBARDI
BARI - Via Camillo Rosselli n. 47/1
Tel. 080.5083270 - Fax 080.5818418
Cell. 348 5825530
Pan. IVA 00182308882



R

14520141517-4

Postaraccomandata

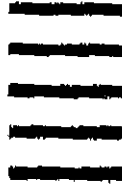
AR

100145201415174 70122
07001 70010 CAPURSO (BA)

T-PT01578A

Posteitaliane

24.03.2015 11.42
Euro 004,80



SPETT.LE

ASSIDEA & DELTA SRL

CORSO VITTORIO EMANUELE II N°60

70122 BARI

**A.P. GRIMALDI & DIGLIO
CENTRO LIQUIDAZIONE DANNI**

Preg.mo Avv. Raffaella Longobardi
Via Camillo Rosalba, 47/I

70124 Bari

RACCOMANDATA FAX, 0805619418

Oggetto: sinistro n. **M2014MO15019** del 30/08/2014.

Richiesta di risarcimento danni per conto di **Lopez Rosaria**, relativamente al sinistro verificatosi alla Via Paradiso, in agro del comune di **Modugno**.

Comunicazioni

Ai fini dell'istruttoria tecnica, della richiesta di cui all'oggetto, questo studio tecnico ha rilevato che la stessa non è corredata da alcuna attestazione clinica, documentazione fotografica che raffiguri in modo dettagliato i luoghi dell'accaduto e l'intervento delle Forze dell'Ordine sui luoghi del sinistro.

Con la presente s'invita, pertanto, lo studio legale in indirizzo a provvedere alla trasmissione della seguente ulteriore documentazione indispensabile per un'eventuale azione transattiva:

- ☒ indicazioni circostanziate su luogo del sinistro (n. lotto);
- ☒ professione e reddito della richiedente;
- ☒ copia documentazione medica dalla quale si evince, la durata della inabilità temporanea con eventuale dichiarazione di guarigione, la quantificazione della inabilità permanente subita e se la danneggiata abbia diritto a percepire l'indennità di malattia da un ente di assicurazione sociale;
- ☒ foto dei luoghi, rifraenti la causa del sinistro (in formato digitale);
- ☒ dichiarazioni testimoniali sul fatto storico;
- ☒ verbale delle Forze dell'Ordine intervenute e quant'altro ritenuto necessario a corredo della richiesta;
- ☒ **giorni e luogo ove è possibile l'ispezione diretta del luogo dell'incidente.**

Ai sensi e per gli effetti delle vigenti normative in materia si comunica che:

1. è stabilito un termine di gg. **SETTE** dalla data di ricezione della presente, entro cui trasmettere la documentazione richiesta, trascorso il quale senza che alcuna integrazione sia pervenuta, la pratica in oggetto verrà archiviata d'ufficio e tale inadempimento sarà valutabile ai sensi dei combinati disposti degli artt. 1175 e 1206 cc;
2. all'acquisizione dei documenti di cui innanzi e sulla base degli accertamenti tecnici esperiti, l'Ente verificherà e valuterà la richiesta risarcitoria, sia sull'an sia sul quantum, senza che la presente costituisca riconoscimento alcuno.

La valutazione del danno e la gestione del Suo sinistro è stata affidata dalla COMUNE DI MODUGNO allo scrivente studio, che è a Sua completa disposizione nei giorni di Giovedì ore 16:00 – 19:00. Si riceve presso la sede di Bari, previo appuntamento telefonico.
Segreteria accentrata tel. 0824/24539 – fax. 0824/24516

Benevento, 31/03/2015

Centro Liquidazione Danni
P.A. pasquale Diglio
P.L. Mario Grimaldi

Via C. L. Mazzella 6 – 82100 Benevento
C.so A.De Gasperi 401 - Palazzina C int. 15 c/o Assoservice - 70125 BARI
e-mail: cldbenevento@gmail.com

RAPPORTO VERIFICA TRASMISSIONE

ORA : 31/03/2015 15:27
 NOME : A.P. GRIMALDI & DIGLIO
 FAX : 082424515
 TEL : 082424515
 SER. # : E72370L34714572

DATA, ORA
 FAX N. / NOME
 DURATA
 PAGINE
 RISULT
 MODO

31/03 15:27
 0805619418
 00:00:31
 01
 OK
 STANDARD
 ECM

**A.P. GRIMALDI & DIGLIO
 CENTRO LIQUIDAZIONE DANNI**

Preg.mo Avv. Raffaella Longobardi
 Via Camillo Rosalba, 47/
 70124 Bari

RACCOMANDATA FAX. 0805619418

Oggetto: sinistro n. M2014MO15019 del 30/08/2014.

Richiesta di risarcimento danni per conto di Lopez Rosaria, relativamente al sinistro verificatosi alla Via Paradiso, in agro del comune di Modugno.

Comunicazioni

Ai fini dell'istruttoria tecnica, della richiesta di cui all'oggetto, questo studio tecnico ha rilevato che la stessa non è corredata da alcuna attestazione clinica, documentazione fotografica che raffiguri in modo dettagliato i luoghi dell'accaduto e l'intervento delle Forze dell'Ordine sui luoghi del sinistro.

Con la presente s'invita, pertanto, lo studio legale in indirizzo a provvedere alla trasmissione della seguente ulteriore documentazione indispensabile per un'eventuale azione transattiva:

- ☒ indicazioni circostanziate su luogo del sinistro (n. lotto);
- ☒ professione e reddito della richiedente;
- ☒ copia documentazione medica dalla quale si evince, la durata della inabilità temporanea con eventuale dichiarazione di guarigione, la quantificazione della inabilità permanente subita e se la danneggiata abbia diritto a percepire l'indennità di malattia da un ente di assicurazione sociale;
- ☒ foto dei luoghi, ritraenti la causa del sinistro (in formato digitale);
- ☒ dichiarazioni testimoniali sul fatto storico;
- ☒ verbale delle Forze dell'Ordine intervenute e quant'altro ritenuto necessario a corredo della richiesta;
- ☒ giorni e luogo ove è possibile l'ispezione diretta del luogo dell'incidente.

Al sensi e per gli effetti delle vigenti normative in materia si comunica che:

1. è stabilito un termine di gg. **SETTE** dalla data di ricezione della presente, entro cui trasmettere la documentazione richiesta, trascorso il quale senza che alcuna integrazione sia pervenuta, la pratica in oggetto verrà archiviata d'ufficio e tale inadempimento sarà valutabile al sensi dei combinati disposti degli artt. 1175 e 1206 cc;
2. all'acquisizione dei documenti di cui innanzi e sulla base degli accertamenti tecnici esperiti, l'Ente verificherà e valuterà la richiesta risarcitoria, sia sull'an sia sul quantum, senza che la presente costituisca riconoscimento alcuno.

**A.P. GRIMALDI & DIGLIO
CENTRO LIQUIDAZIONE DANNI**

Benevento, 07/05/2015

Spett.le Avv. Raffaella Longobardi
Via Camillo Rosalba, 47/r
70124 Bari
RACCOMANDATA FAX. 080.5619418

Oggetto: sinistro n. M2014MO15019 del 30/08/2014.

Richiesta di risarcimento danni per conto di Lopez Rosaria, relativamente al sinistro verificatosi in Via Paradiso, in agro del comune di Modugno.

Lo scrivente studio incaricato dal COMUNE DI MODUGNO per la gestione del sinistro di cui all'oggetto

COMUNICA

che in riferimento alla Sua richiesta di risarcimento danni, in data 31/03/2015 Le abbiamo inviato comunicazione a mezzo fax, al n. 0805619418, richiedendo copia della documentazione indispensabile per un'eventuale azione transattiva del sinistro, qualora ne fosse stata accertata la responsabilità dell'Ente, previa ispezione diretta del luogo dell'incidente.

A tale richiesta nessuna informazione e documentazione è mai pervenuta e pertanto, la pratica in oggetto verrà archiviata senza seguito, e l'inadempimento sarà valutabile ai sensi del combinati disposti degli artt. 1175 e 1206 c.c.

Alla luce di quanto detto, poiché non è stato consentito all'**AMMINISTRAZIONE COMUNALE DI MODUGNO**, di eseguire le appropriate verifiche ed indagini tecniche sia sull'an, sia sul quantum, l'Ente valuterà eventuali ulteriori azioni e procedimenti da intraprendere, affinché possa tutelare i propri interessi e le proprie ragioni.

Qualora, sarà necessaria la costituzione in giudizio, si chiederà fermamente all'Organo Giudicante la condanna alle spese per lite della ricorrente.

Centro Liquidazione danni
P.A. Pasquale Diglio
P.I. Mario Grimaldi

Via G. L. Mazzella 6 - 82100 Benevento - Tel. 0824.24539 - Fax. 0824.24516
C.so A. De Gasperi 401 - Palazzina C int. 15 c/o Assoservice - 70125 BARI
e-mail: cldbenevento@gmail.com