

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, 10/09/2008

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 09/09/2008 A POL. N.23461892
AMAT SPA (CX199XG) / MORELLO (CR941BS)
NS. RIF. 263/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

RAFFORTO TX

10 SET. 2008 16:19

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	10 SET. 16:18	01'01	TX	03	OK

RAPPORTO TX

10 SET. 2008 16:31

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVID	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	10 SET. 16:30	01'10	TX	03	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 263/NS/08	DATA SINISTRO 09/09/2008	ORA 12.15	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 16	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO CORSO VITTORIO EMANUELE II		ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - LEPORANO		N° SOCIALE 533	TARGA AUTOBUS CX 199 XG	
MATR. AGENTE 127915	COGNOME D'EMAGLIE	NOME MAURIZIO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA GROTTAGLIE	DATA DI NASCITA 08/01/1970	DATA ASSUNZIONE 11/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA CAROSINO	C.A.P. 74021
DOMICILIO VIA DON LUIGI STURZO N. 9	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA 2266541K	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 08/07/92
		SCADENZA PATENTE 18/07/2012		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FIAT	MODELLO STILO S.W.	TARGA CR 941 BS	PROPRIETARIO MORELLO MARZIANO (3387335072)	COMUNE DI RESIDENZA TALSANO TARANTO
VIA / PIAZZA VIA VIGNOLA, 50/A		COMPAGNIA ASSICURATRICE ALLIANZ SUBALPINA		
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

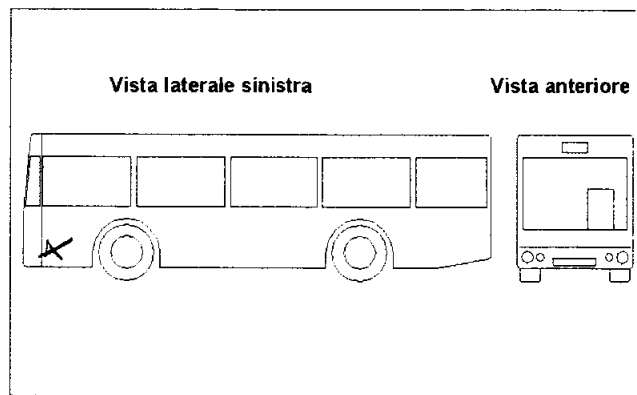
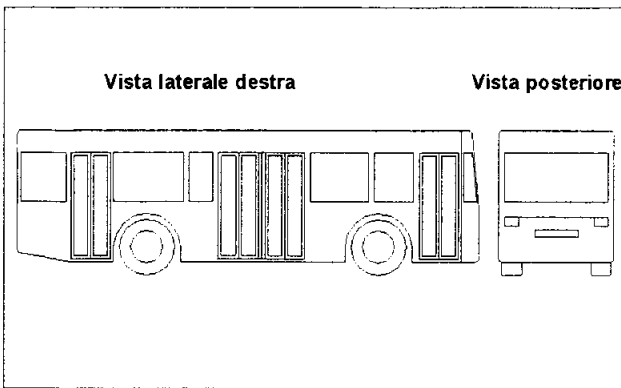
TESTIMONI

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

FIANCATA ANTERIORE SINISTRA (Sono visibili dei segni di vernice bianca)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

FIANCATA POSTERIORE DESTRA

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO CORSO VITTORIO EMANUELE II (RINGHIERA) CON LA FIANCATI ANTERIORE SINISTRA DEL BUS URTAVO LIEVEMENTE LA FIANCATI POSTERIORE DESTRA DI UN'AUTOVETTURA FIAT STILO CHE MI PRECEDEVA E CHE AVEVA GIÀ IMPEGNATO PARTE DELLA CORSIA RISERVATA AI BUS PER DEVIARE UN'IMPALCATURA MONTATA SUL LATO SINISTRO DELLA STRADA.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

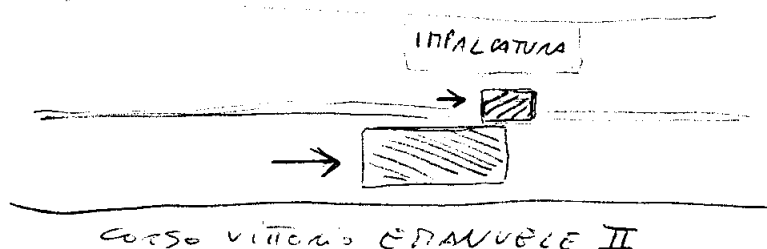
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

T.A. 10/09/08

pagina

2



23461892

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
263/NS/08	09/09/2008	12.15	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
16	CORSO VITTORIO EMANUELE II				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PORTO MERCANTILE - LEPORANO		533	CX 199 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
127915	D'EMAGLIE	MAURIZIO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
GROTTAGLIE	08/01/1970	11/10/2005	CAROSINO	74021	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA DON LUIGI STURZO N. 9	D	TA 2266541K	TARANTO	08/07/92	18/07/2012
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
FIAT	STILO S.W.	CR 941 BS	MORELLO MARZIANO (3387335072)	TALSANO TARANTO
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
VIA VIGNOLA, 50/A		ALLIANZ SUBALPINA		
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

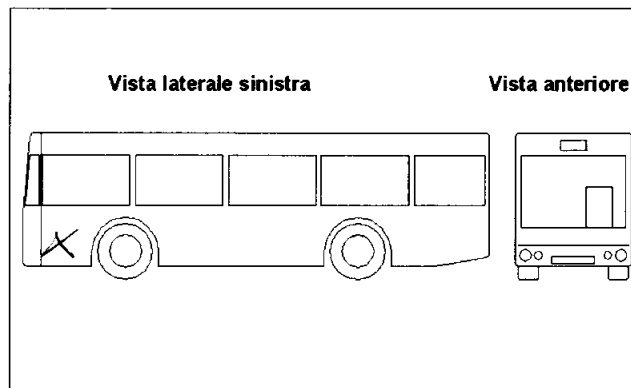
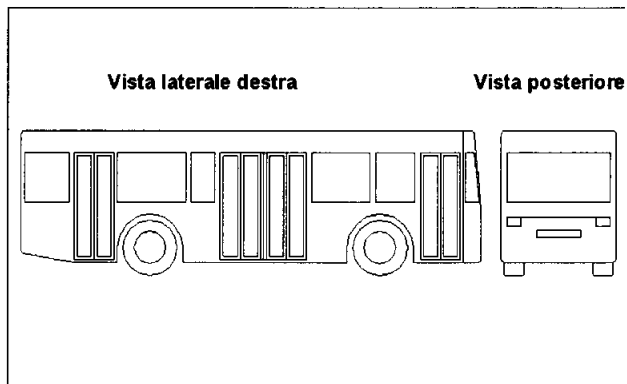
TESTIMONI

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

FIANCATA ANTERIORE SINISTRA (sono visibili dei segni di vernice bianca)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

FIANCATA POSTERIORE DESTRA

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO CORSO VITTORIO EMANUELE II (RINGHIERA) CON LA FIANCATI ANTERIORE SINISTRA DEL BUS URTAVO LIEVEMENTE LA FIANCATI POSTERIORE DESTRA DI UN'AUTOVETTURA FIAT STILO CHE MI PRECEDEVA E CHE AVEVA GIÀ IMPEGNATO PARTE DELLA CORSIA RISERVATA AI BUS PER DEVIARE UN'IMPALCATURA MONTATA SUL LATO SINISTRO DELLA STRADA.

NESSUN FERITO.

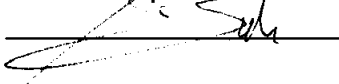
SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio



LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Ta, 10/09/08

Il Conducente



[REDACTED]

10 SET. 2008 11:01

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00831518040	10 SET. 11:01	00'46	TX	03	OK

GAVA

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 533 **DATA** 09-09-2008

[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 <u>550</u> ALLE ORE <u>1815</u> LINEA <u>16</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>COLLI LEONARDO</u> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width:20%;">Inizio Turno</th> <th style="width:20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	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 <u>11:55</u> ALLE ORE <u>18:15</u> LINEA <u>16</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>D'ARAGLIA MAURIZIO</u> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width:20%;">Inizio Turno</th> <th style="width:20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	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 <u>1755</u> ALLE ORE <u>2130</u> LINEA <u>16</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Colli</u> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width:20%;">Inizio Turno</th> <th style="width:20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

NE = Non Efficiente**M = Mancante****INS = Insufficiente**

Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro n° _____ del _____ :

 al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO _____ / ore 2130

Taranto, li 10/09/08

Egr. Sig.

D'EMAGLIE MAURIZIO
VIA DON LUIGI STURZO N. 9
74021 CAROSINO

Oggetto: Sinistro n° 263/NS/08 del 09/09/2008

Il giorno 09/09/2008, il bus n° 533 da Lei condotto, impegnato sulla linea 16, 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

P.R.

[Firma]

Taranto, lì 03/novembre/2008

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

S E D E

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

Come da Vs nota prot. 18124 del 15/09/2008 si trasmettono le notizie richieste.

Numero Sx.	Bus	Danno
263/NS/08	533	Danni sul paraurti anteriore angolare sinistro, sul pannello angolare anteriore sx e sul pannello laterale inferiore anteriore sinistro.
Prot. N° <u>21992</u> Del <u>10 NOV 2008</u>		
		P. PRESIDENTE ☐
		DG. DIRETTORE GENERALE ☐
		DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
		DT. DIRETTORE TECNICO ☐
		UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
		UAG. AFFARI GEN. E R. SINISTRI ☒
		UA. ACQUISTI / CONTRATTI ☐
		UC. CONTABILITÀ / BILANCIO ☐
		UI. INFORMATICA ☐
		UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
		UT. TECNICO ☐
		UPT. PRODOTTORE ☐
		URG. RAGIONIERI / ECONOMICO ☐
		STQ. STAFF QUALITÀ ☐

Distinti saluti

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti

Prot. 24672 /UAG

Taranto, li 16 DIC. 2008

Egr. Sig.

D'EMAGLIE MAURIZIO
VIA DON LUIGI STURZO N. 9
74021 CAROSINO

Oggetto: Sinistro n° 263/NS/08 del 09/09/2008

Il giorno 09/09/2008, il bus n° 533 da Lei condotto, impegnato sulla linea 16, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 349,27, 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 262,00, pari all'importo complessivo dei danni periziati, abbattuto del 25%.

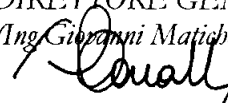
Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che ci faccia pervenire, nel termine di giorni 3 a far data dalla presente, copia della denuncia inoltrata alla Sua Compagnia.

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

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Giovanni Matichecchia)



Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 013/4 EX 4849E - St. 4 Ed. 07/05



263/US/08 (*)



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



ANNO 1980

13517070966 6

Numero

Indirizzo

Indirizzo

Indirizzo

D'EMANUELE MAURIZIO

Indirizzo

DAV WIGI STURZO, 9

Indirizzo

74021

CAROSINO (TA)

[Signature]

Firma del richiedente

23/12/80

Data

[Signature]

Firma dell'incaricato alla distribuzione



Bollo dell'ufficio di distribuzione

Taranto, li 24 DIC. 2008
Prot. n. : 25208 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)

Spett.le
Iacobino Insurance Brokers Srl
Via Cavour, 30
74100 - TARANTO

OGGETTO: Trasmissione copia atto di citazione
Sinistro del 09/09/2008
AMAT SPA (CX199XG) / MORELLO (CR941BS)
Ns. Rif. 263/NS/08

Si comunica che il Sig. Morello Marziano, rappresentato e difeso dall'Avv. Ulderigo Aiello, 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 **02/02/2009**, 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.

reuter

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

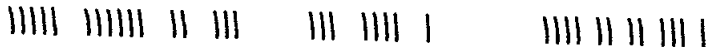


Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0605 - Mac. 23 I-P - MOD. 01304 (EX 06402) - St. 41 Ed. 07/05

263/US/08 (A.C.)

A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 687
74100 TARANTO



Avviso di deposito

13517070585 9

NUMERO

Spett.le

Il sottoscritto

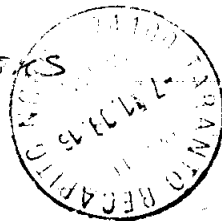
Spett.le

JACOBINO INSURANCE BROKERS

AVOGR, 30

74100

TARANTO



Firma del depositante

data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Posteitaliane

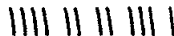


Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 (P) - MOD. 01304 - FX W3432E - St. [A] Ed. 07/05

263/WS108 (A.C.)

ALFA Romeo
AZIENDA I DE LA MOBILITA'
NELL'AREA TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



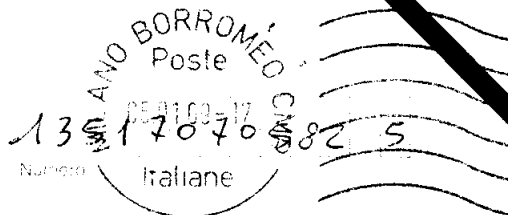
Avviso di distribuzione

Indirizzo di destinazione

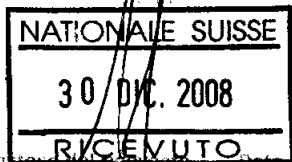
Indirizzo di ritorno

Indirizzo di origine

Indirizzo di destinazione



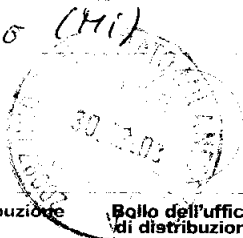
NATIONALE SUISSE ASS VI - DIREZIONE TECNICA
SERVIZI TECNICI AUTO - DIVISIONE SINISTRA COSO
XXV APRILE
28097 S. DONATO MILANO 80 (MI)



Firma per esenzione
(Nome e Cognome)

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione



RAPPORTO TX

29 DIC. 2008 09:26

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00251603288	29 DIC. 09:20	05'09	TX	06	OK

263/NS/08
09/09/08
02/02/09

20

STUDIO LEGALE
Avv. Ulderico Aiello
Corso Umberto I, 187
74100 Taranto -
Part. IVA 02511590735
Tel Cell 3384934503
Tel/ Fax 0994590903

COPIA

26491
10 DIC. 2008

UFFICIO DEL GIUDICE DI PACE DI TARANTO

ATTO DI CITAZIONE

il Sig. **MORELLO Marziano** (C.F. **MRLMZN50D06L049D**),
elettivamente domiciliato in Taranto, al Corso Umberto I, 187 presso e
nello **Studio Legale dell'Avv. Ulderico Aiello**, dal quale è
rappresentato e difeso, giusta mandato in calce al presente atto, il
quale difensore dichiara ai sensi dell'art. 176 comma II c.p.c. di voler
ricevere le comunicazioni delle ordinanze emesse fuori udienza e
della sentenza al n. di fax 0994590903

premessi che:

1) in data **09.09.2008**, alle ore **12,15** circa, il veicolo **FIAT**, tg. **CR 941 BS** (assicurato Allianz Assini S.p.a.) di proprietà e condotto dall'odierno attore, percorreva il Corso Vittorio Emanuele III, in località Taranto, a velocità moderata e regolarmente incanalato nel traffico veicolare;

2) all'improvviso, il veicolo attoreo veniva colliso dal veicolo **AUTOBUS**, tg **CX 199 XG** (assicurato National Suisse assini S.p.a.) di proprietà della società **AMAT p.a.**, il cui conducente, nell'effettuare una manovra di cambio di corsia, invadeva la corsia di percorrenza del veicolo attoreo, provocando, per l'effetto, danni materiali;

3) la responsabilità dell'occorso deve ascriversi esclusivamente ed integralmente al conducente del veicolo **AUTOBUS** linea 162, tg **CX 199 XG**, sig. De Maglie Maurizio, artefice di una condotta di guida colposa, anche in considerazione dello stato dei luoghi e della densità del traffico.

4) a seguito del fatto illecito per cui vi è causa, il veicolo del sig. Morello riportava danni materiali pari ad **euro 1.650,00**, come da

**VI E' MANDATO
IN ORIGINALE**

Mod. A	
2.53	
3.03	
6.51	
0.99	
6.00	
12.90	

9 DIC. 2008

documentazione di spesa emessa dalla carrozzeria di fiducia, attestante il danno emergente,

- 5) ai sensi del combinato disposto normativo di cui all'art. 149, D.Lgs. 209/2005 e DPR n. 254/2006, la richiesta di risarcimento veniva avviata nei confronti della Allianz ass.ni s.p.a., che garantiva per la rca il veicolo attoreo all'epoca del sinistro, mediante l'inoltro di lettera a/r, corredata di modello c.a.i., inviate sia all' Allianz ass.ni s.p.a., quale compagnia assicuratrice del veicolo danneggiato e per conoscenza alla National Suisse, quale compagnia assicuratrice del veicolo danneggiante;
- 6) vani e senza esito sono risultati i tentativi di bonario componimento con la Allianz Assicurazioni S.p.a., quale compagnia obbligata *ex lege* al risarcimento, che, nonostante siano decorsi oltre 60 giorni dalla ricezione della lettera di messa in mora, ometteva di inviare offerta formale, né indicava i motivi ostativi alla stessa, in aperta violazione di legge;

Tanto premesso e ritenuto, l'attore, *ut supra* rappresentato e difeso, ai sensi dell'articolo 149 D.Lgs 209/2005

C I T A

La **AMAT S.p.a.**, in persona del suo legale rappresentante *pro-tempore*, avente sede legale in **74100 TARANTO, alla via Cesare Battisti, 657**, quale responsabile civile, proprietario del veicolo danneggiante;

NONCHE' CITA

La **Allianz Assicurazioni S.p.A.**, in persona del suo legale rappresentante *pro-tempore*, avente sede legale in **34132 TRIESTE al Largo Ugo Irneri, 1** invitandola a comparire alla pubblica udienza che si terrà il giorno 02/ febbraio/ 2009, ore di rito, col seguito, dinanzi al Giudice di Pace di Taranto, sede consueta (**Via Temenide, 83**) con invito a costituirsi nei modi e nei termini di legge ai sensi dell'articolo 319 C.p.c., e che - non comparendo - si procederà in loro contumacia per ivi sentire accogliere le seguenti

CONCLUSIONI

Voglia l'Ill.mo Giudice di Pace adito, disattesa ogni contraria istanza eccezione e richiesta :

- 1) accertare e dichiarare che la responsabilità del sinistro per cui è causa è esclusivamente ed integralmente ascrivibile alla condotta di guida del conducente del veicolo **Autobus n. 16, tg CX 199 XG**;
- 2) in applicazione dell'art. 149 D.Lgs. 209/2005 e del DPR 254/2006 condannare la Allianz Ass.ni S.p.a., in persona del legale rappresentante p.t., quale impresa assicuratrice del veicolo danneggiato di proprietà dell'attore, al risarcimento dei danni subiti dal medesimo sig. Morello Marziano pari ad **euro 1.650,00**, ovvero alla diversa somma maggiore o minore che dovesse risultare dovuta in corso di causa, oltre **fermo tecnico, interessi legali e rivalutazione monetaria** dalla data del sinistro all'effettivo soddisfo; il tutto nella competenza per materia e valore del Giudice di Pace adito di euro 2.500,00 anche ai fini del contributo unificato.
- 3) altresì, condannare la società convenuta, in persona del suo legale rapp.p.t., al pagamento delle spese, competenze ed onorari del presente giudizio in favore del procuratore dell'attore, che si dichiara distrattario;

IN VIA ISTRUTTORIA

Voglia il Giudice di Pace adito, *contrariis rejectis*,

Preliminarmente

-disporre l'acquisizione, ai sensi degli articoli 210 C.p.c., 94 disp. di attuazione e del D. Lgs. 209/2005, dell'intera documentazione in possesso della compagnia assicuratrice convenuta, comprensiva della perizia meccanica e della documentazione fotografica;

In merito all'an

In caso di necessità, si chiede **prova testimoniale** sulle circostanze a);
b) da intendersi prive di valutazioni assiologiche, a mezzo di testimoni, che l'odierna difesa si riserva di indicare nei termini di legge, unitamente ad ulteriori circostanze di fatto;

In merito al *quantum debeatur*

In ordine al *quantum debeatur*, in via principale, l'odierna difesa, in caso di contestazione sul *quantum debeatur*, chiede disporsi C.T.U. meccanica.

Ogni altra istruttoria riservata, con riserva di meglio integrare ovvero estendere il contraddittorio all'esito dell'avverso contegno processuale.

Ai sensi del **D.P.R. 115/2002** e successive modifiche, il sottoscritto legale dichiara che il valore della causa è da intendersi limitato ad euro 2.500,00 soggetta ad un contributo versato di Euro 70,00 oltre euro 8,00 di diritti..

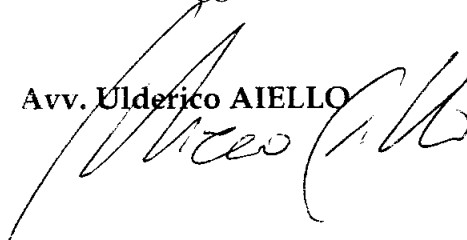
Si producono:

- 1) lettera racc. A/R n. 12524644362 4, ricevuta dalla Allianz Assicurazioni S.p.a e n. 12524644361 3, ricevuta dalla compagnia National Suisse ass.ni s.p.a., entrambe corredata di modello c.a.i.;
- 2) documentazione di spesa attestante il danno emergente;
- 3) documentazione fotografica.
- 4) libretto di circolazione, attestante la legittimazione attiva

Con riserva di ulteriore produzione nei termini di legge

Taranto, data della notifica

Avv. Ulderico AIELLO



RELATA DI NOTIFICA

CORTE DI APPELLO DI LECCE -SEZ. DISTACC. DI TARANTO- UFFICIO NOTIFICHE.

Io sottoscritto Ufficiale Giudiziario addetto al suindicato Ufficio, su istanza del procuratore dell'attore avv. Ulderico Aiello, ho notificato l'antescritto atto di citazione a

- **AMAT S.p.a.**, in persona del suo legale rappresentante *pro tempore*, avente sede legale in **74100 TARANTO**, alla via **Cesare Battisti**, 657, mediante consegna di copia conforme all'originale a mani di

firmato dall'impiegato funzionario
Sig. *Staschev*
ad *10/12/08*
il *10/12/08*
CORTE DI APPELLO
SEZIONE DISTACCATA TARANTO
L'UFFICIALE GIUDIZIARIO C. 1
Dott. **FRANCESCO SGIALDI**

Altra copia ho notificato a

- **Allianz Assicurazioni S.p.A.**, in persona del suo legale rappresentante *pro tempore*, avente sede legale in **34132 TRIESTE** al **Largo Ugo Inneri, 1** mediante invio di copia conforme all'originale in plico postale raccomandato a/r ai sensi di legge

3768,00/08		AMAT		RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.533		Controparte MORELLO MARZIANO		Impresa di controparte 036 - ALLIANZ SUBALPINA	
Esercizio 2008	Numero sinistro 263/NS/08		Codice - Agenzia		Data sinistro 09/09/2008
Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettore	Numero polizza	Ramo polizza	Recuper o IVA Si

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

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

Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491EU109/3P	Targa CX199XG	Telaio ZGA482M0006005580	1° Immatr. 15/09/05
---	--------------------------------	---	--------------------------------------

Stato d'uso OTTIMO	Km. 1	Pneum. 90	Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO	Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Sì
------------------------------	-----------------	---------------------	---	--

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°	   
---------------------	------------------------------------	-----------------	--------------	-------------	-------------	------------	---

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

A2

B2

B4

C2

C.R.	VOCI DI DANNO	SR		LA		VE		ME	DCMS	Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)
		Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo		

Paraurti anteriore	.Sx	L	1,0	L	0,5	L	1,0				
Portello vano batteria	.Sx	L	1,0	L	1,0	L	1,5				

Codice / Riparatore	Fascia Carr.	SR	LA	VE operativo	ME	Totale Ricambi
Telefono:	A1	Totale Tempi	2,0	1,5	2,5	€

Supplemento per	Ore	Supplemento Finitura	Ore	Tempo Aggiuntivo	Ore	Totale Tempi	Ore	
Doppio Strato 15%	0,38	10% max ore 3	0,29	per Verniciatura	1,6	Supplementari	2,27	
							Totale tempi VE Ore	4,77

Valore Assicurato(A)	Valore a nuovo(N)		Imponibile	Iva	Totale
€	€ 1,00	Ricambi	€	€	€

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

Totale Imponibile	€ 219,27	Nolo Dime s/o Varie	€	€	€
-------------------	----------	---------------------	---	---	---

Degrado	€	Mano d'opera carrozzeria Ore 8,27 €/h	20,66	€	170,86	€	34,17	€	205,03
---------	---	--	-------	---	--------	---	-------	---	--------

Insufficienza Assicurativa %	€	Mano d'opera meccanica				
		Ore	€/h	20,66	€	€

Totale (Imponibile)	€	219,27	S.Rifiuti 0,50 % di	218,18	€	1,09	€	0,21	€	1,30
---------------------	---	--------	---------------------	--------	---	------	---	------	---	------

Totale (Iva Compresa)	€	263,12			
Franchigia/Scenarto			TOTALE STIMA	€	219,27 €
					43,85 €
					263,12

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

Indennizzo Contrattuale	€	€	€	€	Giorni	1,3
TOTALE Indennizzo		Osservazioni:				

TOTALE indennizzo	€	219,27	
-------------------	---	--------	--

[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753]	Data consegna 05/10/2000	Firma Professionista 	Ruolo N. 2812	Foglio N. 1
--	-----------------------------	--	------------------	----------------

Genius Professional	Ver:	RELEASE:	25/10/2008	per. ind. Ernesto Sisti	3612	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.: 3768,00/08

Compagnia: **AMAT**

Ispettorato:

Agenzia:

Sin. Numero: **263/NS/08**

Numero Pol.:

Assicurato: **AMAT N.533**

Controparte: **MORELLO MARZIANO**

Veicolo **IRISBUS ITALIA 491EU109/3P**

Targa **CX199XG**

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

Data Sinistro: **09/09/2008**

Data Perizia: **16/09/2008**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 263/NS/08	DATA SINISTRO 09/09/2008	ORA 12.15	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 16	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO CORSO VITTORIO EMANUELE II		ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - LEPORANO		N° SOCIALE 533	TARGA AUTOBUS CX 199 XG	
MATR. AGENTE 127915	COGNOME D'EMAGLIE	NOME MAURIZIO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA GROTTAGLIE	DATA DI NASCITA 08/01/1970	DATA ASSUNZIONE 11/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA CAROSINO	C.A.P. 74021
DOMICILIO VIA DON LUIGI STURZO N. 9	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA 2266541K	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 08/07/92
SCADENZA PATENTE 18/07/2012		COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		
		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FIAT	MODELLO STILO S.W.	TARGA CR 941 BS	PROPRIETARIO MORELLO MARZIANO (3387335072)	COMUNE DI RESIDENZA TALSANO TARANTO
VIA / PIAZZA VIA VIGNOLA, 50/A			COMPAGNIA ASSICURATRICE ALLIANZ SUBALPINA	
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

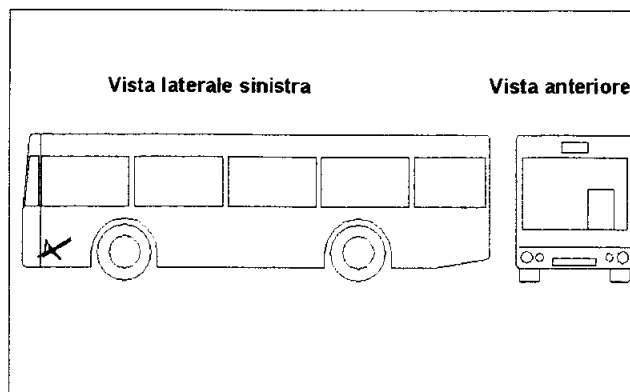
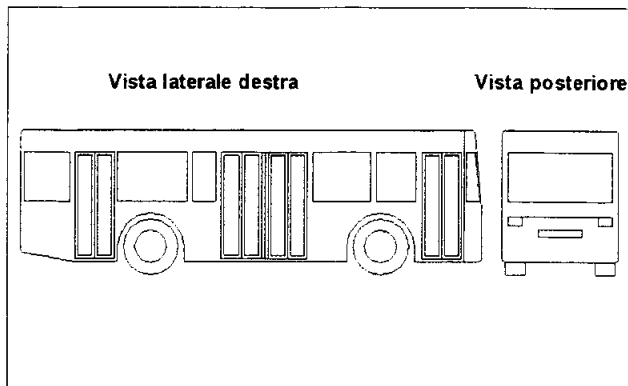
TESTIMONI

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

FIANCATA ANTERIORE SINISTRA (Sono visibili dei segni di vernice bianca)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

FIANCATA POSTERIORE DESTRA

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO CORSO VITTORIO EMANUELE II (RINGHIERA) CON LA FIANCATI ANTERIORE SINISTRA DEL BUS URTAVO LIEVEMENTE LA FIANCATI POSTERIORE DESTRA DI UN'AUTOVETTURA FIAT STILO CHE MI PRECEDEVA E CHE AVEVA GIÀ IMPEGNATO PARTE DELLA CORSIA RISERVATA AI BUS PER DEVIARE UN'IMPALCATURA MONTATA SUL LATO SINISTRO DELLA STRADA.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

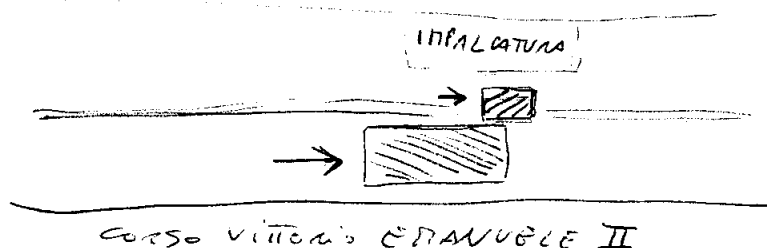
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

T.A. 10/09/08

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		3768,00/08				
Assicurato AMAT N.533		Controparte MORELLO MARZIANO		Impresa Controparte 036 - ALLIANZ		
Esercizio 2008	Sinistro N. 263/NS/08		Codice Agenzia		Data Sinistro 09/09/2008	
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo /	Tipo Sx. RCA RISC. ASS.	
Data Incarico 16/09/2008	Data effett. Perizia 16/09/2008	Località TARANTO	Presso ASS	Carr. Fascia A1	Foto 6	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 6 -		
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:263,12

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

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

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: 437

Tipologia di Entrata	Infruttifero		
Importo Carta Contabile	262,00	Data Carico	06.05.2009
Importo Riscosso	262,00	Importo Regolarizzato	0,00

DETTAGLIO

SUB N.1

Anagrafica	ITALIANA ASSICURAZIONI SPA
Indirizzo	
CAP	
Località	
Importo versante	262,00
Numero Bolletta	439

ELENCO DEI SUB

SUB	DATA RISCOSSIONE	IMPORTO VERSANTE	CONTO DI EVIDENZA	MODALITÀ DI RISCOSSIONE	NUMERO BOLLETTA
1	06.05.2009	262,00	0	BONIFICO X GIRO	439

Visualizza elenco da:

Causale	XXSIG R 2009 02979500 -09 09 2008 P G09 07 000
Data riscossione	06.05.2009
Valuta	06.05.2009
Modalità riscossione	BONIFICO X GIRO
IBAN:	03138 01000 IT38T0313801 CRO 62416268402
Descrizione Bollo	ESENTE
Descrizione Aggiuntiva	XXSIG R.2009 02979500 -09.09.2008 P.G09 07