

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 056/AR/13		DATA SINISTRO 05/02/2013		ORA 13.35		MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 3		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA DANTE ALIGHIERI				ANGOLO VIA POLIBIO	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - TAMBURI				N° SOCIALE 546		TARGA AUTOBUS CX 206 XG	
MATR. AGENTE 115363		COGNOME CASCARANO		NOME NICOLA		Codice Fiscale CSCNCL54L08L049E	
COMUNE DI NASCITA TALSANO		DATA DI NASCITA 08-07-54		DATA ASSUNZIONE 18-07-78		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	
						C.A.P. 74121	
DOMICILIO VIA ROMA, 91-TALSANO		TIPO PATENTE D		N° PATENTE TA2023151		RILASCIATA A TARANTO	
						DATA RILASCIO 10/06/1976	
						SCADENZA PATENTE 08/07/2014	
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 MITSUBI	MODELLO COLT	TARGA DP 620 GR	PROPRIETARIO CONTE SIMONA	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA GENZIANA N.12			COMPAGNIA ASSICURATRICE ALLIANZ SPA	
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

1) Fagotti Erminia Via Cava n.26 Taranto; 2) Presicci Cosimo Viale Jonio 404 Taranto Tel. 3272212529;
3) Taglio Adriana Via Galeso n.2 Taranto; 4) Ventricelli Eleonora Via Orsini n.41 Taranto;
5) Leggieri Roberta Via Archimede Ed. N Scala A Taranto.

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

N° SINISTRO
056/AR/13

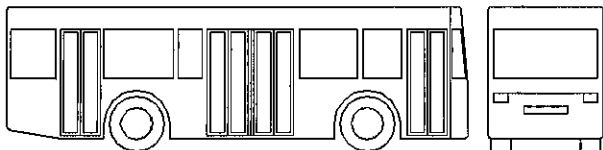


Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

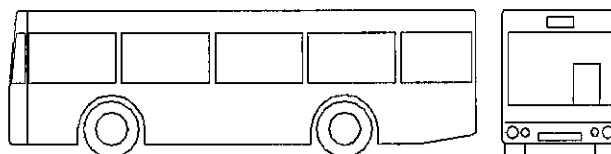
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

VEDI COMUNICAZIONE DI SERVIZIO PROT. 2567 DEL 11/02/2013 DEL DIPENDENTE CASCARANO NICOLA.

--

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

14, 22/03/2013

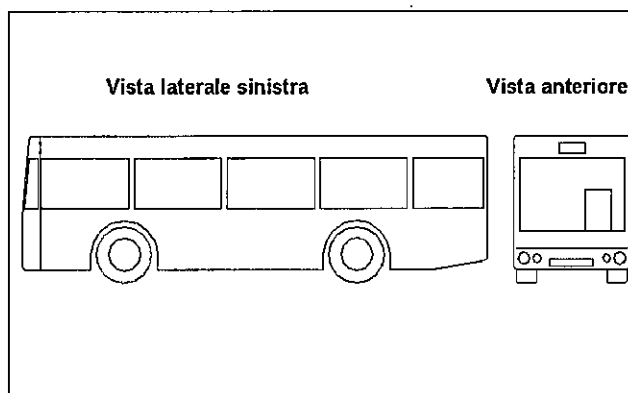
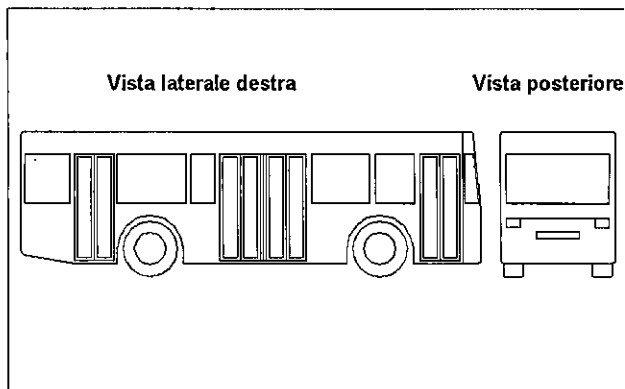
pagina

2

N° SINISTRO
056/AR/13



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

VEDI COMUNICAZIONE DI SERVIZIO PROT. 2567 DEL 11/02/2013 DEL DIPENDENTE CASCARANO NICOLA.

--

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, 26/03/2013

pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 056/AR/13	DATA SINISTRO 05/02/2013	ORA 13.35	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 3	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA DANTE ALIGHIERI		ANGOLO VIA POLIBIO	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - TAMBURI		N° SOCIALE 546	TARGA AUTOBUS CX 206 XG	
MATR. AGENTE 115363	COGNOME CASCARANO	NOME NICOLA	Codice Fiscale CSCNCL54L08L049E	
COMUNE DI NASCITA TALSANO	DATA DI NASCITA 08-07-54	DATA ASSUNZIONE 18-07-78	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74121
DOMICILIO VIA ROMA, 91-TALSANO	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2023151	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 10/06/1976
SCADENZA PATENTE 08/07/2014				
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 MITSUBI	MODELLO COLT	TARGA DP 620 GR	PROPRIETARIO CONTE SIMONA	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA GENZIANA N.12		COMPAGNIA ASSICURATRICE ALLIANZ SPA		
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

1) Fagotti Erminia Via Cava n.26 Taranto; 2) Presicci Cosimo Viale Jonio 404 Taranto Tel. 3272212529;
3) Taglio Adriana Via Galeso n.2 Taranto; 4) Ventricelli Eleonora Via Orsini n.41 Taranto;
5) Leggieri Roberta Via Archimede Ed. N Scala A Taranto.

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Oggetto: 01.950416585.001**

Mittente: Di Giuseppe Annalisa <Annalisa.Di.Giuseppe@allianz.it>

Data: 22/03/2013 9.09

A: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

CC: Raele Domenico <Domenico.Raele@allianz.it>, Comunicazioni Sirio
<ComunicazioniSirio@allianz.it>

Buongiorno,
trasmetto in allegato lettera "richiesta denuncia" per sinistro avvenuto in data 5.2.13
Restiamo in attesa di cortese riscontro.
Cordiali saluti

Annalisa Di Giuseppe

Centro Liquidazione Danni - Taranto

Sinistri

ALLIANZ S.p.A.

Tel. +39 099 4558111 Fax +39 099 4521309

Email: annalisa.di.giuseppe@allianz.it

P Prima di stampare questa mail, pensa all'impatto sull'ambiente - Please consider the environment before printing this e-mail.

Le informazioni contenute in questo messaggio e gli eventuali allegati (il "Messaggio") si intendono inviate a uno o piu' specifici destinatari. Il contenuto del Messaggio puo' essere confidenziale, riservato e comunque protetto dalla legge applicabile. Se non siete i destinatari del Messaggio, siete pregati di informare immediatamente il mittente, cancellate questo Messaggio, non rivelatelo, non distribuitelo ne' inoltratelo a terzi, non copiatelo ne' fatene alcun uso.

Questo Messaggio ha natura aziendale e non personale. Pertanto le risposte inviate a seguito di questa comunicazione potranno essere conosciute nell'organizzazione di appartenenza del mittente nei limiti e secondo le regole fissate dall'azienda, nel rispetto della vigente normativa e del disciplinare interno. Qualsiasi pubblicazione, utilizzo o diffusione, anche parziale di questo Messaggio deve essere preventivamente autorizzata.

I messaggi di posta elettronica non sono sicuri e sono soggetti ad alterazioni, possono essere trasmettitori di Virus informatici o soggetti a ritardi nella distribuzione. Il mittente del Messaggio non puo' essere in alcun modo considerato responsabile per queste evenienze. Il mittente si riserva il diritto di archiviare, ritenere e controllare i messaggi di posta elettronica.

The information contained in this electronic message and any attachments (the "Message") is intended for one or more specific individuals or entities, and may be confidential, proprietary, privileged or otherwise protected by law. If you are not the intended recipient, please notify the sender immediately,

delete the Message and do not disclose, distribute, or copy it to any third party or otherwise use the Message.

The Message has business character and not private and/or individual character. Your reply to the Message could be disclosed to the sender entity, according to and in respect of its internal rules, under the applicable laws, regulations or internal policies. Any publication, use or circulation of the Message, both total and partial, have to be previously authorized.

Electronic messages are not secure or error free and can contain viruses or may be delayed, and the sender is not liable for any of these occurrences. The sender reserves the right to monitor, record and retain electronic messages.

—Allegati:—

Gentile Cliente.doc

213 KB

Spett.le

Amat

Via e mail: sinistriamat@amat.ta.it

Taranto, 8 marzo 2013

Oggetto: Richiesta di segnalazione incidente stradale

Sinistro n. 950416585

Avvenuto il 5.2.13 in Taranto alle ore 13.45 Via Dante angolo Via Polibio

Targa veicolo assicurato Allianz : CX206XG

Targa veicolo controparte assicurato Allianz: DP620GR dann Conte Simona

Gentile Cliente,

Vi comunichiamo che la compagnia Allianz a seguito di richiesta inoltrata dal proprio assicurato, ci ha informato di voler precedere al risarcimento dei danni subiti dallo stesso e/o ai suoi trasportati, in base ad una responsabilità a Voi attribuibile.

L'incidente non risulta peraltro ancora da Voi denunciato e pertanto Vi preghiamo di volerci fornire la Vostra versione dei fatti, adempiendo così all'obbligo stabilito dalla legge ed evitando di pregiudicare la tutela dei comuni interessi.

A sostegno della Vs. tesi vorrete fornirci dichiarazioni testimoniali o indicarci eventuali Autorità intervenute sul luogo del sinistro.

In mancanza di questa Vostra indispensabile collaborazione, trascorsi 10 giorni dalla ricezione della presente, saremo obbligati a gestire il sinistro esclusivamente sulla base delle informazioni ricevute dalla controparte con tutte le possibili conseguenze contrattuali.

In attesa di tempestivo riscontro, porgiamo distinti saluti.



Allianz S.p.A.

Sede legale

Largo Ugo Inneri, 1 - 34123 Trieste

Telefono +39 040 7781.111

Fax +39 040 7781.311

www.allianz.it

Uffici:

Milano 20122 - Corso Italia, 23

Torino 10121 - Via Vittorio Alfieri, 22

Trieste 34123 - Largo Ugo Inneri, 1

Codice fiscale, Partita IVA e

iscrizione al Registro delle Imprese

di Trieste n. 05032630963

Capitale sociale

Euro 403.000.000 int. vers.

Autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con Provvedimento ISVAP del 21 dicembre 2005 n. 2398

Società del gruppo Allianz SE controllata da A.C.I.F. S.p.A.

Le nostre divisioni commerciali

Allianz  Lloyd Adriatico

Allianz  RAS

Allianz  Subalpina

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 546 **DATA** 5-2-13

[illegible]

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1 TURNO DI SERVIZIO n° <u>151</u> DALLE ORE <u>7.10</u> ALLE ORE <u>9.30</u> LINEA <u>3</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Tolga Gueff</u> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="text-align: center;">Inizio Turno</th> <th style="text-align: center;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	2 TURNO DI SERVIZIO n° <u>116</u> DALLE ORE <u>9.16</u> ALLE ORE <u>15.16</u> LINEA <u>3</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>CASCIARANO NICOLA</u> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="text-align: center;">Inizio Turno</th> <th style="text-align: center;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	3 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="text-align: center;">Inizio Turno</th> <th style="text-align: center;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

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

n° _____ del _____ :

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

Taranto, li 27 MAR. 2013

Prot. 5215 UAG

Egr. Sig.ra
Fagotti Erminia
Via Cava n. 26
74123 - TARANTO

RACCOMANDATA A R

OGGETTO: fatto accaduto il 05/02/2013 ore 13.35 circa
in Via Dante incrocio con Via Polibio (bus Amat linea 3)
Ns. Rif. 056/AR/13

La S.V. è gentilmente invitata a recarsi presso l'Ufficio sinistri aziendale, previo appuntamento telefonico con l'addetto all'Ufficio (Tel. 099/7356261), per rilasciare dichiarazione testimoniale riguardante l'evento indicato in oggetto.

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Egr. Sig.ra
Fagotti Erminia
Via Cava n. 26
74123 - TARANTO

BANCA
Poste

049431
14228020571 9

Numero
Italiano

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:

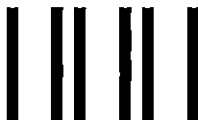
- ☐ Invii multipli a un unico destinatario
☐ Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane

Avviso di ricevimento

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



Da restituire a



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

0561Ael113

Taranto, li 27 MAR. 2013

Prot. 5216 UAG

RACCOMANDATA A R

Egr. Sig.
Presicci Cosimo
Viale Jonio n. 404
74122 - TARANTO

OGGETTO: fatto accaduto il 05/02/2013 ore 13.35 circa
in Via Dante incrocio con Via Polibio (bus Amat linea 3)
Ns. Rif. 056/AR/13

La S.V. è gentilmente invitata a recarsi presso l'Ufficio sinistri aziendale, previo appuntamento telefonico con l'addetto all'Ufficio (Tel. 099/7356261), per rilasciare dichiarazione testimoniale riguardante l'evento indicato in oggetto.

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Vatichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

BARI CMP
Poste

04/04/13 17
14228020572 0

Numero
Italiane

Destinatario _____

Egr. Sig.

Via _____

Presicci Cosimo

C.A.P. _____

Viale Jonio n. 404

74122 - TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

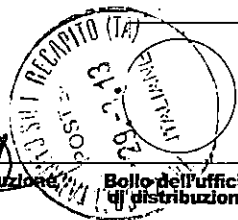
Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

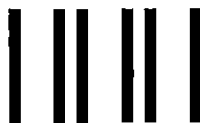
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:

☐ Invi multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane



Avviso di ricevimento

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

Da restituire a _____



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

056/AR 113



Taranto, li 27 MAR. 2013

Prot. 5217 UAG

Egr. Sig.
Taglio Adriana
Via Galeso n. 2
74123 - TARANTO

RACCOMANDATA A R

OGGETTO: fatto accaduto il 05/02/2013 ore 13.35 circa
in Via Dante incrocio con Via Polibio (bus Amat linea 3)
Ns. Rif. 056/AR/13

La S.V. è gentilmente invitata a recarsi presso l'Ufficio sinistri aziendale, previo appuntamento telefonico con l'addetto all'Ufficio (Tel. 099/7356261), per rilasciare dichiarazione testimoniale riguardante l'evento indicato in oggetto.

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

BANI C.M.P.
Poste

04.04.19

16228020573 1

Numero
Italiano

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Egr. Sig.
Taglio Adriana
Via Galeso n. 2
74123 - TARANTO

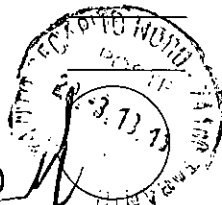
Firma per esteso del Ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

☐ Inviati multipli a un unico destinatario☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

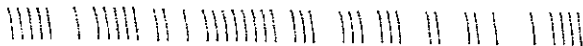
EP2159/EP2150 - Mod. 23 LP - MOD. 01304A - SL [3] Ed. 08/11

Da restituire



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

056140113



Taranto, li 27 MAR. 2013

Prot. 5218 UAG

RACCOMANDATA A R

Egr. Sig.ra
Ventricelli Eleonora
Via Orsini n. 41
74123 - TARANTO

OGGETTO: fatto accaduto il 05/02/2013 ore 13.35 circa
in Via Dante incrocio con Via Polibio (bus Amat linea 3)
Ns. Rif. 056/AR/13

La S.V. è gentilmente invitata a recarsi presso l'Ufficio sinistri aziendale, previo appuntamento telefonico con l'addetto all'Ufficio (Tel. 099/7356261), per rilasciare dichiarazione testimoniale riguardante l'evento indicato in oggetto.

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

3

7

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Banco
Poste

04.04

16228020574 2

Numero
abbon

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Egr. Sig.ra
Ventricelli Eleonora
Via Orsini n. 41
74123 - TARANTO



Scalera Angela

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:

☐ Invi multipli a un unico destinatario☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

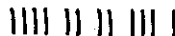
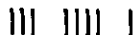
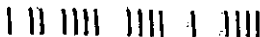
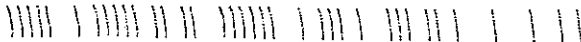
EP2159/EP2160 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - SL [3] Ed. 08/11

Da restituire a _____



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

0561AR113



Taranto, li

27 MAR. 2013

Prot. 5219 UAG

RACCOMANDATA A R.

Egr. Sig.ra
Leggieri Roberta
Via Archimede Ed. N Scala A
74123 - TARANTO

OGGETTO: fatto accaduto il 05/02/2013 ore 13.35 circa
in Via Dante incrocio con Via Polibio (bus Amat linea 3)
Ns. Rif. 056/AR/13

La S.V. è gentilmente invitata a recarsi presso l'Ufficio sinistri aziendale, previo appuntamento telefonico con l'addetto all'Ufficio (Tel. 099/7356261), per rilasciare dichiarazione testimoniale riguardante l'evento indicato in oggetto.

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Egr. Sig.ra
Leggieri Roberta
Via Archimede Ed. N Scala A
74123 - TARANTO

BAK LMD
Poste

04.04.13

19228020575 3

Numero
affrancatura



Luigi Leggieri

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

2/4/13

LANUCARA
Stefano

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

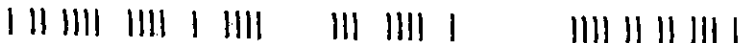
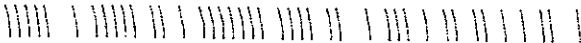
EP2159/EP2160 - Mod. 23 1/P - MOD. 01304A - St. [3] Ed. 08/11

Da restituire a _____



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

056/AR/113



Taranto, li 11/02/2013

Al Direttore Generale
SEDE

Al Responsabile Unità Esercizio/sost.
SEDE

All'addetto all'Ufficio sinistri
SEDE

2567

Prot. N.	11 FEB. 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	RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITA' ☐

OGGETTO: comunicazione di servizio.

Il sottoscritto Cascarano Nicola nato a Taranto il 8/07/1954 e ivi residente a Talsano in Via Roma n.91, operatore d'esercizio di codesta Spett.le Azienda matricola 115363, patente categoria DK n. TA2023151 rilasciata il 10/06/1976 e scadente il 08/07/2014 con la presente nota comunica quanto segue:

in data 05/02/2013 (martedì) alle ore 13.35 circa, di servizio sulla linea 3 alla guida del bus n.546, con direzione di marcia "Tamburi", mentre percorrevo Via Dante Alighieri arrivavo all'incrocio con Via Polibio e mi fermavo al semaforo "rosso" primo della fila sulla corsia di sinistra. Nell'attesa del "verde", sulla corsia di destra (con svolta obbligatoria a destra) c'era un'autovettura di Marca Mitsubishi Colt targata DP620GR, assicurata Allianz Spa, condotta dalla signora Conte Simona residente a Lama Taranto in Via Genziana n.12. 393 60875. Allo scattare del verde ripartivo lentamente e in tale circostanza la signora Conte Simone invece di girare a destra, come la segnaletica impone, proseguiva dritto per Via Dante e poiché la strada si restringe nel deviare a sinistra mi tagliava la strada.

Mi accorgevo in tempo della manovra "azzardata" della signora e deviai di quel poco verso sinistra per evitare la collisione con la citata autovettura.

Dopo il fatto la signora Conte si fermava sostenendo che c'era stato un lieve impatto tra i due mezzi, fatto assolutamente non veritiero in quanto non c'è stato nessun contatto.

Data l'insistenza della signora mi annotavo i dati dell'automobile e della signora.

A sostegno della mia tesi raccoglievo le generalità di alcuni testimoni presenti sull'autobus:

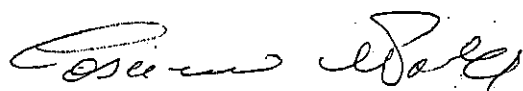
- Fagotti Erminia Via Cava n.26 Taranto;
- Presicci Cosimo Viale Jonio 404 Taranto Tel. 3272212529;
- Taglio Adriana Via Galeso n.2 Taranto;
- Ventricelli Eleonora Via Orsini n.41 Taranto;
- Leggieri Roberta Via Archimede Ed. N Scala A Taranto.

Per cautela mi informavo se a bordo del bus qualcuno si era fatto male (anche se non c'è stata nessuna frenata e sterzata brusca) e ottenevo risposta negativa.

La presente dichiarazione viene rilasciata in via cautelativa e per opportuna conoscenza di codesta azienda.

Distinti saluti.

Cascarano Nicola



Taranto, li 11/02/2013

Al Direttore Generale
SEDE

Al Responsabile Unità Esercizio/sosta
SEDE

All'addetto all'Ufficio sinistri
SEDE

OGGETTO: comunicazione di servizio.

Il sottoscritto Cascarano Nicola nato a Taranto il 8/07/1954 e ivi residente a Talsano in Via Roma n.91, operatore d'esercizio di codesta Spett.le Azienda matricola 115363, patente categoria DK n. TA2023151 rilasciata il 10/06/1976 e scadente il 08/07/2014 con la presente nota comunica quanto segue:

in data 05/02/2013 (martedì) alle ore 13.35 circa, di servizio sulla linea 3 alla guida del bus n.546, con direzione di marcia "Tamburi", mentre percorrevo Via Dante Alighieri arrivavo all'incrocio con Via Polibio e mi fermavo al semaforo "rosso" primo della fila sulla corsia di sinistra. Nell'attesa del "verde", sulla corsia di destra (con svolta obbligatoria a destra) c'era un'autovettura di Marca Mitsubishi Colt targata DP620GR, assicurata Allianz Spa, condotta dalla signora Conte Simona residente a Lama Taranto in Via Genziana n.12. ^{393 6087571}
Allo scattare del verde ripartivo lentamente e in tale circostanza la signora Conte Simone invece di girare a destra, come la segnaletica impone, proseguiva dritto per Via Dante e poiché la strada si restringe nel deviare a sinistra mi tagliava la strada.

Mi accorgevo in tempo della manovra "azzardata" della signora e deviai di quel poco verso sinistra per evitare la collisione con la citata autovettura.

Dopo il fatto la signora Conte si fermava sostenendo che c'era stato un lieve impatto tra i due mezzi, fatto assolutamente non veritiero in quanto non c'è stato nessun contatto.

Data l'insistenza della signora mi annotavo i dati dell'automobile e della signora.

A sostegno della mia testi raccoglievo le generalità di alcuni testimoni presenti sull'autobus:

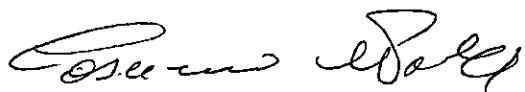
- Fagotti Erminia Via Cava n.26 Taranto;
- Presicci Cosimo Viale Jonio 404 Taranto Tel. 3272212529;
- Taglio Adriana Via Galeso n.2 Taranto;
- Ventricelli Eleonora Via Orsini n.41 Taranto;
- Leggieri Roberta Via Archimede Ed. N Scala A Taranto.

Per cautela mi informavo se a bordo del bus qualcuno si era fatto male (anche se non c'è stata nessuna frenata e sterzata brusca) e attenevo risposta negativa.

La presente dichiarazione viene rilasciata in via cautelativa e per opportuna conoscenza di codesta azienda.

Distinti saluti.

Cascarano Nicola



056/Ar113

Oggetto: 01.950416585.001****Mittente:** Di Giuseppe Annalisa <Annalisa.Di.Giuseppe@allianz.it>**Data:** 22/03/2013 9.09**A:** sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>**CC:** Raele Domenico <Domenico.Raele@allianz.it>, Comunicazioni Sirio <ComunicazioniSirio@allianz.it>

Buongiorno,

trasmetto in allegato lettera "richiesta denuncia" per sinistro avvenuto in data 5.2.13
Restiamo in attesa di cortese riscontro.

Cordiali saluti

Annalisa Di Giuseppe

Centro Liquidazione Danni - Taranto

Sinistri

ALLIANZ S.p.A.

Tel. +39 099 4558111 Fax +39 099 4521309

Email: annalisa.di.giuseppe@allianz.it

Prot. N. 1185
22 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	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

P Prima di stampare questa mail, pensa all'impatto sull'ambiente - Please consider the environment before printing this e-mail.

Le informazioni contenute in questo messaggio e gli eventuali allegati (il "Messaggio") si intendono inviate a uno o piu' specifici destinatari. Il contenuto del Messaggio puo' essere confidenziale, riservato e comunque protetto dalla legge applicabile. Se non siete i destinatari del Messaggio, siete pregati di informare immediatamente il mittente, cancellate questo Messaggio, non rivelatelo, non distribuitelo ne' inoltratelo a terzi, non copiatelo ne' fatene alcun uso.

Questo Messaggio ha natura aziendale e non personale. Pertanto le risposte inviate a seguito di questa comunicazione potranno essere conosciute nell'organizzazione di appartenenza del mittente nei limiti e secondo le regole fissate dall'azienda, nel rispetto della vigente normativa e del disciplinare interno. Qualsiasi pubblicazione, utilizzo o diffusione, anche parziale di questo Messaggio deve essere preventivamente autorizzata. I messaggi di posta elettronica non sono sicuri e sono soggetti ad alterazioni, possono essere trasmettitori di Virus informatici o soggetti a ritardi nella distribuzione. Il mittente del Messaggio non puo' essere in alcun modo considerato responsabile per queste evenienze. Il mittente si riserva il diritto di archiviare, ritenere e controllare i messaggi di posta elettronica.

The information contained in this electronic message and any attachments (the "Message") is intended for one or more specific individuals or entities, and may be confidential, proprietary, privileged or otherwise protected by law. If you are not the intended recipient, please notify the sender immediately,

Spett.le

Amat

Via e mail: sinistriamat@amat.ta.it

Taranto, 8 marzo 2013

Oggetto: Richiesta di segnalazione incidente stradale

Sinistro n. 950416585

Avvenuto il 5.2.13 in Taranto alle ore 13.45 Via Dante angolo Via Polibio

Targa veicolo assicurato Allianz : CX206XG

Targa veicolo controparte assicurato Allianz: DP620GR dann Conte Simona

Gentile Cliente,

Vi comunichiamo che la compagnia Allianz a seguito di richiesta inoltrata dal proprio assicurato, ci ha informato di voler precedere al risarcimento dei danni subiti dallo stesso e/o ai suoi trasportati, in base ad una responsabilità a Voi attribuibile.

L'incidente non risulta peraltro ancora da Voi denunciato e pertanto Vi preghiamo di volerci fornire la Vostra versione dei fatti, adempiendo così all'obbligo stabilito dalla legge ed evitando di pregiudicare la tutela dei comuni interessi.

A sostegno della Vs. tesi vorrete fornirci dichiarazioni testimoniali o indicarci eventuali Autorità intervenute sul luogo del sinistro.

In mancanza di questa Vostra indispensabile collaborazione, trascorsi 10 giorni dalla ricezione della presente, saremo obbligati a gestire il sinistro esclusivamente sulla base delle informazioni ricevute dalla controparte con tutte le possibili conseguenze contrattuali.

In attesa di tempestivo riscontro, porgiamo distinti saluti.

**Allianz S.p.A.**

Sede legale

Largo Ugo Inneri, 1 - 34123 Trieste

Telefono +39 040 7781.111

Fax +39 040 7781.311

www.allianz.it

Uffici:

Milano 20122 - Corso Italia, 23

Torino 10121 - Via Vittorio Alfieri, 22

Trieste 34123 - Largo Ugo Inneri, 1

Codice fiscale, Partita IVA e

iscrizione al Registro delle Imprese

di Trieste n. 05032630963

Capitale sociale

Euro 403.000.000 int. vers.

Autorizzata all'esercizio delle

assicurazioni con Provvedimento ISVAP

del 21 dicembre 2005 n. 2398

Società del gruppo Allianz SE

controllata da A.C.I.F. S.p.A.

Le nostre divisioni commerciali

Allianz  **Lloyd Adriatico****Allianz**  **RAS****Allianz**  **Subalpina**

Oggetto: SIN. N. 01.950416585.001** DEL 05/02/2013 (NS. RIF. 056/AR/13)

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

Data: 08/04/2013 10.44

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

Trasmettiamo in allegato la dichiarazione testimoniale rilasciata in data 04/04/2013 dalla
Sig.na Taglio Adriana.
Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

Il 22/03/2013 12.05, Sinistri ha scritto:

Con riferimento a quanto indicato in oggetto trasmettiamo intanto in allegato la
dichiarazione rilasciata in data 11/02/2013 dal Sig. Cascarano Nicola, con riserva di
trasmettere eventuali dichiarazioni testimoniali a sostegno della tesi del dipendente.
Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

Il 22/03/2013 9.09, Di Giuseppe Annalisa ha scritto:

Buongiorno,
trasmetto in allegato lettera "richiesta denuncia" per sinistro avvenuto in data 5.2.13
Restiamo in attesa di cortese riscontro.
Cordiali saluti

Allegati:

056AR13 - 1.pdf	373 KB
056AR13 - 2.pdf	670 KB
056AR13 - 3.pdf	1.0 MB

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

La sottoscritta Taglio Adriana nata a Taranto il 21/10/1995 e ivi residente in Via Galeso n.2 (C.F. TGLDRN95R61L049V)

Dichiara

Che il giorno 05/02/2013 alle ore 13.35 circa, diretta verso la propria abitazione, viaggiavo a bordo del bus n. 546 targato CX206XG della linea 3 ed occupavo un posto a sedere nella parte centrale del bus.

Durante il tragitto della corsa e in particolare all'incrocio di Via Dante Alighieri con Via Polibio, il mezzo Amat si fermava al semaforo rosso di Via Dante, primo della fila sulla corsia di sinistra.

Sulla corsia di destra (con obbligo di svolta a destra), notavo la presenza di un'autovettura targata DP620GR condotta da una signora, ferma al semaforo prima della fila.

Allo scattare del verde il bus che doveva proseguire dritto, avanzava lentamente nella propria direttrice di marcia; contestualmente l'autovettura targata DP620GR, anzicchè svoltare a destra, come segnaletica stradale impone, con una manovra improvvisa proseguiva dritto e poiché nel tratto stradale successivo c'è il restringimento della carreggiata, nel tentativo di sorpassare il bus deviava a sinistra ponendosi a distanza ravvicinata dal mezzo pubblico.

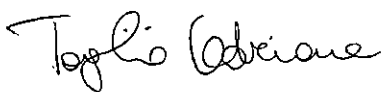
Il conducente dell'Amat, accortosi dell'autovettura, riusciva ad evitarla rallentando e deviando a sinistra; pertanto non c'è stata nessuna collisione tra i due mezzi.

Alcuni istanti dopo l'episodio la conducente dell'autovettura invitava l'autista a fermarsi.

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 04/04/2013

Taglio Adriana



La presente dichiarazione viene anche sottoscritta dal Sig. Taglio Egidio, nato a Taranto il 18/2/71, padre di Taglio Adriana



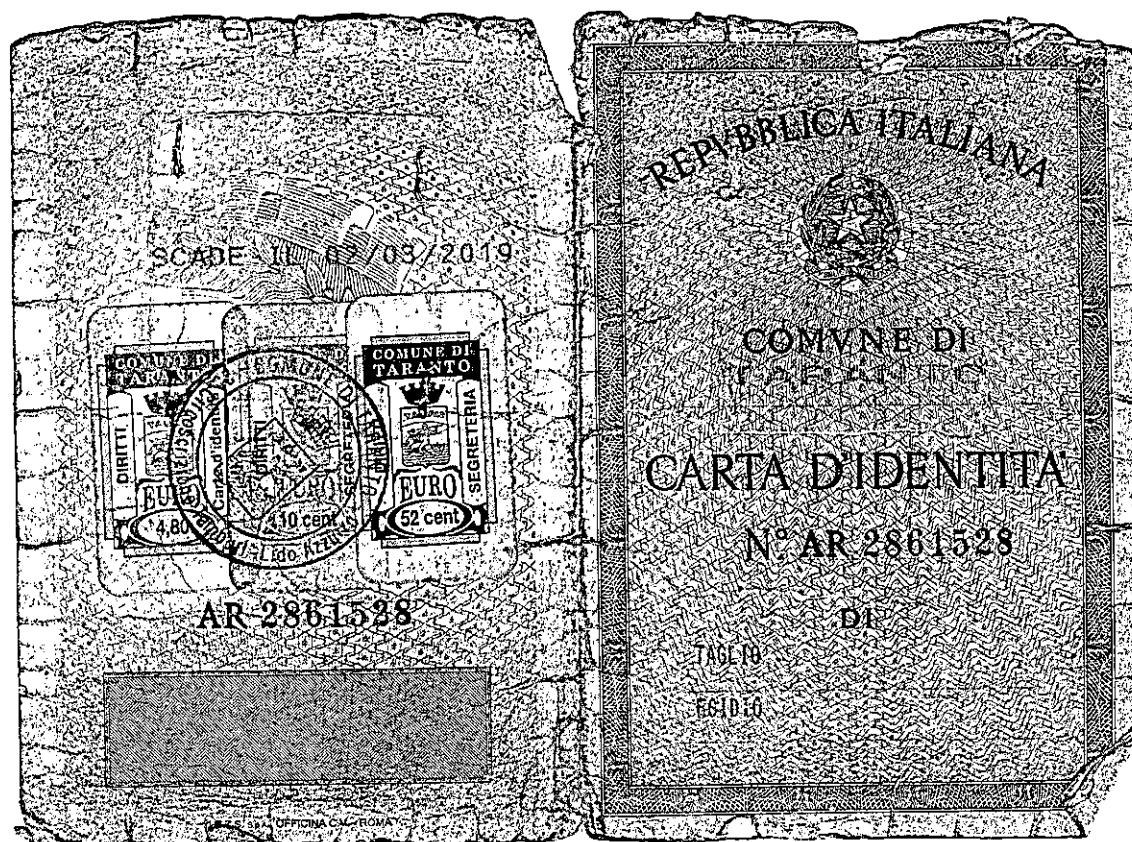
Cognome **TAGLIO**
 Nome **ADRIANA**
 nato il **21/10/1995**
 (atto n. **871** P. **I** S. **A**)
 a **TARANTO** **TA**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **TARANTO**
 Via **GALESO, 2/ C**
 Stato civile **STATO LIBERO**
 Professione
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1,75**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari **NESSUNO**


 Firma del titolare: **Taglio Adriana**
TARANTO li **22/02/2011**
 Impronta del dito indice sinistro
 IL SINDACO


REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 Codice Fiscale **TGLDRN95R61L049V** Data di scadenza **03/10/2016**
 Cognome **TAGLIO**
 Nome **ADRIANA** Sesso **F**
 Luogo di nascita **TARANTO**
 Provincia **TA** Dati sanitari regionali
 Data di nascita **21/10/1995**

Cognome **TAGLIO**
 Nome **EGIDIO**
 nato il **18/02/1971**
 (atto n. **396** P. **I** S. **A**)
 a **TARANTO** **TA**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **TARANTO**
 Via **GALESO, 2/ C**
 Stato civile **CONIUGATO**
 Professione **OPERATO**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1,72**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari **NESSUNO**


 Firma del titolare: **Taglio Egidio**
TARANTO li **03/03/2009**
 Impronta del dito indice sinistro
 IL SINDACO

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

La sottoscritta Taglio Adriana nata a Taranto il 21/10/1995 e ivi residente in Via Galeso n.2 (C.F. TGLDRN95R61L049V)

Dichiara

Che il giorno 05/02/2013 alle ore 13.35 circa, diretta verso la propria abitazione, viaggiavo a bordo del bus n. 546 targato CX206XG della linea 3 ed occupavo un posto a sedere nella parte centrale del bus.

Durante il tragitto della corsa e in particolare all'incrocio di Via Dante Alighieri con Via Polibio, il mezzo Amat si fermava al semaforo rosso di Via Dante, primo della fila sulla corsia di sinistra.

Sulla corsia di destra (con obbligo di svolta a destra), notavo la presenza di un'autovettura targata DP620GR condotta da una signora, ferma al semaforo prima della fila.

Allo scattare del verde il bus che doveva proseguire dritto, avanzava lentamente nella propria direttrice di marcia; contestualmente l'autovettura targata DP620GR, anzicchè svoltare a destra, come segnaletica stradale impone, con una manovra improvvisa proseguiva dritto e poiché nel tratto stradale successivo c'è il restringimento della carreggiata, nel tentativo di sorpassare il bus deviava a sinistra ponendosi a distanza ravvicinata dal mezzo pubblico.

Il conducente dell'Amat, accortosi dell'autovettura, riusciva ad evitarla rallentando e deviando a sinistra; pertanto non c'è stata nessuna collisione tra i due mezzi.

Alcuni istanti dopo l'episodio la conducente dell'autovettura invitava l'autista a fermarsi.

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 04/04/2013

Taglio Adriana

Taglio Adriana

La presente dichiarazione viene anche sottoscritta dal Sig. Taglio Egidio, nato a Taranto il 18/2/71, padre di

Taglio Adriana

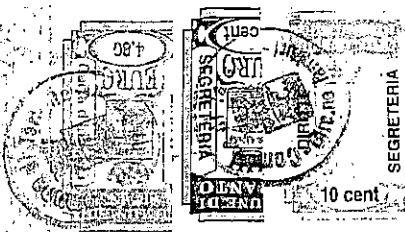
Taglio Egidio

5622

Prot. N. 05 APR. 2013

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

SCADE IL 21/02/2021



AS 3738832

IPZS. SPA. OFFICINA CV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI

TARANTO

CARTA D'IDENTITA'

N° AS 3738832

DI

TAGLIO

ADRIANA

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



TAGLIO

ADRIANA

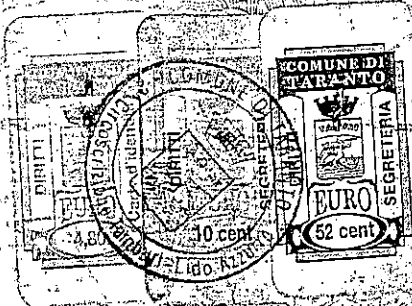
21/10/1995

TGLDRN95R611049V SSN-MIN SALUTE - 500001

80380001600075890454

03/10/2016

SCADE IL 02/03/2019



AR 2861528

IPZS. SPA. OFFICINA CV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI

TARANTO

CARTA D'IDENTITA'

N° AR 2861528

DI

TAGLIO

ADRIANA

Cognome TAGLIO
 Nome ADRIANA
 nato il 21/10/1995
 (atto n. 871 P. I S. A)
 a TARANTO (TA)
 Cittadinanza ITALIANA
 Residenza TARANTO
 Via GALESO, 2/ C
 Stato civile STATO LIBERO
 Professione _____
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura 1,75
 Capelli CASTANI
 Occhi CASTANI
 Segni particolari NESSUNO


 Firma del titolare: Taglio Adriana
TARANTO il 22/02/2011
 Impronta del dito indice sinistro _____
 IL SINDACO _____


REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

 Codice Fiscale TGLDRM95R61L049V Data di scadenza 03/10/2016
 Cognome TAGLIO
 Nome ADRIANA Sesso F
 Luogo di nascita TARANTO
 Provincia TA Dati sanitari regionali _____
 Data di nascita 21/10/1995

Cognome TAGLIO
 Nome EGIDIO
 nato il 18/02/1971
 (atto n. 396 P. I S. A)
 a TARANTO (TA)
 Cittadinanza ITALIANA
 Residenza TARANTO
 Via GALESO, 2/ C
 Stato civile CONIUGATO
 Professione OPERARIO
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura 1,72
 Capelli CASTANI
 Occhi CASTANI
 Segni particolari NESSUNO


 Firma del titolare: Taglio Egidio
TARANTO il 03/03/2009
 Impronta del dito indice sinistro _____
 IL SINDACO _____


DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Presicci Cosimo nato a Taranto il 02/09/1982 e ivi residente in Viale Jonio n.404 (C.F. PRSCSM82P02L049U)

Dichiara

Che il giorno 05/02/2013 alle ore 13.35 circa, diretto verso il centro, viaggiavo a bordo del bus n. 546 targato CX206XG della linea 3 e stazionavo in piedi nella parte centrale lato destro del bus.

Durante il tragitto della corsa e in particolare all'incrocio di Via Dante Alighieri con Via Polibio, il mezzo Amat si fermava al semaforo rosso di Via Dante, primo della fila sulla corsia di sinistra.

Sulla corsia di destra (con obbligo di svolta a destra), notavo la presenza di un'autovettura targata DP620GR condotta da una signora, ferma al semaforo prima della fila.

Allo scattare del verde il bus che doveva proseguire dritto, avanzava lentamente nella propria direttrice di marcia; contestualmente l'autovettura targata DP620GR, anziché svoltare a destra, come segnaletica stradale impone, con una manovra improvvisa proseguiva dritto e poiché nel tratto stradale successivo c'è il restringimento della carreggiata, nel tentativo di sorpassare il bus deviava a sinistra ponendosi a distanza ravvicinata dal mezzo pubblico.

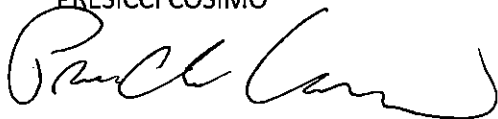
Il conducente dell'Amat, accortosi dell'autovettura, riusciva ad evitarla rallentando e deviando a sinistra; pertanto non c'è stata nessuna collisione tra i due mezzi.

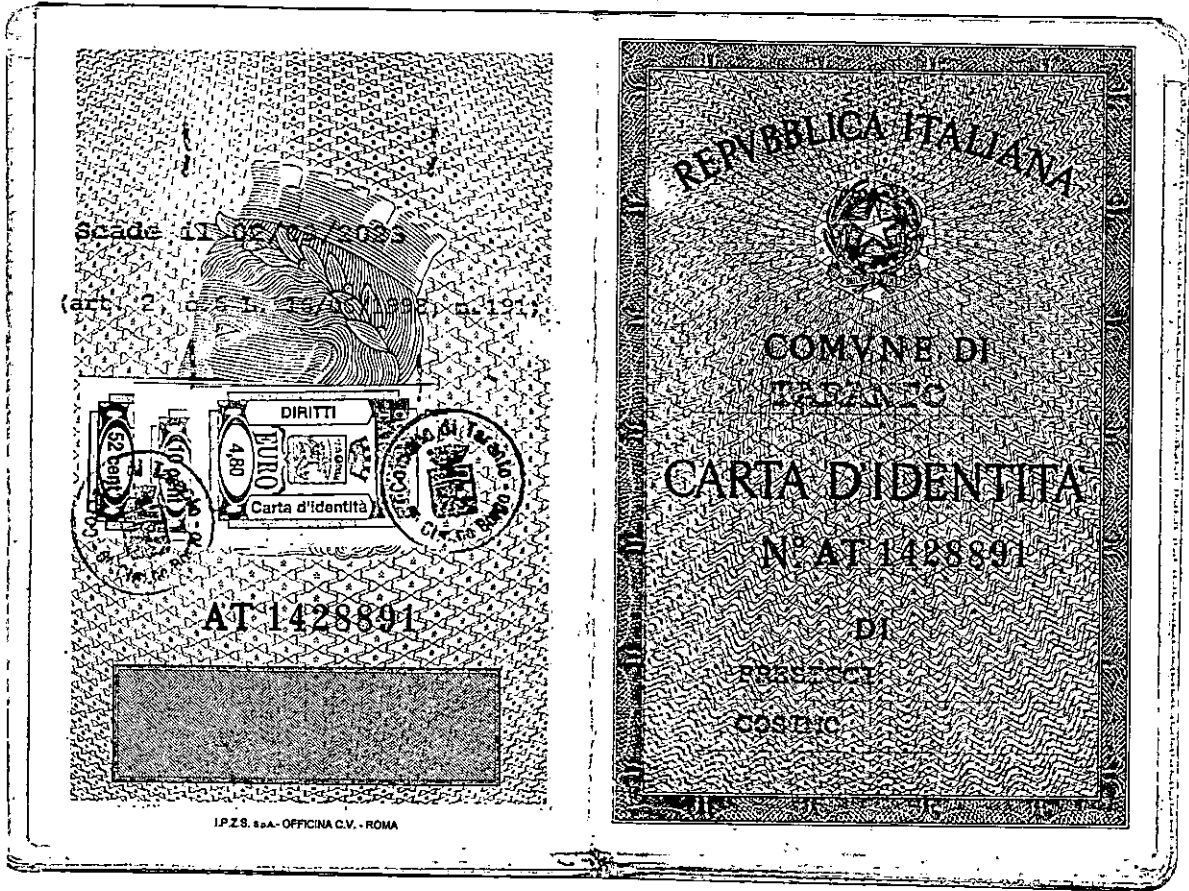
Alcuni istanti dopo l'episodio la conducente dell'autovettura invitava l'autista a fermarsi.

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 02/05/2013

PRESICCI COSIMO





I.P.Z.S. s.p.a. - OFFICINA C.V. - ROMA



TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

3 Cognome
PREVICCI

4 Nome
COSIMO

5 Data di nascita
02/09/1982

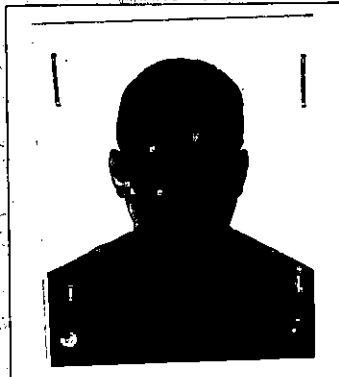
6 Numero di identificazione personale
PRSCSM82P02L049U

7 Numero di identificazione dell'istituzione
SSN-MIN SALUTE - 500001

8 Numero di identificazione della tessera
80380001600079720715

9 Scadenza
24/04/2018

Cognome..... **PRESTICCI**
 Nome..... **COSIMO**
 nato il..... **02/09/1982**
 (atto n. **1991** P. **1** S. **A**)
 a..... **Taranto (TA)**
 Cittadinanza..... **Italiana**
 Residenza..... **TARANTO**
 Via..... **Viale JONIO, n. 404 - 9**
 Stato civile.....
 Professione.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura..... **1,66**
 Capelli..... **CASTANI**
 Occhi..... **CASTANI**
 Segni particolari.....



Firma del titolare.....
Taranto 28/12/2012

Impronta del dito
 indice sinistro

IL SINDACO



REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale **PRSCSM82P02L049U** Data di scadenza **24/04/2018**

Cognome **PRESTICCI** Sesso **M**
 Nome **COSIMO**
 Luogo di nascita **TARANTO**
 Provincia **TA**
 Data di nascita **02/09/1982**

 Dati sanitari regionali

Oggetto: SIN. N. 01.950416585.001** DEL 05/02/2013 (NS. RIF. 056/AR/13)

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

Data: 07/05/2013 17.19

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

Trasmettiamo in allegato la dichiarazione testimoniale rilasciata in data 02/05/2013 dal Sig. Presicci Cosimo.
Distinti saluti.

Il 08/04/2013 10.44, Sinistri ha scritto:

Trasmettiamo in allegato la dichiarazione testimoniale rilasciata in data 04/04/2013 dalla Sig.na Taglio Adriana.
Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

Il 22/03/2013 12.05, Sinistri ha scritto:

Con riferimento a quanto indicato in oggetto trasmettiamo intanto in allegato la dichiarazione rilasciata in data 11/02/2013 dal Sig. Cascarano Nicola, con riserva di trasmettere eventuali dichiarazioni testimoniali a sostegno della tesi del dipendente.
Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

Il 22/03/2013 9.09, Di Giuseppe Annalisa ha scritto:

Buongiorno,
trasmetto in allegato lettera "richiesta denuncia" per sinistro avvenuto in data 5.2.13
Restiamo in attesa di cortese riscontro.
Cordiali saluti

— Allegati: —

056AR13.teste presicci.PDF

410 KB

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Presicci Cosimo nato a Taranto il 02/09/1982 e ivi residente in Viale Jonio n.404 (C.F. PRSCSM82P02L049U)

Dichiara

Che il giorno 05/02/2013 alle ore 13.35 circa, diretto verso il centro, viaggiavo a bordo del bus n. 546 targato CX206XG della linea 3 e stazionavo in piedi nella parte centrale lato destro del bus.

Durante il tragitto della corsa e in particolare all'incrocio di Via Dante Alighieri con Via Polibio, il mezzo Amat si fermava al semaforo rosso di Via Dante, primo della fila sulla corsia di sinistra.

Sulla corsia di destra (con obbligo di svolta a destra), notavo la presenza di un'autovettura targata DP620GR condotta da una signora, ferma al semaforo prima della fila.

Allo scattare del verde il bus che doveva proseguire dritto, avanzava lentamente nella propria direttrice di marcia; contestualmente l'autovettura targata DP620GR, anziCchè svoltare a destra, come segnaletica stradale impone, con una manovra improvvisa proseguiva dritto e poiché nel tratto stradale successivo c'è il restringimento della carreggiata, nel tentativo di sorpassare il bus deviava a sinistra ponendosi a distanza ravvicinata dal mezzo pubblico.

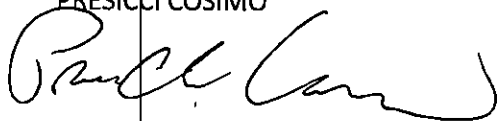
Il conducente dell'Amat, accortosi dell'autovettura, riusciva ad evitarla rallentando e deviando a sinistra; pertanto non c'è stata nessuna collisione tra i due mezzi.

Alcuni istanti dopo l'episodio la conducente dell'autovettura invitava l'autista a fermarsi.

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 02/05/2013

PRESICCI COSIMO



7197
Prot. N. 03 MAG. 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 RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STU STAFF QUALITA' ☐

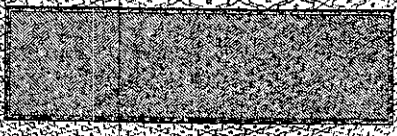


Scade il 02/09/1982

(art. 2, c. 1, lett. a) del D.L. n. 191/1978



AT 1428891



I.P.Z.S. S.p.A. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
TRAPANI

CARTA D'IDENTITÀ

N° AT 1428891

DI

FRANCESCO
COSIMO

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3 Cognome

PRESCICI

4 Nome

COSIMO

5 Data di nascita

02/09/1982

6 Numero di identificazione personale

PRSCSM82P02L049U

7 Numero di identificazione dell'istituzione

SSN-MIN SALUTE - 500001

8 Numero di identificazione della tessera

80380001600079720715

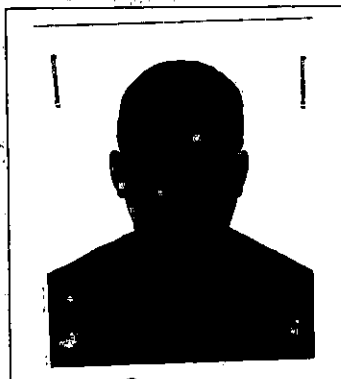
9 Scadenza

24/04/2018

Cognome.....PRESICCI
Nome.....COSTO
nato il.....02/09/1982
(atto n. 1991 P. 1 S. A.)
a.....Taranto (TA)
Cittadinanza.....Italiana
Residenza.....TARANTO
Via.....Viale JONIO, n. 404 1-9
Stato civile.....

Professione.....
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura.....1,66
Capelli.....CASTANI
Occhi.....CASTANI
Segni particolari.....



Firma del titolare.....
Taranto.....28/12/2012

Impronta del dito
indice sinistro

IL SINDACO



REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

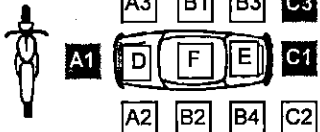
Codice Fiscale PRSCSM82P02L049U
Data di scadenza 24/04/2018

Cognome PRESICCI
Nome COSTO
Sesso M

Luogo di nascita TARANTO
Provincia TA

Data di nascita 02/09/1982

Dati sanitari regionali

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° 1358,00/D /13		Relazione di perizia per AMAT		Codice Ramo sinistro 001 RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.546			Controparte CONTE SIMONA			Impresa di controparte 003 - ALLIANZ		
Esercizio 2013		Numero sinistro 056/AR/13		Codice - Agenzia			Data sinistro 05/02/2013	
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza Si
Data Incendio 15/04/2013		Data primo rilievo 18/04/2013		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA								Privilegio a favore di / /
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:								Già Targa
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G					Targa CX206XG		Telaio ZGA482M1006005552	
Stato d'uso DISCRETO		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°	Assi n°	
Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità €
C.R. VOCI DI DANNO					SR		LA	
Listino ricambi aggiornato al [/ /]					Diff.		Tempo	
					Diff.		Tempo	
All' angolare del paraurti ant. dx., e al paraurti anteriore centrale, zona presunta di collisione, non si rilevano segni derivanti da collisione recenti.					Diff.		Tempo	
					Diff.		Tempo	
					Diff.		Tempo	
					Diff.		Tempo	
					Diff.		Tempo	
					Diff.		Tempo	
					Diff.		Tempo	
					Diff.		Tempo	
					Diff.		Tempo	
					Diff.		Tempo	
					Diff.		Tempo	
					Diff.		Tempo	
					Diff.		Tempo	
					Diff.		Tempo	
Codice / Riparatore					Fascia Carr. A1		Totale Ricambi €	
Telefono:					SR		LA	
Supplemento per Doppio Strato 15%					Ore		Supplemento Finitura 10% max ore 3	
Ore					Ore		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	
Ore					Ore		Totale Tempi Supplementari	
Valore Assicurato(A) €					Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=					Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo	
€					€		€	
Totale Imponibile					€		€	
Degrado					€		€	
Insufficienza Assicurativa %					€		€	
Totale (Imponibile)					€		€	
Totale (Iva Compresa)					€		€	
Franchigia/Scoperto min. e il max del					%		%	
Indennizzo Contrattuale					€		€	
TOTALE Indennizzo					€		€	
Osservazioni:								
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753]					Data consegna 16/05/2013		Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion	
Genius Professional Ver: RELEASE:					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.: 1358,00/D /13
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **056/AR/13**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **05/02/2013**
Data Perizia: **18/04/2013**

Assicurato: **AMAT N.546**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G**
Targa: **CX206XG**
Controparte: **CONTE SIMONA**



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.: 1358,00/D /13
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **056/AR/13**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **05/02/2013**
Data Perizia: **18/04/2013**

Assicurato: **AMAT N.546**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G**
Targa: **CX206XG**
Controparte: **CONTE SIMONA**



056/AR/13

2567

1358/13

Taranto, li 11/02/2013

Al Direttore Generale
SEDEAl Responsabile Unità Esercizio/sost.
SEDEAll'addetto all'Ufficio sinistri
SEDE

Prot. N.	11 FEB. 2013
Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
URG	AFFARI GEN. P.R. SINISTRI ☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI ☐
US	CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRONOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STG	STAFF QUALITA' ☐

OGGETTO: comunicazione di servizio.

Il sottoscritto Cascarano Nicola nato a Taranto il 8/07/1954 e ivi residente a Talsano in Via Roma n.91, operatore d'esercizio di codesta Spett.le Azienda matricola 115363, patente categoria DK n. TA2023151 rilasciata il 10/06/1976 e scadente il 08/07/2014 con la presente nota comunica quanto segue:

in data 05/02/2013 (martedì) alle ore 13.35 circa, di servizio sulla linea 3 alla guida del bus n.546, con direzione di marcia "Tamburi", mentre percorrevo Via Dante Alighieri arrivavo all'incrocio con Via Polibio e mi fermavo al semaforo "rosso" primo della fila sulla corsia di sinistra. Nell'attesa del "verde", sulla corsia di destra (con svolta obbligatoria a destra) c'era un'autovettura di Marca Mitsubishi Colt targata DP620GR, assicurata Allianz Spa, condotta dalla signora Conte Simona residente a Lama Taranto in Via Genziana n.12. 393 60875. Allo scattare del verde ripartivo lentamente e in tale circostanza la signora Conte Simone invece di girare a destra, come la segnaletica impone, proseguiva dritto per Via Dante e poiché la strada si restringe nel deviare a sinistra mi tagliava la strada.

Mi accorgevo in tempo della manovra "azzardata" della signora e deviai di quel poco verso sinistra per evitare la collisione con la citata autovettura.

Dopo il fatto la signora Conte si fermava sostenendo che c'era stato un lieve impatto tra i due mezzi, fatto assolutamente non veritiero in quanto non c'è stato nessun contatto.

Data l'insistenza della signora mi annotavo i dati dell'automobile e della signora.

A sostegno della mia testi raccoglievo le generalità di alcuni testimoni presenti sull'autobus:

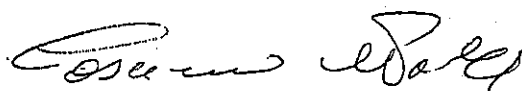
- Fagotti Erminia Via Cava n.26 Taranto;
- Presicci Cosimo Viale Jonio 404 Taranto Tel. 3272212529;
- Taglio Adriana Via Galeso n.2 Taranto;
- Ventricelli Eleonora Via Orsini n.41 Taranto;
- Leggieri Roberta Via Archimede Ed. N Scala A Taranto.

Per cautela mi informavo se a bordo del bus qualcuno si era fatto male (anche se non c'è stata nessuna frenata e sterzata brusca) e attenevo risposta negativa.

La presente dichiarazione viene rilasciata in via cautelativa e per opportuna conoscenza di codesta azienda.

Distinti saluti.

Cascarano Nicola



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 1358,00/13
Assicurato AMAT N.546		Controparte CONTE SIMONA			Impresa Controparte 003 - ALLIANZ	
Esercizio 2013	Sinistro N. 056/AR/13		Codice Agenzia		Data Sinistro 05/02/2013	
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo /	Tipo Sx. RCA RISC. ASS.	
Data Incarico 15/04/2013	Data effett. Perizia 18/04/2013	Località TARANTO	Presso ASS	Carr. Fascia A1	Foto 5	Data Restituzione 16/05/2013

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 5 -		
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' 16/05/2013

Importo PERIZIA IVA compresa:0,00

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

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

Oggetto: SIN. N. 01.950416585.001** DEL 05/02/2013 (NS. RIF. 056/AR/13)

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

Data: 22/03/2013 12.05

A: Di Giuseppe Annalisa <Annalisa.Di.Giuseppe@allianz.it>, Domenico RAELE <domenico.raele@allianz.it>

Con riferimento a quanto indicato in oggetto trasmettiamo intanto in allegato la dichiarazione rilasciata in data 11/02/2013 dal Sig. Cascarano Nicola, con riserva di trasmettere eventuali dichiarazioni testimoniali a sostegno della tesi del dipendente. Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

Il 22/03/2013 9.09, Di Giuseppe Annalisa ha scritto:

Buongiorno,
trasmetto in allegato lettera "richiesta denuncia" per sinistro avvenuto in data 5.2.13
Restiamo in attesa di cortese riscontro.
Cordiali saluti

Annalisa Di Giuseppe

Centro Liquidazione Danni - Taranto

Sinistri

ALLIANZ S.p.A.

Tel. +39 099 4558111 Fax +39 099 4521309

Email: annalisa.di.giuseppe@allianz.it

P Prima di stampare questa mail, pensa all'impatto sull'ambiente - Please consider the environment before printing this e-mail.

Le informazioni contenute in questo messaggio e gli eventuali allegati (il "Messaggio") si intendono inviate a uno o più specifici destinatari. Il contenuto del Messaggio può essere confidenziale, riservato e comunque protetto dalla legge applicabile. Se non siete i destinatari del Messaggio, siete pregati di informare immediatamente il mittente, cancellare questo Messaggio, non rivelatelo, non distribuirlo né inoltrarlo a terzi, non copiarlo né farne alcun uso.

Questo Messaggio ha natura aziendale e non personale. Pertanto le risposte inviate a seguito di questa comunicazione potranno essere conosciute nell'organizzazione di appartenenza del mittente nei limiti e secondo le regole fissate dall'azienda, nel rispetto della vigente normativa e del disciplinare interno. Qualsiasi pubblicazione, utilizzo o diffusione, anche parziale di questo Messaggio deve essere preventivamente autorizzata.

I messaggi di posta elettronica non sono sicuri e sono soggetti ad alterazioni, possono essere trasmettitori di Virus informatici o soggetti a ritardi nella distribuzione. Il mittente del Messaggio non può essere in alcun modo considerato responsabile per queste evenienze. Il mittente si

riserva il diritto di archiviare, ritenere e controllare i messaggi di posta elettronica.

The information contained in this electronic message and any attachments (the "Message") is intended for one or more specific individuals or entities, and may be confidential, proprietary, privileged or otherwise protected by law. If you are not the intended recipient, please notify the sender immediately, delete the Message and do not disclose, distribute, or copy it to any third party or otherwise use the Message.

The Message has business character and not private and/or individual character. Your reply to the Message could be disclosed to the sender entity, according to and in respect of its internal rules, under the applicable laws, regulations or internal policies. Any publication, use or circulation of the Message, both total and partial, have to be previously authorized.

Electronic messages are not secure or error free and can contain viruses or may be delayed, and the sender is not liable for any of these occurrences. The sender reserves the right to monitor, record and retain electronic messages.

Allegati:

056AR13.PDF

148 KB