

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, 09/10/2008

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 06/10/2008 A POL. N.23461921
AMAT SPA (CX226XG) / ALFA 146 BG067HH
NS. RIF. 293/NS/08

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

SEGUE TRASMISSIONE DELLA COPIA ORIGINALE.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 3

RAPPORTO TX

09 OTT. 2008 16:24

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	09 OTT. 16:23	01'00	TX	03	OK

RAPPORTO TX

09 OTT. 2008 16:25

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	09 OTT. 16:24	00'49	TX	03	OK

23461921

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 293/NS/08	DATA SINISTRO 06/10/2008	ORA 08.20	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 3	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA GIUSTI	ANGOLO VIA OBERDAN	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - TAMBURI		N° SOCIALE 550	TARGA AUTOBUS CX 226 XG
MATR. AGENTE 115572	COGNOME CASTELLANO	NOME EZIO	QUALIFICA Conducente di linea
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 06-12-59	DATA ASSUNZIONE 04-11-91	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO C.SO PIEMONTE, 84/ sc/B		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2185352K
		RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 04/02/1985
		SCADENZA PATENTE 27/04/2010	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Alfa	MODELLO 146	TARGA BG 067 HH	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

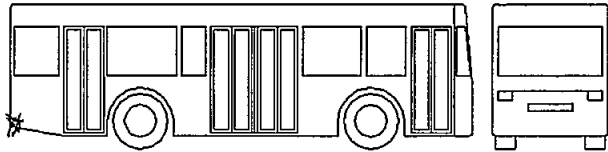
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

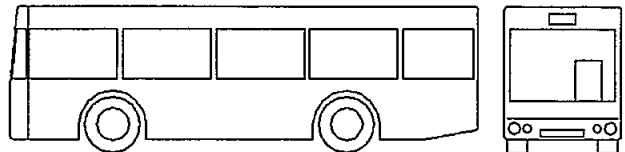
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SONO VISIBILI DEI LIEVI GRAFFI ALL'ANGOLO POSTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAFANGO ANTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DURANTE LA MANOVRA DI SVOLTA A SINISTRA, DA VIA VIA GIUSTI PER VIA OBERDAN, RESA DIFFICILE PER LA PRESENZA DI AUTO SIA A SINISTRA CHE A DESTRA, CON L'ANGOLO POSTERIORE DESTRO DEL BUS URTAVO LIEVEMENTE UN'AUTOVETTURA ALFA 146 IN SOSTA PROPRIO ALL'ANGOLO IN CORRISPONDENZA DELLE STRISCIE PEDONALI.

LE PARTICOLARI CONDIZIONI DI VIABILITA' DEL MOMENTO E IL RITARDO DELLA CORSA MI HANNO CONSENTITO SOLO DI RILEVARE TARGA E MODELLO DELL'AUTOVETTURA DANNEGGIATA.

AL PROPRIETARIO DELL'AUTOVETTURA, TITOLARE DI UN PANIFICIO, COMUNICAVO DI RIVOLGERSI ALL'UFFICIO SINISTRI AZIENDALE.

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, 09/10/08

Taranto, li 09/10/08

Egr. Sig.

CASTELLANO EZIO
C.SO PIEMONTE, 84/ sc/B
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 293/NS/08 del 06/10/2008

Il giorno 06/10/2008, il bus n° 550 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


RAPPORTO TX

09 OTT. 2008 10:15

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00831518040	09 OTT. 10:14	00'40	TX	03	OK

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° 09

DALLE ORE 6.55

ALLE ORE 11.26

LINEA 3

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Antonio Esposito

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° _____

DALLE ORE 11.26

ALLE ORE 18.20

LINEA 3

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
De Pasqua Vito

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 _____ ;

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



AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA

C.A. TIZIANA

UFFICIO PROVINCIALE DI:

TARANTO



PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

ISPEZIONE

TARGA BG067HH

DATI DEL VEICOLO

Targa	BG067HH
Telaio	ZAR93000004171629
Omologazione	OE00178EST47
Fabbrica / Tipo	FIAT AUTO SPA 930A3A00 47 ALFA ROMEO 145
Data Dichiarazione Conformita'	23/10/1999
Data Immatricolazione	13/12/1999
KW	76,00
Classe / Uso	AUTOVETTURA / PRIVATO TRASPORTO PERSONE
Carrozzeria	CHIUSA
Cilindrata	1370
Alimentazione	BENZINA
Dispositivo Antinquinamento	SI
Tara	1210
Portata	445
Peso Complessivo	1655
Posti n.ro	5
Assi n.ro	2

Prima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
Data Prima Formalita'	04/01/2000
R.P.	A000661K

Ultima Formalita'	TRASFERIMENTO DI PROPRIETA'
Data Ultima Formalita'	02/10/2007
R.P.	A090888X

DATI DELLA INTERSTAZIONE

R.P.	A090888X
del	02/10/2007
Atto	SCRITTURA PRIVATA
Data Atto	27/09/2007
Prezzo del Veicolo	***** 1.750,00 * Euro

Proprietario	PUCE CLAUDIO
Sesso / Tipo Societa'	MASCHILE
Data di nascita	21/02/1984
Comune di nascita	TARANTO (TA)
Comune di residenza	TARANTO (TA)
Indirizzo	VIA ROMAGNA 4 - 74100

ANNOTAZIONI

Numero precedenti intestazioni 4
Rilasciato certificato di proprieta' a seguito dell'ultima formalita'
Non risultano iscritte ipoteche/privilegi
Non risultano iscritti gravami

Dati aggiornati al 08/10/2008
Certificazione / Ispezione n. 72 del 10/10/2008 08:09:26

NON COSTITUISCE CERTIFICAZIONE

Importo bollo ***** 0,00 * Euro

foglio n.ro 1 segue foglio aggiuntivo



AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA

UFFICIO PROVINCIALE DI:

TARANTO



PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

ISPEZIONE

TARGA BG067HH

Importo emolumenti
Importo totale

***** 2,84 * Euro
***** 2,84 * Euro

foglio n.ro 2

RAPPORTO TX

10 OTT. 2008 17:17

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	10 OTT. 17:17	00'40	TX	02	OK

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, 22/10/2008

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 06/10/2008 A POL. RCV N.23461921
AMAT SPA (CX226XG) / PUCE (BG067HH)
NS. RIF. 293/NS/08

CON RIFERIMENTO AL SINISTRO INDICATO IN OGGETTO VI TRASMETTIAMO NOTA PROT.19918 DEL 09/10/2008, DI RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI FORMULATA DALL'AVV. LOREDANA RUSCIGNO PER CONTO DEL SIG. **PUCE CLAUDIO**.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 2

RAPPORTO TX

22 OTT. 2008 12:41

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	22 OTT. 12:40	00'52	TX	02	OK

RAPPORTO TX

22 OTT. 2008 12:42

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	22 OTT. 12:41	00'41	TX	02	OK

Taranto, li 27 OTT. 2008

Prot. n.: 21028 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Loredana Ruscigno
Via Medaglie d'Oro, 62
74100 - TARANTO

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

OGGETTO: Sinistro del 06/10/2008 - AMAT SPA / PUCE
Ns. Rif. 293/NS/08

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, Vi comunichiamo che la Vs. nota datata 07/10/2008, ns. prot. 19918 del 09/10/2008, è stata inviata, per opportuna conoscenza, alla ns. Compagnia Assicuratrice **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI**.

Distinti saluti.

B
eun
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13517070455 1

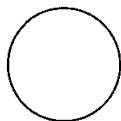
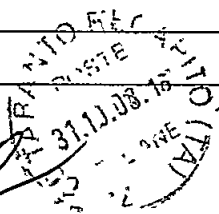
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario AV. LOREDANA RUSCIGNO

Via MODAGLIO D'ORO, 62

C.A.P. 74100 Località TANANTO



Ed. 02/04 - L3

Dr Paolo M. - [Signature]

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

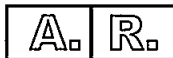
Bollo dell'ufficio di distribuzione



Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Inviati multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

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

Da restituire a _____

Via _____

C.A.P.



Località _____

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

Provincia



293/15108

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 293/NS/08	DATA SINISTRO 06/10/2008	ORA 08.20	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 3	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA GIUSTI		ANGOLO VIA OBERDAN	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - TAMBURI		N° SOCIALE 550	TARGA AUTOBUS CX 226 XG	
MATR. AGENTE 115572	COGNOME CASTELLANO	NOME EZIO	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 06-12-59	DATA ASSUNZIONE 04-11-91	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO C.SO PIEMONTE, 84/ sc/B	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2185352K	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 04/02/1985
			SCADENZA PATENTE 27/04/2010	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Alfa	MODELLO 146	TARGA BG 067 HH	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO
SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA

% COLPA CONDUCENTE

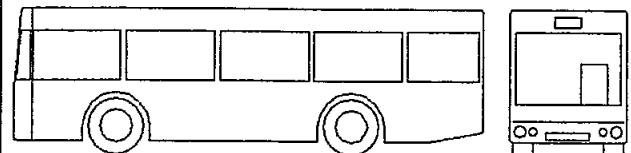
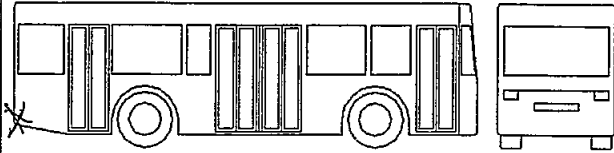
DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Vista laterale destra

Vista posteriore

Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SONO VISIBILI DEI LIEVI GRAFFI ALL'ANGOLO POSTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAFANGO ANTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DURANTE LA MANOVRA DI SVOLTA A SINISTRA, DA VIA VIA GIUSTI PER VIA OBERDAN, RESA DIFFICILE PER LA PRESENZA DI AUTO SIA A SINISTRA CHE A DESTRA, CON L'ANGOLO POSTERIORE DESTRO DEL BUS URTAVO LIEVEMENTE UN'AUTOVETTURA ALFA 146 IN SOSTA PROPRIO ALL'ANGOLO IN CORRISPONDENZA DELLE STRISCIE PEDONALI.

LE PARTICOLARI CONDIZIONI DI VIABILITA' DEL MOMENTO E IL RITARDO DELLA CORSA MI HANNO CONSENTITO SOLO DI RILEVARE TARGA E MODELLO DELL'AUTOVETTURA DANNEGGIATA.

AL PROPRIETARIO DELL'AUTOVETTURA, TITOLARE DI UN PANIFICIO, COMUNICAVO DI RIVOLGERSI ALL'UFFICIO SINISTRI AZIENDALE.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

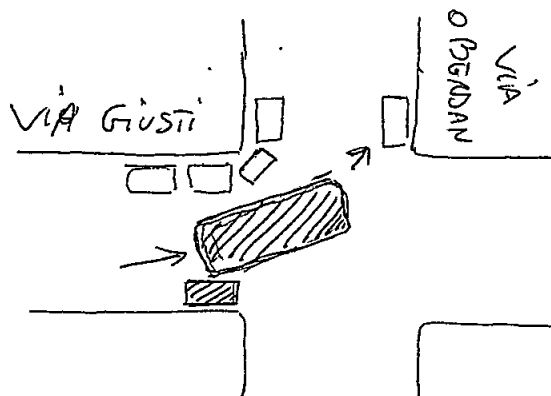
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 09/10/08

pagina

2



293/NS/08

Studio Legale Loredana Ruscigno
 Via Medaglia d'Oro 62 - Tel. 099/7350002 - Fax 099/7365656
 74100 Taranto - E-mail: loredana.ruscigno@libero.it
 Taranto, 7 ottobre 2008

Avv. Loredana Ruscigno
Avv. Antonio Luca Piccione
Dott.ssa Francesca Maggio

Spettabile
Amat S.p.a.
Via Cesare Battisti, 657
74100 TARANTO

Raccomandata a.r.

Oggetto: sinistro del 06.10.2008 – Puce Claudio c/ Amat Spa

Formulo la presente in nome e per conto del sig. **PUCE Claudio**, PCUCLD84B21LO490, nato a Taranto il 21.02.1984 ed ivi residente alla via Romagna n. 4, per richiederVi il risarcimento dei danni materiali subiti, nel sinistro verificatosi il giorno 06.10.08, alle ore 08.20 in Taranto, in via Giusti nei pressi dell'incrocio con via Oberdan.

In tali frangenti il veicolo del sig. Puce Claudio, Alfa 145 targato BG 067 HH, regolarmente parcheggiato su via Giusti parallelamente al marciapiede, subiva danni alla fiancata sinistra, portello sinistro e specchietto sinistro, a seguito dell'urto causato dall'AUTOBUS AMAT n. 550 della linea 3 – Tamburi, targato CX 226 XG.

Tale autobus, nell'effettuare la svolta da via Giusti su via Oberdan, era impedito dalla presenza di 2 veicoli parcheggiati su via Oberdan in doppia fila e, costretto a fare retromarcia, urtava il veicolo del sig. Puce.

Vi invito, pertanto, a comunicare presso questo Studio i dati della Compagnia assicuratrice che garantisce per la R.C.A. il Vs. mezzo al fine di una bonaria composizione del sinistro in oggetto.

Distinti saluti.

Prot. N. **19918**
09 OTT. 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	CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
uPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
uRG	RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITÀ ☐

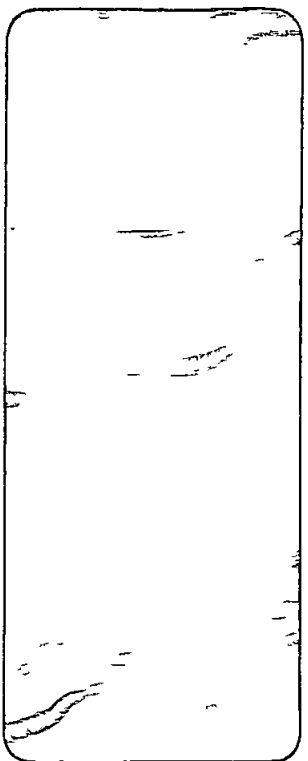
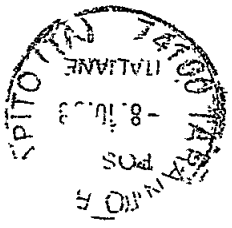
Avv. Loredana Ruscigno

Loredana Ruscigno

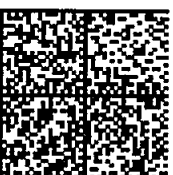
10/10

si riceve per appuntamento il lunedì mercoledì venerdì dalle 17.00 alle 20.00

OREDANA RUSCIGNO
Via degli d'Oro, 62 - Tel. 099/7350082
74100 TARANTO



Postaraccomandata
AR € 3,40
ELO41191c6 - 74100

Posteitaliane

79049 - 74100 TARANTO SUCC.9079 (TA)
07.10.2008 10.47

Prot. 24676 /UAG

Taranto, li 16 DIC. 2008

Egr. Sig.

CASTELLANO EZIO
C.SO PIEMONTE, 84/ sc/B
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 293/NS/08 del 06/10/2008

Il giorno 06/10/2008, il bus n° 550 da Lei condotto, impegnato sulla linea 3, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 328,89, incluso il controvalore del fermo tecnico, come risulta dalla relativa perizia.

A completamento dell'istruttoria è emersa una Sua responsabilità nella dinamica del sinistro stesso.

Pertanto, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento All. "A" al R.D. n°148/1931 e della L.R.n° 18 del 31 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni, visto anche l'ordine di servizio n° 30/1991, questa Azienda intende procedere al recupero del danno.

Ai sensi della deliberazione del Consiglio di Amministrazione n° 189 del 09/11/1999, l'importo da risarcire è di EURO 247,00, pari all'importo complessivo dei danni periziati, abbattuto del 25%.

Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che ci faccia pervenire, nel termine di giorni 3 a far data dalla presente, copia della denuncia inoltrata alla Sua Compagnia.

In mancanza, si procederà ad addebito sul ruolo paga del prossimo mese.

Distinti saluti

sevi

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Giovanni Matichecchia)

G. Matichecchia

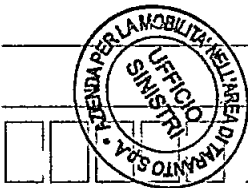
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 1/P - MOD. 01304 (EX W6402E) - SL [4] Ed. 07/05



Da restituire a



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

293/US/08 (*)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

13517070S61 0
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario CASTELLANO OTTO

Via C. SO PISTONTO, 84 sc. B

C.A.P. 74100 Località TURANTO


Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)


Firma dell'incaricato alla distribuzione


Bollo dell'ufficio di distribuzione

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

3875,00/08		AMAT		RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.550		Controparte IGNOTO		Impresa di controparte N.N.	
Esercizio 2008	Numero sinistro 293/NS/08		Codice - Agenzia		Data sinistro 06/10/2008
Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettore	Numero polizza	Ramo polizza	Recuper o IVA Si

Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione	Scade il
AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA	//

Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:	Già Targa
---	-----------

Veicolo(Marca-Modello-Versione)	Targa	Telaio	1° Immatr.
IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G	CX226XG	ZGA482M1006005566	19/09/05

Stato d'uso BUONO	Km. 1	Pneum. 70	Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO	Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si
-----------------------------	-----------------	---------------------	---	--

Allestimenti/Dotazioni	Ultima revisione / /	Ubicazione Danni  A3 B1 B3 C3
------------------------	-------------------------	---

Codice Omologazione	Per veicoli comme./ind.	Portata q.li	Tara q.li	Passo m.	Posti n°	Assi n°

A1

D

F

E

C1

Valore Commerciale(C)	Valore Relitto	Valore per Differenza	Spese Accessorie	Indennizzo per antieconomicità
€ 1,00	€	€ 0	€	€ 1,00

A2

B2

B4

C2

A2

B2

B4

C2

C.R.	VOCI DI DANNO	SR	LA	VE	ME	DCMS	Costo dei Ricambi
------	---------------	----	----	----	----	------	-------------------

Listino ricambi aggiornato al [/ /]	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo	DCMS	*	(Iva Esclusa)
Ultimo pannello laterale inferiore coltate	0x	1.0	1	1.0	1	1.5				

Ultimo pannello laterale inferiore celeste	.Dx	L	1,0	L	1,0	L	1,0			
Paraurti posteriore	.Dx			L	1,0	L	1,0			

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

Codice / Riparatore	Fascia Carr.	SR	LA	VE operativo	ME	Totale Ricambi
A1	Totale Tempi	10	20	25		6

Supplemento per Doppio Strada 15%	Ore 0.38	Supplemento Finitura 10% max ore 3	Ore 0.29	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	Ore 1.6	Totale Tempi Supplementari	Ore 2.27	Totale tempi VE Ore	4.77
-----------------------------------	-------------	------------------------------------	-------------	-----------------------------------	------------	----------------------------	-------------	---------------------	------

Valore Assicurato(A)	Valore a nuovo(N)	1,00	Ricambi	€	Imponibile	€	Iva	€	Totale tempi v.c.	€	Totale
----------------------	-------------------	------	---------	---	------------	---	-----	---	-------------------	---	--------

Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=	%	Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=	%	Materiale Consumo Ore 4,77 €/h	9,92	€	47,32	€	9,46	€	56,78
--	---	------------------------------------	---	-----------------------------------	------	---	-------	---	------	---	-------

Totale Imponibile	€	208,89	Nolo Dime e/o Varie	€	€	€
			Mano d'opera carrozzeria			

Degrado	*	€	Mano d'opera meccanica Ore 7,77 €/h	20,66	€	160,53	€	32,10	€	192,63
Insufficienza	-	€	Mano d'opera meccanica							

Assicurativa %	€	Ore	€/h	20,66	€	€	€
Totale (Imponibile)	€	208,89	S. Rifuti 0.50 % di	207,85	€	1,04	€ 0,20 € 1,24

Totale (Iva Compresa)	€	250,66					
			TOTALE STIMA	€	208,89	€ 41,77	€ 250,66

Franchigia/Scoperto min. e il max del	%	€			
			Importo Richiesto	Importo Concordato	Importo Lesioni
					Fermo Tecnico

Indennizzo Contrattuale	€	€	€	€	Giorni	1,2
TOTALE Indennizzo		Osservazioni:				

TOTAL REVENUES	€	208,89
----------------	---	--------

MARCO	01/06/2023	F. S. C.	F. S. C.	11/7/2023	[Data consegna]	[Firma Professionista]	A.A.	[Ruolo N]	[Foglio N]
-------	------------	----------	----------	-----------	-----------------	------------------------	------	-----------	------------

[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [1/133]		Data consegna	Firma e sottoscrizione	Mod. n.	Pagina n.
Genius Professional	Ver:	RELEASE:	25/10/2008	per. ind. Ernesto Sisti	3812
					1

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.: 3875,00/08

Compagnia: **AMAT**

Ispettorato:

Agenzia:

Sin. Numero: **293/NS/08**

Numero Pol.:

Assicurato: **AMAT N.550**

Controparte: **IGNOTO**

Veicolo **IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G**

Targa **CX226XG**

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

Data Sinistro: **06/10/2008**

Data Perizia: **21/10/2008**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 293/NS/08	DATA SINISTRO 06/10/2008	ORA 08.20	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 3	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA GIUSTI		ANGOLO VIA OBERDAN	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - TAMBURI		N° SOCIALE 550	TARGA AUTOBUS CX 226 XG	
MATR. AGENTE 115572	COGNOME CASTELLANO	NOME EZIO	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 06-12-59	DATA ASSUNZIONE 04-11-91	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO C.SO PIEMONTE, 84/ sc/B	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2185352K	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 04/02/1985
		SCADENZA PATENTE 27/04/2010		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Alfa	MODELLO 146	TARGA BG 067 HH	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

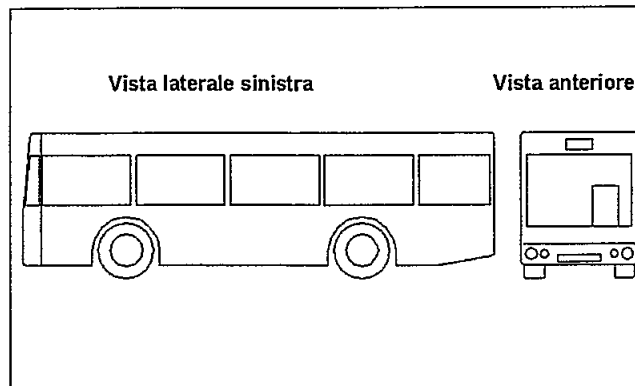
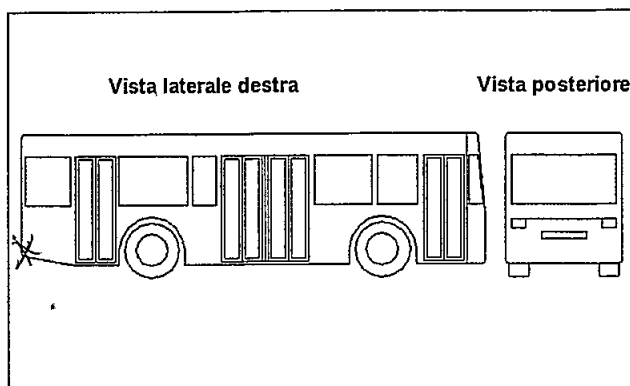
SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA

% COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SONO VISIBILI DEI LIEVI GRAFFI ALL'ANGOLO POSTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAFANGO ANTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DURANTE LA MANOVRA DI SVOLTA A SINISTRA, DA VIA VIA GIUSTI PER VIA OBERDAN, RESA DIFFICILE PER LA PRESENZA DI AUTO SIA A SINISTRA CHE A DESTRA, CON L'ANGOLO POSTERIORE DESTRO DEL BUS URTAVO LIEVEMENTE UN'AUTOVETTURA ALFA 146 IN SOSTA PROPRIO ALL'ANGOLO IN CORRISPONDENZA DELLE STRISCIE PEDONALI.

LE PARTICOLARI CONDIZIONI DI VIABILITA' DEL MOMENTO E IL RITARDO DELLA CORSA MI HANNO CONSENTITO SOLO DI RILEVARE TARGA E MODELLO DELL'AUTOVETTURA DANNEGGIATA. AL PROPRIETARIO DELL'AUTOVETTURA, TITOLARE DI UN PANIFICIO, COMUNICAVO DI RIVOLGERSI ALL'UFFICIO SINISTRI AZIENDALE.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

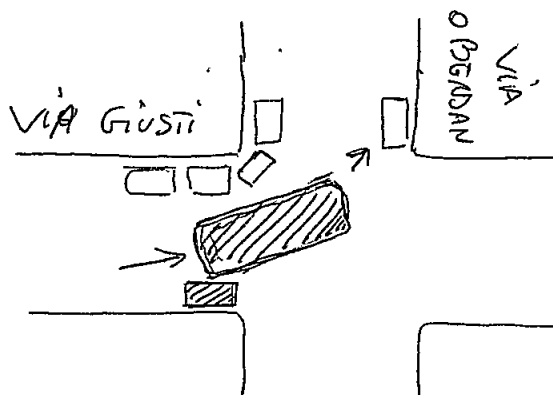
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 09/10/08

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

AMAT				3875,00/08	
Assicurato AMAT N.550		Controparte IGNOTO		Impresa Controparte N.N.	
Esercizio 2008	Sinistro N. 293/NS/08		Codice Agenzia		Data Sinistro 06/10/2008
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo /	Tipo Sx. RCA RISC. ASS.
Data Incarico 21/10/2008	Data effett. Perizia 21/10/2008	Località TARANTO	Presso ASS	Carr. Fascia A1	Foto 4
					Data Restituzione 25/10/2008

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' 25/10/2008

Importo PERIZIA IVA compresa:250,66

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

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

293/NS/08

06/10/2008

UD. 22/04/2009

COPIA

2483

Prot. N	06 FEB. 2009
Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
U/LPT	PRODOTTI/TRAFFICO ☐
U/LRG	RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITA' ☐

URGENTE

GIUDICE DI PACE DI TARANTO

Atto di citazione

PUCE CLAUDIO (c.f. PCUCLD84B21L049O), residente in Taranto alla via Romagna n. 4 ed ivi elettivamente domiciliato alla via Medaglie d'Oro, 62 presso lo studio dell'avv. Loredana Ruscigno che lo rappresenta e difende per procura a margine del presente atto, cita

- 1) **AMAT S.p.A.**, in persona del suo legale rappresentante pro tempore, con sede in 74100 Taranto - via Cesare Battisti n. 657;
- 2) **Nuova Tirrena S.p.A.**, in persona del suo legale rappresentante pro tempore, con sede in 00136 Roma alla via Massimi n. 158 e le invita a comparire, pena la contumacia, innanzi al Giudice di Pace di Taranto, all'udienza che questi terrà nei soliti uffici del Palazzo sito in via Temenide n. 83 il giorno **22 aprile 2009** alle ore 9,00 con la continuazione, per ivi sentire accogliere le conclusioni che seguono. All'uopo invita esse convenute a costituirsi in giudizio ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 319 c.p.c., con l'espresso avvertimento che, in difetto di costituzione, si procederà in loro contumacia.

Fatto e diritto

A) Il giorno 06.10.08, alle ore 08,20 circa in Taranto - via Giusti nei pressi dell'incrocio con via Oberdan- l'autovettura Alfa 145 targata BG 067 HH, di proprietà del sig. Puce Claudio, assicurata per la R.C.A. con la Nuova Tirrena S.p.A (polizza n. C1793334847) era

Nella qualità spiegata in atti, Vi delego a rappresentarmi e difendermi nel presente giudizio, nella fase precettuale, in quello di esecuzione, nell'eventuale giudizio di appello od opposizione, con ogni più ampia facoltà di legge, compresa quella di transigere, conciliare, quietanzare, rinunciare, chiamare terzi in causa e nominare Colleghi con gli stessi poteri. Ai sensi del D.Lgs. 196/03, presto completo ed informato consenso, coerentemente con le previsioni del combinato disposto degli artt. 13-23 del D.Lgs. 196/03, all'utilizzo ed al trattamento dei miei dati personali ed alla permanenza negli archivi cartacei e/o informatici nello studio legale, degli atti contenenti i dati personali, anche per un periodo di tempo superiore a quello strettamente necessario allo espletamento del mandato conferito. Eleggo domicilio presso il Vostro Studio.

Loredana Ruscigno
E' AUTOGRAFA

1262

Dritti
Trasferita
Totale L.
1
Totale L.
4 FEB. 2009
A. R. Ruscigno

regolarmente parcheggiata su via Giusti parallelamente al marciapiede;

B) in tali frangenti, l'autobus Amat n. 550 della linea 3 - Tamburi, targato CX 226 XG e assicurato per la R.C.A. con la Nazionale Suisse Assicurazioni, nell'effettuare la svolta da via Giusti su via Oberdan, era impedito dalla presenza di due veicoli parcheggiati su via Oberdan in doppia fila e, costretto a fare retromarcia, urtava il veicolo attoreo;

C) il veicolo del sig. Puce, a seguito dell'urto, subiva danni alla fiancata sinistra, in particolare al parafrangente anteriore sinistro, alla porta sinistra e al fanalino anteriore laterale sinistro;

D) il sottoscritto legale in data 20.11.2008 inviava lettera raccomandata a/r alla Nuova Tirrena S.p.A. al fine di richiedere il risarcimento dei danni materiali derivanti dal sinistro; nel caso di specie, infatti, trattandosi di sinistro tra due veicoli a motore identificati ed assicurati per la responsabilità civile obbligatoria, sussistono i presupposti per la proponibilità dell'azione diretta nei confronti della propria Compagnia assicuratrice (art. 149 d.lgs. 209/2005);

E) in data 18.12.2008 veniva redatto e sottoscritto verbale di accordo conservativo sul danno tra il sig. Puce Claudio ed il perito Fiorentini dello Studio Tecnico Ante & C. di Taranto, incaricato di periziare il veicolo attoreo: in detto accordo i danni materiali subiti dalla vettura del sig. Puce venivano quantificati in € 500,00= Iva esclusa;

F) nonostante l'intesa raggiunta, la Compagnia convenuta non ottemperava al pagamento concordato e pertanto, essendo trascorsi sessanta giorni dall'invio della raccomandata a/r con la quale si richiedeva alla medesima il risarcimento dei danni subiti, sussiste la condizione di procedibilità per la proposizione dell'azione di risarcimento di cui all'art. 145 del d.lgs. 209/2005.

Si rassegnano, pertanto, le seguenti

conclusioni

Voglia l'On.le Giudice di Pace adito, contrariis rejectis e con sentenza esecutiva per legge, così decidere:

- a) dichiarare l'esclusiva responsabilità di Amat S.p.A., in persona del suo legale rappresentante pro tempore, nella produzione del sinistro per cui è causa;
- b) condannare, per gli effetti, la convenuta Amat S.p.A. e la Nuova Tirrena S.p.A., in persona dei loro legali rappresentanti pro tempore, in solido tra loro, al risarcimento di tutti i danni materiali subiti dall'attore, e, pertanto, al pagamento in favore di Puce Claudio, della somma di € 500,00 ovvero della maggiore o minore somma ritenuta di giustizia, oltre rivalutazione monetaria e interessi legali sulla somma rivalutata dal dì del sinistro al soddisfo, il tutto comunque entro la competenza del Giudice di Pace adito, con espressa rinuncia per l'esubero;
- c) condannare le convenute, solidalmente, al pagamento di spese, diritti, onorario, maggiorazione 12,5% ex art. 15 Tpf, cap e iva come per legge.

Ai fini del pagamento del contributo unificato si dichiara che il valore della causa rientra nello scaglione fino a € 1.100,00.

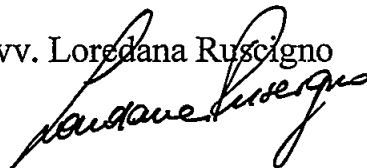
In via istruttoria: si deferisce interrogatorio formale al legale rappresentante pro tempore di Amat S.p.A. e prova testimoniale a mezzo della sig.ra Martemucci Irene da Taranto sulle circostanze di cui alle lettere A),B),C) della narrativa che precede col prefisso "vero che"; con riserva di ulteriori indicazioni istruttorie nell'assegnando termine ex art. 320 c.p.c.; solo in caso di contestazione sul quantum già concordato, si chiede disporsi CTU tecnica per la determinazione dei danni materiali.

Si producono: copia raccomandata a/r inviata dal sottoscritto legale il 20.11.2008; copia del verbale di accordo conservativo sul danno del 18.12.2008; copia carta di circolazione relativa al veicolo attoreo.

Salvis iuribus.

Taranto, 03 febbraio 2009

Avv. Loredana Ruscigno



RELATA DI NOTIFICA

Io sottoscritto Assistente addetto all'Ufficio Notifiche della Corte d'Appello di Lecce – Sezione distaccata di Taranto, ad istanza della parte costituita in atti con il suo procuratore, ho notificato, per ogni effetto di legge, copia conforme del suesposto atto a:

1) AMAT S.p.A., in persona del suo legale rappresentante pro tempore, con sede in **74100 Taranto - via Cesare Battisti n. 657**

mediante consegna a mani

A mani del impiegato/funzionario
Sig. Skper/Preus
addetto all'ufficio ed incaricato della
ricezione degli atti.

Li **06 FEB. 2009**

CORTE DI APPELLO
SEZIONE DISTACCATA TARANTO
L'UFFICIALE GIUDIZIARIO GI
Dott. Francesco SCIALPI

2) Nuova Tirrena S.p.A. in persona del suo legale rappresentante

pro tempore, con sede in **00136 Roma, in via Massimi n.158**

mediante spedizione a mezzo del servizio postale, ai sensi di legge.

Taranto, li

Taranto, li 02 MAR. 2009
Prot. n. : 4032 UAG

Raccomandata a.r.
(anticipata via fax)

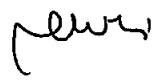
Spett.le
NATIONALE SUISSE Assicurazioni
Direzione Tecnica
Servizi tecnici auto
Divisione sinistri cose
Via XXV Aprile
20097 - S. DONATO MILANESE (MI)

OGGETTO: Trasmissione copia atto di citazione
Sinistro del 06/10/2008
AMAT SPA (CX226XG) / PUCE (BG067HH)
Ns. Rif. 293/NS/08

Si comunica che il Sig. Puce Claudio, rappresentato e difeso dall'Avv. Loredana Ruscigno, ha presentato ricorso al Giudice di pace di Taranto al fine di ottenere il risarcimento dei danni subiti in conseguenza del sinistro indicato in oggetto, come da copia di atto di citazione allegato.

Poiché all'udienza di discussione, fissata dal Giudice adito per il giorno **22/04/2009**, è stata invitata a comparire l'AMAT Spa, in persona del suo legale rappresentante, e la Compagnia assicuratrice di Controparte, Vogliate comunicarci le Vs. determinazioni in ordine alla gestione del presente giudizio.

In attesa di Vs. cortese e sollecito riscontro, porgiamo distinti saluti.


IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)


Posteitaliane



Avviso di ricevimento

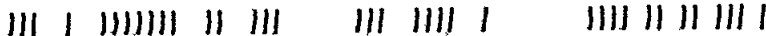
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX V1402E) - SL [4] Ed. 07/05

Da restituire a

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



293/US/08 (A.C.)



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



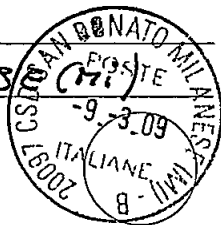
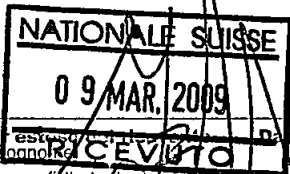
Assicurata

Euro

13770819693 9

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario NATIONALE SUISSE ASS. NI - DIREZIONE TECNICA
SERVIZI TECNICI AUTO - DIV. SINISTRI COSGVia XXV APRILEC.A.P. 20097 Località S. DONATO MILANESEFirma per esteso _____ Data _____
(Nome e Cognome)

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 37 del D.M. 09.04.01:
• Invii multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

Filiale: 9601 - Ente: 1 - AZIENDA PER LA MOBILITA NELL AREA DI TARANTO S.P.A. - 2009

Carte Contabili di entrata - dettaglio**INFORMAZIONI DOCUMENTO****CARTA CONTABILE: 442**

Tipologia di Entrata Infruttifero

Importo Carta Contabile 247,00 Data Carico 06.05.2009

Importo Riscosso 247,00 Importo Regularizzato 0,00

DETTAGLIO**SUB N.1**

Anagrafica

ITALIANA

ASSICURAZIONI SPA

Indirizzo

CAP

Località

Importo versante

247,00

Numero Bolletta

444

ELENCO DEI SUB

SUB	DATA RISCOSSIONE	IMPORTO VERSANTE	CONTO DI EVIDENZA	MODALITÀ DI RISCOSSIONE	NUMERO BOLLETTA
1	06.05.2009	247,00	0	BONIFICO X GIRO	444

Visualizza elenco da:

Caricamento...

Causale

XXSIG R 2009

02984800 -06 10 2008

P G09 07 000

Data riscossione

06.05.2009

Valuta

06.05.2009

Modalità riscossione

BONIFICO X GIRO

IBAN: 03138 01000 IT38T0313801 CRO
62416268907

Descrizione Bollo

ESENTE

Descrizione Aggiuntiva

XXSIG R.2009

02984800 -06.10.2008

P.G09 07