

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, 27/01/2010

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

A: Spett.le **IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL**
Via Cavour, 30 - 74100 TARANTO - FAX 099/4533553

OGGETTO: EVENTO DEL 01/06/2009
AMAT SPA (CA354RJ) / CIURA (?)
NS. RIF. 400/NS/09

IN ALLEGATO ALLA PRESENTE VI RIMETTIAMO LA RICHIESTA DI RISARCIMENTO
DANNI PROT. 192 DEL 07/01/2010 FORMULATA DALL'AVV. IVAN CONTE PER
CONTO DEL SIG. **CIURA ALESSANDRO**.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

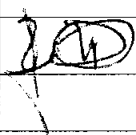
N° pagine inclusa la presente: 4

27 GEN. 2010 16:18

LOGO : Uff. Sinistri A.M.A.T. Spa
FAX NO. : 0997356261

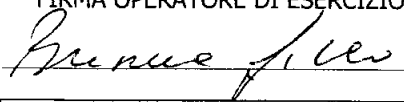
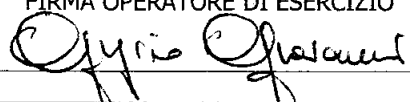
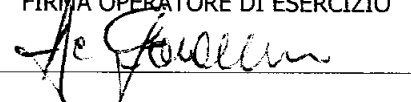
N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	27 GEN. 16:17	01'01	TX	04	OK

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 481 **DATA** 01/06/09

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO					RISERVATO AI CONTROLLI			
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME e NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
24	CM	06.00	Coop	7.17	Buneco F.LL			
24	Coop	7.15	CM	8.40	Buneco F.LL			
24	CM	10.00	Coop	11.35	Buneco F.LL	10.15	CITA	
24	Coop	11.35	CM		Buneco F.LL			
24	C.M	13.00	IPER	14.25	GIORGINO. G.			
24	IPER	14.30	CM	15.35	" " "			
24	C.M	16.00	IPER	17.25	" " "			
24	IPER	17.30	CM		GIORGINO. G.			
34	CM	18.45	TSN	19.45	KESTENO 440			
34	TSN	19.45	CM	20.40	" "			
34	CM	20.45	TSN	21.40	" "			
28	PM	22.00	Fano	22.40	" "			
28	Fano	22.45	P.Vigna	23.10	" "			
28	P.Vigna	23.10	TSN	23.20	" "			
28	TSN	23.25	Rte	24.05	" "			
28	AT	01.00	AT	1.11	DOGGIO			
					Unipa			

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° <u>253</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>240</u>																																																																																																																					
DALLE ORE <u>05.45</u>	DALLE ORE <u>13.00</u>	DALLE ORE <u>18.45</u>																																																																																																																					
ALLE ORE <u>13.00</u>	ALLE ORE <u>19.15</u>	ALLE ORE <u>00.00</u>																																																																																																																					
LINEA <u>24</u>	LINEA <u>24</u>	LINEA <u>3</u>																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>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	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>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	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>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 _____ :

N. Linea 24/08.47 disposto. cap/em B

NB. + PASSENGERS UMBRE ALSO CAP. CH SIG. PASE

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

/ ore 12.10

25440070

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
400/NS/09	01/06/2009	20.00	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
	VIA DANTE	VIA D'ALO' ALFIERI			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
		481	CA 354 RJ		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
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
			CIURA ALESSANDRO	TARANTO
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
VIA G. MESSINA, 170				
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

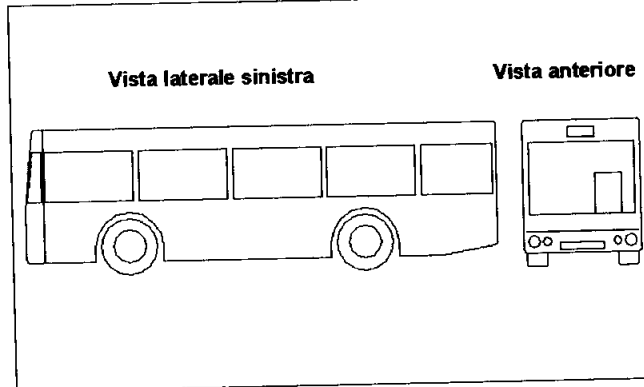
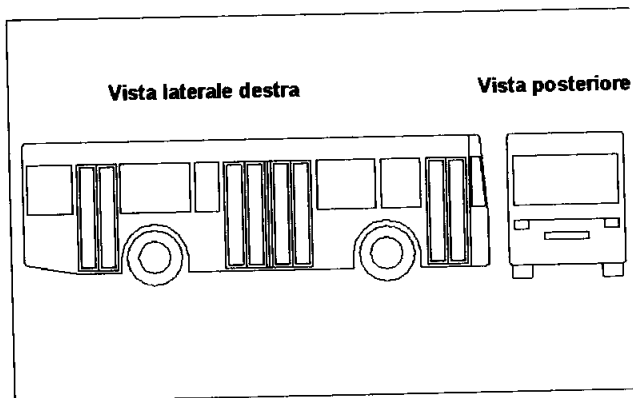
DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT. 192 DEL 07/01/2010 INOLTRATA DALLO STUDIO LEGALE AVV. IVAN CONTE PER CONTO DEL SIG. CIURA ALESSANDRO.

SULLA CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N.481, CORRISPONDENTE ALLA TARGA CA354RJ, NON SONO RIPORTATE ANNOTAZIONI DI SINISTRI.

NON E' INDICATA LA TARGA DEL PRESUNTO VEICOLO DANNEGGIATO.

IL PERSONALE IN SERVIZIO, INTERPELLATO SUL CASO IN QUESTIONE, NON CONFERMA L'EVENTO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

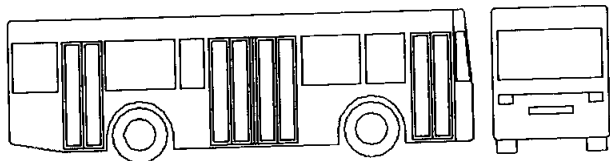
Il Conducente

TA, 27/01/2010

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

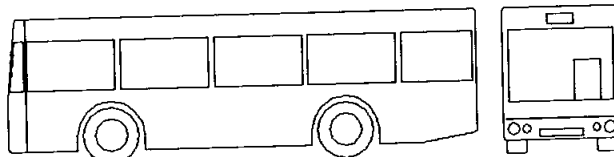
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT. 192 DEL 07/01/2010 INOLTRATA DALLO STUDIO LEGALE AVV. IVAN CONTE PER CONTO DEL SIG. CIURA ALESSANDRO.

SULLA CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N.481, CORRISPONDENTE ALLA TARGA CA354RJ, NON SONO RIPORTATE ANNOTAZIONI DI SINISTRI.

NON E' INDICATA LA TARGA DEL PRESUNTO VEICOLO DANNEGGIATO.

IL PERSONALE IN SERVIZIO, INTERPELLATO SUL CASO IN QUESTIONE, NON CONFERMA L'EVENTO.

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, 27/01/2010

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
400/NS/09	01/06/2009	20.00	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
	VIA DANTE	VIA D'ALO' ALFIERI			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
		481	CA 354 RJ		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
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
			CIURA ALESSANDRO	TARANTO
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
VIA G. MESSINA, 170				
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	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Taranto, li 01 FEB. 2010

Prot. 1876 UAG

Egr. Sig.
De Geronimo Alessandro
Via Amendola, 25
74020 - LEPORANO (TA)

OGGETTO: EVENTO DEL 01/06/2009 - Rif. Az. 400/NS/09

La S.V. è invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, possibilmente entro tre giorni dalla data di ricezione della presente, per comunicazioni urgenti riguardanti l'evento indicato in oggetto.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

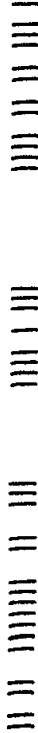
Avviso di ricevimento

EP 0663 EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 - 1° Ed. 1/77 - 5° Ed. 1/75



A. R.
postaprioritaria

ARMANDO TESTA SOCIETÀ
RELLARELLI TARANTO
Via G. Battisti, 657
74100 TARANTO



60/82/002

Avviso di ricevimento



13224057322 9

DE GOTALVINO ALESSANDRO

ARMANDO, 25

74020 LEPORANO (TA)



Firma per esposto del ricevente

De Gotalvino

Data

03.01.70

Bollo dell'ufficio di distribuzione

400/NS/09

STUDIO LEGALE CONTE

Via Gobetti n. 2 - 74100 Taranto

Tel. e Fax 099/7798472 - 3394282171 E mail: avv.ivanconte75@libero.it

Avv. Ivan CONTE

Taranto, 28 dicembre '09

Spett.le
 AMAT S.p.a.
 Via C. Battisti, 657
74100 Taranto

E

Spett.le
 Nationale Suisse Ass.ni Spa
 Via XXV Aprile, 141
 20097 - San Donato Milanese (MI)

**Oggetto: Sinistro del 01.06.09 ore 20.00 (Via Dante - Taranto).
 CIURA Alessandro c/ AMAT spa - Richiesta risarcimento danni.**

Formulo la presente in nome e per conto del sig. CIURA Alessandro, avendo ricevuto mandato in tal senso, al fine di comunicarVi ad ogni effetto di legge quanto segue.

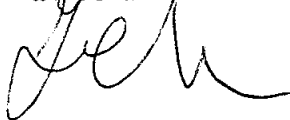
In data 01/06/2009 alle ore 20,00 l'autovettura del sig. CIURA si trovava regolarmente parcheggiata sulla via Dante in Taranto, nelle vicinanze dell'incrocio con la via D'Alò Alfieri allorquando l'autobus dell'AMAT spa n. 481 andava ad attingere l'auto del mio assistito nella parte laterale anteriore dx.

Per quanto innanzi, attesa la Vs. esclusiva responsabilità Vi invito a provvedere all'integrale risarcimento dei danni subiti dal mio assistito, oltre alle spese del presente carteggio a quantificarsi.

Vi comunico, altresì, che al sinistro hanno assistito diversi testimoni e che l'auto del sig. Ciura è da Voi visionabile presso la sua abitazione di via G. Messina n.170 in Taranto previo appuntamento telefonico con il sottoscritto procuratore.

Distinti saluti

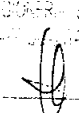
avv. Ivan Conte



192

Prot. N. 07 GEN. 2010

PR	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
JE	ESERCIZIO MANAGEMENTO	☐
URS	REDAZIONE E REDAZIONE	☒
UA	ACQUISTO E CONTRATTI	☐
VI	DOCUMENTAZIONE	☐
RE	REDAZIONE	☐
PA	REDAZIONE E REDAZIONE	☐
VI	TECNICO	☐
URS	REDAZIONE E REDAZIONE	☐
URS	REDAZIONE E REDAZIONE	☐
URS	REDAZIONE E REDAZIONE	☐



MANCA LA TARGA
 DEL PRELUNTO VEICOLA
 LA SUEGGIATA

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, 08/02/2010

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

A: Spett.le **IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL**
Via Cavour, 30 - 74100 TARANTO - FAX 099/4533553

OGGETTO: EVENTO DEL 01/06/2009
AMAT SPA (CA354RJ) / CIURIA (?)
NS. RIF. 400/NS/09

FACENDO SEGUITO AL NS. FAX DEL 27/01 U.S., DI PARI OGGETTO, VI
TRASMETTIAMO DICHIARAZIONE RILASCIATA IN DATA 04/02/2010 DAL NS.
DIPENDENTE **DE GERONIMO ALESSANDRO**.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 2

RAPPORTO TX

08 FEB. 2010 16:02

LOGO : Uff.Sinistri A.M.A.T. Spa
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	08 FEB. 16:01	00'30	TX	02	OK

Taranto 04/02/2010

Spett.le
Direzione Amat Spa
Via C. Battisti, 657
SEDE

OGGETTO: EVENTO DEL 01/06/2009 – RIF. AZ. 400/NS/09

In data odierna, presso l'ufficio sinistri aziendale, ho preso visione della richiesta di risarcimento danni formulata da uno studio legale in relazione a un presunto sinistro verificato in Via Dante alle ore 20.00 del giorno 01/06/2009.

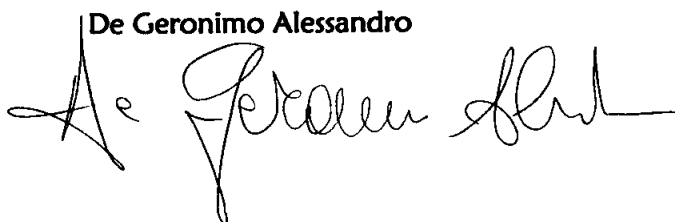
Il sottoscritto De Geronimo Alessandro, operatore di esercizio matricola 128930, dichiara che nella giornata lavorativa del 01/06/2009 alla guida del bus n.481, dalle ore 18.40 alle 01.00, tutto svolgeva regolarmente senza incidenti e senza intoppi di alcun genere.

Evidenzio, inoltre, che alle ore 20.00 è impossibile che possa essere transitato da Via Dante, essendo partito dal capolinea dei "Tamburi" alle ore 19.45, come si evince dalla cedola di viaggio del bus 481.

Qualora mi dovesse essere addebitata la responsabilità di tale sinistro agirò presso le sedi opportune per la tutela dei miei interessi.

Distinti saluti.

De Geronimo Alessandro



CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L.
PERITO VITO COLAPIETRO
V. Europa, 35
74017 - Mottola (Ta)
Tel.: Fax 099/8864788
Mottola, 05 marzo 2010

Spett.le
AMAT SPA
Via C. Battisti, 657
TARANTO
TRASMISSIONE FAX

Spett.le
NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI
c.f.d. di PUGLIA

N.s. Rif. : 947,00 / 10
Sinistro : 009082010000109044 del :01/06/2009 Es:
Agenzia :908 - IACOBINO Polizza : 50254400700000
Assicurato : A.M.A.T.S.P.A.
Controparte : CIURA ALESSANDRO
Targa Veicolo Periziato:DA361JS
Targa Antagonista:CA354RJ

Alla C.A. Dr TURSI

In relazione al sinistro emarginato sono a richiedere la messa a disposizione del Vs veicolo aziendale in oggetto identificato, indicato coinvolto nel sinistro di cui sopra.

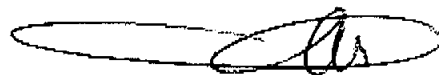
Inoltre vogliate verificare se esistono interventi di riparazione eseguiti sullo stesso e se vi sono segnalazioni di danno.

In attesa di riscontro sono a comunicare di aver già respinto le pretese risarcitorie della controparte. (si allega copia)

Cordialità.

Prot. N. **4597**
05 MAR. 2010

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



Nationale Suisse S.p.A. - Sede Legale e Direzione Generale in
 Italia Via XV Aprile - 20097 San Donato Milanese (MI)
 Tel. 02 81 80 01 - Fax 02 81 45 14 - www.nationalealpietra.it
 www.nationalealpietra.it - società unibonale soggetta all'attività
 di direzione e coordinamento da parte della Compagnia
 d'Assicurazioni Nazionale Svizzera SA / Capitale sociale
 12.000.000 Euro i.v. - R.E.A. di Milano n° 585004 - Albo Imprese
 n° 107018 - Albo Gruppi Assicurativi n° 013
 Partite IVA e Codice Fiscale n° 01881070155 - Imp. aut.
 all'esercizio Assia. con D.M. 6-10-72 (G.U. 10-10-72 n° 274)
 Compagnia con sistema di management certificato



**nationale
suisse**

LIQUIDATORE:

Spett.le COLAPIETRO VITO PASQUALE
 VIA EUROPA 35
 74017 MOTTOLA (TA)
 Tel. 099/8864788
 Fax. 099/8861254

RACCOMANDATA A.R.

Avv.
 CONTE IVAN
 VIA PIERO GOBETTI 2
 74121 TARANTO (TA)

P. C. Spett.le
 AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS
 VIA CAMILLO BENSO CONTE DI CAVOUR 10
 74100 TARANTO (TA)

MOTTOLA, 23/02/2010

Oggetto: nostri riferimenti 908-2010-109044-50M del 01/06/2009

Contraente : A.M.A.T.S.P.A.

POLIZZA: 50 - 25440070

AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

Danneggiato: CIURA ALESSANDRO

Vostri riferimenti:

Facciamo riferimento al sinistro in oggetto ed alla richiesta di risarcimento indirizzata. Al riguardo dobbiamo comunicare, pur spiacenti, di non poterla accogliere in quanto:

- Il nostro assicurato nega l'evento
- Non risulta provato il fatto storico

Restiamo a disposizione per eventuali chiarimenti e porgiamo cordiali saluti.

IL LIQUIDATORE
 COLAPIETRO VITO PASQUALE



6100/NS/09

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L.
PERITO VITO COLAPIETRO
V. Europa, 35
74017 - Mottola (Ta)
Tel.: Fax 099/8864788
Mottola, 05 marzo 2010

Spett.le
AMAT SPA
Via C. Battisti, 657
TARANTO
TRASMISSIONE FAX

Spett.le
NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI
c.l.d. di PUGLIA

N.s. Rif. : 947,00 / 10
Sinistro : 009082010000109044 del :01/06/2009 Es:
Agenzia :908 - IACOBINO Polizza : 50254400700000
Assicurato : A.M.A.T.S.P.A.
Controparte : CIURA ALESSANDRO
Targa Veicolo Periziato:DA361JS
Targa Antagonista:CA354RJ

Alla C.A. Dr TURSI

(481)

In relazione al sinistro emarginato sono a richiedere la messa a disposizione del Vs veicolo aziendale in oggetto identificato, indicato coinvolto nel sinistro di cui sopra.

Inoltre vogliate verificare se esistono interventi di riparazione eseguiti sullo stesso e se vi sono segnalazioni di danno.

In attesa di riscontro sono a comunicare di aver già respinto le pretese risarcitorie della controparte. (si allega copia)

Cordialità.





nationale
suisse

LIQUIDATORE:

Spett.le COLAPIETRO VITO PASQUALE
VIA EUROPA 35
74017 MOTTOLA (TA)
Tel. 099/8864788
Fax. 099/8861254

RACCOMANDATA A.R.

Avv.
CONTE IVAN
VIA PIERO GOBETTI 2
74121 TARANTO (TA)

p. c. Spett.le
AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS
VIA CAMILLO BENSO CONTE DI CAVOUR 10
74100 TARANTO (TA)

MOTTOLA, 23/02/2010

Oggetto: nostri riferimenti 908-2010-109044-50M del 01/06/2009

Contraente : A.M.A.T.S.P.A.

POLIZZA: 50 - 25440070

AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

Danneggiato: CIURA ALESSANDRO

Vostri riferimenti:

Facciamo riferimento al sinistro in oggetto ed alla richiesta di risarcimento indirizzatoci.
Al riguardo dobbiamo comunicare, pur spiacenti, di non poterla accogliere in quanto:

- Il nostro assicurato nega l'evento
- Non risulta provato il fatto storico

Restiamo a disposizione per eventuali chiarimenti e porgiamo cordiali saluti.

IL LIQUIDATORE
COLAPIETRO VITO PASQUALE



0000	192	
0001	07 GEN. 2010	
0002	00000000000000000000	
0003	00000000000000000000	
0004	00000000000000000000	
0005	00000000000000000000	
0006	00000000000000000000	
0007	00000000000000000000	
0008	00000000000000000000	
0009	00000000000000000000	
0010	00000000000000000000	
0011	00000000000000000000	
0012	00000000000000000000	
0013	00000000000000000000	
0014	00000000000000000000	
0015	00000000000000000000	
0016	00000000000000000000	
0017	00000000000000000000	
0018	00000000000000000000	
0019	00000000000000000000	
0020	00000000000000000000	
0021	00000000000000000000	
0022	00000000000000000000	
0023	00000000000000000000	
0024	00000000000000000000	
0025	00000000000000000000	
0026	00000000000000000000	
0027	00000000000000000000	
0028	00000000000000000000	
0029	00000000000000000000	
0030	00000000000000000000	
0031	00000000000000000000	
0032	00000000000000000000	
0033	00000000000000000000	
0034	00000000000000000000	
0035	00000000000000000000	
0036	00000000000000000000	
0037	00000000000000000000	
0038	00000000000000000000	
0039	00000000000000000000	
0040	00000000000000000000	
0041	00000000000000000000	
0042	00000000000000000000	
0043	00000000000000000000	
0044	00000000000000000000	
0045	00000000000000000000	
0046	00000000000000000000	
0047	00000000000000000000	
0048	00000000000000000000	
0049	00000000000000000000	
0050	00000000000000000000	
0051	00000000000000000000	
0052	00000000000000000000	
0053	00000000000000000000	
0054	00000000000000000000	
0055	00000000000000000000	
0056	00000000000000000000	
0057	00000000000000000000	
0058	00000000000000000000	
0059	00000000000000000000	
0060	00000000000000000000	
0061	00000000000000000000	
0062	00000000000000000000	
0063	00000000000000000000	
0064	00000000000000000000	
0065	00000000000000000000	
0066	00000000000000000000	
0067	00000000000000000000	
0068	00000000000000000000	
0069	00000000000000000000	
0070	00000000000000000000	
0071	00000000000000000000	
0072	00000000000000000000	
0073	00000000000000000000	
0074	00000000000000000000	
0075	00000000000000000000	
0076	00000000000000000000	
0077	00000000000000000000	
0078	00000000000000000000	
0079	00000000000000000000	
0080	00000000000000000000	
0081	00000000000000000000	
0082	00000000000000000000	
0083	00000000000000000000	
0084	00000000000000000000	
0085	00000000000000000000	

Taranto 04/02/2010

Spett.le
Direzione Amat Spa
Via C. Battisti, 657
SEDE

OGGETTO: EVENTO DEL 01/06/2009 – RIF. AZ. 400/NS/09

In data odierna, presso l'ufficio sinistri aziendale, ho preso visione della richiesta di risarcimento danni formulata da uno studio legale in relazione a un presunto sinistro verificato in Via Dante alle ore 20.00 del giorno 01/06/2009.

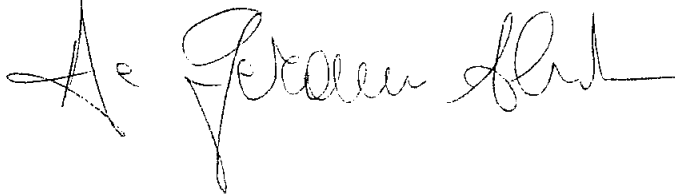
Il sottoscritto De Geronimo Alessandro, operatore di esercizio matricola 128930, dichiara che nella giornata lavorativa del 01/06/2009 alla guida del bus n.481, dalle ore 18.40 alle 01.00, tutto svolgeva regolarmente senza incidenti e senza intoppi di alcun genere.

Evidenzio, inoltre, che alle ore 20.00 è impossibile che possa essere transitato da Via Dante, essendo partito dal capolinea dei "Tamburi" alle ore 19.45, come si evince dalla cedola di viaggio del bus 481.

Qualora mi dovesse essere addebitata la responsabilità di tale sinistro agirò presso le sedi opportune per la tutela dei miei interessi.

Distinti saluti.

De Geronimo Alessandro



2134

Prot. N. _____
Del 04 FEB. 2010

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

9

STUDIO LEGALE

Avv. Ivan CONTE

Via Gobetti, 2 - TARANTO

Tel. e Fax. 099 7796309

Partita Iva 02491390734

R



11882129368-0

FUSCILLATI

AR € 3,90

EL04064ae1 - 74121



79042 - 74100 TARANTO SUCC. 607 (TA) 04.01.2010 10

2



Oggetto: Re: 908.2010.000109044 del 01/06/2009 (vs. rif. 947,00/10)

Mittente: p01172@autosoft.it

Data: Mon, 12 Apr 2010 18:12:04 +0200

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

X-Account-Key: account1

X-UIDL: AAQHk3CAAAAgKFHhEComWWEchbOfCj+u

X-Mozilla-Status: 0011

X-Mozilla-Status2: 10000000

Received: from FBCMFE02B28.fbc.local ([192.168.31.8]) by FBCMST13V02.fbc.local with Microsoft SMTPSVC(6.0.3790.3959); Mon, 12 Apr 2010 18:18:04 +0200

Received: from ibs08.interbusiness.it ([85.45.31.138]) by FBCMFE02B28.fbc.local with Microsoft SMTPSVC(6.0.3790.3959); Mon, 12 Apr 2010 18:18:05 +0200

Received: from www.autosoft.it (HELO mail.autosoft.it) ([217.169.100.76]) by ibs08.interbusiness.it with ESMTP; 12 Apr 2010 18:18:05 +0200

Return-Path: <p01172@autosoft.it>

Received: from pc-desktop ([192.168.2.1]) by mail.autosoft.it (IceWarp 9.4.2) with ASMTTP id UUY19620 for <sinistriamat@amat.ta.it>; Mon, 12 Apr 2010 18:12:20 +0200

Content-Type: multipart/mixed; boundary="-----=_NextPart_005c7b790102ef07da"

Versione-MIME: 1.0

ID-Messaggio: <FBCMFE02B285iB8Mi5N000b36c9@FBCMFE02B28.fbc.local>

X-OriginalArrivalTime: 12 Apr 2010 16:18:05.0776 (UTC) FILETIME=[BB998500:01CADA5B]



FOTO002.JPG

Oggetto: 908.2010.000109044 del 01/06/2009 (vs. rif. 947,00/10)

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

Data: Mon, 12 Apr 2010 17:03:24 +0200

A: periziecol@alice.it

X-Mozilla-Status: 0001

X-Mozilla-Status2: 00800000

ID-Messaggio: <4BC3363C.80305@amat.ta.it>

Rispondi-a: sinistriamat@amat.ta.it

Agente-Utente: Mozilla/5.0 (Windows; U; Windows NT 5.1; it; rv:1.9.1.9) Gecko/20100317
Thunderbird/3.0.4

Versione-MIME: 1.0

Content-Type: text/plain; charset=ISO-8859-15; format=flowed

Content-Transfer-Encoding: 7bit

Egr. P.I. Vito Colapietro

Vi preghiamo mandarci via e-mail le foto del mezzo danneggiato, in modo tale da avere un quadro completo della pratica e al fine di sottoporle all'attenzione del conducente del bus.

Grazie e cordiali saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa - Balbo Carlo

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L.
PERITO VITO COLAPIETRO
V. Europa, 35
74017 - Mottola (Ta)
Tel.: Fax 099/8864788
Mottola, 23 marzo 2010

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

Spett.le
NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI
c.l.d. di PUGLIA

Prot. N°	5580	
Del	24 MAR. 2010	
P	PRESIDENTE	☐
UG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO E	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN. PR. SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI / TRATTICO	☐
URG	RAZIONERIA / ECONOMATO	☐
SG	STAFF QUALITÀ	☐

N.s. Rif. : 947,00 / 10
Sinistro : 009082010000109044 del :01/06/2009 Es:
Agenzia :908 - IACOBINO Polizza : 50254400700000
Assicurato : A.M.A.T.S.P.A.
Controparte : CIURA ALESSANDRO
Targa Veicolo Periziato:DA361JS
Targa Antagonista:CA354RJ

Alla C.A. Dr TURSI
Vs rif. 400/ns/09

In allegato alla presente Le trasmetto quanto fatto pervenire dall'avvocato CONTE a supporto della Sua richiesta danni a favore del cliente CIURA.

Mi preme evidenziare che la dichiarazione allegata fa riferimento all'intersezione di Via Dante con Via Nettuno, mentre sulla richiesta risarcitoria del legale viene indicata l'intersezione con Via D'Alò Alfieri.

Inoltre in relazione a quanto indicato dal Vs conducente pare che l'autobus non posso trovarsi in Via Dante alle ore 20,00 poichè lo stesso autobus ha partenza dal Capolinea di Taranto TAmburi alle ore 19.45.

Vogliate verificare la documentazione che lo Scrivente Ufficio Vi inoltra in questa data e farci sapere con massima urgenza le Vs decisioni e conclusioni in merito a quanto l'avvocato ha fatto pervenire a questo Ufficio ed eventualmente comunicare la Vs disponibilità a proseguire la resistenza nelle opportuni sede giudiziarie.

In attesa di Vs riscontro porgo distinti saluti.



STUDIO LEGALE CONTE

Via Gobetti n. 2 - 74100 Taranto

Tel. e Fax 099/7798472 - 3394282171 E mail: avv.ivanconte75@libero.it

A vv. Ivan CONTE

Taranto, 17 febbraio 2010

Spett.le
Nationale Suisse Ass.ni Spa
alla c.a. Liquidatore incaricato
Colapietro Vito Pasquale
Via Europa, 35
Mottola (TA)

Trasmessa a mezzo fax n. 099/8861254

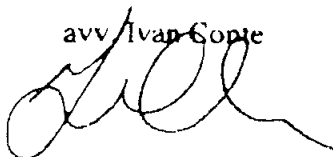
Oggetto: Sinistro del 01.06.09 ore 20.00 (Via Dante - Taranto).
CIURA Alessandro c/ AMAT spa.
Vs. rif. N. 908-2010-109044-50M

In ordine all'oggetto, ed in riscontro alla Vs. nota del 23.02.2010, formulo la presente al sol fine di inviargli copia della dichiarazione testimoniale del sig. Catapano Cataldo da Taranto che ha assistito al sinistro di che trattasi.

Ne reitero la richiesta di risarcimento dei danni subiti dal mio assistito, resto in attesa di Suo cortese riscontro.

Distinti saluti

avv. Ivan Conte



Si allega copia della dichiarazione testimoniale e documento di identità.

Ricevuto
22/3/2010
STUDIO PERITALE
VITO COLAPIETRO

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Io sottoscritto CATAPANO Cataldo nato a Taranto il 24.04.1957 e residente in Taranto alla vi. San Francesco n. 4

DICHIARO

che il giorno 01/06/2009 alle ore 20,00, circa, mi trovavo sulla via Dante in Taranto, in corrispondenza dell'incrocio con la via Nettuno, allorquando ho potuto vedere un bus dell'AMAT spa, tg. CA345RJ, che nel transitare sulla via Dante andava ad attingere nella parte laterale anteriore dx l'auto Mercedes tg. DA 361JS, di proprietà del sig. Ciura Alessandro, che si trovava parcheggiata in corrispondenza del crocevia via Dante / via Nettuno.

Posso riferire, altresì, che sulla parte posteriore del bus era segnato il n. 481.

In fede.

Catapano Cataldo

Ricevuto
22.03.10
STUDIO PERITALE
GEO. CORRADI PIETRO

CATAPANO

Cognome **CATALDO**

Nome **ANTONIO**

Data di nascita **1951**

Luogo di nascita **TARANTO**

Cittadinanza **ITALIANA**

Residenza **STRADA 100**

Via **CONTESSA**

Stato civile **CONIUGATO**

Professione **CONIUGATO**

Religione **CATTOLICA**

Gruppi sanguigni **A**

Segni particolari **NESSUNO**

Validità propaga. di servizi dati art. 31. c. 1
D.L. del 26/06/2008 n° 112
R.S. 10/03/13



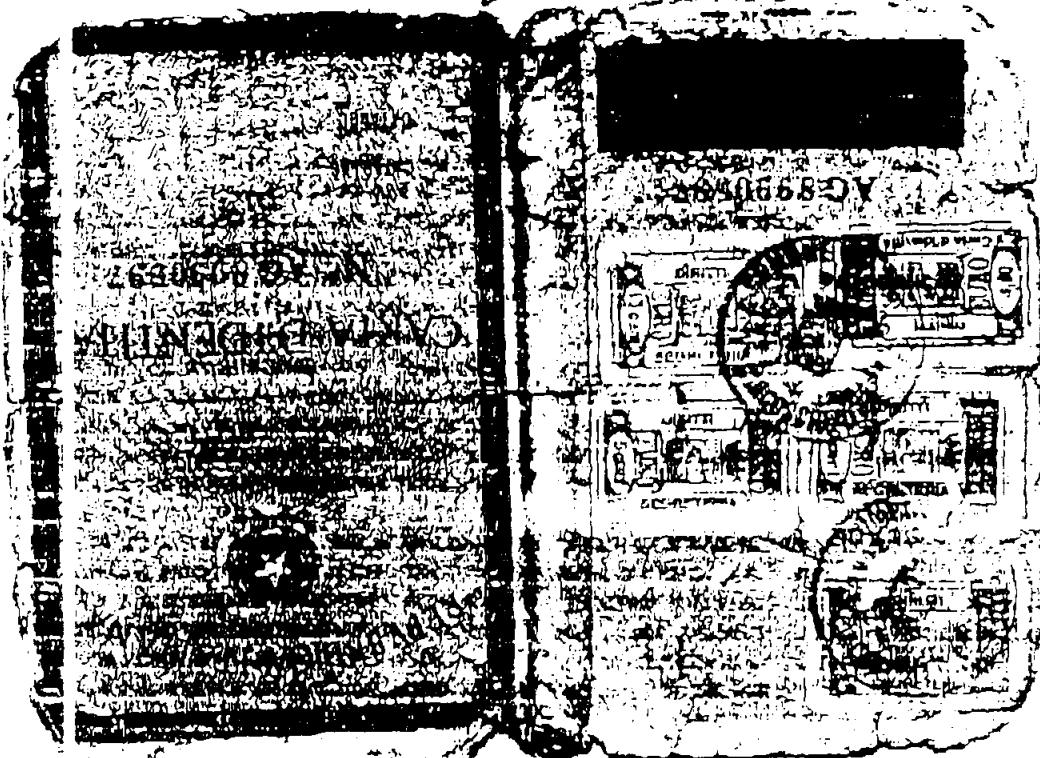
Catapano Cataldo

TARANTO

Impresa di lavoro **...**

Stampato il **...**

...



Ricevuto
22-03-10
STUDIO TESTALE
VIA OLIMPIETRO

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L.
PERITO VITO COLAPIETRO
V. Europa, 35
74017 - Mottola (Ta)
Tel.: Fax 099/8864788
Mottola, 23 marzo 2010

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

Spett.le
NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI
c.l.d. di PUGLIA

N.s. Rif. : 947,00 / 10
Sinistro : 009082010000109044 del :01/06/2009 Es:
Agenzia :908 - IACOBINO Polizza : 50254400700000
Assicurato : A.M.A.T.S.P.A.
Controparte : CIURA ALESSANDRO
Targa Veicolo Periziato:DA361JS
Targa Antagonista:CA354RJ

Alla C.A. Dr TURSI
Vs rif. 400/ns/09

In allegato alla presente Le trasmetto quanto fatto pervenire dall'avvocato CONTE a supporto della Sua richiesta danni a favore del cliente CIURA.

Mi preme evidenziare che la dichiarazione allegata fa riferimento all'intersezione di Via Dante con Via Nettuno, mentre sulla richiesta risarcitoria del legale viene indicata l'intersezione con Via D'Alò Alfieri.

Inoltre in relazione a quanto indicato dal Vs conducente pare che l'autobus non posso trovarsi in Via Dante alle ore 20,00 poichè lo stesso autobus ha partenza dal Capolinea di Taranto Tamburi alle ore 19.45.

Vogliate verificare la documentazione che lo Scrivente Ufficio Vi inoltra in questa data e farci sapere con massima urgenza le Vs decisioni e conclusioni in merito a quanto l'avvocato ha fatto pervenire a questo Ufficio ed eventualmente comunicare la Vs disponibilità a proseguire la resistenza nelle opportuni sede giudiziarie.

In attesa di Vs riscontro porgo distinti saluti.



STUDIO LEGALE CONTE

Via Gobetti n. 2 - 74100 Taranto

Tel. e Fax 099/7798472 - 3394282171 E mail: avv.ivanconte75@libero.it

Avv. Ivan CONTE

Taranto, 17 febbraio 2010

Spett.le
Nationale Suisse Ass.ni Spa
alla c.a. Liquidatore incaricato
Colapietro Vito Pasquale
Via Europa, 35
Mottola (TA)

Trasmessa a mezzo fax n. 099/8861254

Oggetto: Sinistro del 01.06.09 ore 20.00 (Via Dante - Taranto).
CIURA Alessandro c/ AMAT spa.
Vs. rif. N. 908-2010-109044-50M

In ordine all'oggetto, ed in riscontro alla Vs. nota del 23.02.2010, formulo la presente al sol fine di inviargli copia della dichiarazione testimoniale del sig. Catapano Cataldo da Taranto che ha assistito al sinistro di che trattasi.

Nei reiterare la richiesta di risarcimento dei danni subiti dal mio assistito, resto in attesa di Suo cortese riscontro.

Distinti saluti

avv. Ivan Conte



Si allega copia della dichiarazione testimoniale e documento di identità.

Ricevuto
22/3/2010
STUDIO PERITALE
VITO COLAPIETRO

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Io sottoscritto CATAPANO Cataldo nato a Taranto il 24.04.1957 e residente in Taranto alla via San Francesco n. 4

DICHIARO

che il giorno 01/06/2009 alle ore 20,00, c.c.a, mi trovavo sulla via Dante in Taranto, in corrispondenza dell'incrocio con la via Nettuno, allorquando ho potuto vedere un bus dell'AMAT spa, tg. CA345RJ, che nel transitare sulla via Dante andava ad attingere nella parte laterale anteriore dx l'auto Mercedes tg. DA 361JS, di proprietà del sig. Ciura Alessandro, che si trovava parcheggiata in corrispondenza del crocevia via Dante / via Nettuno.

Posso riferire, altresì, che sulla parte posteriore del bus era segnato il n. 481.

In fede.

Catapano Cataldo

Ricevuto
22.03.10
STUDIO PERITALE
Gino CORRADIETRO

