

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 039/AR/13	DATA SINISTRO 22/02/2013	ORA 21.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA LEONIDA		ANGOLO VIA JAPIGIA	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - CEP		N° SOCIALE 574	TARGA AUTOBUS DN 336 AZ	
MATR. AGENTE 500090	COGNOME BRUNO	NOME FRANCESCA	Codice Fiscale BRNFNC58P56L049P	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 16-09-1958	DATA ASSUNZIONE 01-08-2007	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74121
DOMICILIO VIA UMBRIA 78	TIPO PATENTE DK	N° PATENTE TA5306018P	RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 06/06/2012
		SCADENZA PATENTE 06/06/2017		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA LANCIA	MODELLO Y	TARGA BV 953 ZN	PROPRIETARIO VOLTASIO CONCETTA	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA G. MATURI N.4		COMPAGNIA ASSICURATRICE DONAU		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		

1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
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			

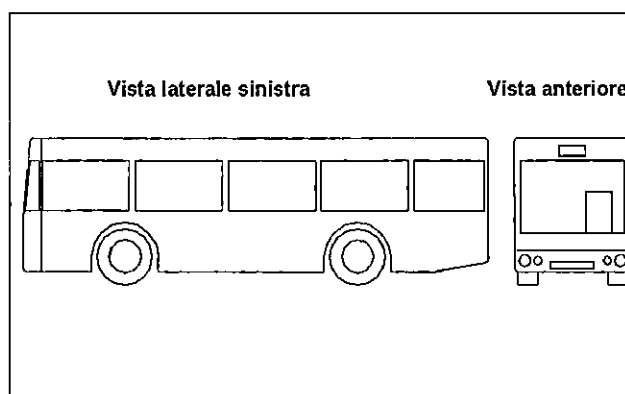
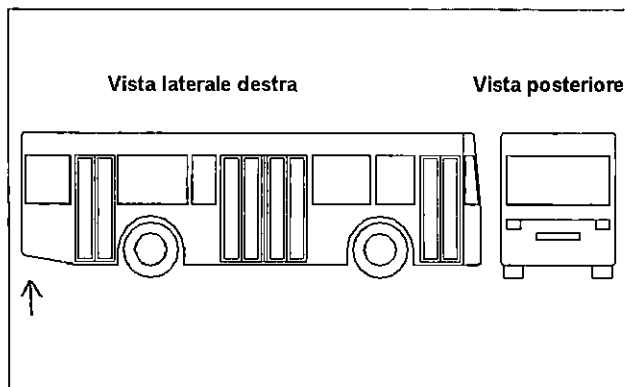
AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

NON RIUSCIVO AD IDENTIFICARE IL VIAGGIATORE CHE PRENDEVA LE MIE PARTI.

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

FINITO IL MIO LAVORO VERIFICAVO IL PRESUMIBILE PUNTO D'URTO DEL BUS (ANGOLO POSTERIORE LATO DESTRO), MA NON RISCONTRAVO DANNI COMPATIBILI CON IL COLORE DELLA VETTURA E PASSANDO SOPRA LA MANO ANCHE IN QUESTO CASO NON RIMANEVA NESSUNA TRACCIA DI RESIDUO DI VERNICE.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PERSONALMENTE VERIFICAVO CHE PASSANDO LA MANO SUL PRESUNTO PUNTO DANNEGGIATO (PARAURTI ANTERIORE LATO SINISTRO) NON VENIVA RILASCIATO NESSUN TIPO DI RESIDUO NE' DI VERNICE E NE' DI STUCCO.

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DENUNCIA CAUTELATIVA

MENTRE EFFETTUAVO LA SVOLTA A SINISTRA DA VIA LEONIDA VERSO VIA JAPIGIA, MI SONO DOVUTA NECESSARIAMENTE FERMARE IN QUANTO UN'AUTOVETTURA IN SOSTA IN DOPPIA FILA SU VIA JAPIGIA MI IMPEDIVA DI COMPLETARE LA MANOVRA. IN TALE CIRCOSTANZA VENIVO RAGGIUNTA A PIEDI DA UNA SIGNORA LA QUALE MI AVVISAVA CHE LA PROPRIA AUTOVETTURA (LANCIA Y TARGATA BV953ZN DI COLORE SCURO) IN SOSTA SU VIA LEONIDA SUL LATO DESTRO (NELLE VICINANZE DI UN BAR) ERA STATA DANNEGGIATA DAL BUS IN MANOVRA. ALLA SIGNORA RIFERIVO SUBITO DI NON AVER AVUTO NESSUNA PERCEZIONE D'URTO, TESI CONFERMATA ANCHE DAGLI UTENTI CHE VIAGGIAVANO NELLA PARTE POSTERIORE DEL BUS I QUALI DICHIARAVANO DI NON AVER SENTITO NESSUN RUMORE DI URTO. CHIEDEVO A UN RAGAZZO DI SCENDERE DAL MEZZO PER VERIFICARE I PRESUNTI DANNI SUBITI DALL'AUTOVETTURA, E NEL FRATTEMPO SPOSTAVO IL BUS DA QUELLA POSIZIONE PER METTERLO IN SICUREZZA CON LE QUATTRO FRECCE ACCESE. ANCH'IO RAGGIUNGEVO LA PRESUNTA VETTURA DANNEGGIATA E PERSONALMENTE VERIFICAVO CHE PASSANDO LA MANO SUL PUNTO DANNEGGIATO (PARAURTI ANTERIORE LATO SINISTRO) NON VENIVA RILASCIATO NESSUN TIPO DI RESIDUO NE' DI VERNICE E NE' DI STUCCO. IL MARITO DELLA SIGNORA, INOLTRE, SOSTENEVA CHE AVESSI DANNEGGIATO ANCHE LA PARTE SUPERIORE DEL COFANO ANTERIORE DOVE NON VI ERA NESSUN RESIDUO DI VERNICE E STUCCO MA SOLO UNA LEGGERA AMMACCATURA. A QUESTO PUNTO, DOPO AVER EVIDENZIATO L'IMPOSSIBILITA' DI AVER DANNEGGIATO IL COFANO MOTORE DELL'AUTO, DICHIARAVO CHE AVREI CHIAMATO I CARABINIERI, A QUESTO PUNTO IL MARITO DELLA SIGNORA SE LA PRENDEVA CON IL RAGAZZO CHE ERA SCESO DEL BUS E CHE AVEVA PRESO LE MIE PARTI E NE NASCEVA UN'ANIMATA DISCUSSIONE. VISTA LA SITUAZIONE MI ANNOTAVO LA TARGA E IL TIPO DELL'AUTOVETTURA, E RITORNAVO INSIEME AL RAGAZZO SUL BUS PER PROSEGUIRE LA CORSA. NEL FRATTEMPO VENIVAMO RAGGIUNTI DAL MARITO DELLA SIGNORA CHE SCHIAFFEGGIAVA IL RAGAZZO INTIMANDOGLI DI FARE DICHIARAZIONE TESTIMONIALE IN SUO FAVORE. VISTA LA SITUAZIONE HO PREFERITO CHIUDERE LE PORTE E PROSEGUIRE LA CORSA. FINITO IL MIO LAVORO VERIFICAVO IL PRESUMIBILE PUNTO D'URTO DEL BUS (ANGOLO POSTERIORE LATO DESTRO), MA NON RISCONTRAVO DANNI COMPATIBILI CON IL COLORE DELLA VETTURA E PASSANDO SOPRA LA MANO ANCHE IN QUESTO CASO NON RIMANEVA NESSUNA TRACCIA DI RESIDUO DI VERNICE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

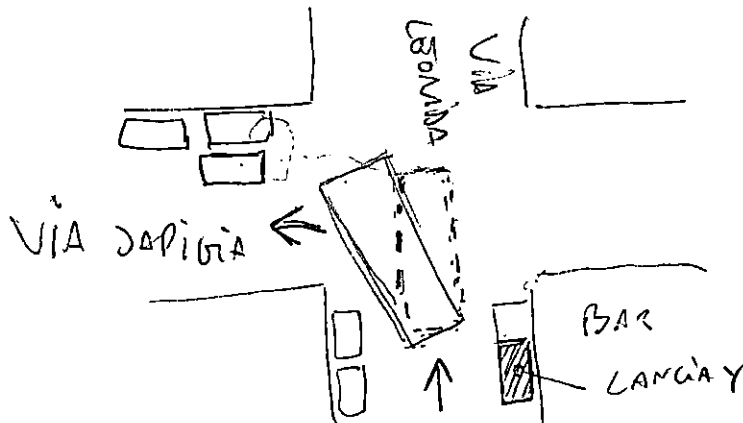
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 16/03/2013

Il Conducente

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
039/AR/13	22/02/2013	21.30	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
8	TARANTO - VIA LEONIDA	VIA JAPIGIA			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PORTO MERCANTILE - CEP		574	DN 336 AZ		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale		
500090	BRUNO	FRANCESCA	BRNFNC58P56L049P		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	16-09-1958	01-08-2007	TARANTO	74121	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA UMBRIA 78	DK	TA5306018P	MCTC-TA	06/06/2012	06/06/2017
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
LANCIA	Y	BV 953 ZN		
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
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

NON RIUSCIVO AD IDENTIFICARE IL VIAGGIATORE CHE PRENDEVA LE MIE PARTI.

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 039/AR/13	DATA SINISTRO 22/02/2013	ORA 21.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA LEONIDA		ANGOLO VIA JAPIGIA	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - CEP		N° SOCIALE 574	TARGA AUTOBUS DN 336 AZ	
MATR. AGENTE 500090	COGNOME BRUNO	NOME FRANCESCA	Codice Fiscale BRNFNC58P56L049P	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 16-09-1958	DATA ASSUNZIONE 01-08-2007	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74121
DOMICILIO VIA UMBRIA 78	TIPO PATENTE DK	N° PATENTE TA5306018P	RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 06/06/2012
		SCADENZA PATENTE 06/06/2017		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA LANCIA	MODELLO Y	TARGA BV 953 ZN	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
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		

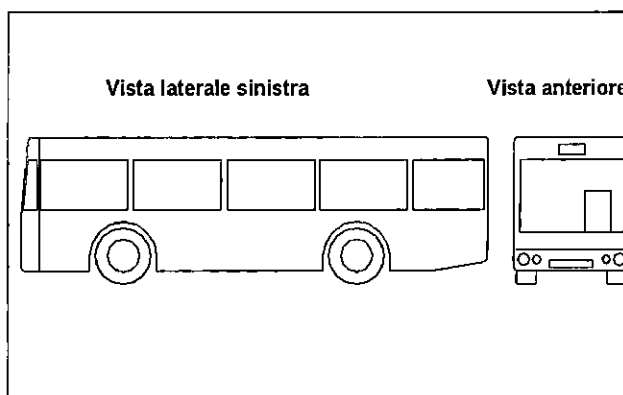
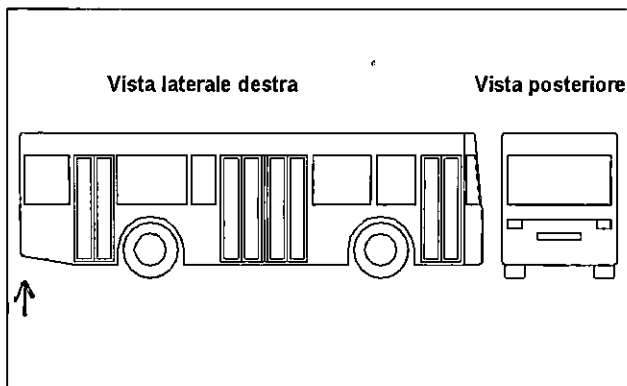
AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

NON RIUSCIVO AD IDENTIFICARE IL VIAGGIATORE CHE PRENDEVA LE MIE PARTI.

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

FINITO IL MIO LAVORO VERIFICAVO IL PRESUMIBILE PUNTO D'URTO DEL BUS (ANGOLO POSTERIORE LATO DESTRO), MA NON RISCOVRANO DANNI COMPATIBILI CON IL COLORE DELLA VETTURA E PASSANDO SOPRA LA MANO ANCHE IN QUESTO CASO NON RIMANEVA NESSUNA TRACCIA DI RESIDUO DI VERNICE.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PERSONALMENTE VERIFICAVO CHE PASSANDO LA MANO SUL PRESUNTO PUNTO DANNEGGIATO (PARAURTI ANTERIORE LATO SINISTRO) NON VENIVA RILASCIATO NESSUN TIPO DI RESIDUO NE' DI VERNICE E NE' DI STUCCO.

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DENUNCIA CAUTELATIVA

MENTRE EFFETTUAVO LA SVOLTA A SINISTRA DA VIA LEONIDA VERSO VIA JAPIGIA, MI SONO DOVUTA NECESSARIAMENTE FERMARE IN QUANTO UN'AUTOVETTURA IN SOSTA IN DOPPIA FILA SU VIA JAPIGIA MI IMPEDIVA DI COMPLETARE LA MANOVRA. IN TALE CIRCOSTANZA VENIVO RAGGIUNTA A PIEDI DA UNA SIGNORA LA QUALE MI AVVISAVA CHE LA PROPRIA AUTOVETTURA (LANCIA Y TARGATA BV953ZN DI COLORE SCURO) IN SOSTA SU VIA LEONIDA SUL LATO DESTRO (NELLE VICINANZE DI UN BAR) ERA STATA DANNEGGIATA DAL BUS IN MANOVRA. ALLA SIGNORA RIFERIVO SUBITO DI NON AVER AVUTO NESSUNA PERCEZIONE D'URTO, TESI CONFERMATA ANCHE DAGLI UTENTI CHE VIAGGIAVANO NELLA PARTE POSTERIORE DEL BUS I QUALI DICHIARAVANO DI NON AVER SENTITO NESSUN RUMORE DI URTO. CHIEDEVO A UN RAGAZZO DI SCENDERE DAL MEZZO PER VERIFICARE I PRESUNTI DANNI SUBITI DALL'AUTOVETTURA, E NEL FRATTEMPO SPOSTAVO IL BUS DA QUELLA POSIZIONE PER METTERLO IN SICUREZZA CON LE QUATTRO FRECCHE ACCESE. ANCHIO RAGGIUNGEVO LA PRESUNTA VETTURA DANNEGGIATA E PERSONALMENTE VERIFICAVO CHE PASSANDO LA MANO SUL PUNTO DANNEGGIATO (PARAURTI ANTERIORE LATO SINISTRO) NON VENIVA RILASCIATO NESSUN TIPO DI RESIDUO NE' DI VERNICE E NE' DI STUCCO. IL MARITO DELLA SIGNORA, INOLTRE, SOSTENEVA CHE AVESSI DANNEGGIATO ANCHE LA PARTE SUPERIORE DEL COFANO ANTERIORE DOVE NON VI ERA NESSUN RESIDUO DI VERNICE E STUCCO MA SOLO UNA LEGGERA AMMACCATURA. A QUESTO PUNTO, DOPO AVER EVIDENZIATO L'IMPOSSIBILITA' DI AVER DANNEGGIATO IL COFANO MOTORE DELL'AUTO, DICHIARAVO CHE AVREI CHIAMATO I CARABINIERI, A QUESTO PUNTO IL MARITO DELLA SIGNORA SE LA PRENDEVA CON IL RAGAZZO CHE ERA SCESO DEL BUS E CHE AVEVA PRESO LE MIE PARTI E NE NASCEVA UN'ANIMATA DISCUSSIONE. VISTA LA SITUAZIONE MI ANNOTAVO LA TARGA E IL TIPO DELL'AUTOVETTURA, E RITORNAVO INSIEME AL RAGAZZO SUL BUS PER PROSEGUIRE LA CORSA. NEL FRATTEMPO VENIVAMO RAGGIUNTI DAL MARITO DELLA SIGNORA CHE SCHIAFFEGGIAVA IL RAGAZZO INTIMANDOGLI DI FARE DICHIARAZIONE TESTIMONIALE IN SUO FAVORE. VISTA LA SITUAZIONE HO PREFERITO CHIUDERE LE PORTE E PROSEGUIRE LA CORSA. FINITO IL MIO LAVORO VERIFICAVO IL PRESUMIBILE PUNTO D'URTO DEL BUS (ANGOLO POSTERIORE LATO DESTRO), MA NON RISCOVRANO DANNI COMPATIBILI CON IL COLORE DELLA VETTURA E PASSANDO SOPRA LA MANO ANCHE IN QUESTO CASO NON RIMANEVA NESSUNA TRACCIA DI RESIDUO DI VERNICE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 11/03/2013

Il Conducente

pagina

2

039/AR/13

LANCIA Y BV953ZN

VOLTASIO CONCETTA (TA, 25/3/82)
VIA G. MATURI, 4
TARANTO

C.F. VLTCT82C65L049N

DONAV ASS.NI Pol. A62 9989

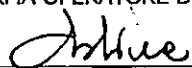
sc. 13/4/2013

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 574 DATA 22.02.2013

[illegible]

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° <u>064</u> DALLE ORE <u>05.30</u> ALLE ORE <u>12.46</u> LINEA <u>27</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	TURNO DI SERVIZIO n° <u>276</u> DALLE ORE <u>15.11</u> ALLE ORE <u>22.05</u> LINEA <u>27</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Implanto 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	Implanto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Implanto 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	Implanto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Implanto 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	Implanto 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																																																																																																																					
Implanto 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																																																																																																																					
Implanto 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																																																																																																																					
Implanto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

NE = Non Efficiente	M = Mancante	INS = Insufficiente
Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro n° _____ del _____ : 		
al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO _____ / ore <u>22.00</u>		

Prot. n.: 1191 UAG

Taranto, li 20 MAR. 2013

RIACCORRIANDATA A P

Spett.le
Studio legale
Avv. Andrea Tagliente
Viale Virgilio n.128
74121 - Taranto

e p.c. Spett.le
Centro Liquidazione Danni
ALLIANZ SPA
Via Acclavio n.2
74123 - TARANTO

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI – VOLTASIO CONCETTA
Ns. Rif. 039/AR/13

Con riferimento alla Sua nota pervenuta in data 08/03/2013, ns. prot. 4007, si comunica che la stessa è stata portata all'attenzione del CLD della ns. Compagnia Assicuratrice ALLIANZ Spa Divisione ALLIANZ – RAS, che ci legge per opportuna conoscenza.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Marichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

Via

C.A.P.

Spett.le

Studio legale

Avv. Andrea Tagliente

Viale Virgilio n.128

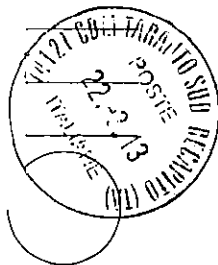
74121 - Taranto

BAN. C.M.P.
Poste

20.03.13

142280205399

Numero

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

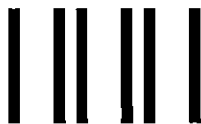
Firma dell'incaricato alla distribuzione

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

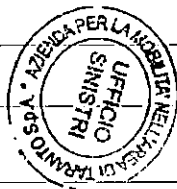
Posteitaliane



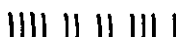
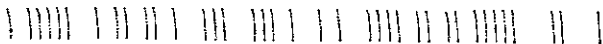
Avviso di ricevimento

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

Da restituire a S.M.A.I. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via S. Matteo, 657
74100 TARANTO



039/Ac/13



4007

Prot. N	08 MAR. 2013
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	RAZIONERIA / ECONOMATO ☐
STG	STAFF ☐

Avv. Andrea Tagliente
74100 Taranto Viale Virgilio n. 128
Tel.099/7364917 Fax.099/3313058 Cell.347/5275594

TARANTO, 05.03.2013

Racc.ta a/r

Spett.le
A.M.A.T. S.p.A.
Via Cesare Battisti n. 657
74100 TARANTO

Formulo la presente in nome e per conto della Sig.ra **VOLTASIO CONCETTA** (C.F. VLTCCT82C65L049N), per richiedere il risarcimento dei **danni materiali** patiti da quest'ultima, in occasione dell'incidente stradale verificatosi in Taranto e, precisamente in Via Leonida all'incrocio con la Via Japigia, il giorno **22/02/2013** alle ore 21.15 circa, per fatto e colpa imputabile alla conducente dell'autobus **n. 574 linea n. 8 tg. DN 336 AZ** condotto nell'occasione dalla Sig.ra Bruno Francesca e di Vs. proprietà.

Nell'occasione, l'autovettura LANCIA Y TG. BV 953 ZN di proprietà della mia assistita, si trovava regolarmente parcheggiata sulla Via Leonida nei pressi dello incrocio con la Via Japigia, quando improvvisamente l'autobus di Vs. proprietà nell'effettuare la manovra di svolta a sinistra per immettersi sulla citata Via Japigia, collideva con il suo lato posteriore destro contro l'autovettura Lancia Y provocando danni sulla carrozzeria.

Pertanto, Vi invito, a sporgere denuncia di sinistro presso la Vs. Compagnia di Assicurazione, comunicando al tempo stesso al sottoscritto procuratore gli estremi relativi della stessa (nominativo compagnia di ass.ne e n. polizza), onde evitare spiacevoli conseguenze giudiziarie con notevole aggravio si spese a Vs. carico.

Evincendosi dal sinistro la sua totale responsabilità Vi invito a provvedere a quanto innanzi richiesto Vi entro e non oltre 10 giorni dalla ricezione della presente e, che, in difetto, sarò costretto ad adire l'Autorità Giudiziaria competente promuovendo azione diretta nei Vs. confronti in qualità di proprietaria dell'autobus n. 574 linea n. 8 tg. DN 336 AZ.

Distinti saluti.

Avv. Andrea TAGLIENTE

Andrea Tagliente
Avvocato

Postaraccomandata

AR € 0,70
EL04093a34 - 74121



79059 - 74121 TARANTO 14 (TA)

Posteitaliane



06.03.2013 08.39

ANNA MARIA LUISA DE' MEDICI
1667 1743



€3,60



Spett.le
AHAT S.p.A.
Via Lesane Battisti n. 657
74100 TARANTO

13626122950-4

R



Viale Virgilio 128 - 74121 Taranto - Tel. 099.7364917 - Fax 099.3313058 - Cell. 3475275594

Oggetto: FATTO ACCADUTO IL 22/02/2013 - RIF. POL. RCV N. 0000059497052/0000097 - AMAT SPA (DN336AZ) / VOLTASIO CONCETTA (BV953ZN) - NS. RIF. 039/AR/13

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

Data: 14/03/2013 12.29

A: CLD DI TARANTO ALLIANZ SPA <mailcld123@allianz.it>, Domenico RAELE <domenico.raele@allianz.it>

Trasmettiamo in allegato la richiesta danni ns. prot. 4007 del 08/03/2013 formulata dall'Avv. Andrea Tagliente per conto di Voltasio Concetta.
Distinti saluti.

Il 11/03/2013 18.54, Sinistri ha scritto:

Con riferimento all'evento in oggetto si trasmette in allegato la denuncia cautelativa rilasciata dalla dipendente sig.ra Bruno Francesca.

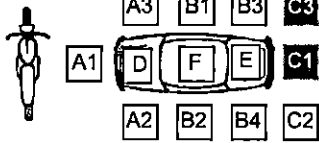
Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA
Via Cesare Battisti n.657
74121 - Taranto
Tel./Fax 099/7356261
e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

— Allegati: —

039AR13.voltasio.PDF

98.8 KB

per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via O. Flacco, 22 74121 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997364094 E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it				Perizia N° 793,00/D /13		Relazione di perizia per AMAT		Codice Ramo sinistro 001 RCA RISC. ASS.			
Assicurato AMAT N.574				Controparte N.N.		Impresa di controparte N.N.					
Esercizio 2013		Numero sinistro 039/AR/13		Codice - Agenzia		Data sinistro 22/02/2013					
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettorato		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si	
Data Incarico 11/03/2013		Data primo rilievo 12/03/2013		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 3	
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA										Scade il / /	
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:										Già Targa	
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 240/E5						Targa DN336AZ		Telaio ZCM2404L090026811		1° Immatr. 29/10/09	
Stato d'uso SUFFICIENTE		Km. 1		Pneum. 50		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO				Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si	
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) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità €			
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME	
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo	
Il mezzo nel punto indicato in denuncia quale presumibile punto di collisione presenta delle striature con delle applicazioni nere sull'ultimo pannello laterale dx. e delle scalfitture sul paraurti post.lato dx.											
Codice / Riparatore Fascia Carr. A1				Totale Tempi		SR		LA		VE operativo	
Telefono:										ME	
Supplemento per Doppio Strato 15% Ore		Supplemento Finitura 10% max ore 3 Ore		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura Ore		1,2		Totale Tempi Supplementari Ore		Totale tempi VE Ore	
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		€ Imponibile		€ Iva		€ Totale	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100= %		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100= %		Materiale Consumo Ore €/h 9,92		€		€		€	
Totale Imponibile		€		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€	
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore €/h 20,66		€		€		€	
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€	
Totale (Imponibile)		€		S.Rifiuti 0,50 % 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.0771/881436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE: Data consegna 25/03/2013 Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion Ruolo N. 3812 Foglio N. 1											

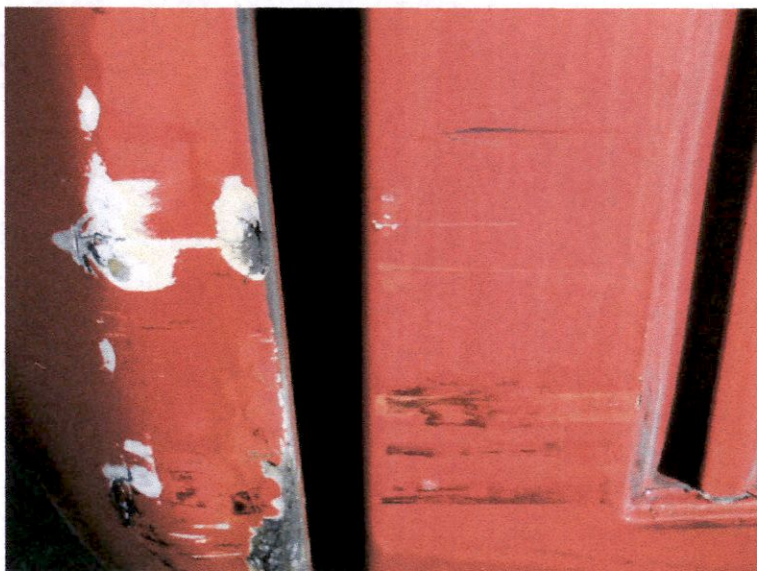
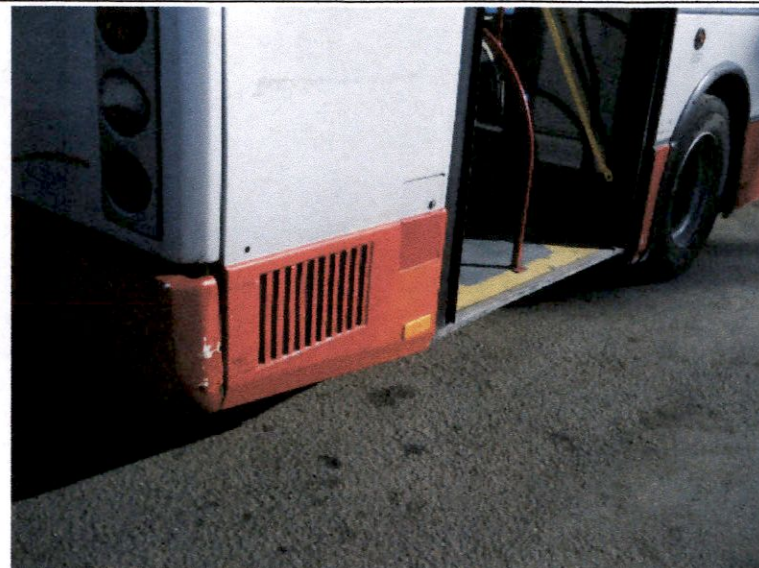
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via O. Flacco, 22
74121 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997364094
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 793,00/D /13
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **039/AR/13**
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**

Data Sinistro: **22/02/2013**
Data Perizia: **12/03/2013**

Assicurato: **AMAT N.574**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 240/E5**
Targa: **DN336AZ**
Controparte: **N.N.**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA	
039/AR/13	22/02/2013	21.30	DENUNCIA AGENTE	
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO	
8	TARANTO - VIA LEONIDA		VIA JAPIGIA	
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS	
PORTO MERCANTILE - CEP		574	DN 336 AZ	
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale	
500090	BRUNO	FRANCESCA	BRNFNC58P56L049P	
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.
TARANTO	16-09-1958	01-08-2007	TARANTO	74121
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO
VIA UMBRIA 78	DK	TA5306018P	MCTC-TA	06/06/2012
				SCADENZA PATENTE
				06/06/2017
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	
ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS				

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
LANCIA	Y	BV 953 ZN		
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
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			

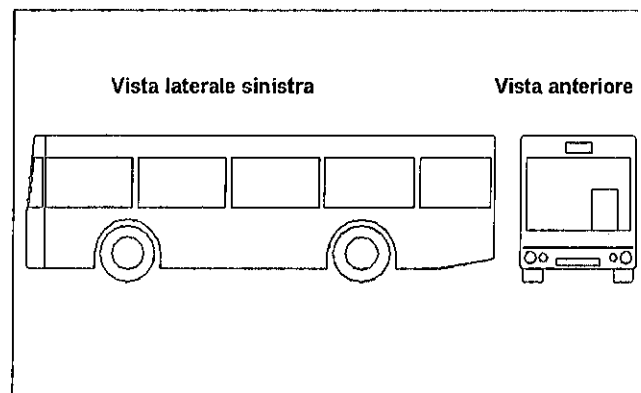
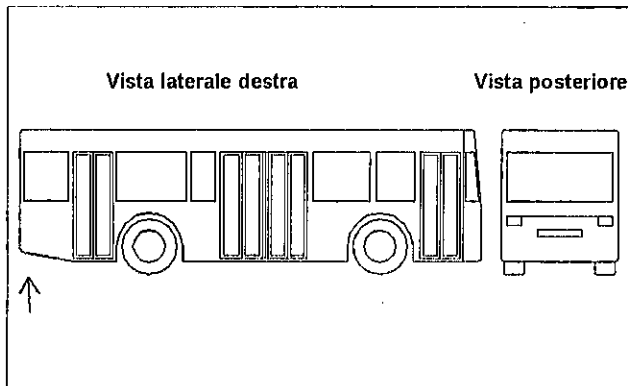
AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

NON RIUSCIVO AD IDENTIFICARE IL VIAGGIATORE CHE PRENDEVA LE MIE PARTI.

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

FINITO IL MIO LAVORO VERIFICAVO IL PRESUMIBILE PUNTO D'URTO DEL BUS (ANGOLO POSTERIORE LATO DESTRO), MA NON RISCOVRAVO DANNI COMPATIBILI CON IL COLORE DELLA VETTURA E PASSANDO SOPRA LA MANO ANCHE IN QUESTO CASO NON RIMANEVA NESSUNA TRACCIA DI RESIDUO DI VERNICE.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PERSONALMENTE VERIFICAVO CHE PASSANDO LA MANO SUL PRESUNTO PUNTO DANNEGGIATO (PARAURTI ANTERIORE LATO SINISTRO) NON VENIVA RILASCIATO NESSUN TIPO DI RESIDUO NE' DI VERNICE E NE' DI STUCCO.

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DENUNCIA CAUTELATIVA

MENTRE EFFETTUAVO LA SVOLTA A SINISTRA DA VIA LEONIDA VERSO VIA JAPIGIA, MI SONO DOVUTA NECESSARIAMENTE FERMARE IN QUANTO UN'AUTOVETTURA IN SOSTA IN DOPPIA FILA SU VIA JAPIGIA MI IMPEDIVA DI COMPLETARE LA MANOVRA. IN TALE CIRCOSTANZA VENIVO RAGGIUNTA A PIEDI DA UNA SIGNORA LA QUALE MI AVVISAVA CHE LA PROPRIA AUTOVETTURA (LANCIA Y TARGATA BV953ZN DI COLORE SCURO) IN SOSTA SU VIA LEONIDA SUL LATO DESTRO (NELLE VICINANZE DI UN BAR) ERA STATA DANNEGGIATA DAL BUS IN MANOVRA. ALLA SIGNORA RIFERIVO SUBITO DI NON AVER AVUTO NESSUNA PERCEZIONE D'URTO, TESI CONFERMATO ANCHE DAGLI UTENTI CHE VIAGGIAVANO NELLA PARTE POSTERIORE DEL BUS I QUALI DICHIARAVANO DI NON AVER SENTITO NESSUN RUMORE DI URTO. CHIEDEVO A UN RAGAZZO DI SCENDERE DAL MEZZO PER VERIFICARE I PRESUNTI DANNI SUBITI DALL'AUTOVETTURA, E NEL FRATTEMPO SPOSTAVO IL BUS DA QUELLA POSIZIONE PER METTERLO IN SICUREZZA CON LE QUATTRO FRECCE ACCESE. ANCH'IO RAGGIUNGEVO LA PRESUNTA VETTURA DANNEGGIATA E PERSONALMENTE VERIFICAVO CHE PASSANDO LA MANO SUL PUNTO DANNEGGIATO (PARAURTI ANTERIORE LATO SINISTRO) NON VENIVA RILASCIATO NESSUN TIPO DI RESIDUO NE' DI VERNICE E NE' DI STUCCO. IL MARITO DELLA SIGNORA, INOLTRE, SOSTENEVA CHE AVESSI DANNEGGIATO ANCHE LA PARTE SUPERIORE DEL COFANO ANTERIORE DOVE NON VI ERA NESSUN RESIDUO DI VERNICE E STUCCO MA SOLO UNA LEGGERA AMMACCATURA. A QUESTO PUNTO, DOPO AVER EVIDENZIATO L'IMPOSSIBILITA' DI AVER DANNEGGIATO IL COFANO MOTORE DELL'AUTO, DICHIARAVO CHE AVREI CHIAMATO I CARABINIERI, A QUESTO PUNTO IL MARITO DELLA SIGNORA SE LA PRENDEVA CON IL RAGAZZO CHE ERA SCESO DEL BUS E CHE AVEVA PRESO LE MIE PARTI E NE NASCEVA UN'ANIMATA DISCUSSIONE. VISTA LA SITUAZIONE MI ANNOTAVO LA TARGA E IL TIPO DELL'AUTOVETTURA, E RITORNAVO INSIEME AL RAGAZZO SUL BUS PER PROSEGUIRE LA CORSA. NEL FRATTEMPO VENIVAMO RAGGIUNTI DAL MARITO DELLA SIGNORA CHE SCHIAFFEGGIAVA IL RAGAZZO INTIMANDOGLI DI FARE DICHIARAZIONE TESTIMONIALE IN SUO FAVORE. VISTA LA SITUAZIONE HO PREFERITO CHIUDERE LE PORTE E PROSEGUIRE LA CORSA. FINITO IL MIO LAVORO VERIFICAVO IL PRESUMIBILE PUNTO D'URTO DEL BUS (ANGOLO POSTERIORE LATO DESTRO), MA NON RISCOVRAVO DANNI COMPATIBILI CON IL COLORE DELLA VETTURA E PASSANDO SOPRA LA MANO ANCHE IN QUESTO CASO NON RIMANEVA NESSUNA TRACCIA DI RESIDUO DI VERNICE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

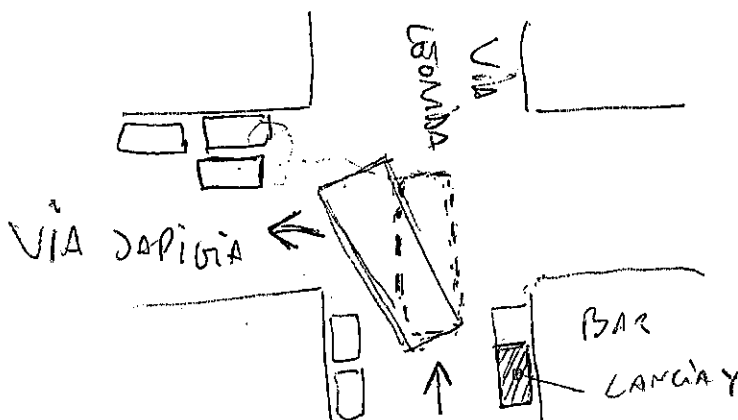
☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 14/03/2013



pagina

2

per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE

Via O. Flacco, 22
74121 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997364094
Posiz.Ruolo N.:3812

Nota Spese ed Onorario per la Spett.le
AMAT

Codice
001

Ns. Riferimento
793,00/13

Assicurato
AMAT N.574

Controparte
N.N.

Impresa Controparte
N.N.

Esercizio
2013

Sinistro N.
039/AR/13

Codice Agenzia

Data Sinistro
22/02/2013

Codice Perito

Cod. Liquidatore

Cod. Ispett.

Numero Polizza

Ramo

Tipo Sx.

RCA RISC. ASS.

Data Incarico
11/03/2013

Data effett. Perizia
12/03/2013

Località
TARANTO

Presso
ASS

Carr. Fascia
A1

Foto
3

Data Restituzione
25/03/2013

ONORARI

Perizia	30,00
Riscontro	
Interlocutoria	
Accertamento	
Negativa	
Suppl. ARD	
Sup. Concordato	
Sup. Liquidazione	
Totale onorario	30,00

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 3 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

TOTALI

Imponibile	30,00
Cassa 4,00 %	1,20
I.V.A. 21 %	6,55
Totale	37,75
Non Imponib.	
Totale	37,75
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	31,75

Note:

Taranto, li' 25/03/2013

Importo PERIZIA IVA compresa:0,00

Data..... Visto del Liquidatore.....

Genius Professional - by AutoSoft 0771/681436 r.a.

Allianz S.p.A.



Unità Recupero Franchigie
C.so Italia 23 - 20122 Milano
tel 02.7216.2192/2959 - fax 02.7216.6763

Agenzia ROMA GERENZA DIRETTE
PZA SAN SILVESTRO 13
00187 ROMA
Tel. 06 6768.1
Fax 06 6768.2439

Milano , 01 luglio 2013



0005
MSI300815100010001 01 M102
01266976 MDA66788006041
149 2 DC00S1352 A

Polizza n.: 059497052

Spettabile
AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA



Oggetto: riepilogo periodico di recupero franchigie.

Spettabile AMAT

Vi inviamo sul retro e nelle eventuali pagine successive, il riepilogo periodico num. 010594970521306 degli importi di **franchigia da rimborsare**, in seguito alla liquidazione dei sinistri in elenco avvenuta in base alle condizioni generali di assicurazione.

L'importo totale da rimborsare è di 2.350,00 euro e corrisponde alla somma delle franchigie di ogni singolo sinistro.

Vi preghiamo di effettuare il pagamento del relativo importo al più presto tramite la vostra agenzia, alla quale potrete rivolgervi per qualsiasi chiarimento.

Qualora aveste nel frattempo già provveduto al pagamento, considerate nullo questo avviso e ci scusiamo del disturbo arrecato.

Ringraziamo per l'attenzione e con l'occasione vi porgiamo cordiali saluti.

Allianz S.p.A.
Jesus Marin Giulia Gliubich

Prot. N. **15885**
Del **15 LUG. 2013**

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
SE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN.IMP./SINISTRI	☒
BA	AGGIUSTI / CONTRATTI	☒
CC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
IS	INFORMATICA	☐
EP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
RT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URPG	RAZIONERIA / ECONOMATO	☒
STG	STAFF UFFICIA	☐



Allianz S.p.A.
Sede legale
Largo Ugo Inzeri, 1 - 34123 Trieste
Telefono +39 040 7781.111
Fax +39 040 7781.311
www.allianz.it
Codice 01

Uffici:
Milano 20122 - Corso Italia, 23
Torino 10121 - Via Vittorio Alfieri, 22
Trieste 34123 - Largo Ugo Inzeri, 1
CF, P. IVA e Registro imprese
di Trieste n. 05032630963
Cap. sociale euro 403.000.000 i.v.

Iscritta all'Albo imprese
di assicurazione n. 1.00152
Capogruppo del gruppo assicurativo
Allianz, iscritto all'Albo gruppi
assicurativi n. 018
Società controllata, tramite
A.C.I.F. S.p.A., da Allianz SE - Monaco

Riepilogo delle Franchigie da recuperare

N. Sinistro	Data Sinistro	Località del Sinistro	Nominativo del danneggiato	Importo liquidato	Data liquidazione	Targa	Veicolo	Importo franchigia
01.919857375	03/10/2012	CSO ITALIA VIA UMBRIA 74100 TA	ELIA VINCENZO	750,00	07/05/2013	DW793TR	AUTOBUS	750,00
01.919862329	07/11/2012	VIA DIREZIONE TALSANO 74100 TA	PRESICCI VERONICA	750,00	19/06/2013	CX206XG	AUTOBUS	750,00
01.923193548	22/02/2013	VIA LEONIDA 74100 TARANTO TA	VOLTASIO CONCETTA	850,00	07/05/2013	DN336AZ	AUTOBUS	850,00

Taranto, li 19 MAR. 2015

Prot. N. 5172/UAG

Spett.le
CLD ALLIANZ SPA
Via Acclavio n. 2
74123 - TARANTO

OGGETTO: Richiesta di accesso agli atti su sinistro avvenuto il 22/03/2013
Parti: AMAT SPA (DN336AZ) / VOLTASIO CONCETTA (BV953ZN)
Ns. Rif. 039/AR/13 (RIF. ALLIANZ N. 923193548)

Con la presente si effettua diretta e formale richiesta di accesso al fine di prendere visione ed estrarre copia della documentazione inerente il sinistro in oggetto, ai sensi della vigente normativa in tema di assicurazioni e di diritto di accesso degli atti amministrativi.

I motivi per i quali si richiede l'accesso a tali atti sono i seguenti:

- La controparte con la medesima autovettura risulta coinvolta in un presunto incidente del 10/02/2015, a Voi già segnalato, che presenta caratteristiche identiche al sinistro in oggetto (stessa via, stessa dinamica, stessa ubicazione danni);
- Il legale a suo tempo officiato dalla controparte per curare la pratica in oggetto è attualmente indagato per truffa ai danni delle compagnie assicuratrici;
- Il dipendente, per il tramite del suo sindacato, ha manifestato l'intenzione di proporre querela nei confronti della controparte.

Si elencano qui di seguito gli atti dei quali si chiede il rilascio di copia, se contenuti nel vostro fascicolo:

- le dichiarazioni testimoniali sulle modalità del sinistro con esclusione dei riferimenti anagrafici dei testimoni;
- la perizia dei danni materiali all'autovettura targata BV953ZN;
- la perizia di riscontro al bus targato DN336AZ;
- i preventivi e le fatture riguardanti i veicoli e/o le cose danneggiate;
- la quietanza di liquidazione.

Infine si trasmette: copia della visura camerale che definisce i poteri del legale rappresentante della Società Amat Spa, Azienda per la mobilità nell'Area di Taranto, e copia del documento d'identità dello stesso.

Si resta in attesa di cortese e sollecito riscontro e si porgono distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichchia)

Taranto, li 19 MAR 2015

Prot. N. 5172/UAG

Spett.le
CLD ALLIANZ SPA
Via Acclavio n. 2
74123 - TARANTO

OGGETTO: Richiesta di accesso agli atti su sinistro avvenuto il 22/03/2013
Parti: AMAT SPA (DN336AZ) / VOLTASIO CONCETTA (BV953ZN)
Ns. Rif. 039/AR/13 (RIF. ALLIANZ N. 923193548)

Con la presente si effettua diretta e formale richiesta di accesso al fine di prendere visione ed estrarre copia della documentazione inerente il sinistro in oggetto, ai sensi della vigente normativa in tema di assicurazioni e di diritto di accesso degli atti amministrativi.

I motivi per i quali si richiede l'accesso a tali atti sono i seguenti:

- La controparte con la medesima autovettura risulta coinvolta in un presunto incidente del 10/02/2015, a Voi già segnalato, che presenta caratteristiche identiche al sinistro in oggetto (stessa via, stessa dinamica, stessa ubicazione danni);
- Il legale a suo tempo officiato dalla controparte per curare la pratica in oggetto è attualmente indagato per truffa ai danni delle compagnie assicuratrici;
- Il dipendente, per il tramite del suo sindacato, ha manifestato l'intenzione di proporre querela nei confronti della controparte.

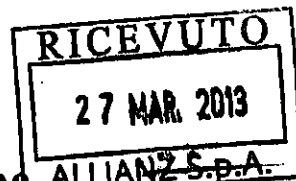
Si elencano qui di seguito gli atti dei quali si chiede il rilascio di copia, se contenuti nel vostro fascicolo:

- le dichiarazioni testimoniali sulle modalità del sinistro con esclusione dei riferimenti anagrafici dei testimoni;
- la perizia dei danni materiali all'autovettura targata BV953ZN;
- la perizia di riscontro al bus targato DN336AZ;
- i preventivi e le fatture riguardanti i veicoli e/o le cose danneggiate;
- la quietanza di liquidazione.

Infine si trasmette: copia della visura camerale che definisce i poteri del legale rappresentante della Società Amat Spa, Azienda per la mobilità nell'Area di Taranto, e copia del documento d'identità dello stesso.

Si resta in attesa di cortese e sollecito riscontro e si porgono distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

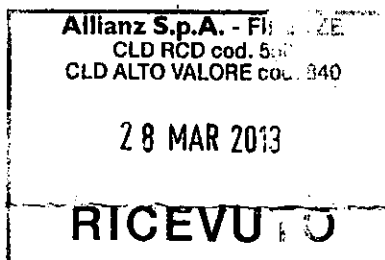


Avv. Andrea Tagliente
74100 Taranto Viale Virgilio n. 128
Tel.099/7364917 Fax.099/3313058 Cell.347/5275594

923 193 548

TARANTO, 21.03.2013

Racc.ta a/r



Spett.le
ALLIANZ S.p.A.
Largo Ugo Irneri n. 1
34123 TRIESTE

Formulo la presente in nome e per conto della Sig.ra **VOLTASIO CONCETTA** (C.F. **VLTCT82C65L049N**), per richiedere il risarcimento dei danni materiali patiti da quest'ultima, in occasione dell'incidente stradale verificatosi in Taranto e, precisamente in Via Leonida all'incrocio con la Via Japigia, il giorno **22/02/2013** alle ore 21.15 circa, per fatto e colpa imputabile alla conducente dell'autobus **n. 574 linea n. 8 tg. DN 336 AZ** condotto nell'occasione dalla Sig.ra Bruno Francesca e di proprietà dell'A.M.A.T. S.p.A. di Taranto e Vs. assicurata.

Nell'occasione, l'autovettura LANCIA Y TG. BV 953 ZN (assicurata con la DONAU Versicherung AG Vienna Insurance Group con polizza n. A629989) di proprietà della mia assistita, si trovava regolarmente parcheggiata sulla Via Leonida nei pressi dello incrocio con la Via Japigia, quando improvvisamente l'autobus Vs. assicurato nell'effettuare la manovra di svolta a sinistra per immettersi sulla citata Via Japigia, collideva con il suo lato posteriore destro contro l'autovettura Lancia Y provocando danni sulla carrozzeria.

Evincendosi dal sinistro la totale responsabilità della Vs. assicurata, Vi invito a provvedere a quanto innanzi richiestoVi entro e non oltre 10 giorni dalla ricezione della presente e, che, in difetto, sarò costretto ad adire l'Autorità Giudiziaria competente.

Distinti saluti.

Avv. Andrea TAGLIENTE

PERITO O RAGIONE SOCIALE		Perizia N. 00000312		Relazione di perizia per ALLIANZ 003		Ramo sinistro RCA	
GEOM. GIUSEPPE BIONDI CENTRO SINISTRI TA VIA PLATEJA N. 55 SCALA C. 74121 TARANTO 00808000731 0992310928-33565859		Assicurato AMAT SPA		Controparte VOLTASIO CONCETTA		Impresa controparte	
TA		Esercizio 2013		Sinistro numero 01/923193548-7/1		Codice agenzia 00709 ROMA GERENZA DIRETTE	
		Cod perito		Cod Liquidatore 000		Data sinistro 22/02/2013	
				Numero Polizza 59497052		Il danneggiato riesce a recuperare l'iva NO	
Data assunzione incarico 03/04/2013	Data primo rilievo 11/04/2013	Località TARANTO		C/O ASS	Riparazioni da iniziare	Fotografie proprie n° 0	Privilegio a favore
Da certificato di proprietà intestatario - indirizzo - telefono - codice fiscale - partita IVA AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TAR0997794247							Scade il : / /
Locatario/comproprietario - indirizzo - telefono - codice fiscale - partita IVA							Già targa
Veicolo (Marca - Modello - Versione) AUTOBUS				Targa DN336AZ		Telaio 0	
Immatricolazione / /							
Stato d'uso DISCRETO	K.M. 0000000	Pneumatici 000	Colore	Tipo smalto pastello/mono		Coerenza del danno con la dinamica del sinistro SI	
Allestimenti/dotazioni				Revisione		Ubicazione danni	
Codice omologazione	veic com/ind	Portata Q.li 000000	Tara Q.li 00000	Passo m. 00000	Posti n° 00	Assi n° 00	
Valore commerciale Euro 0,00	Valore relitto Euro 0,00	Valore per differenza Euro 0,00		Spese accessorie Euro 0,00			
VOCI DI DANNO LISTINO RICAMBI AGGIORNATI AL : / /				SR	LA	VE	ME
				Diff	TEMPO	Diff	TEMPO
0000 VISIONATO IL VEICOLO ASS.TO, SONO STATE RILEVATE					0,00		0,00
0000 TRACCE DI COLORE UGUALE A QUELLO DEL VEICOLO DI					0,00		0,00
0000 C/P SULL'ULTIMO PANNELLO DX (GRIGLIATO) E					0,00		0,00
0000 PARAURTI POSTERIORE LATERALE DX.					0,00		0,00
0000 VERIFICATE LE ALTEZZE DELLE SUDDETTE TRACCE					0,00		0,00
0000 CORRISPONDONO CON QUELLE RILEVATE SUL VEICOLO DI					0,00		0,00
0000 C/P.					0,00		0,00
Codice/riparatore 00				Banda tariffaria DA: Euro 0,00 A: Euro 0,00	Totale tempi SR 0,00 LA 0,00 VE 0,00 ME 0,00	Totale ricambi Euro 0,00	
Supplemento per doppio strato ORE 0,00		Supplemento finitura ORE 0,00		Tempo aggiuntivo per verniciatura ORE 0,00		Totale tempi supplementari ORE 0,00	
Totali tempi VE 0,00							
Valore assicurato (A) Euro 0,00	Valore a nuovo (N) Euro 0,00	Ricambi		Imponibile Euro 0,00		IVA Euro 0,00	
Totale Euro 0,00							
Insuff. assicurativa % (C-A)/Cx100 = 0,00	Coef. riduzione % (N-C)/Nx100 = 0,00	Materiale consumo		Imponibile Euro 0,00		IVA Euro 0,00	
Totale Euro 0,00							
Danni ARD totale imponibile		USO DIME		Imponibile Euro 0,00		IVA Euro 0,00	
Totale Euro 0,00							
Detrazione sui ricambi con (*)		Mano d'opera carrozzeria ore : 0,00 Euro/ore 0,00		Imponibile Euro 0,00		IVA Euro 0,00	
Totale Euro 0,00							
Insufficienza assicurativa		Mano d'opera meccanica ore : 0,00 Euro/ore 0,00		Imponibile Euro 0,00		IVA Euro 0,00	
Totale Euro 0,00							
Totale imponibile		Totali		Imponibile Euro 0,00		IVA Euro 0,00	
Totale Euro 0,00							
Totale (IVA compresa)		Importo richiesto Euro 0,00		Importo concordato Non concordato		Fermo Tecnico Giorni : 0	
Franchigia scoperto con il min e il max		Osservazioni					
Euro 0,00							
Totale							
Euro 0,00							
Indennizzo contrattuale							
Euro 0,00							
Data consegna 15/04/2013				Firma		Ruolo n° 3140	Foglio n° 1

PERITO O RAGIONE SOCIALE GEOM. GIUSEPPE BIONDI CENTRO SINISTRI TA VIA PLATEJA N. 55 SCALA C 74121 TARANTO TA 00808000731 0992310928-33565859			Perizia N. 00000312 Assicurato AMAT SPA Esercizio 2013 Cod perito 000		Relazione di perizia per ALLIANZ 003 Controparte VOLTASIO CONCETTA DONAU Sinistro numero 01/923193548-7/1 Cod Liquidatore 000			Ramo sinistro RCA Impresa controparte DONAU Codice agenzia 00709 ROMA GERENZA DIRETTE Data sinistro 22/02/2013 Il danneggiato riesce a recuperare l'iv NO			
Data assunzione incarico 18/03/2013	Data primo rilievo 26/03/2013	Località TARANTO			C/O STD	Riparazioni da iniziare	Fotografie proprie n° 10	Privilegio a favore Scade il : / / Già targa			
Da certificato di proprietà intestatario - indirizzo - telefono - codice fiscale - partita IVA VOLTASIO CONCETTA VIA MATURI 4 74100 - TARANTO TA VLTCT82C65L049N											
Locatario/comproprietario - indirizzo - telefono - codice fiscale - partita IVA											
Veicolo (Marca - Modello - Versione) LANCIA - Y (90>03<) 1.2 ELEFANTINO BLU BER 3P/B/12					Targa BV953ZN		Telaio ZLA84000001680969		Immatricolazione 10/12/2001		
Stato d'uso DISCRETO	K.M. 0097884	Pneumatici 070%	Colore NERO	Tipo smalto pastell/doppi		Coerenza del danno con la dinamica del sinistro SI					
Allestimenti/dotazioni revisione regolare					Revisione		Ubicazioni danni A1 D F E C1 A3 B1 B3 C3 A2 B2 B4 C2				
Codice omologazione	veic com/ind	Portata Q.li	Tara Q.li	Passo m.	Posti n°	Assi n°					
Valore commerciale Euro 1200,00	Valore relitto Euro 0,00	Valore per differenza Euro 0,00			Spese accessorie Euro 0,00						
VOCI DI DANNO LISTINO RICAMBI AGGIORNATI AL : 08/04/2013				SR	LA	VE	ME	DCMS	* Costo dei ricambi (IVA e		
				Diff	TEMPO	Diff	TEMPO	Diff	TEMPO		
0000 Parafango Ant. Sx				M	1,20	M	1,50	M	2,60	0,00	Euro 0,00
0000 Porta Ant. Sx				M	1,20	M	2,30	M	2,90	0,00	Euro 0,00
0000 Modanatura Parafango Ant. Sx				S	0,00	S	0,00	S	0,30	0,00	Euro 62,17
0000 Modanatura Porta Ant. Sx				S	0,00	S	0,00	S	0,30	0,00	Euro 70,91
0000 SONO STATE RILEVATE TRACCE DI COLORE DEL VEICOLO					0,00		0,00		0,00	0,00	Euro 0,00
0000 ASS.TO.					0,00		0,00		0,00	0,00	Euro 0,00
Codice/riparatore 00	Banda tariffaria DA: Euro 2200,00 A : Euro 2200,00	Totale tempi 2,40		SR	LA	VE	ME	Totale ricambi Euro 133,08			
Supplemento per doppio strato ORE 0,92	Supplemento finitura ORE 0,70	Tempo aggiuntivo per verniciatura ORE 1,60		Totale tempi supplementari ORE 3,22		Totali tempi VE 9,32					
Valore assicurato (A) Euro 0,00	Valore a nuovo (N) Euro 13310,00	Ricambi		Imponibile Euro 133,08		IVA Euro 27,95		Totale Euro 161,03			
Insuff. assicurativa % (C-A)/Cx100 = 0,00	Coef. riduzione % (N-C)/Nx100 = 0,00	Materiale consumo		Imponibile Euro 121,16		IVA Euro 25,44		Totale Euro 146,60			
Danni ARD totale imponibile		Euro 595,68		USO DIME Imponibile Euro 0,00		IVA Euro 0,00		Totale Euro 0,00			
Detrazione sui ricambi con (*)		Euro 0,00		Meno d'opera carrozzeria ore : 15,52 Euro/ore 22,00 Euro 341,44		IVA Euro 71,70		Totale Euro 413,14			
Insufficienza assicurativa		Euro 0,00		Mano d'opera meccanica ore : 0,00 Euro/ore 22,00 Euro 0,00		IVA Euro 0,00		Totale Euro 0,00			
Totale imponibile		Euro 595,68		Totali Euro 595,68		IVA Euro 125,09		Totale Euro 720,77			
Totale (IVA compresa) Euro 720,77		Importo richiesto Euro 0,00				Importo concordato Non concordato		Fermo Tecnico Giorni : 2			
Franchigia scoperto con il min e il max Euro 0,00		Osservazioni Intervenuto TAGLIENTE AVV.ANDREA VIALE VIRGILIO 128 74100 - TARANTO TA tel.0997364917									
Totale Euro 720,77											
Indennizzo contrattuale Euro :720,77											
Data consegna 15/04/2013				Firma				Ruolo n° 3140	Foglio n° 1		

DA:

N. FAX :

03 MAG. 2013 19:12 P2

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

IO SOTTOSCRITTO PIGNATELLI FRANCESCO NATO A TARANTO IL 15/01/1981 ED IVI RESIDENTE IN VIA DE GASPERI N. 3, DICHIARO DI AVER ASSISTITO ALL'INCIDENTE STRADALE AVVENUTO IL 22/02/2013 ALLE ORE 21.15 CIRCA IN TARANTO IN VIA LEONIDA ALL'INCROCIO CON LA VIA JAPIGIA. MI TROVAVO A PIEDI FERMO SUL MARCIAPIEDI ALL'ANGOLO DELLA VIA LEONIDA CON LA VIA JAPIGIA, QUANDO VEDEVO L'AUTOBUS AMAT N. 574 DELLA LINEA 8 TG. DN 336 AZ CHE PROCEDENDO DALLA VIA LEONIDA NELLO SVOLTARE A SINISTRA PER IMMETTERSI SULLA VIA JAPIGIA URTAVA CON IL POSTERIORE LATERALE DESTRO CONTRO LA FIANCATA SINISTRA DI UN'AUTOVETTURA LANCIA Y TG. BV 953 ZN DI COLORE NERO CHE SI TROVAVA PARCHEGGIATA REGOLARMENTE A CASSONETTO SULLA VIA LEONIDA ALL'ANGOLO CON LA VIA JAPIGIA. SUBITO DOPO LASCIAVO LE MIE GENERALITÀ' AL MARITO DELLA PROPRIETARIA DELLA LANCIA Y PRESENTE SUL LUOGO DEL SINISTRO, DICENDOGLI DI AVER ASSISTITO ALL'INCIDENTE RENDENDOMI DISPONIBILE PER UNA TESTIMONIANZA.

TARANTO 30/04/2013

Allianz S.p.A.
CLD TARANTO

06 MAG 2013

RICEVUTO

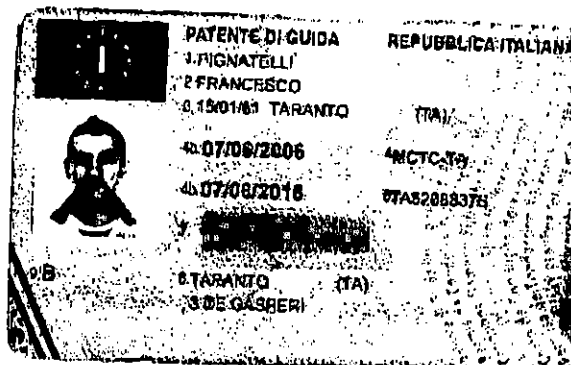
IN FEDE

Pignatelli

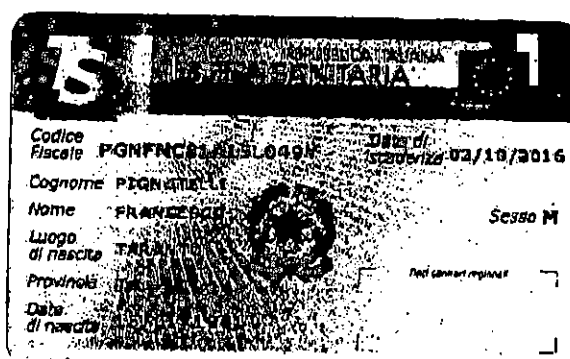
DA:

N.FAX :

03 MAG. 2013 19:12 P3



Allianz S.p.A.
CLD TARANTO
06 MAG 2013
RICEVUTO



Taranto, li 30/07/2013

Prot. n.: _____ UAG

Egr. Sig.
Angiulli Ettore
Coordinatore di Ufficio
UFFICIO RAGIONERIA
SEDE

OGGETTO/ RECUPERO FRANCHIGIE SINISTRI:

1)	N. SIN. 919862063 DEL 18/11/2012 (NS. RIF. 214/AR/12) Importo €	1.600,00
2)	N. SIN. 919870478 DEL 07/12/2012 (NS. RIF. 242/AR/12) Importo €	660,00
3)	N. SIN. 923197163 DEL 17/03/2013 (NS. RIF. 050/AR/13) Importo €	400,00
4)	N. SIN. 950414344 DEL 27/02/2013 (NS. RIF. 030/AR/13) Importo €	950,00
5)	N. SIN. 950414618 DEL 02/03/2013 (NS. RIF. 035/AR/13) Importo €	700,00
6)	N. SIN. 950415115 DEL 10/02/2013 (NS. RIF. 024/AR/13) Importo €	1.200,00
7)	N. SIN. 919806626 DEL 22/06/2012 (NS. RIF. 122/AR/12) Importo €	2.000,00
8)	N. SIN. 919848626 DEL 12/10/2012 (NS. RIF. 187/AR/12) Importo €	2.000,00
9)	N. SIN. 923204649 DEL 30/03/2013 (NS. RIF. 063/AR/13) Importo €	2.000,00
10)	N. SIN. 923193548 DEL 22/02/2013 (NS. RIF. 039/AR/13) Importo €	850,00

Totale € 12.360,00

Si invita codesto Spett.le Ufficio a provvedere alla liquidazione delle franchigie di cui all'oggetto richieste dalla Compagnia ALLIANZ Spa che gestisce l'attuale copertura assicurativa di Responsabilità Civile Veicoli a motore.

La somma complessiva di € 12.360,00 (euro dodicimilatrecentosessanta/00) dovrà essere versata a mezzo bonifico bancario.

Di seguito vengono indicate le coordinate bancarie:

Codice IBAN: IT 83 B 035 8901 6000 1057 0004 543

Beneficiario: Allianz S.p.a.

Si resta in attesa dell'avvenuta notizia e copia del mandato predisposto.

Distinti saluti.

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

Allegati: n.3 note Allianz del 15/07/2013 prot. 11884, 11885 e 11886.

12699

Prot. N. **30 LUG. 2013**

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

Oggetto: FATTO ACCADUTO IL 22/02/2013 - RIF. POL. RCV N. 0000059497052/00000097 - AMAT SPA (DN336AZ) / VOLTASIO CONCETTA (BV953ZN) - NS. RIF. 039/AR/13

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

Data: 11/03/2013 18.54

A: CLD DI TARANTO ALLIANZ SPA <mailcld123@allianz.it>, Domenico RAELE <domenico.raele@allianz.it>

Con riferimento all'evento in oggetto si trasmette in allegato la denuncia cautelativa rilasciata dalla dipendente sig.ra Bruno Francesca.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA
Via Cesare Battisti n.657
74121 - Taranto
Tel./Fax 099/7356261
e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

---Allegati:-----

039AR13.PDF

120 KB