

Le informazioni contenute in questo facsimile sono riservate e per uso esclusivo del destinatario. Persone diverse dallo stesso non possono copiare o consegnare il facsimile a terzi. Chiunque riceva questo facsimile per errore è pregato di informarci chiamando il seguente numero: 099/7356261.

TRASMISSIONE FAX

Taranto li, 05/03/2008

DA: A.M.A.T. S.p.a. Ufficio Sinistri
Tel. e Fax 099/7356261

A:

Spett.le **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI - AGENZIA DI TARANTO**
BI.BA.ASS. S.n.c. di Antonio Bisanti e Valerio Basta
Via Nitti, 45/A - 74100 TARANTO
FAX 099/4534246

A:

Spett.le **IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL**
VIA CAVOUR, 30 - 74100 TARANTO
FAX 099/4533553

OGGETTO: SINISTRO DEL 29/02/2008 A POL. RCV N.23461081
AMAT SPA (AE386JZ) / FERSURELLA (BP477CV) + 2
NS. RIF. 068/NS/08

VI ANTICIPIAMO VIA FAX LA DENUNCIA DI SINISTRO INDICATA IN OGGETTO.

SEGUE FORMALE RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI AI SENSI DEL DPR

18/7/06 N.254 "INDENNIZZO DIRETTO".

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 7

RAPPORTO TX

05 MAR. 2008 10:15

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	05 MAR. 10:13	01'52	TX	07	OK

RAFFORTO TX

05 MAR. 2008 10:24

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	05 MAR. 10:22	02'06	TX	07	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 068/NS/08	DATA SINISTRO 29/02/2008	ORA 10.40	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 3	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO PIAZZA EBALIA (DI FRONTE BANCA D'ITALIA)		ANGOLO	
DIREZIONE TAMBURI - CITTA' MERCATO			N° SOCIALE 444	TARGA AUTOBUS AE 386 JZ
MATR. AGENTE 163260	COGNOME MONGELLI	NOME SANDRO	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA BISCEGLIE	DATA DI NASCITA 25-01-57	DATA ASSUNZIONE 01-06-97	COMUNE DI RESIDENZA TALSANO	C.A.P. 74029
DOMICILIO VIA ADRIATICO S.N.C.	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5011083K	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 04/06/1996
			SCADENZA PATENTE 25/01/2011	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA SKODA	MODELLO OCTAVIA	TARGA BP 477 CV	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO COPPOLA PATRIZIA - Nata a Taranto il 25/08/1966			NATURA DEL DANNO Residente a Talsano Taranto in Via Garibaldi, 1	
2° DANNEGGIATO SIG.RA BATTISTA			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

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO ATTIVO

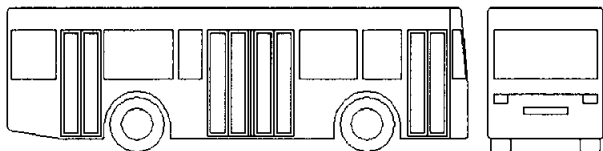
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

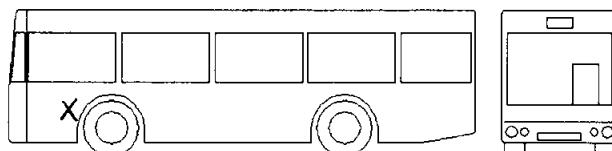
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SUL PORTELLONE SOTTO IL POSTO GUIDA, SONO VISIBILI DEI GRAFFI E UNA RIENTRANZA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

GRAFFI SUL PARAURTI POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN PIAZZA EBALIA, NELLE VICINANZE DELLA BANCA D'ITALIA, IL BUS VENIVA URTATO SUL FIANCO ANTERIORE SINISTRO DA UN'AUTOVETTURA IN MANOVRA DI RETROMARCIA PER USCIRE DA UN PARCHEGGIO IN LUOGO NON CONSENTITO.

DEVO PRECISARE CHE PER EVITARE DI ESSERE URTATO HO DOVUTO FRENARE BRUSCAMENTE, MA CIO' E' STATO INUTILE, IN QUANTO, NONOSTANTE ANCHE I RIPETUTI SEGNALI ACUSTICI, IL CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA NON SI ACCORGEVA DELL'AUTOBUS FERMO E LO URTAVA NEL PUNTO INDICATO.

DICHIARO, ALTRESI', CHE A SEGUITO DELLA FRENATA BRUSCA DUE VIAGGIATRICI DICHIARAVANO DI ESSERSI FATTE MALE, MA AL MOMENTO NON NECESSITAVANO DEL SOCCORSO MEDICO DEL 118.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

[Signature]

T.A. 06/03/08

[Signature]

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
068/NS/08	29/02/2008	10.40	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
3	PIAZZA EBALIA (DI FRONTE BANCA D'ITALIA)				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
TAMBURI - CITTA' MERCATO		444	AE 386 JZ		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
163260	MONGELLI	SANDRO	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
BISCEGLIE	25-01-57	01-06-97	TALSANO	74029	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA ADRIATICO S.N.C.	D	TA5011083K	TARANTO	04/06/1996	25/01/2011
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
SKODA	OCTAVIA	BP 477 CV		
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	

1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
COPPOLA PATRIZIA - Nata a Taranto il 25/08/1966	Residente a Talsano Taranto in Via Garibaldi, 1
2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
SIG.RA BATTISTA	

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	

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO ATTIVO

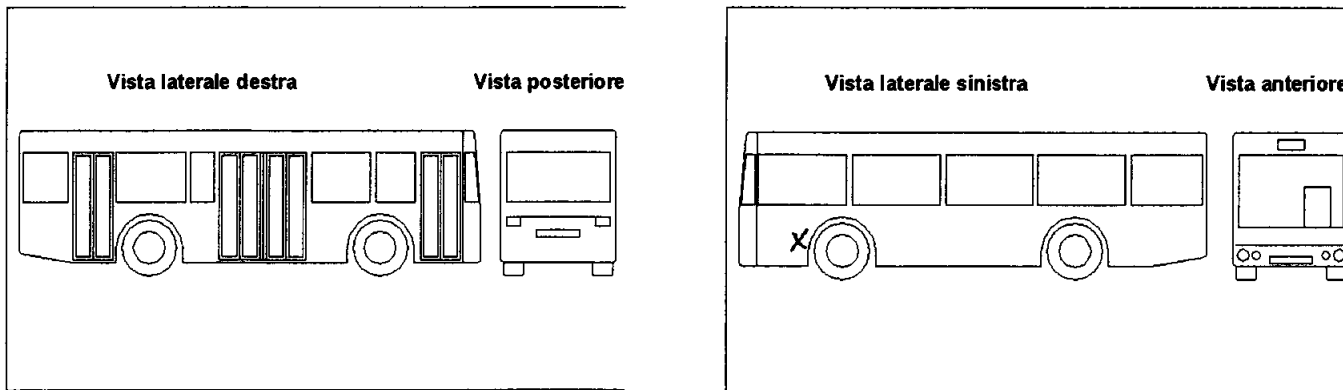
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

N° SINISTRO
068/NS/08



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SUL PORTELLONE SOTTO IL POSTO GUIDA, SONO VISIBILI DEI GRAFFI E UNA RIENTRANZA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

GRAFFI SUL PARAURTI POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN PIAZZA EBALIA, NELLE VICINANZE DELLA BANCA D'ITALIA, IL BUS VENIVA URTATO SUL FIANCO ANTERIORE SINISTRO DA UN'AUTOVETTURA IN MANOVRA DI RETROMARCIA PER USCIRE DA UN PARCHEGGIO IN LUOGO NON CONSENTITO.

DEVO PRECISARE CHE PER EVITARE DI ESSERE URTATO HO DOVUTO FRENARE BRUSCAMENTE, MA CIO' E' STATO INUTILE, IN QUANTO, NONOSTANTE ANCHE I RIPETUTI SEGNALI ACUSTICI, IL CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA NON SI ACCORGEVA DELL'AUTOBUS FERMO E LO URTAVA NEL PUNTO INDICATO.

DICHIARO, ALTRESI', CHE A SEGUITO DELLA FRENATA BRUSCA DUE VIAGGIATRICI DICHIARAVANO DI ESSERSI FATTE MALE, MA AL MOMENTO NON NECESSITAVANO DEL SOCCORSO MEDICO DEL 118.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

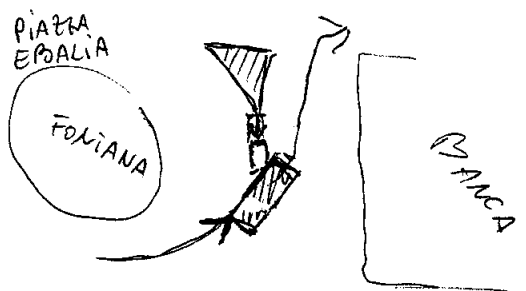
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

T.A., 04/03/08

pagina

2



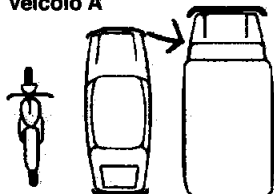
1. data incidente 29/02/2008	ora 10.40	2. luogo (comune, provincia, via e numero) TARANTO - PIAZZA EBALIA	3. feriti anche se lievi no ☐ si ☒ *
4. danni materiali veicoli oltre A o B no ☒ si ☐ *		oggetti diversi dai veicoli no ☐ si ☐ *	
5. testimoni: cognome, nome, indirizzo, telefono (precisare se si tratta di trasportati sul veicolo A o B)			

6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione)	
Cognome (stampatello) AMAT SPA	
Nome _____	
Codice Fiscale / Partita IVA 00146330733	
Indirizzo (comune, provincia, via e numero) TARANTO - VIA C. BATTISTI, 657	
C.A.P. 74100	Stato _____
N. Tel. o E-mail 099-7356261	
7. veicolo	
AUTOBUS TRASPORTO URBANO	
A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo AE 386 JZ	N. di targa o telaio _____
N. di targa o telaio _____	N. di targa o telaio _____
Stato d'immatricolazione _____	Stato d'immatricolazione _____

8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)	
NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI S.p.A.	
N. di polizza 23461081	N. di Carta Verde _____
Certificato di assicurazione o Carta Verde	
Valido dal _____ al 31/03/08	
Agenzia (o ufficio o intermediario) _____	
Denominazione _____	
Indirizzo TARANTO - VIA NIM, 45/A	
Stato _____	
N. Tel. o E-mail _____	
La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: no ☒ si ☐	

9. conducente (vedere patente di guida)	
Cognome (stampatello) MONGELLI	
Nome SANDRO	
Data di nascita 25/01/57	Codice Fiscale _____
Indirizzo (comune, provincia, via e numero) TALSANO TARANTO - VIA ADRIATICO	
S.N.C.	Stato _____
N. Tel. o E-mail _____	
Patente N. TASO4083K	
Categ. (A, B, ...) D valida fino al 25/01/2011	

10. indicare con una freccia (→) il punto d'urto iniziale del veicolo A



11. danni visibili al veicolo A
**SUL PORTELLONE SOTTO IL PORS
GUIDA, SONO VISIBILI DEI
14. osservazioni GRAFFI E UNA
RIENTRANZA**

12. circostanze dell'incidente

Mettere una croce (X) soltanto nelle caselle utili alla descrizione (cancellare l'opzione non corretta)

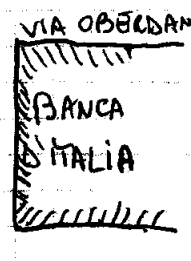
- | | | |
|----|--|------|
| 1 | in fermata / in sosta | 1 |
| 2 | ripartiva dopo una sosta
sul ciglio della strada | 2 X |
| 3 | stava parcheggiando | 3 |
| 4 | usciva da un parcheggio, da un luogo privato, da una strada vicinale | 4 |
| 5 | entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada vicinale | 5 |
| 6 | si immetteva in una piazza a senso rotatorio | 6 |
| 7 | circolava su una piazza a senso rotatorio | 7 |
| 8 | tamponava procedendo nello stesso senso e nella stessa fila | 8 |
| 9 | procedeva nello stesso senso, ma in una fila diversa | 9 |
| 10 | cambiava fila | 10 |
| 11 | sorpassava | 11 |
| 12 | girava a destra | 12 |
| 13 | girava a sinistra | 13 |
| 14 | retrocedeva | 14 X |
| 15 | invadeva la sede stradale riservata alla circolazione in senso inverso | 15 |
| 16 | proveniva da destra | 16 |
| 17 | non aveva osservato il segnale di precedenza o di semaforo rosso | 17 |

Indicare il numero di caselle barrate con una croce

Il presente documento non costituisce un'ammissione di responsabilità bensì una mera rilevazione dell'identità delle persone e dei fatti, per una rapida definizione.

13. grafico dell'incidente al momento dell'urto

Indicare: 1) il tracciato delle strade; 2) la direzione di marcia di A e B; 3) la loro posizione al momento dell'urto; 4) i segnali stradali; 5) i nomi delle strade



15. firma dei conducenti
A B

veicolo B

6. contraente/assicurato
(vedere certificato d'assicurazione)

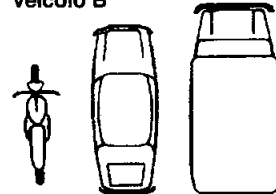
Cognome (stampatello) FERSURELLA	
Nome ANTONIO	
Codice Fiscale / Partita IVA 03/03/40	
Indirizzo (comune, provincia, via e numero) TARANTO - VIA MEDAGLIA D'ORO, 94	
C.A.P. 74100	Stato _____
N. Tel. o E-mail _____	
7. veicolo	
AUTO VETTURA	
A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo SKODA OCTAVIA	N. di targa o telaio _____
N. di targa o telaio BP 477 CV	N. di targa o telaio _____
Stato d'immatricolazione _____	Stato d'immatricolazione _____

8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)

Denominazione _____	
N. di polizza _____	
N. di Carta Verde _____	
Certificato di assicurazione o Carta Verde	
Valido dal _____ al _____	
Agenzia (o ufficio o intermediario) _____	
Denominazione _____	
Indirizzo _____	
Stato _____	
N. Tel. o E-mail _____	
La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: no ☐ si ☐	

9. conducente (vedere patente di guida)	
Cognome (stampatello) _____	
Nome _____	
Data di nascita _____	Codice Fiscale _____
Indirizzo (comune, provincia, via e numero) _____	
Stato _____	
N. Tel. o E-mail _____	
Patente N. _____	
Categ. (A, B, ...) _____ valida fino al _____	

10. indicare con una freccia (→) il punto d'urto iniziale del veicolo B



11. danni visibili al veicolo B
**GRAFFI SUL PARAURTI
POSTERIORE**

14. osservazioni

Altre informazioni

richieste ai sensi dell'art. 2, comma 5 quater, della Legge 26 maggio 2000 n. 137 e successivo provvedimento Isvap n. 01764 del 21 dicembre 2000.

C'è stato intervento dell'Autorità?

si ☐ no ☒

Quale Autorità è intervenuta?

CC ☐ P.S. ☐ VV.UU. ☐

veicolo **B**

TARGA

AE 386 JZ

Testimone

Nome e cognome

Codice fiscale

Indirizzo

Tel.

Testimone

Nome e cognome

Codice fiscale

Indirizzo

Tel.

Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato)

Nome e cognome o Denominazione sociale

Indirizzo (Comune, via e numero)

C.A.P. Provincia

Luogo e data di nascita

Codice fiscale/Partita IVA

Ferito (Barrare solo una casella)

(*) VANI AUTOGATO CONTRIBUENTE NONICO

Conducente ☐

Passeggero ☒

Pedone ☐

Nome e cognome

PATRIZIA COPPOLA

Indirizzo (Comune, via e numero)

TALSANO TARANTO
VIA GARIBOLDI, 1

Luogo e data di nascita

TARANTO - 25/8/66

Codice fiscale

Ricovero Pronto Soccorso

si ☐

no ☒

Nome Pronto Soccorso

S.S. ANNUNZIATA

Comune

TARANTO

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐

Passeggero ☒

Pedone ☐

Nome e cognome

SIGNORA GATTISTA

Indirizzo (Comune, via e numero)

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Ricovero Pronto Soccorso

si ☐

no ☐

Nome Pronto Soccorso

Comune

TARGA

Testimone

Nome e cognome

Codice fiscale

Indirizzo

Tel.

Testimone

Nome e cognome

Codice fiscale

Indirizzo

Tel.

Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato)

Nome e cognome o Denominazione sociale

(*)
VEDI AUTOGATO VISURA AL P.R.A.

Indirizzo (Comune, via e numero)

C.A.P. Provincia

Luogo e data di nascita

Codice fiscale/Partita IVA

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐

Passeggero ☐

Pedone ☐

Nome e cognome

Indirizzo (Comune, via e numero)

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Ricovero Pronto Soccorso

si ☐

no ☐

Nome Pronto Soccorso

Comune

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐

Passeggero ☐

Pedone ☐

Nome e cognome

Indirizzo (Comune, via e numero)

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Ricovero Pronto Soccorso

si ☐

no ☐

Nome Pronto Soccorso

Comune



AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA



UFFICIO PROVINCIALE DI:

PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

TARANTO

ISPEZIONE

TARGA: BP477CV

DATI DEL VEICOLO

Targa	BP477CV
Telaio	TMBCP41U012458421
Omologazione	OE00189EST146B
Fabbrica / Tipo	SKODA 1U STASVX01 FM5FM52J024N OCTAVIA
Data Dichiarazione Conformita'	13/12/2000
Data Immatricolazione	30/12/2000
Data Rilascio Carta Circolazione	18/04/2001
KW	81,00
Classe / Uso	AUTOVETTURA / PRIVATO TRASPORTO PERSONE
Carrozzeria	CHIUSA
Cilindrata	1896
Alimentazione	GASOLIO
Dispositivo Antinquinamento	SI
Posti n.ro	5
Assi n.ro	2

Prima Formalita'
Data Prima Formalita'
R.P.

PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
05/03/2001
A020090X

Ultima Formalita'
Data Ultima Formalita'
R.P.

TRASFERIMENTO DI PROPRIETA'
08/08/2001
A064781W

DATI DELLA INTESTAZIONE

R.P.	A064781W
del	08/08/2001
Atto	SCRITTURA PRIVATA
Data Atto	17/04/2001
Prezzo del Veicolo	***** 16.010,16 * Euro

Proprietario
Sesso / Tipo Societa'
Data di nascita
Comune di nascita
Comune di residenza
Indirizzo

FERSURELLA ANTONIO
MASCHILE
03/03/1940
FRAGAGNANO (TA)
TARANTO (TA)
VIA MEDAGLIE D'ORO 94 - 74100

ANNOTAZIONI

Numero precedenti intestazioni 1
Rilasciato certificato di proprieta' a seguito dell'ultima formalita'
Non risultano iscritte ipoteche/privilegi
Non risultano iscritti gravami

Dati aggiornati al 28/02/2008
Certificazione / Ispezione n. 361 del 05/03/2008 08:15:42

NON COSTITUISCE CERTIFICAZIONE

Importo bollo	***** 0,00 * Euro
Importo emolumenti	***** 2,84 * Euro
Importo totale	***** 2,84 * Euro

foglio n.ro 1

Costatazione amichevole di incidente - Denuncia di sinistro

Se è firmato congiuntamente dai due conducenti produce gli effetti di cui agli artt. 3 e 5 D.L. n. 857 del 1976 convertito

art. 5 D.L. n. 857 del 1976 convertito

convellito legge n. 30 del 1977

1. data incidente: ora 2. luogo (comune, provincia, via e numero) 3. feriti anche se lievi

C'è stato intervento dell'Autorità? sì no

Altre informazioni

richieste ai sensi dell'art. 2, comma 5 quater, della Legge 26 maggio 2000 n. 137 e successivo provvedimento Isvap n. 01764 del 21 dicembre 2000.

Quale Autorità è intervenuta? CC PS VV.UU. veicolo B

6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione) Cognome Nome Indirizzo (comune, provincia, via e numero) C.A.P. Stato N. Tel. o E-mail 7. veicolo A MOTORE RIMORCHIO Marca, Tipo N. di targa o telaio Stato d'immatricolazione 8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione) Denominazione Indirizzo N. Tel. o E-mail 9. conducente (vedere polizza di guida) Cognome Nome Data di nascita Codice Fiscale Indirizzo (comune, provincia, via e numero) 10. indicare con una freccia il punto d'urto iniziale del veicolo A

12. circostanze dell'incidente Mettere una croce (X) soltanto nelle caselle utili alla descrizione (selezionare l'ipotesi non esclusiva) 1. In famiglia / In società 2. Ripartita da una sosta 3. Senza parcheggio 4. Usava da un parcheggio, da un luogo privato, da una strada vicinale 5. Entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada vicinale 6. si imbatteva in una piazza a senso rotatorio 7. circolava su una piazza a senso rotatorio 8. trasportava procedendo nello stato d'innalzamento 9. precedeva nella stessa corsia, ma in una fila diversa 10. cambiava fila 11. sorpassava 12. girava a destra 13. girava a sinistra 14. retrocedeva 15. Invasiva la sede stradale riservata alla circolazione in senso inverso 16. proveniva da destra 17. non aveva osservato il segnale di precedenza o di semaforo rosso 13. grafico dell'incidente al momento dell'urto

TARGA Testimone Nome e cognome Codice fiscale Indirizzo Tel. Testimone Nome e cognome Codice fiscale Indirizzo Tel. Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato) Nome e cognome o Denominazione sociale Indirizzo (Comune, via e numero) C.A.P. Provincia Luogo e data di nascita Codice fiscale/Partita IVA Ferito (Barare solo una casella) Conducente Passeggero Pedone Nome e cognome Indirizzo (Comune, via e numero) Luogo e data di nascita Codice fiscale Ricovero Pronto Soccorso Nome Pronto Soccorso Comune Ferito (Barare solo una casella) Conducente Passeggero Pedone Nome e cognome Indirizzo (Comune, via e numero) Luogo e data di nascita Codice fiscale Ricovero Pronto Soccorso Nome Pronto Soccorso Comune

11. danni visibili al veicolo A 14. osservazioni

11. danni visibili al veicolo B 14. osservazioni

* In caso di lesioni o di danni materiali a cose diverse dal veicolo

Indicare a torni la data.

Taranto, li 04/03/08

Egr. Sig.

MONGELLI SANDRO
VIA ADRIATICO S.N.C.
74029 TALSANO

Oggetto: Sinistro n° 068/NS/08 del 29/02/2008

Il giorno 29/02/2008, il bus n° 444 da Lei condotto, impegnato sulla linea 3, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, 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.

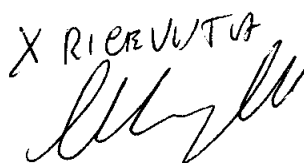
Sarà cura di questa Azienda comunicarle, all'esito della relativa perizia, l'entità dell'eventuale danno da risarcire.

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



X RICEVUTA




CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 444 **DATA** 28-02-2008

[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° _____

DALLE ORE 525

ALLE ORE 1438

LINEA 3

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
[Signature]

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° 121

DALLE ORE 1129

ALLE ORE 1530

LINEA 3

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
[Signature]

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 _____

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 _____ :

LE PARTENZE 3 CH 1332 - 3 TAMB 1435 VENIVANO ANTICIPATE
X ESIGENZE DI SERVIZIO.

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

Le informazioni contenute in questo facsimile sono riservate e per uso esclusivo del destinatario. Persone diverse dallo stesso non possono copiare o consegnare il facsimile a terzi. Chiunque riceva questo facsimile per errore è pregato di informarci chiamando il seguente numero: 099/7356261.

TRASMISSIONE FAX

Taranto li, 10/03/2008

DA: A.M.A.T. S.p.a. Ufficio Sinistri
Tel. e Fax 099/7356261

A:

Spett.le **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI - AGENZIA DI TARANTO**
BI.BA.ASS. S.n.c. di Antonio Bisanti e Valerio Basta
Via Nitti, 45/A - 74100 TARANTO
FAX 099/4534246

A:

Spett.le **IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL**
VIA CAVOUR, 30 - 74100 TARANTO
FAX 099/4533553

OGGETTO: SINISTRO DEL 29/02/2008 A POL. RCV N.23461081
AMAT SPA (AE386JZ) / FERSURELLA (BP477CV) + 2
NS. RIF. 068/NS/08

CON RIFERIMENTO AL SINISTRO INDICATO IN OGGETTO, VI TRASMETTIAMO
NOTA DATATA 07/03/08, DI RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI FORMULATA
DALLA SIGNORA **COPPOLA PATRIZIA**.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 2

RAFFORTO TX

10 MAR. 2008 12:57

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	10 MAR. 12:57	00'30	TX	02	OK

10 MAR. 2008 12:59

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	10 MAR. 12:58	00'32	TX	02	OK

Taranto, li 07/03/2008

Raccomandata a mano

Spett.le
Ufficio sinistri
AMAT SPA
Via C. Battisti, 657
74100 – TARANTO

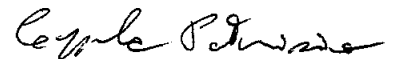
La sottoscritta Coppola Patrizia nata a Taranto il 25/08/1966, e residente a Talsano Taranto in Via Garibaldi, 111, chiede il risarcimento dei danni fisici subiti all'interno di un Vs. bus aziendale sul quale viaggiava.

I fatti si sono svolti nel modo seguente: giorno 29/02/2008 alle ore 10.50 circa viaggiavo a bordo di un bus amat contrassegnato dal n.444 di linea 3 e stazionavo in piedi, nelle vicinanze dell'autista, aggrappata agli appositi sostegni. Il bus giunto in Piazza Ebalia, per evitare un'incidente con un'autovettura, effettuava una brusca frenata, a seguito della quale perdevo l'equilibrio e urtavo il gomito vicino la cabina dell'autista procurandomi una contusione.

L'autista del bus veniva informato.

A seguito di quanto sopra esposto ho dovuto far ricorso alle cure dei medici del pronto soccorso, come da certificazione medica allegata.

Resto in attesa di Vs. cortese riscontro e porgo distinti saluti.



Allegati:

- certificato del Pronto soccorso;
- certificato medico rilasciato in data 07/03/2008 dall'INAIL;
- copia del biglietto.

COPPOLA PATRIZIA
VIA GARIBALDI, 111
74100 TALSANO TARANTO
3294440415

07 MAR 2008
AMAT S.P.A.
UFF. SEGRETERIA
PER RICEVUTA

Taranto, li 12 MAR. 2008

Prot. 5040 UAG

Raccomandata a.r.
(Anticipata via fax)

Spett.le
NATIONALE SUISSE Assicurazioni
Agenzia di Taranto
Via Nitti, 45/A
74100 - TARANTO

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DEI DANNI

Sinistro del 29/02/2008 in località Taranto
AMAT SPA (AE386JZ) / FERSURELLA (BP477CV)
Ns. Rif. 068/NS/08

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733) proprietaria del veicolo AUTOBUS targato AE386JZ e assicurato con la Compagnia NATIONALE SUISSE Assicurazioni, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 29/02/2008 in Taranto in Piazza Ebalia.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura SKODA OCTAVIA targata BP477CV di proprietà del Sig. Fersurella Antonio.

Il sinistro si è verificato secondo le modalità indicate nell'allegata denuncia di sinistro già anticipataVi via fax in data 05/03 u.s. (il conducente del veicolo B retrocedeva dopo una sosta e urtava il bus).

Si invita la Compagnia in indirizzo a procedere all'accertamento e alla quantificazione dei danni precisando che il veicolo danneggiato sarà messo a Vs. disposizione in orari lavorativi per otto giorni non festivi consecutivi a far data della ricezione della presente previ accordi telefonici con il ns. **Ufficio sinistri aziendale – TEL./FAX 099/7356261 – Via C. Battisti, 657 Taranto.**

3
Distinti saluti.

9
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mallicecchia)

N.B. Allegati alla richiesta di risarcimento:

- denuncia di sinistro su modulo Aziendale;
- modulo blu.

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

Modello 23 (P) - EP683 - MOD. 01304 (EX W604ZE) - St. [4] Ed. 07/05



cl. DANMI 50-57-58-59-61-63
68-69-74/12/1987

Per ricevimento

AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 687
74100 TARANTO



evimento

data

Pacco

Euro

Numero

one Dall'ufficio postale di

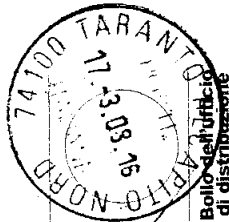
NATIONAL SUISSE ASS. RI - AG. DI TARANTO

65/A

leo

Località

TARANTO



RF

stesso del ricevente (nome)

Data

Firma dell'incassato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

na effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01.

ultipli a un unico destinatario

zione rifiutata

12 MAR. 2008 17:23

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	12 MAR. 17:23	00'19	TX	01	OK

Taranto, li 17 MAR. 2008

Prot. n.: 5353 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Sig.ra
Coppola Patrizia
Via Garibaldi, 111
74029 - TALSANO TARANTO

e p.c. Spett.le
NATIONALE SUISSE Assicurazioni
Agenzia di Taranto
Via Nitti, 45/A
74100 - TARANTO

OGGETTO: Sinistro del 29/02/2008 - AMAT SPA / COPPOLA
Ns. Rif. 068/NS/08

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, Vi comunichiamo che la Vs. nota del 07/03/2008, ns. prot. 4771 del 07/03/08, è stata inviata, per opportuna conoscenza, alla ns. Compagnia Assicuratrice **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI**.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

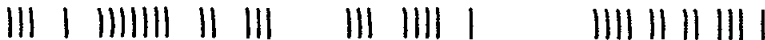
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

Modello 23 (P - EP683 - MOD. 01304 - LX 198402E - S) [4] Ed. 07/05



A.F.I.A.T. A.D.C.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NEL PRECORSO DEL TRATTO
VIA C. BIANCHI 107
74100 TARANTO



80/511890

Avviso di ricevimento

Avviso di ricevimento

Pacco

Avviso di ricevimento

Euro

13346372978 9

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

COPPOLA PATRIZIA

Via

GARIBOLDI, 111

C.A.P.

74029

Località

TALSANO TARANTO

21.3.2008

Firma per esteso del ricevente

Leggere e Copiare

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

Consiglio di Amministrazione dell'Ente

Ente di cui il ricevente è destinatario

Ente di cui il ricevente è destinatario



[illegible]

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

STRUTTURA COMPLESSA DI MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA

Direttore: Dr. Ernesto LUPO

Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

N° 4816

IVAIL

Data 29.2.08

Orario di Ingresso 11.10

Orario di Uscita 12.15

Cognome Cappelletto Nome Patrizio Sesso F

Luogo e data di nascita TA 25.8.66

Residenza Torino V. Garibaldi 1

Documento d'identità

Diagnosi

Contusione lombare

Prognosi

Chiusa

P.R.

Accertamenti e terapia effettuata

Buena l'evoluzione del ferito
25.8.66
RPTOR R. Cappelletto Patrizio

Consulenze

Giunto cadavere ☐ A disposizione A.G. ☐ ☐ NO Risccontro diagnostico ☐ ☐ NO

Specificare se si tratta di:

☒ Infortunio sul lavoro ☐ Incidente stradale

☐ Lesioni provocate ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi

☐ Infortunio scolastico ☐ Incidente domestico

☐ Incidente sportivo ☒ Altro

☐ Morso di animali ☐ Accidentale

Data dell'incidente 29.2.08 Luogo dell'incidente

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria: ☐ SI ☐ NO

Ricovero: ☐ NO ☒ SI Reparto

Note

Speso 92 ore + 145 al/10/10

Il paziente reso edotto dal Sanitario in servizio circa la patologia
in atto, rifiuta il ricovero assumendosene la responsabilità.

FIRMA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

A.U.S.L. TA/1 - Presidio Ospedaliero
Centrale Stabilimento SS. Annunziata
S.C. di Pronto Soccorso e Terapia d'Urgenza
099.4585456/7 - 099.4590440
DIRETTORE MEDICO

CERTIFICAZIONE PER IL PAZIENTE

Sede: TARANTO
Infortunio N. 507655184

Data: 4/3/2008

CERTIFICATO MEDICO DI INFORTUNIO O DI MALATTIA PROFESSIONALE

Assicurata COPPOLA PATRIZIA

Luogo e data di nascita TARANTO - 25/08/1966

Codice ASL

Datore di lavoro

Indirizzo

Data dell'infortunio o di manifestazione della M.P. 29/02/2008

Cause e circostanze dichiarate dall'assicurato

Diagnosi

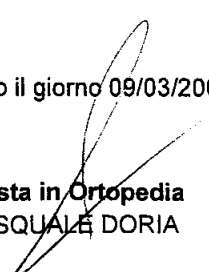
cont gomito dx

Se é stato disposto il ricovero indicare l'Ospedale

Se in cura ambulatoriale indicare dove

L'infermità - è cessata e l'infortunato può riprendere il lavoro il giorno 09/03/2008

Lo Specialista in Ortopedia
DOTT. PASQUALE DORIA



Trasporti Pubblici Urbani
di persone e bagagli di seguito
Pubblica IVA 00146330733



Biglietto Ordinario
BiO di corsa semplice

SERIE 2007

N. 1207615

URGENTE

Taranto, li 14/03/2008

Egr. Ing.
Gabriele Passeretti
Responsabile Area Tecnica
SEDE

OGGETTO: SINISTRO DEL 29/02/2008 - BUS 444
NS. Rif. 068/NS/08

In allegato alla presente Vi rimettiamo la fotocopia di un biglietto ordinario di corsa semplice, trasmessoci da un viaggiatore infortunato, con invito ad esaminarlo e a comunicarci se è stato obliterato sul bus 444.

Si confida in un Vs. cortese e sollecito riscontro e a Vs. disposizione per ogni ulteriore chiarimento, porgiamo distinti saluti.

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

Ol

3

5219

Prot. N. _____
Del **14 MAR. 2008**

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

Le informazioni contenute in questo facsimile sono riservate e per uso esclusivo del destinatario. Persone diverse dallo stesso non possono copiare o consegnare il facsimile a terzi. Chiunque riceva questo facsimile per errore è pregato di informarci chiamando il seguente numero: 099/7356261.

TRASMISSIONE FAX

Taranto li, 03/04/2008

DA: A.M.A.T. S.p.a. Ufficio Sinistri
Tel. e Fax 099/7356261

A:

Spett.le **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI - AGENZIA DI TARANTO**
BI.BA.ASS. S.n.c. di Antonio Bisanti e Valerio Basta
Via Nitti, 45/A - 74100 TARANTO
FAX 099/4534246

A:

Spett.le **IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL**
VIA CAVOUR, 30 - 74100 TARANTO
FAX 099/4533553

OGGETTO: SINISTRO DEL 29/02/2008 A POL. RCV N.23461081
AMAT SPA (AE386JZ) / FERSURELLA (BP477CV) + 2
NS. RIF. 068/NS/08

CON RIFERIMENTO AL SINISTRO INDICATO IN OGGETTO, VI TRASMETTIAMO
NOTA DATATA 11/03/08, NS. PROT.6026 DEL 31/03/08, DI RICHIESTA DI
RISARCIMENTO DANNI FORMULATA DALL'AVV. VINCENZA VIRGILIO PER CONTO
DELLA SIG.RA **BATTISTA ANTONIETTA**.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 2

RAPPORTO TX

03 APR. 2008 16:03

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	03 APR. 16:02	00'34	TX	02	OK

RAPPORTO TX

03 APR. 2008 16:09

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	03 APR. 16:08	00'31	TX	02	OK

STUDIO LEGALE VIRGILIO

C.so UMBERTO I° 124 tel./fax 099 4533033 74100 Taranto

Avv. Vincenza VIRGILIO

Taranto 11 marzo 2008

Spett.le
 AMAT spa in persona del legale r.p.t.
 V. C. Battisti, 657
 74100 TARANTO

RACC. .A.R.

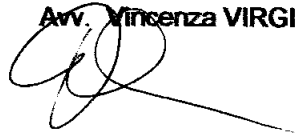
Oggetto: sinistro stradale del 29.02.08 BATTISTA/AMAT

Ho ricevuto incarico dalla sig.ra Battista Antonietta nata a Taranto il 18.06.1965, cf elettivamente domiciliata ai fini del presente procedimento presso codesto studio legale, di richiederVi il risarcimento dei danni fisici alla stessa occorsi in Taranto il giorno 29.02.08 alle ore 10,45 circa, mentre viaggiava a bordo dell'autobus di linea contrassegnato dal n° 444 tg. AE 38652; il predetto mezzo arrestava bruscamente la propria marcia mentre percorreva via Oberdan, a causa di un'auto il cui conducente effettuava manovra di retromarcia per uscire da un parcheggio.

Nel formulare la presente ai sensi di legge, Vi invito a contattare questo studio per una bonaria composizione del sinistro in oggetto con avvertimento che, in difetto, sarò costretta ad adire la competente A.G.

Distinti saluti

Avv. Vincenza VIRGILIO



SI RICEVE LUNEDI MERCOLEDI GIOVEDI SU APPUNTAMENTO

6026

Prot. N° 31 MAR. 2008

Del	PRESENTANTE	☐
Di	UNITA' DEL LEGALE	☐
Di	CLAUDELLA MANZONI	☐
Di	POSTAL-TELECOM	☐
Di	EDIZIONE ITALIANA	☐
Di	APPARATO DI SISTEMI	☒
Di	ALCANTARA	☒
Di	CONTRATTA	☐
Di	PERSONALE	☐
Di	PERSONALE INTRIEZIONE	☐
Di	TELECOM	☐
Di	PERSONALE INTRIEZIONE	☐
Di	PERSONALE INTRIEZIONE	☐
Di	PERSONALE INTRIEZIONE	☐
Di	PERSONALE INTRIEZIONE	☐

3/3

C.A. EM.
Vito CONAPISTRO

068/NS/08

STUDIO LEGALE VIRGILIO

C.so UMBERTO I° 124 tel./fax 099 4533033 74100 Taranto

Avv. Vincenza VIRGILIO

Taranto 11 marzo 2008

Spett.le
AMAT spa in persona del legale r.p.t.
V. C. Battisti, 657
74100 TARANTO

RACC. A.R.

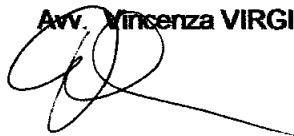
Oggetto: sinistro stradale del 29.02.08 BATTISTA/AMAT

Ho ricevuto incarico dalla sig.ra Battista Antonietta nata a Taranto il 18.06.1965, cf elettivamente domiciliata ai fini del presente procedimento presso codesto studio legale, di richiederVi il risarcimento dei danni fisici alla stessa occorsi in Taranto il giorno 29.02.08 alle ore 10,45 circa, mentre viaggiava a bordo dell'autobus di linea contrassegnato dal n° 444 tg. AE 386JZ; il predetto mezzo arrestava bruscamente la propria marcia mentre percorreva via Oberdan, a causa di un'auto il cui conducente effettuava manovra di retromarcia per uscire da un parcheggio.

Nel formulare la presente ai sensi di legge, Vi invito a contattare questo studio per una bonaria composizione del sinistro in oggetto con avvertimento che, in difetto, sarò costretta ad adire la competente A.G.

Distinti saluti

Avv. Vincenza VIRGILIO



6026

Prot. N°	31 MAR. 2008
Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	DIRETTORE ULRANTO ☐
UAG	AFFARI GENERALI/DIRITTO ☒
UA	ACQUISTI/FOURTEXT ☒
UC	CONTRATTI/BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICI ☐
UPT	PRODOTTI/TRAFFICO ☐
UERO	RACCOLTA/ESCONDIMENTO ☐
UTE	ESERCIZIO ☐

SI RICEVE LUNEDI MERCOLEDI GIOVEDI SU APPUNTAMENTO

RAPPORTO TX

09 APR. 2008 15:35

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00998864788	09 APR. 15:35	00'26	TX	01	OK

Taranto, li 11 APR. 2008

Prot. n.: 6899 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Vincenza Virgilio
Corso Umberto, 124
74100 - TARANTO

e p.c. Spett.le
NATIONALE SUISSE Assicurazioni
Agenzia di Taranto
Via Nitti, 45/A
74100 - TARANTO

OGGETTO: Evento del 29/02/2008 - BATTISTA ANTONIETTA
Ns. Rif. 068/NS/08

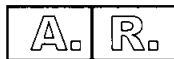
Con riferimento a quanto indicato in oggetto, Vi comunichiamo che la Vs. nota datata 11/03/2008, ns. prot. 6026 del 31/03/08, è stata inviata, per opportuna conoscenza, alla ns. Compagnia Assicuratrice **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI**.

Vogliate, inoltre, trasmetterci copia leggibile del titolo di viaggio in possesso della Vs. assistita al momento dell'evento in termini.

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo Distinti saluti.

3
p
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mathecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

Mod. 23-1/0 Cod. W8401E - L3

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



80/cv/890

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

13346373046 3

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario AN. VINCENZA VIRGILIO

Via CORSO UMBERTO, 124

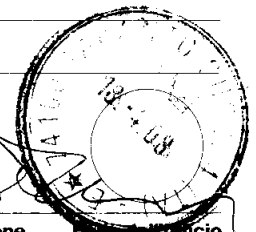
C.A.P. 74100 Località TARANTO

Ed. 02/04 - L2


Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

8.06.08
Data


Firma dell'incaricato alla distribuzione


Data dell'ufficio
di distribuzione

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
• Inviati multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

STUDIO LEGALE VIRGILIO

C.so UMBERTO I° 124 tel./fax 099 4533033 74100 Taranto

Avv. Vincenza VIRGILIO

Taranto 11 marzo 2008

Spett.le
AMAT spa in persona del legale r.p.t.
V. C. Battisti, 657
74100 TARANTO

RACC. A.R.

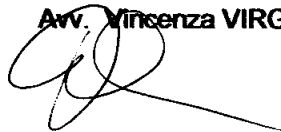
Oggetto: sinistro stradale del 29.02.08 BATTISTA/AMAT

Ho ricevuto incarico dalla sig.ra Battista Antonietta nata a Taranto il 18.06.1965, cf elettivamente domiciliata ai fini del presente procedimento presso codesto studio legale, di richiederVi il risarcimento dei danni fisici alla stessa occorsi in Taranto il giorno 29.02.08 alle ore 10,45 circa, mentre viaggiava a bordo dell'autobus di linea contrassegnato dal n° 444 tg. AE 38652; il predetto mezzo arrestava bruscamente la propria marcia mentre percorreva via Oberdan, a causa di un'auto il cui conducente effettuava manovra di retromarcia per uscire da un parcheggio.

Nel formulare la presente ai sensi di legge, Vi invito a contattare questo studio per una bonaria composizione del sinistro in oggetto con avvertimento che, in difetto, sarò costretta ad adire la competente A.G.

Distinti saluti

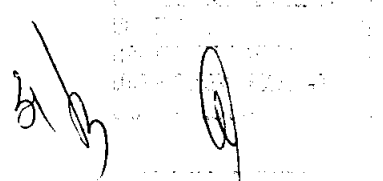
Avv. Vincenza VIRGILIO



6026

31 MAR. 2008

SI RICEVE LUNEDI MERCOLEDI GIOVEDI SU APPUNTAMENTO



AVV. VINCENZA VIRGILIO
C.so Umberto, 124
Tel./Fax 099.4533033
74100 TARANTO



Postaraccomandata

AR

€ 3,40

EL0408-671 74100



79034 - 74100 TARANTO SUCC 4 0073 (1) N 2 7 922006 000 20

Ms Ref 876/0063

Vs Ref 68/MS/08

CENTRO SERVIZI PERITALI S.A.S.
DI COLAPIETRO VITO PASQUALE
Via Risorgimento, 215 MOTTOLA
Tel e Fax 099.886.47.88

ASS.NE N.S.
SIN 177 op. 46358

ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

RESTA CONVENUTO TRA LE PARTI L'IMPORTO DI € 170,00 + 675,00 + fine team
PER LE SOSTITUZIONI E RIPARAZIONI TUTTE DI PARTE MECCANICA, ELETTRICA E DI CARROZZERIA DEL
VEICOLO TARGATO AE 386J2 DI PROPRIETA' DI AMAT SPA
IN CONSEGUENZA DEL SINISTRO DEL 29.02.08

IL PRESENTE ACCORDO HA VALORE PURAMENTE CONSERVATIVO, LASCIANDO SALVO ED IMPREGIUDICATO TRA LE PARTI OGNI RECIPROCO DIRITTO IN RELAZIONE AL GRADO DI RESPONSABILITÀ NELLA PRODUZIONE DELL'EVENTO O A PARTICOLARI CLAUSOLE CONTRATTUALI DELLA POLIZZA.

L'IMPRESA, VALUTATA LA RESPONSABILITÀ E/O LE CLAUSOLE DI POLIZZA, PROVVEDERÀ IN TEMPI RAPIDI O COMUNQUE ENTRO I TERMINI DI LEGGE A FORMULARE OFFERTA O A MOTIVARNE IL RIFIUTO. LIMITATAMENTE AI SINISTRI RCA, L'IMPRESA SOPRAINDICATA, DOPO AVER VALUTATO LA SITUAZIONE IN PUNTO DI RESPONSABILITÀ E LE EVENTUALI ALTRE VOCI DI DANNO, PROVVEDERÀ:

- ☐ QUALE IMPRESA GESTIONARIA IN REGIME DI RISARCIMENTO DIRETTO PER CONTO DELL'IMPRESA ASSICURATRICE DEL RESPONSABILE CIVILE, AI SENSI DELL'ART. 149 D.LGS 209/05 E DELL'ART. 8 DPR 254/06
- ☐ QUALE IMPRESA ASSICURATRICE DEL RESPONSABILE CIVILE, AI SENSI DELL'ART. 148 D.LGS 209/05 A FORMULARE UN'OFFERTA FORMALE DI RISARCIMENTO O A MOTIVARNE L'EVENTUALE DINIEGO ENTRO 60 GG DAL RICEVIMENTO DELLA RICHIESTA DI RISARCIMENTO COMPLETA DI TUTTI GLI ELEMENTI PREVISTI DALL'ART. 6 DPR 254/06 IN CASO DI PROCEDURA DI RISARCIMENTO DIRETTO O DALL'ART. 148 D.LGS 209/05 IN CASO DI PROCEDURA DI RISARCIMENTO ORDINARIO.

IN CASO DI SOTTOSCRIZIONE CONGIUNTA DEL MODULO DI COSTATAZIONE AMICHEVOLE DI INCIDENTE TALE TERMINE È RIDOTTO A 30 GG.

DATA

15/04/08

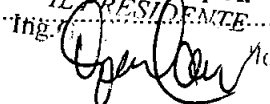
FIRMA PERITO

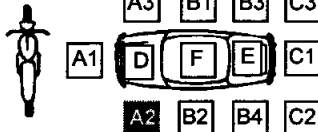


FIRMA DANNEGGIATO (o chi ne va le veci)

A.M.A.T. S.p.A.

IL PRESIDENTE



per. ind. Ernesto Sion							Perizia N° 1044,00/08						Relazione di perizia per AMAT									Codice/Ramo sinistro RCA RISC. ASS.																																																													
INFORTUNISTICA STRADALE							Assicurato AMAT N.444						Controparte IGNOTO						Impresa di controparte N.N.																																																																
Via Emilia, 115							Esercizio						Numero sinistro 068/NS/08						Codice - Agenzia						Data sinistro 29/02/2008																																																										
74100 - Taranto (Ta)							Cod. Perito						Cod. Liquidatore						Cod. Ispettorato						Numero polizza						Ramo polizza						Recuper o IVA Sì																																														
P.IVA: 01739870739																																																																																			
Tel.: TEL -FAX 0997366544																																																																																			
E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it																																																																																			
Data Incarico 11/03/2008							Data primo rilievo 11/03/2008							Località TARANTO							C/o ASS							Riparazioni Da Inizi.							Foto N. 4							Privilegio a favore di																																									
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA																																										Scade il / /																																									
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione																																										Già Targa																																									
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:																																																																																			
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IVECO FIAT 490E 10 22 100							Targa AE386JZ							Telaio ZCF450G0006000491							1° Immatr. 12/07/95																																																														
Stato d'uso MEDIOCRE							Km. 1	Pneum. 50	Colore - Tipo smalto ARANZIONE PASTELLO							Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Sì																																																																			
Allestimenti/Dotazioni							Ultima revisione / /							Ubicazione Danni 																																																																					
Codice Omologazione							Per veicoli comme./ind.	Portata q.li	Tara q.li	Passo m.	Posti n°	Asse 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							DCMS							Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)																																		
							Listino ricambi aggiornato al [/ /]							Diff.							Tempo							Diff.							Tempo							Diff.							Tempo							Tempo																											
Portello vano batteria .Sx							L	1,0						M	2,0						M	2,5																																																													
Codice / Riparatore							Fascia Carr. A1	Totale Tempi						SR							LA							VE operativo							ME							Totale Ricambi €																																									
Telefono:							Ore	Supplemento Finitura 10% max ore 3						Ore	0,25						Tempo Aggiuntivo per Verniciatura							Ore	1,2						Totale Tempi Supplementari							Ore	1,45						Totale tempi VE Ore							3,95																											
Doppio Strato 15%																																																																																			
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 3,95 €/h						8,31						€ 32,82							€ 6,56							€ 39,38																																										
Totale Imponibile							€ 177,29														€							€							€																																																
Degrado							€							Mano d'opera carrozzeria Ore 6,95 €/h							20,66						€ 143,59							€ 28,71							€ 172,30																																										
Insufficienza Assicurativa %							€							Mano d'opera meccanica Ore €/h							20,66						€							€							€																																										
Totale (Imponibile)							€ 177,29							S.Rifiuti 0,50 % di							176,41						€ 0,88							€							€ 0,88																																										
Totale (Iva Compresa)							€ 212,74														TOTALE STIMA							€ 177,29							€ 35,28							€ 212,57																																									
Franchigia/Scoperto min. e il max del							% €																																																																												
Indennizzo Contrattuale							€							Importo Richiesto €							Importo Concordato €							Importo Lesioni €							Fermo Tecnico Giorni 1,1																																																
TOTALE Indennizzo							€ 177,29							Osservazioni:																																																																					
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753]							Data consegna 14/04/2008							Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion							Ruolo N. 3812							Foglio N. 1																																																							
Genius Professional Ver:							RELEASE:																																																																												

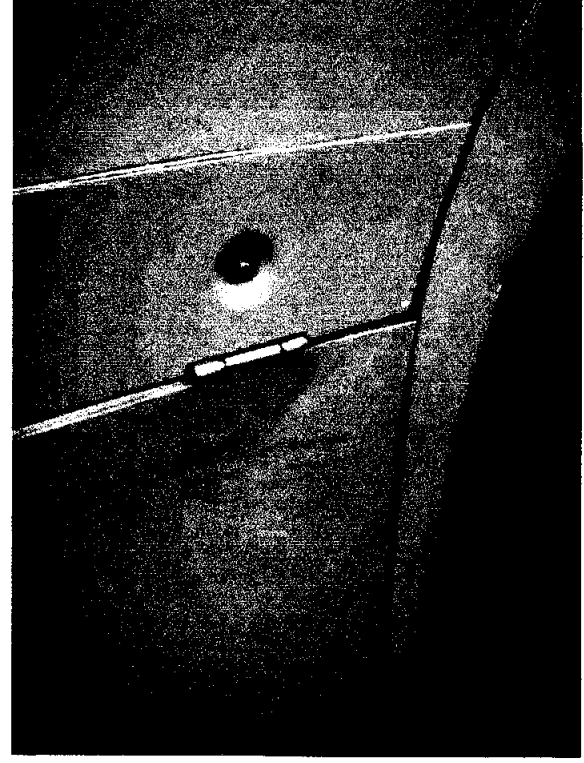
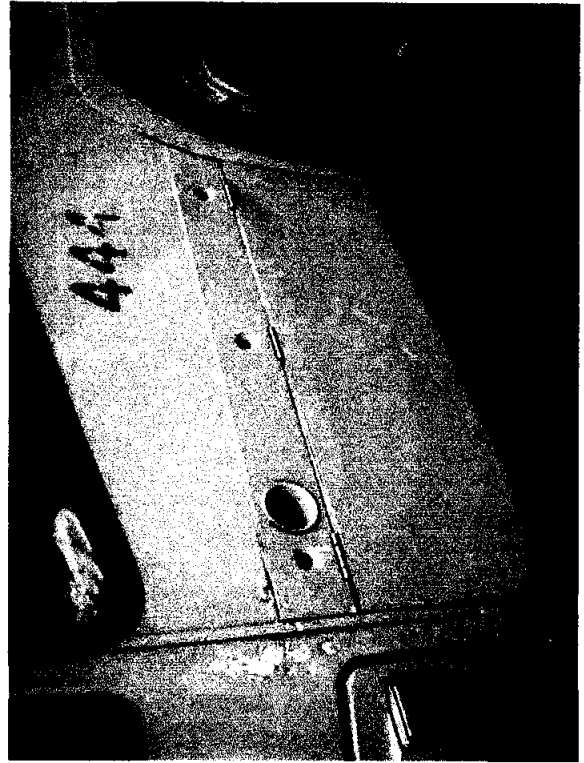
per. Ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz. Ruolo N.:3812

Perizia N.: 1044,00/08
Compagnia: AMAT
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: 068/NS/08
Numero Pol.:

Ramo sinistro: RCA RISC. ASS.

Assicurato: AMAT N.444
Veicolo: IVECO FIAT 490E 10 22 100
Targa: AE386JZ
Controparte: IGNOTO

Data Sinistro: 29/02/2008
Data Perizia: 11/03/2008



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 068/NS/08	DATA SINISTRO 29/02/2008	ORA 10.40	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 3	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO PIAZZA EBALIA (DI FRONTE BANCA D'ITALIA)		ANGOLO	
DIREZIONE TAMBURI - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 444	TARGA AUTOBUS AE 386 JZ	
MATR. AGENTE 163260	COGNOME MONGELLI	NOME SANDRO	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA BISCEGLIE	DATA DI NASCITA 25-01-57	DATA ASSUNZIONE 01-06-97	COMUNE DI RESIDENZA TALSANO	C.A.P. 74029
DOMICILIO VIA ADRIATICO S.N.C.	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5011083K	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 04/06/1996
			SCADENZA PATENTE 25/01/2011	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA SKODA	MODELLO OCTAVIA	TARGA BP 477 CV	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO COPPOLA PATRIZIA - Nata a Taranto il 25/08/1966			NATURA DEL DANNO Residente a Talsano Taranto in Via Garibaldi, 1	
2° DANNEGGIATO SIG.RA BATTISTA			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

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO ATTIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA

% COLPA CONDUCENTE

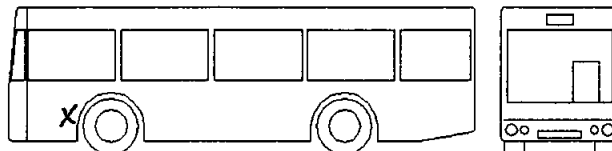
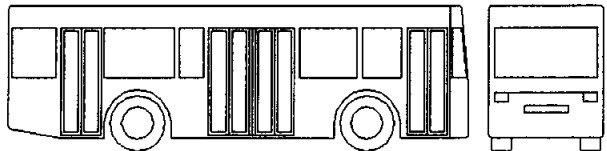
DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Vista laterale destra

Vista posteriore

Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SUL PORTELLONE SOTTO IL POSTO GUIDA, SONO VISIBILI DEI GRAFFI E UNA RIENTRANZA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

GRAFFI SUL PARAURTI POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN PIAZZA EBALIA, NELLE VICINANZE DELLA BANCA D'ITALIA, IL BUS VENIVA URTATO SUL FIANCO ANTERIORE SINISTRO DA UN'AUTOVETTURA IN MANOVRA DI RETROMARCIA PER USCIRE DA UN PARCHEGGIO IN LUOGO NON CONSENTITO.

DEVO PRECISARE CHE PER EVITARE DI ESSERE URTATO HO DOVUTO FRENARE BRUSCAMENTE, MA CIO' E' STATO INUTILE, IN QUANTO, NONOSTANTE ANCHE I RIPETUTI SEGNALI ACUSTICI, IL CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA NON SI ACCORGEVA DELL'AUTOBUS FERMO E LO URTAVA NEL PUNTO INDICATO.

DICHIARO, ALTRESI', CHE A SEGUITO DELLA FRENATA BRUSCA DUE VIAGGIATRICI DICHIARAVANO DI ESSERSI FATTE MALE, MA AL MOMENTO NON NECESSITAVANO DEL SOCCORSO MEDICO DEL 118.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

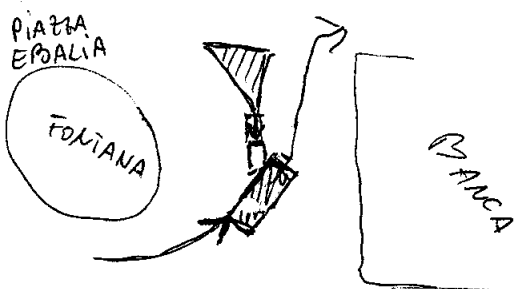
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 06/03/08

pagina

2



per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE

Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Nota Spese ed Onorario per la Spett.le

AMAT

Codice

Ns. Riferimento

1044,00/08

Assicurato

AMAT N.444

Controparte

IGNOTO

Impresa Controparte

N.N.

Esercizio

Sinistro N.

068/NS/08

Codice Agenzia

Data Sinistro

29/02/2008

Codice Perito

Cod. Liquidatore

Cod. Ispett.

Numero Polizza

Ramo

Tipo Sx.

RCA RISC. ASS.

Data Incarico

11/03/2008

Data effett. Perizia

11/03/2008

Località

TARANTO

Presso

ASS

Carr. Fascia

A1

Foto

4

Data Restituzione

14/04/2008

ONORARI

Perizia	21,00
Riscontro	
Interlocutoria	
Accertamento	
Negativa	
Suppl. ARD	
Sup. Concordato	
Sup. Liquidazione	
Totale onorario	21,00

SPESE

IMPONIBILI

NON IMPON.

Km.	-		
Foto	4 -		
Postali/Telefon.			
Visura			
Raccomandate			
Varie			
Totale spese			

TOTALI

Imponibile		21,00
Cassa	2,00 %	0,42
I.V.A.	20 %	4,28
Totale		25,70
Non Imponib.		
Totale		25,70
Rit. Acc.	20 %	4,20
Totale		21,50

Note:

Taranto, li' 14/04/2008

Importo PERIZIA IVA compresa:212,57

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

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

068/NS/08



Taranto, li 06/05/2008

Al Capo Unità AA. GG.
D.ssa Tiziana Tursi

SEDE

Oggetto: Verifica titoli di viaggio.

In riscontro alla Vs.nota prot. 5219 del 14/03/2008 si comunica che dal biglietto in copia allegato non è possibile confermare se è stato annullato sul bus 444 poiché diverse obliterate fanno parte di una serie che non imprimono nessuna matricola, pertanto non è possibile l'identificazione del mezzo.

Distinti saluti

Prot. N° **8590**
Del **06 MAG. 2008**

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

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti

A vista pagate per questo assegno bancario

NON TRASFERIBILE

euro duecentoquarantacinque

a A.M.A.T. S.P.A.

ABI 2008-1
CAB 04000-6

3500681580-06 Conto

Firma



3500681580-06 2008040000



068/NS/08

**nationale
suisse**

DA RESTITUIRE A

VINCI ANTONIO
VIA PRINCIPE AMEDEO, 141
70122 BARI (BA)

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

DATI DEL SINISTRO

RISCHIO	ESERCIZIO	N. SINISTRO	DATA AVVENIMENTO
50	2008	177-2008-46358-50	29/02/2008

DATI DELLA POLIZZA

AGENZIA	RAMO	NUMERO	PARTI
00177	50	23461081	A.M.A.T.S.P.A. - FERSURELLA ANTONIO

Data 13/06/2008

Come da accordi trasmettiamo il presente Atto di transazione e quietanza, che dovrà restituirci firmato e datato e comunichiamo che in pari data abbiamo disposto il relativo pagamento a mezzo Banca.

Distinti saluti.

IL LIQUIDATORE
VINCI ANTONIO

Impresa mandataria: Nationale Suisse - Assicurato A.M.A.T.S.P.A. - Targa: AE386JZ
Impresa debitrice: MILANO ASSICURAZIONI (007) - Assicurato FERSURELLA ANTONIO - Targa: BP477CV
N° polizza: _____ - Agenzia _____ - N° sinistro _____
Caso n° dello schema - Grado di responsabilità: 0,00%.

Il sottoscritto A.M.A.T.S.P.A. C. F.: 00146330733 dichiara/no di ricevere dalla Nationale Suisse - Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A., la quale paga in nome e per conto dell'Impresa assicuratrice del responsabile civile, in epigrafe denominata Impresa debitrice, la somma di € 245,00 (Euro DUECENTOQUARANTACINQUE/00=) a transazione e a completa tacitazione di ogni danno subito in dipendenza del sinistro occorso in data 29/02/2008.

Rilascia/no la presente ampia liberativa quietanza di saldo - che comunque sarà da intendersi liberatoria solamente con l'acquisizione della somma sopraindicata - dichiarando di nulla aver già percepito a titolo di risarcimento e di null'altro più dover avere a qualsiasi titolo dall'Impresa solvente, dal responsabile civile e dall'Impresa assicuratrice di quest'ultimo per il sinistro in parola e rinuncia/no quindi verso chicchessia ad ogni azione in qualsiasi altra sede, surrogando l'Impresa debitrice e l'Impresa solvente nei propri diritti ed azioni nei confronti di chiunque.

Data _____ FIRMA DEL CONTRAENTE _____ CONTROFIRMA DEL PATROCINATORE _____ FIRMA DEL BENEFICIARIO _____
(ai sensi dell'art. 66 c.2 F.)
A.M.A.T.S.P.A.
IL PRESIDENTE
Ing. Giuseppe Casatello

La presente quietanza assume il valore liberatorio dopo la corresponsione dell'importo suindicato.

ENTE PAGANTE 00076	DATA PAGAMENTO 13/06/2008	NUMERO ASSEGNO 3500681580	VISTO LIQUIDATORE	VISTO DIREZIONE
PATROCINIO	DANNI A TERZI PASSANTI	DANNI A TERZI TRASPORTATI	PER COSE O R.E.	
SPESE	IMPORTO DEL DANNO	IMPORTO DEL DANNO	IMPORTO DEL DANNO € 245,00	

RISERVATO ALLA DIREZIONE:		PAGAMENTO EFFETTUATO DA	TIPO LIQUIDAZIONE
DATA PAGAMENTO	MANDATO NUMERO	☐ AGENZIA ☐ DIREZIONE	TOTALE



Taranto, li 08 LUG. 2008

Prot. n.: 13885 UAG

Egr. Avv.
Antonio Vinci
Via P. Amedeo, 141
70122 - BARI

OGGETTO: Sinistro n. 177/2008/46358-50 del 29/02/2008 - **Ns. Rif. 068/NS/08**

In allegato alla presente Vi rimettiamo debitamente firmato dal ns. Presidente, l'atto di transazione e quietanza relativo al sinistro indicato in oggetto.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

AVV. ANTONIO VINCI

70122 BARI - VIA PRINCIPE AMEDEO, 141

TEL. e FAX 080.523.27.33

RACCOMANDA R.R.

13499078518-3



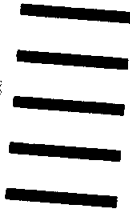
R

Postaraccomandata

AR

€ 3,40

ELO4082264 - 74100



Posteitaliane



7001 - 70122 BARI V.R. CENTRO 071 (BA) 19 08 2009 16 19

SPETT.LE

A.M.A.T. S.p.A.

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 TARANTO (TA)

Taranto, li 28 LUG. 2008

Prot. N°: 15237 UAG

Egr.
P.I. Sion Ernesto
Via Emilia, 115
74100 – TARANTO

OGGETTO: SINISTRO N.088/NS/08 DEL 19/03/08 - BUS 467
SINISTRO N.168/NS/08 DEL 03/06/08 - BUS 485

Con riferimento ai sinistri indicati in oggetto, giuste Vs. richieste del 05/04/2008 e 24/06/2008, alleghiamo documentazione trasmessaci dalla competente Area Tecnica attestante i lavori di riparazione eseguiti.

In attesa di quanto andrete cortesemente a predisporre, porgiamo distinti saluti.

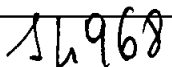
curri

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

28/7/08 per arch. [firma]

**SEDE**

Come da Vs nota prot.12203 del 19/06/2008 si trasmettono le notizie richieste.

Numero Sx.	Bus	Danno
88/NS/08	467	Si trasmette, in copia, preventivo di riparazione e fattura della ditta che ha eseguito i lavori di riparazione.
		 Prot. N. <u>23 LUG. 2008</u> Del _____ P. PRESIDENTE ☐ DG. DIRETTORE GENERALE ☐ DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT. DIRETTORE TECNICO ☐ UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ UAG. AFFID. SERVIZI (ART. 18) ☐

Distinti saluti

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. ~~Gabriele~~ Passeretti

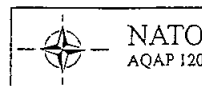
Summary

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, G.G.BE. PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA. REVISIONI M.C.T.C. - AGGIORNAMENTI A.T.P. - COLLAUDI CISTERNE INSTALLAZIONE E RIPARAZIONE IMPIANTI TECNOLOGICI.

74100 TARANTO - S.S. 7 Via Appia Km. 647,600
Tel. 099 4752909 Pbx - Fax 099 4752890
E-Mail: euromeccanica98@virgilio.it
C.F. e P. IVA 02197560739 - C.C.I.A.A. N. 29528 - R.E.A. TA N. 130343

- 4 APR 2008

IVECO
Partners



DOCUMENTO N. 734/13		DEL 27/03/08	DESTINATARIO A.M.A.T. SpA	
TIPO DI DOCUMENTO Verbale di sequestro		27/03/08	VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARENTO	
CODICE INTERNO 11 52 2		PARTITA IVA / CODICE FISCALE	00146236733	
COMMESSA N.	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM.
08 704	43.10	BL980KL	AZ. 467	51000
PROTEZIONE	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	CONTRO
INCONVENIENTE A VT BRETTAKO FATTURA PER LAUROY ESEGUITA SU IVECO 43.10 TARGATO BL 980 KH AZ. 467 RIFERIMENTO ORDINE PROTOCOLLO 5270 DEL 27.03.2008				
TOTALE MANODOPERA E RICAMBI		C	1,00	484,62
				484,62

Al sensi del D.Lgs. n.231 del 07/10/2002 si rappresenta che gli interessi, in caso di ritardato pagamento, verranno calcolati automaticamente senza la percezione della spesa in mora.

Prot. 14	6182	
Del	02 APR. 1988	
P	PRESEDINTE	☐
DS	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIREZIONE AMMINISTRATIVA	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UT	UFFICIO TECNICO	☐
UNG	UFFICIO GENERALE AMMINISTRATIVO	☐
UA	ACQUISTI E CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' E FISCALITA'	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTO TRAFFICO	☐
UERG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

RIC _____	N.IVA <u>715</u>
DATA DI REGISTRAZIONE <u>4 APR 2008</u>	

[illegible]

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusiva loro competenza è quello di Torino. - 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami. - 3. Trascorsi 24 ore dallo consegna dell'avvenimento non saranno contestabili, contestazioni in ordine difformi o in via della prestazione. - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del compratore anche se spedita franco destino. - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 giorni dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratto a vista riformato bancario senza ulteriore avviso. - 6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad accreditare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i casi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.

ASPETTO ESTERIORE DEI REINI

NUMERO 100

ADICINA: 108 NON IMP. ART. 8; 128 ART. 8 1° COMMA; 109 NON IMP. ART. 9; 110 ESENTI ART. 10; 115 ESCL. ART. 15; 126 ART. 26 VARIAZIONE IMPONIBILE; 136 ESENTI ART. 36 D.L. 41 DEL 1995; 138 NON IMP. ART. 8 BIS; 172 NON IMPONIBILE ART. 72; 190 OPERAZ. FLUORI CAMPO IVA.

Ricambi

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	Sc. %	Sconto	Imp. Scont.
93916227	guarnizione	2	1,55	35	1,09	2,02
93939908	paraurti post.	1	70,00	35	24,50	45,50
93939909	paraurti lat.	1	46,05	35	16,12	29,93
93940103	staffa	1	3,35	35	1,17	2,18
93940483	staffa	1	7,44	35	2,60	4,84
1121407	lampada	1	1,74	35	0,61	1,13
14148190	lampada	1	1,77	35	0,62	1,15
99463243	fanale poster.	1	104,42	35	36,55	67,87
materiale	di consumo	1	90,00	0	0,00	90,00
						244,62

Totale manodopera

440,00

Totale ricambi

244,62

Totale imponibile

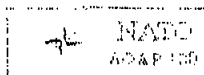
684,62

*Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO
si intende I.V.A esclusa al 20 %.*

684,62

Distinti saluti

EUROMECCANICA 98 SRL



C.R.E.N. 02503

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI SPECIALI CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI - OFFICINA AUTORIZZATA E VENDITA VEICOLI

EURO



Taranto, lì 26/06/2008

Al Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti
SEDE

OGGETTO: SINISTRO DEL 19/03/2008 - BUS 467 - Rif. Az. 088/NS/08

Prendiamo atto del contenuto di cui alla pregiata Vs. del 18/06/2008 (**Allegato n.1**), pur tuttavia, Vi rammentiamo di essere sempre in attesa di ricevere copia di tutta la documentazione attestante gli interventi riparativi eseguiti sul bus 467 corredata da materiale fotografico.

Alleghiamo, per Vs. pronta visione, ns. note del 17/04/2008 e del 21/05/2008 (**Allegati n.2 e n.3**).

In attesa di leggerVi, porgiamo distinti saluti.

13

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

Tiziana Tursi

Prot. N° 13055
Del 27 GIU. 2008

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO IMPIANTO	☐
UAG	AFFARI GEN. AFF. SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CON. AGILITÀ / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PROMOTTA TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STG	STAFF QUALITÀ	☐
		☐

Taranto, lì 21/05/2008

Al Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti
SEDE

Oggetto: SINISTRO N.088/NS/08 DEL 19/03/2008 - BUS 467

Sollecitiamo riscontro alla ns. ultima del 17/04/2008, prot.7370 del 18/04/2008, che alleghiamo alla presente per Vs. pronta visione.

Si evidenzia che per il sinistro "attivo" in oggetto, è stato conferito incarico legale per ottenere il risarcimento dei danni subiti.

In attesa di leggerVi, porgiamo distinti saluti.

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

Tiziana Tursi

13

Prot. N. 10058
Del 22 MAG. 2008

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

Taranto, lì 17/04/2007

Al Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti
SEDE

Oggetto: SINISTRO N.088/NS/08 DEL 19/03/2008 – BUS 467

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto e facendo seguito alla ns. del 21/03/08 prot.5610 "verifica esistenza danni", con la presente siamo a richiederVi tutta la documentazione attestante gli interventi riparativi eseguiti sul bus 467 corredata da materiale fotografico.

Tale documentazione, come a Voi noto, ci è stata richiesta dal perito E. Sion con l'allegato fax del 05/04 u.s., avendo accertato l'avvenuto ripristino del mezzo.

In attesa di Vs. cortese e sollecito riscontro, e nel ringraziarVi per quanto andrete cortesemente a predisporre porgiamo cordiali saluti.

Il Capo Unità AA.GG.
D.ssa Tiziana Tursi

D. Tursi

7370

Prot. N° 18 APR. 2008

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

PER.IND.
ERNESTO SION
VIA EMILIA, 115
74100 TARANTO
TEL. E FAX 099/7366544

SPETT.LE AMAT
VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

A MEZZO FAX 099/7794247

- Gent.ma Dott.ssa Tursi
- Preg.mo Ing. Passeretti
- Preg.mo sig. Balbo

TARANTO, 05/04/2008

OGGETTO: Richiesta documentazione Ufficio Tecnico

In relazione all'oggetto, siamo a richiederVi tutta la documentazione corredata da materiale fotografico in Vostro possesso, relativa agli interventi riparativi eseguiti per i Bus danneggiati di seguito indicati.

Tanto al fine di una corretta valutazione dei danni, avendo accertato l'avvenuto ripristino.

BUS	NUMERO SINISTRO	DATA SINISTRO
467	088/NS/08	19/03/2008

Distinti saluti

Prot. N **6495**
 Del **07 APR. 2008**

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	☒
ul.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ul.RG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

per.ind. Ernesto Sion

Q 714

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 088/NS/08	DATA SINISTRO 19/03/2008	ORA 13.20	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA SER, ANFFAS	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA JAPIGIA		ANGOLO VIA CAPOCELATRO	
DIREZIONE		N° SOCIALE 467	TARGA AUTOBUS BL 980 KL	
MATR. AGENTE 138139	COGNOME FAZZIO	NOME GIANCARLO	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA MATERA	DATA DI NASCITA 07-09-55	DATA ASSUNZIONE 16-12-82	COMUNE DI RESIDENZA LEPORANO	C.A.P. 74020
DOMICILIO VIA PEONIE, 18	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2074189P	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 04/09/1980
			SCADENZA PATENTE 24/08/2010	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FORD	MODELLO FIESTA	TARGA TA 486357	PROPRIETARIO DIOFANO GIOVANNI (Ta, 3/9/76)	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA MINNITI, 44		COMPAGNIA ASSICURATRICE GENERALI Pol.097001413 SC. 27/03/08		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA DONZELLA ANGELA VALERIA		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA VWAGEN	MODELLO POLO	TARGA AE 082 KE	PROPRIETARIO MINEI MICHELE (Ta, 23/1/51)	RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA NETTUNO, 68	COMPAGNIA ASSICURATRICE ALLIANZ - LLOYD ADRIATICO	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA URBANA

TESTIMONI

ACCOMPAGNATRICE DEI DIVERSAMENTE ABILI A BORDO DEL PULMINO

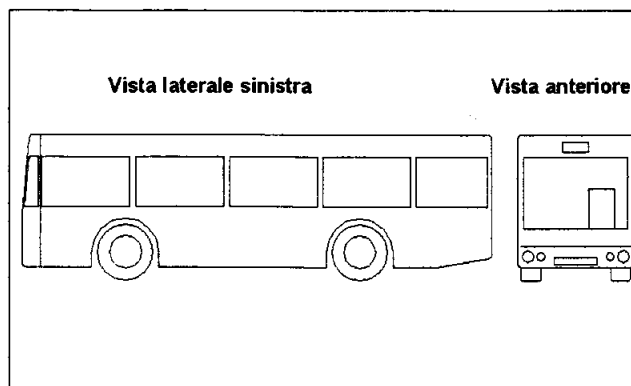
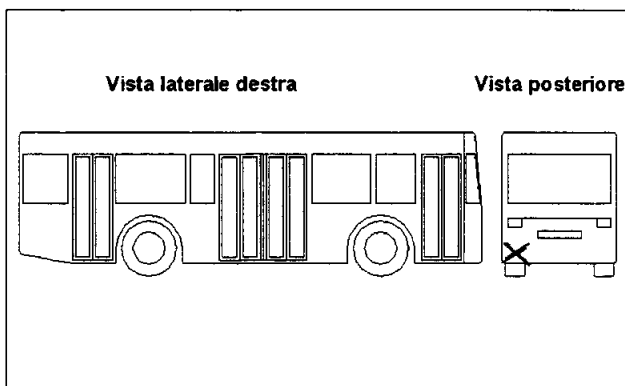
RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO ATTIVO

☒ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE POSTERIORE SINISTRA (FANALINO, PARAURTI E CARROZZERIA POSTERIORE SINISTRA)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

FORD FIESTA = PARTE ANTERIORE DESTRA E FIANCATA DESTRA E PIANTONE CON INTERESSAMENTO DELLA MECCANICA POSTERIORE SINISTRA.

VWAGEN POLO = PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL PERCORRERE VIA JAPIGIA, ALL'ALTEZZA DI VIA CAPOCELATRO, DUE AUTOVETTURE VENIVANO IN COLLISIONE E UNA DELLE DUE, OVVERO LA FORD FIESTA, FINIVA PER TAMPONARE IL BUS CHE PROCEDEVA DIRETTO AL DOMICILIO DEI DIVERSAMENTE ABILI A BORDO DEL BUS.

MI RISULTA CHE, A SEGUITO DELL'INCIDENTE TRA LE DUE AUTOVETTURE, SIA STATA INVESTITA UNA BAMBINA CHE SOSTAVA SUL MARCIAPIEDE DI VIA JAPIGIA.

A BORDO DEL BUS VIAGGIAVANO DUE PERSONE DIVERSAMENTE ABILI CON RELATIVA ACCOMPAGNATRICE, E NESSUNO DEI TRE HA DICHIARATO DI AVER SUBITO DEI DANNI FISICI A SEGUITO DEL TAMPONAMENTO.

SUL POSTO SONO GIUNTI I VIGILI URBANI, I QUALI HANNO EFFETTUATO I RILIEVI DI RITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

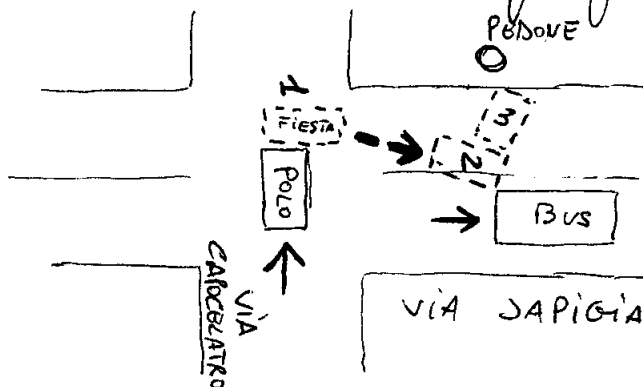
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

Ta, 20/03/2008

pagina

2



Taranto, lì 15/aprile/2008

Al Capo Unità AA.GG.
Dott. ssa Tiziana Tursi

SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

Come da Vs nota prot. 4761 del 07/03/2008 si trasmettono le notizie richieste.

Numero Sx.	Bus	Danno
68/NS/08	444	Danni sul portellone laterale anteriore sinistro e sul parafrangente anteriore sinistro.
69/NS/08	386	Danni sull'angolare anteriore destro
61/NS/08	471	Danni sui 2 pannelli inferiori centrali lato destro lieve strisciata sul pannello superiore centrale lato destro.
72/NS/08	478	Si trasmettono n° 3 rilievi fotografici.
78/NS/08	496	Danni sul paraurti anteriore lato sx, cofano anteriore e pannello laterale anteriore lato sinistro.

Distinti saluti

Prot. N° **7311**
Dep. **17 APR. 2008**
 D. PRESIDENTE ☐
 DG. DIRETTORE GENERALE ☐
 DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
 DT. DIRETTORE TECNICO ☐
 UE. ESERCIZIO MANUTENZIONE ☐
 UAG. AFFARI GENERALI/AMMINISTRATIVI ☒
 UA. ACQUISIZIONE CONTENUTI ☐
 UC. COMUNICAZIONE/DEMARKING ☐
 UI. INFORMATICA ☐
 UP. PERSONALE/ISTRUTTORI ☐
 UT. TECNICO ☐
 UPT. PROGETTISTICO ☐
 URG. RACCOMANDA/CONCORSO ☐
 UIC. STAFF QUALITÀ ☐

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti