

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 202/AR/13	DATA SINISTRO 16/11/2013	ORA 12.40	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 21	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA OBERDAN		ANGOLO VIA MINNITI	
DIREZIONE FARO - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 616	TARGA AUTOBUS EH 155 FT	
MATR. AGENTE 447530	COGNOME ILLIANO	NOME DEBORA	Codice Fiscale LLNDBR72T64L049K	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 24/12/1972	DATA ASSUNZIONE 29/12/2008	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74123
DOMICILIO VIA P. NENNI PALAZZINA 4	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5323530N	RILASCIATA A MC-TA	DATA RILASCIO 07/10/2013
			SCADENZA PATENTE 17/04/2018	
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 Peugeot	MODELLO 107	TARGA DT 974 HX	PROPRIETARIO D'ARCO VINCENZO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE MILANO ASS.NI	
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
L'AUSILIARE DEL TRAFFICO SIG. CORVACE MARIO
LA PASSEGGERA BRIGANTE ANNA

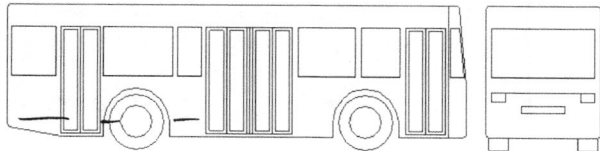
Sinistro Passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

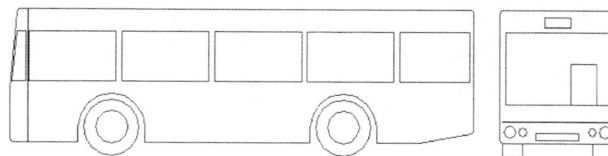
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SONO VISIBILI SEGNI DI STRISCIATA SULLA FIANCATA POSTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

FIANCATA ANTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 12.40 CIRCA DI SABATO 16/11/2013 ALLA GUIDA DEL BUS N.616 PERCORREVO VIA OBERDAN CON DIREZIONE "PORTO MERCANTILE".

GIUNTA ALL'INCROCIO CON VIA MINNITI NOTAVO SULLA MIA CORSIA LA PRESENZA DI UN'AUTOVETTURA PEUGEOT 107 DI COLORE GRIGIO CHIARO METALLIZZATO PARCHEGGIATA IN DIVIETO DI SOSTA PROPRIO IN CORRISPONDENZA DEGLI ARCHETTI CHE DELIMITANO IL PASSAGGIO PEDONALE.

PROPRIO NEL MOMENTO IN CUI DEVIAMO A SINISTRA PER SUPERARE LA VETTURA IN SOSTA E INVADEVO DI POCO LA CORSIA OPPOSTA DI MARCIA, SOPRAGGIUNGEVA DAL SENSO CONTRARIO UN'AUTOVETTURA IL CUI CONDUCENTE, MALGRADO LA PRESENZA DEL BUS, NON RALLENTAVA LA PROPRIA MARCIA PONENDOSI A DISTANZA RAVVICINATA DAL BUS.

PER EVITARE L'AUTOVETTURA, NEL RIENTRARE NELLA MIA CORSIA CON LA FIANCATA POSTERIORE LATO DESTRO DEL BUS STRISCIAMO LA CITATA AUTOVETTURA IN SOSTA.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

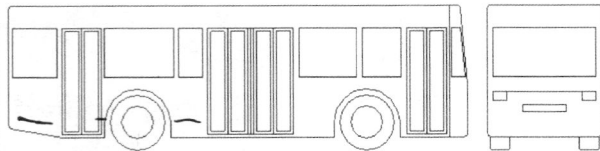
TA, 18/11/2013

Stefano Sebota

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

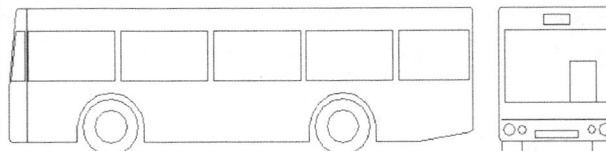
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SONO VISIBILI SEGNI DI STRISCIATA SULLA FIANCATA POSTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

FIANCATA ANTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 12.40 CIRCA DI SABATO 16/11/2013 ALLA GUIDA DEL BUS N.616 PERCORREVO VIA OBERDAN CON DIREZIONE "PORTO MERCANTILE".

GIUNTA ALL'INCROCIO CON VIA MINNITI NOTAVO SULLA MIA CORSIA LA PRESENZA DI UN'AUTOVETTURA PEUGEOT 107 DI COLORE GRIGIO CHIARO METALLIZZATO PARCHEGGIATA IN DIVIETO DI SOSTA PROPRIO IN CORRISPONDENZA DEGLI ARCHETTI CHE DELIMITANO IL PASSAGGIO PEDONALE.

PROPRIO NEL MOMENTO IN CUI DEVIAMO A SINISTRA PER SUPERARE LA VETTURA IN SOSTA E INVADEVO DI POCO LA CORSIA OPPOSTA DI MARCIA, SOPRAGGIUNGEVA DAL SENSO CONTRARIO UN'AUTOVETTURA IL CUI CONDUCENTE, MALGRADO LA PRESENZA DEL BUS, NON RALLENTAVA LA PROPRIA MARCIA PONENDOSI A DISTANZA RAVVICINATA DAL BUS.

PER EVITARE L'AUTOVETTURA, NEL RIENTRARE NELLA MIA CORSIA CON LA FIANCATA POSTERIORE LATO DESTRO DEL BUS STRISCIAMO LA CITATA AUTOVETTURA IN SOSTA.

NESSUN FERITO.

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, 18/11/2013 Eliauo Sebora

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 202/AR/13	DATA SINISTRO 16/11/2013	ORA 12.40	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 21	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA OBERDAN		ANGOLO VIA MINNITI	
DIREZIONE FARO - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 616	TARGA AUTOBUS EH 155 FT	
MATR. AGENTE 447530	COGNOME ILLIANO	NOME DEBORA	Codice Fiscale LLNDBR72T64L049K	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 24/12/1972	DATA ASSUNZIONE 29/12/2008	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74123
DOMICILIO VIA P. NENNI PALAZZINA 4	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5323530N	RILASCIATA A MC-TA	DATA RILASCIO 07/10/2013
		SCADENZA PATENTE 17/04/2018		
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 Peugeot	MODELLO 107	TARGA DT 974 HX	PROPRIETARIO D'ARCO VINCENZO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE MILANO ASS.NI		
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
L'AUSILIARE DEL TRAFFICO SIG. CORVACE MARIO
LA PASSEGGERA BRIGANTE ANNA

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

Taranto, li 18/11/2013

Egr. Sig.

ILLIANO DEBORA
VIA P. NENNI PALAZZINA 4 SCALA
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 202/AR/13 del 16/11/2013

Il giorno 16/11/2013, il bus n° 616 da Lei condotto, impegnato sulla linea 21, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

Considerato che la denuncia presentata presso l'ufficio sinistri attesta la Sua responsabilità nella determinazione dell'evento, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e della Legge regionale n° 18 del 31 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni.

Sarà cura di questa Azienda comunicarle, all'esito della relativa perizia, l'entità dell'eventuale danno da risarcire.

Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti.

LA DIREZIONE


RACCOMANDATA A MANO

per ricevuta - Taranto, li 18/11/2013

Illiano Debora



Indirizzo **Via Guglielmo Oberdan**

L'indirizzo è approssimativo



Tipografia Piccoli & C. snc

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

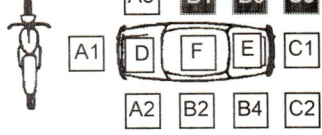
1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																					
DALLE ORE _____	DALLE ORE _____	DALLE ORE _____																																																																																																																					
ALLE ORE _____	ALLE ORE _____	ALLE ORE _____																																																																																																																					
LINEA _____	LINEA _____	LINEA _____																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 10%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 10%;">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	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 10%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 10%;">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	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 10%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 10%;">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 _____ :

NON FUNZIONA LO SBRINATORE - 2 Forzieri

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

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° 3653,00/D /13		Relazione di perizia per AMAT		Codice 001		Ramo sinistro RCA RISC. ASS.		
Assicurato AMAT N.616			Controparte D'ARCO VINCENZO			Impresa di controparte 007 - MILANO					
Esercizio 2013		Numero sinistro 202/AR/13			Codice - Agenzia				Data sinistro 18/11/2013		
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettorato		Numero polizza		Ramo polizza		Recupero IVA Si	
Data Incarico 19/11/2013		Data primo rilievo 28/11/2013		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 8	
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C. BATTISTI N.657 74121 - TARANTO TA										Privilegio a favore di / /	
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:										Già Targa	
Veicolo(Marca-Modello-Versione) N.N.						Targa EH155FT		Telaio 999999999999999999		1° Immatr. 99/99/9999	
Stato d'uso DISCRETO		Km. 1		Pneum. 60		Colore - Tipo smalto CELESTE DOPPIO STRATO				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 € 1,00	
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME	
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo	
Paraurti post. Ultimo pannello laterale post. .Dx Sulla fiancata dx. del mezzo ispezionato si rilevano diverse tipologie di urti con vari applicazioni di colore nero, grigio e rosso. E' stato considerato solo il danno dove si rilevano applicazioni di colore grigio chiaro riconducibili alla collisione con il veicolo di ctp. come indicato in denuncia. Si rileva inoltre l'aggravamento del danno riconducibile al sinistro n.165/AR/13 del 23.09.2013. Allegate n. 4 foto fornite dall' ufficio sinistri.				M 1,0 L 0,5		M 2,0 L 0,5		M 2,0 L 0,5			
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR		LA	
Telefono:				1,5		2,5		2,5		ME	
Supplemento per Doppio Strato 15%				Ore 0,38		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,29		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	
Ore 1,2				Ore 1,87		Ore 4,37		Ore 1,87		Ore 4,37	
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 4,37 €/h 11,55		€ 50,47		€ 11,10		€ 61,57	
Totale Imponibile		€ 224,51		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€	
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 8,37 €/h 20,66		€ 172,92		€ 38,04		€ 210,96	
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€	
Totale (Imponibile)		€ 224,51		S.Rifiuti 0,50 % di 223,39		€ 1,12		€ 0,25		€ 1,37	
Totale (Iva Compresa)		€ 273,90		TOTALE STIMA		€ 224,51		€ 49,39		€ 273,90	
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		Importo Richiesto		€		Importo Concordato		€	
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Lesioni		€		Fermo Tecnico Giorni 1,0		€	
TOTALE Indennizzo		€ 224,51		Osservazioni:							
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:				Data consegna 05/12/2013		Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion				Ruolo N. 3812	
										Foglio N. 1	

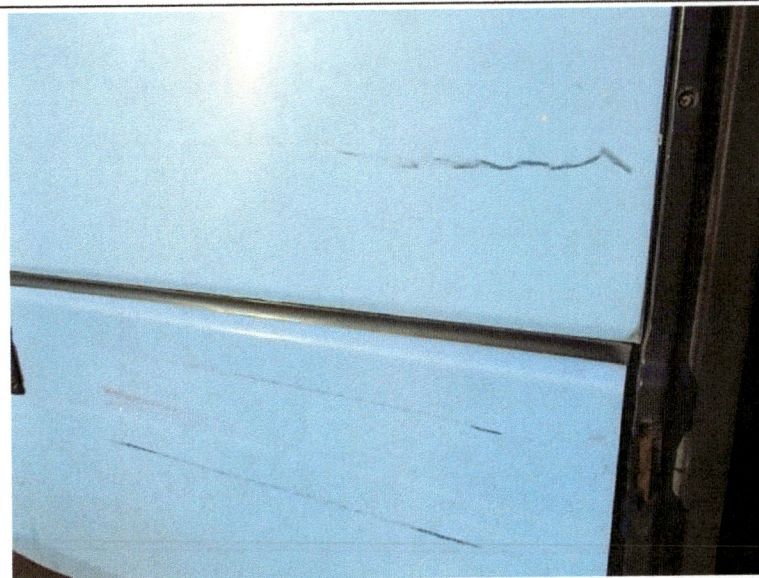
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via O. Flacco, 22
74121 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997364094
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 3653,00/D /13
Compagnia: AMAT
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: 202/AR/13
Numero Pol.:

Ramo sinistro: RCA RISC. ASS.

Data Sinistro: 18/11/2013
Data Perizia: 28/11/2013

Assicurato: AMAT N.616
Veicolo: N.N.
Targa: EH155FT
Controparte: D'ARCO VINCENZO



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.: 3653,00/D /13
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **202/AR/13**
Numero Pol.:

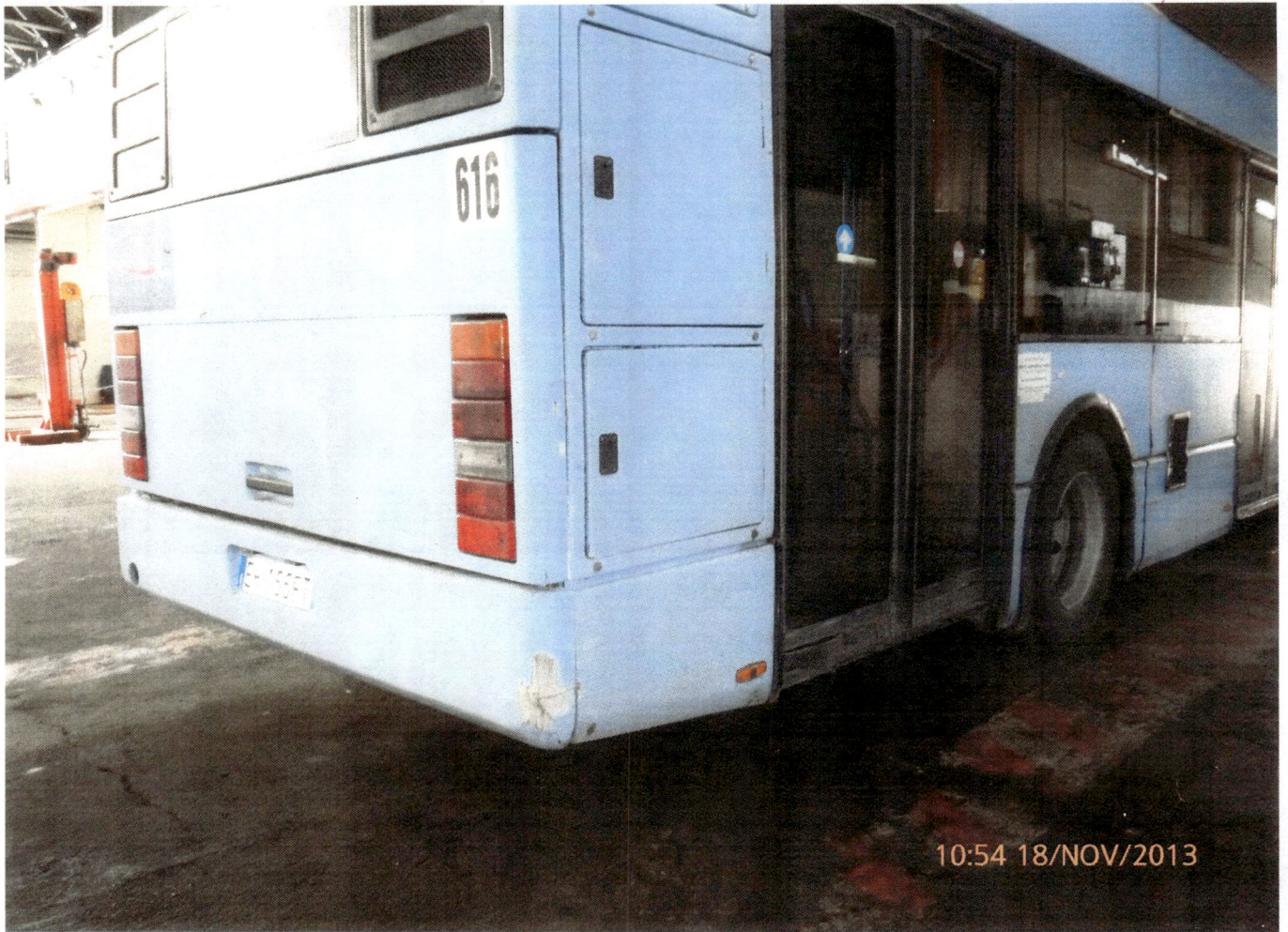
Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**

Data Sinistro: **18/11/2013**
Data Perizia: **28/11/2013**

Assicurato: **AMAT N.616**
Veicolo: **N.N.**
Targa: **EH155FT**
Controparte: **D'ARCO VINCENZO**



2021ARM3





DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 202/AR/13	DATA SINISTRO 16/11/2013	ORA 12.40	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 21	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA OBERDAN	ANGOLO VIA MINNITI	
DIREZIONE FARO - PORTO MERCANTILE	N° SOCIALE 616	TARGA AUTOBUS EH 155 FT	
MATR. AGENTE 447530	COGNOME ILLIANO	NOME DEBORA	Codice Fiscale LLNDBR72T64L049K
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 24/12/1972	DATA ASSUNZIONE 29/12/2008	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA P. NENNI PALAZZINA 4	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5323530N	RILASCIATA A MC-TA
		DATA RILASCIO 07/10/2013	SCADENZA PATENTE 17/04/2018
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 Peugeot	MODELLO 107	TARGA DT 974 HX	PROPRIETARIO D'ARCO VINCENZO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA VIA / PIAZZA	COMPAGNIA ASSICURATRICE MILANO ASS.NI			COMUNE DI RESIDENZA
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				

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

L'AUSILIARE DEL TRAFFICO SIG. CORVACE MARIO
LA PASSEGGERA BRIGANTE ANNA

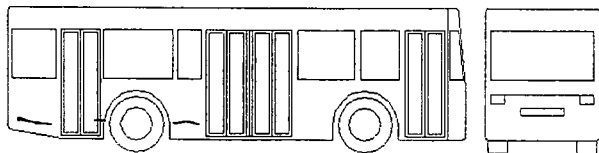
VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro CA Shivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

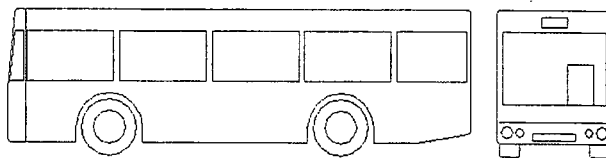
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SONO VISIBILI SEGNI DI STRISCIATA SULLA FIANCATO POSTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

FIANCATA ANTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 12.40 CIRCA DI SABATO 16/11/2013 ALLA GUIDA DEL BUS N.616 PERCORREVO VIA OBERDAN CON DIREZIONE "PORTO MERCANTILE".

GIUNTA ALL'INCROCIO CON VIA MINNITI NOTAVO SULLA MIA CORSIA LA PRESENZA DI UN'AUTOVETTURA PEUGEOT 107 DI COLORE GRIGIO CHIARO METALLIZZATO PARCHEGGIATA IN DIVIETO DI SOSTA PROPRIO IN CORRISPONDENZA DEGLI ARCHETTI CHE DELIMITANO IL PASSAGGIO PEDONALE.

PROPRIO NEL MOMENTO IN CUI DEVIAMO A SINISTRA PER SUPERARE LA VETTURA IN SOSTA E INVADEVO DI POCO LA CORSIA OPPOSTA DI MARCIA, SOPRAGGIUNGEVA DAL SENSO CONTRARIO UN'AUTOVETTURA IL CUI CONDUCENTE, MALGRADO LA PRESENZA DEL BUS, NON RALLENTAVA LA PROPRIA MARCIA PONENDOSI A DISTANZA RAVVICINATA DAL BUS.

PER EVITARE L'AUTOVETTURA, NEL RIENTRARE NELLA MIA CORSIA CON LA FIANCATO POSTERIORE LATO DESTRO DEL BUS STRISCIAMO LA CITATA AUTOVETTURA IN SOSTA.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

SI

NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

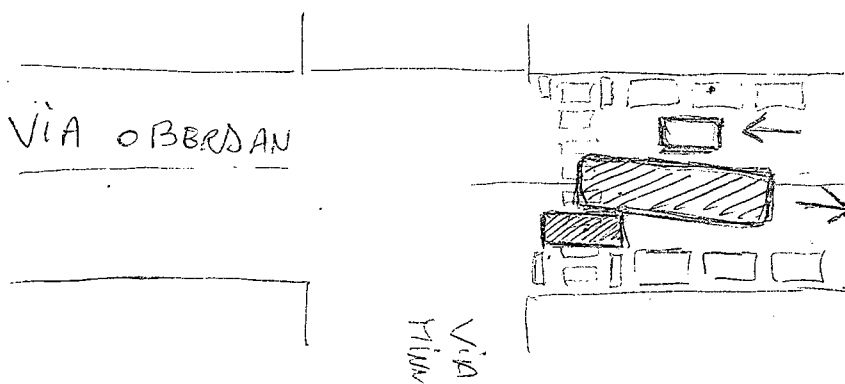
Il Conducente

TA, 18/11/2013

Giuseppe De Rosa

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 3653,00/13
Assicurato AMAT N.616		Controparte D'ARCO VINCENZO		Impresa Controparte 007 - MILANO		
Esercizio 2013	Sinistro N. 202/AR/13		Codice Agenzia		Data Sinistro 18/11/2013	
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo /	Tipo Sx. RCA RISC. ASS.	
Data Incarico 19/11/2013	Data effett. Perizia 28/11/2013	Località TARANTO	Presso ASS	Carr. Fascia A1	Foto 8	Data Restituzione 05/12/2013

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 8 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

TOTALI	
Imponibile	30,00
Cassa 4,00 %	1,20
I.V.A. 22 %	6,86
Totale	38,06
Non Imponib.	
Totale	38,06
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	32,06

Note:

Taranto, li' 05/12/2013

Importo PERIZIA IVA compresa:273,90

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

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

Nome	ILLIANO DEBORA - 202 AR 13	60 mesi	27 mesi
Data Sinistro	16/11/2013	16/11/2008	15/11/2013 01/05/2013 15/11/2013
Danno preventivato	324,51		
Importo Sinistro Lordo	243,38		
Numero sinistri 60 mesi precedenti dalla data dell'evento	0		
Numero sinistri 27 mesi precedenti dalla data dell'evento	0	ZERO SINISTRI	
Importo Sinistro c/dipendente	60,85		

Assegno percepito € 81,13

ZERO DANNI



13/05

ILLIANO



BANCA REALE

Corso Vittorio Emanuele
Numero Verde: 803.808Banca Reale SpA • Società appartenente al Gruppo Reale Mutua • Capitale Sociale € 30.000.000 Int. vers. •
Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi e al Fondo Nazionale di Garanzia •Torino 07760860010 • Albo Banche 5426 • Codice ABI 3138
a Società Reale Mutua di Assicurazioni

TORINO, 31.01.2014

Azienda per la mobilità nell'area di Ta

Prot. n.

del 13 FEB. 2014

AD	Amm.re Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Siste	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. PPRR SINISTRI	☒
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Stat. Qualità	☐

000806463

Spett.le
AMAT SPA
V. CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA
IT

Riferimento:

Società ITALIANA ASSICURAZIONI
Ufficio BARI /
V. CALEFATI 78/
70121 BARI (BA)
Tel. 0800998011 Fax. 0800998039
Liquidatore: ROSSINI SERAFINA

Oggetto:

R.C.G. Sinistro n. 2014/2790/00
Avvenuto in TARANTO - VIA OBERDAN il 16/11/2013
Agenzia di BARI "CARRASSI" Polizza
Parti coinvolte: FIT-CISL TARANTO / AMAT SPA
Note: RISARCIMENTO DANNI BUS AZ 616 TG. EH155FT COND. ILLIANO DEBORA IN BASE ALLE NUOVE COND. DI POLIZZAAllo scopo di definire il sinistro in oggetto, in nome e per conto della ITALIANA ASSICURAZIONI
trasmettiamo assegno bancario non trasferibile n. 0801865547.02
dell'importo di Euro OTTANTUNO/13*La società ordinante terrà a Vs. disposizione non oltre 60 giorni dalla data della presente e comunque salvo revoca la
somma sopra indicata che potrete incassare presso il Vostro istituto di credito dopo aver firmato l'assegno per trattenza
(sul fronte) e per girata (sul retro).

Ci è gradita l'occasione per porgere i ns. migliori saluti.

Banca Reale S.p.A.

03138-01199.9

BANCA REALE

Via Corte D'Appello, 11 - 10122 Torino - Numero verde: 803.808

TORINO

31.01.2014

euro *81,13*

VALIDO 60 GIORNI DALLA DATA DI EMISSIONE

A vista pagate per questo Assegno Bancario non trasferibile all'ordine nostro
OTTANTUNO/13*

euro

n. 0801865547.02

AMAT SPA
00146330733
V. CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO (TA)

Firma per trattenza:

N. Assegno

Banca

CAB

Prot. 20496 /UAG

Taranto, li 17 DIC. 2013

Egr. Sig.

ILLIANO DEBORA
VIA P. NENNI PALAZZINA 4 SCALA C
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 202/AR/13 del 16/11/2013

Il giorno 16/11/2013, il bus n° 616 da Lei condotto, impegnato sulla linea 21, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 324,51, incluso il controvalore del fermo tecnico, come risulta dalla relativa perizia in allegato alla presente.

A completamento dell'istruttoria è emersa una Sua responsabilità nella dinamica del sinistro stesso, pertanto, in applicazione delle disposizioni di cui all'allegato 4 del verbale di Accordo Nazionale del 26 aprile 2013 la S. V. ha diritto, entro i 15 giorni di calendario dalla notifica della presente di produrre osservazioni e/o di richiedere l'attivazione di un contraddittorio, da concludersi entro i successivi 15 giorni, nel quale potrà farsi assistere da un rappresentante dell'organizzazione sindacale al quale conferisce mandato.

Successivamente l'Azienda, in applicazione delle norme contenute nel citato accordo, notificherà l'importo definitivo dell'addebito al netto delle previste deduzioni.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Marchecchia)

1-2-3

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

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



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

inco

202/AR123 (*)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

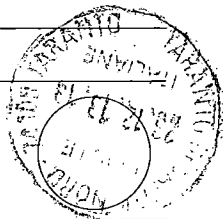
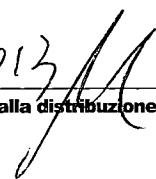
Euro

14849180627

7

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario ILLIANO DEBORAVia P. NENNI PAL. 4 SCALA CC.A.P. 74100 Località TARANTO
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)**Data****Firma dell'incaricato alla distribuzione**
**Bollo dell'ufficio
di distribuzione**

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

☐ Invii multipli a un unico destinatario☐ Sottoscrizione rifiutata

Taranto, li 25/03/2014

Prot. n.: _____ UAG

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

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **7661**
del **26 MAR. 2014**

OGGETTO/ RECUPERO FRANCHIGIE SINISTRI:

1) N. SIN. 950437788 DEL 19/08/2013 (NS. RIF. 143/AR/13) Importo €	1.000,00	AD Amm.re Delegato	☐
2) N. SIN. 919845650 DEL 13/09/2012 (NS. RIF. 183/AR/12) Importo €	1.500,00	DG Direttore Generale	☐
3) N. SIN. 923273834 DEL 09/09/2013 (NS. RIF. 151/AR/13) Importo €	1.000,00	DA Direttore Amministrativo	☐
4) N. SIN. 950441814 DEL 11/09/2013 (NS. RIF. 154/AR/13) Importo €	1.000,00	DT Direttore Tecnico	☐
5) N. SIN. 919898133 DEL 31/01/2013 (NS. RIF. 020/AR/13) Importo €	2.000,00	UAP Appalti / Contratti	☐
6) N. SIN. 923267170 DEL 20/08/2013 (NS. RIF. 146/AR/13) Importo €	750,00	CCM Commerciale / Marketing	☐
7) N. SIN. 923225953 DEL 18/04/2013 (NS. RIF. 074/AR/13) Importo €	1.000,00	UES Contabilità Bilancio	☐
8) N. SIN. 950444156 DEL 25/09/2013 (NS. RIF. 171/AR/13) Importo €	1.000,00	UIS Esercizio / Sosta	☐
9) N. SIN. 923260919 DEL 27/07/2013 (NS. RIF. 130/AR/13) Importo €	1.000,00	UIT Informatica / Statistica	☐
10) N. SIN. 923307106 DEL 16/11/2013 (NS. RIF. 202/AR/13) Importo €	1.000,00	URT Manutenzione / Tecnica	☐
11) N. SIN. 923316620 DEL 02/12/2013 (NS. RIF. 215/AR/13) Importo €	790,00	URU Risorse Umane	☐
12) N. SIN. 950447068 DEL 24/10/2013 (NS. RIF. 184/AR/13) Importo €	1.000,00	UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐
13) N. SIN. 950447846 DEL 26/10/2013 (NS. RIF. 186/AR/13) Importo €	900,00	UAG Ufficio Ragioneria	☐
14) N. SIN. 950392781 DEL 20/09/2012 (NS. RIF. 170/AR/12) Importo €	2.000,00	STQ Staff Qualità	☐
15) N. SIN. 923284849 DEL 03/09/2013 (NS. RIF. 169/AR/13) Importo €	1.000,00		
16) N. SIN. 923302115 DEL 03/11/2013 (NS. RIF. 193/AR/13) Importo €	1.000,00		

Totale € 17.940,00

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 € 17.940,00 (euro diciassettemilanovecentoquaranta/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.9 note Allianz del 17/01/2014 prot. 2127 e 2128, del 04/03/2014 prot. 5677, 5678, 5679 e 5680, del 19/03/2014 prot. 7015, 7016 e 7017.

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

Agenzia ROMA GERENZA DIRETTE
P.ZZA DI S. SILVESTRO 13
00187 ROMA
Tel. 06 6768.1
Fax 06 6768.2439

Milano, 03 marzo 2014



0018
MSI400CC6F70010001 01 GE02
01314842 MXA35799006722
148 2 DC00S1352 A

Polizza n.: 059497074

Spettabile
AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA



Oggetto: riepilogo periodico di recupero franchigie.

Spettabile AMAT

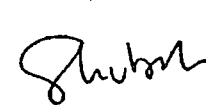
Vi inviamo sul retro e nelle eventuali pagine successive, il riepilogo periodico num. 010594970741402 degli importi di **franchigia da rimborsare**, in seguito alla liquidazione dei sinistri in elenco avvenuta in base alle condizioni generali di assicurazione.

L'importo totale da rimborsare è di 4.690,00 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

~~Amat~~
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 7015
del 19 MAR. 2014

AD	Amm.re Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☒
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☒
RAG	Ufficio Ragioneria	☒
STO	Staff Qualità	☐



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
Codice 01

Uffici:
Milano 20122 - Corso Italia, 23
Torino 10121 - Via Vittorio Alfieri, 22
Trieste 34123 - Largo Ugo Inneri, 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
01.923260919	27/07/2013	VIA ROTATORIA VIA E. CONSIGLIO	* CIDD * MENCONI FABIANA			DN336AZ	AUTOBUS	1.000,00
01.923307106	16/11/2013	VIA OBERDAN VIA MINNITI 74100	* CIDD * D ARCO VINCENZO			EH155FT	AUTOBUS	1.000,00
01.923316620	02/12/2013	VIA LEONIDA VIALE VIRGILIO 741	* CIDD * CMA SRL			CA346RJ	AUTOBUS	790,00
01.950447068	24/10/2013	S.P. 102 VIA SAN DONATO PALUMB	* CIDD * CEDDIA MAURIZIO			EH056FT	AUTOBUS	1.000,00
01.950447846	26/10/2013	VIA LAMA PRESSI CIVICO 70 0074	* CIDD * ALOISIO MARIA			CA344RJ	AUTOBUS	900,00