

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, 09/02/2009

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 03/02/2009 A POL. N.23461907
AMAT SPA (CX219XG) / LIUZZI (AD631FN)
NS. RIF. 046/NS/09

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 FEB. 2009 09:32

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	09 FEB. 09:31	01'01	TX	03	OK

RAPPORTO TX

09 FEB. 2009 09:39

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	09 FEB. 09:39	00'39	TX	03	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 046/NS/09	DATA SINISTRO 03/02/2009	ORA 10.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 21	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA OBERDAN	ANGOLO	
DIREZIONE FARO - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 539	TARGA AUTOBUS CX 219 XG
MATR. AGENTE 154660	COGNOME LO NOCE	NOME ANNA	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 01/12/1972	DATA ASSUNZIONE 20/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA GREGORIO VII° N. 9		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA 5171451K
		RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 28/06/2004
		SCADENZA PATENTE 28/06/2009	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA OPEL	MODELLO KADET	TARGA AD 631 FN	PROPRIETARIO LIUZZI NATALE (3687414223)	COMUNE DI RESIDENZA MARTINA FRANCA (TA)
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE ZURIGO AG. MARTINA FRANCA	
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

N° SINISTRO

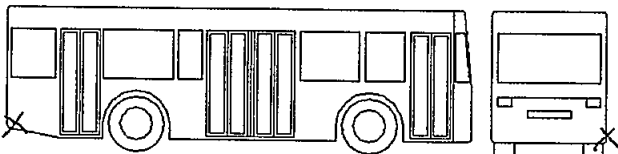
046/NS/09



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

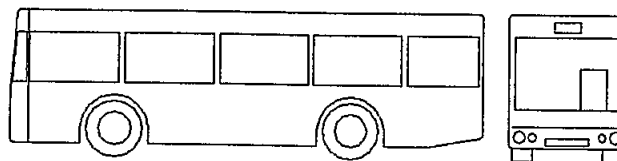
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

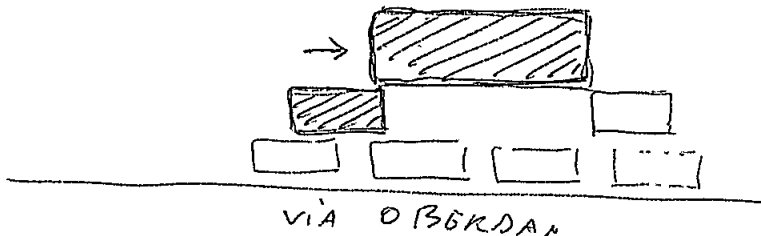
SULL'ANGOLO DESTRO DEL PARAURTI POSTERIORE E' VISIBILE LA VERNICE DI COLORE BIANCO LASCIATA DALL'AUTOVETTURA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

ANGOLO ANTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA OBERDAN, NEL DISTRICARMI NEL TRAFFICO E IN PARTICOLARE DA ALCUNE ALCUNE AUTOVETTURE IN SOSTA IN DOPPIA FILA SUL LATO DESTRO DELLA STRADA, CON L'ANGOLO DESTRO DEL PARAURTI POSTERIORE DEL BUS URTAVO L'ANGOLO ANTERIORE SINISTRO DI UN'AUTOVETTURA OPEL KADET DI COLORE BIANCO CHE, COME PRIMA DICEVO, ERA IN SOSTA IN DOPPIA FILA.



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, 05/02/09

de Nou

23461907



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 046/NS/09	DATA SINISTRO 03/02/2009	ORA 10.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 21	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA OBERDAN		ANGOLO	
DIREZIONE FARO - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 539	TARGA AUTOBUS CX 219 XG	
MATR. AGENTE 154660	COGNOME LO NOCE	NOME ANNA	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 01/12/1972	DATA ASSUNZIONE 20/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA GREGORIO VII° N. 9	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA 5171451K	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 28/06/2004
		SCADENZA PATENTE 28/06/2009		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA OPEL	MODELLO KADET	TARGA AD 631 FN	PROPRIETARIO LIUZZI NATALE (3687414223)	COMUNE DI RESIDENZA MARTINA FRANCA (TA)
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE ZURIGO AG. MARTINA FRANCA		
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

--	--

N° SINISTRO

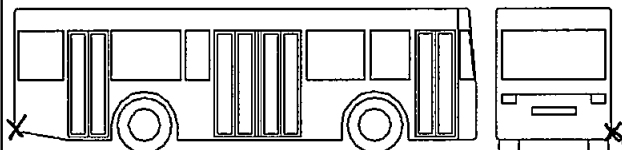
046/NS/09



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

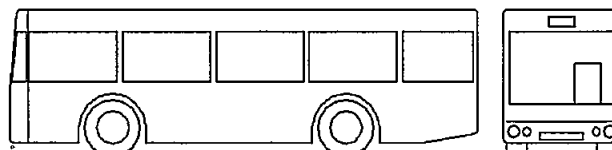
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SULL'ANGOLO DESTRO DEL PARAURTI POSTERIORE E' VISIBILE LA VERNICE DI COLORE BIANCO LASCIATA DALL'AUTOVETTURA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

ANGOLO ANTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA OBERDAN, NEL DISTRICARMI NEL TRAFFICO E IN PARTICOLARE DA ALCUNE ALCUNE AUTOVETTURE IN SOSTA IN DOPPIA FILA SUL LATO DESTRO DELLA STRADA, CON L'ANGOLO DESTRO DEL PARAURTI POSTERIORE DEL BUS URTAVO L'ANGOLO ANTERIORE SINISTRO DI UN'AUTOVETTURA OPEL KADET DI COLORE BIANCO CHE, COME PRIMA DICEVO, ERA IN SOSTA IN DOPPIA FILA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

pagina

2

Taranto, li 05/02/09

Egr. Sig.

LO NOCE ANNA
VIA GREGORIO VII° N. 9
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 046/NS/09 del 03/02/2009

Il giorno 03/02/2009, il bus n° 539 da Lei condotto, impegnato sulla linea 21, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

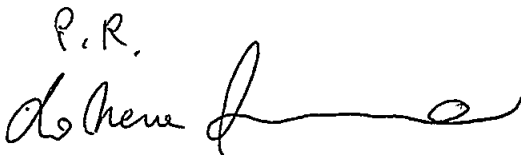
Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e 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.


RAPPORTO TX

09 FEB. 2009 09:42

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00831518040	09 FEB. 09:41	00'47	TX	03	OK



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



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				
21	TAM	5:15	FARO	6:30	Lo NOCE ANNA			
21	FARO	6:40	PM	7:50	<i>[Signature]</i>			
21	PM	8:20	FARO	8:55	<i>[Signature]</i>			
21	FARO	8:55	PM	11:00	Lo NOCE ANNA			
21	P.M.	1200	FARO	1240	Piepoli			
21	FARO	1240	P.M.	1330	Piepoli			
21	PM	1345	FARO	1510	Piepoli			
21	FARO	1510	PM	1610	Piepoli			
20	PM	1720	FARO	1810	Lo NOCE ANNA	1800	M.G.R.	<i>[Signature]</i>
1	FARO	1850	PM	1920				
1	PM	2000	FARO					
1	FARO	2120	PM					
00		2200						
14	PM	2330	SAT SEP		NICIRO-LEONARDO			
					<i>[Signature]</i>			

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 4:45

ALLE ORE 11:00

LINEA 21

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Lo Noce Anna

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 1050

ALLE ORE 1650

LINEA 21

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Pierluigi Leonardi

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 1210

ALLE ORE 1310

LINEA 21

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Dei

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 _____

Taranto, lì 20/marzo/2009

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

S E D E

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 46/NS/09 del 03/02/2009, pervenuto a questa Area il 11/02/2009, si comunica che è stata effettuata la verifica esistenza danni, ai sensi del punto 6.2.1. della procedura PR.08 "Gestione Sinistri", al bus con numero aziendale 539.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni sul paraurti angolare posteriore destro e sull'ultimo pannello inferiore laterale destro.

Distinti saluti

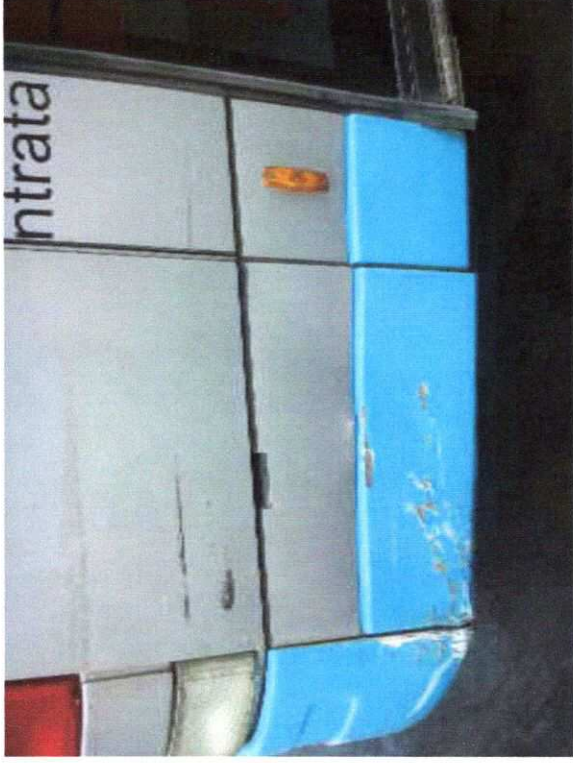
AMAT s.p.a. - Protocollo In Arvio
Prot. N. 5815
27 MAR. 2009

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	CONTABILITÀ / BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAZIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITÀ ☐

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Rasseretti

[illegible]

per. ind. Ernesto Sion	per. ind. Ernesto Sion	Ramo sinistro: RCA RISC. ASS.	Assicurato: AMAT N.539
INFORTUNISTICA STRADALE	Perizia N.: 525.00/09		Veicolo: IRISBUS ITALIA 491E.12/U91/T/F2G
Via Emilia, 115	Compagnia: AMAT		Targa: CX219XG
74100 - Taranto (Ta)	Ispettorato:		Controparte: LIUZZI NATALE
P.IVA: 01739870739	Agenzia:	Data Sinistro: 03/02/2009	
Tel.: TEL -FAX 0997366544	Sin. Numero: 046/NS/09	Data Perizia: 10/02/2009	
Posiz.Ruolo N.:3812	Numero Pol.:		



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
046/NS/09	03/02/2009	10.30	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
21	VIA OBERDAN				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
FARO - PORTO MERCANTILE	539	CX 219 XG			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
154660	LO NOCE	ANNA	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	01/12/1972	20/10/2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA GREGORIO VII° N. 9	D	TA 5171451K	TARANTO	28/06/2004	28/06/2009
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
OPEL	KADET	AD 631 FN	LIUZZI NATALE (3687414223)	MARTINA FRANCA (TA)
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
		ZURIGO AG. MARTINA FRANCA		
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

N° SINISTRO

046/NS/09



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

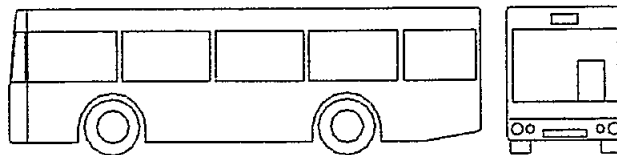
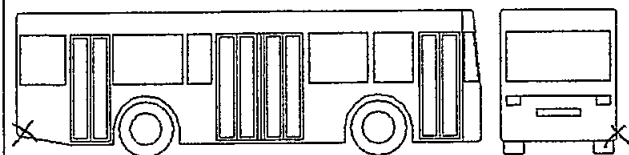
DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Vista laterale destra

Vista posteriore

Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

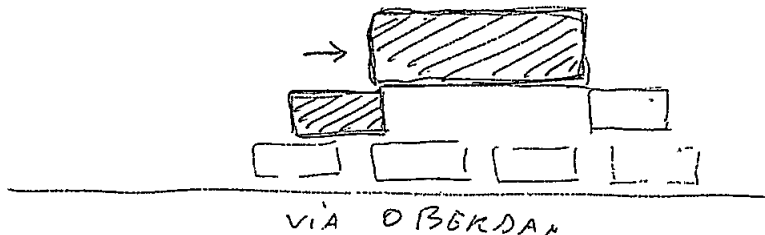
SULL'ANGOLO DESTRO DEL PARAURTI POSTERIORE E' VISIBILE LA VERNICE DI COLORE BIANCO LASCIATA DALL'AUTOVETTURA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

ANGOLO ANTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA OBERDAN, NEL DISTRICARMI NEL TRAFFICO E IN PARTICOLARE DA ALCUNE ALCUNE AUTOVETTURE IN SOSTA IN DOPPIA FILA SUL LATO DESTRO DELLA STRADA, CON L'ANGOLO DESTRO DEL PARAURTI POSTERIORE DEL BUS URTAVO L'ANGOLO ANTERIORE SINISTRO DI UN'AUTOVETTURA OPEL KADET DI COLORE BIANCO CHE, COME PRIMA DICEVO, ERA IN SOSTA IN DOPPIA FILA.



SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

Tx, 05/02/09

[Signature]

pagina

2

per ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 Posiz.Ruolo N.:3812		Nota Spese ed Onorario per la Spett.le AMAT		Codice	Ns. Riferimento 525,00/09
Assicurato AMAT N.539		Controparte LIUZZI NATALE		Impresa Controparte 040 - ZURIGO	
Esercizio 2009	Sinistro N. 046/NS/09	Codice Agenzia			Data Sinistro: 03/02/2009
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo /	Tipo Sx. RCA RISC. ASS.
Data Incarico 10/02/2009	Data effett. Perizia 10/02/2009	Località TARANTO	Presso ASS	Carr. Fascia A1	Foto 4
				Data Restituzione 28/02/2009	

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km.		
Foto 4		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

TOTALI	
Imponibile	30,00
Cassa 2,00 %	0,60
I.V.A. 20 %	6,12
Totale	36,72
Non Imponib.	
Totale	36,72
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	30,72

Note:

Taranto, li' 28/02/2009

Importo PERIZIA IVA compresa:292,81

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

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

Prot. 7715 /UAG

Taranto, li 23 APR. 2009

Egr. Sig.

LO NOCE ANNA
VIA GREGORIO VII° N. 9
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 046/NS/09 del 03/02/2009

Il giorno 03/02/2009, il bus n° 539 da Lei condotto, impegnato sulla linea 21, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 394,01, 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 296,00, 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

[Handwritten signature]

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mucchecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



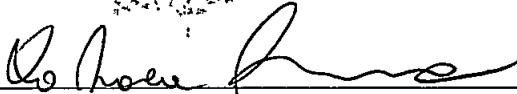
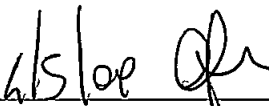
Assicurata

Euro _____

13770819825 8

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario LO NICO ANNAVia GREGORIO VII, N. 9C.A.P. 74100 Località TURANO

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

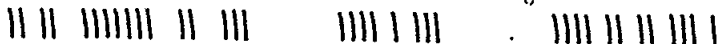


Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 1/P - MOD. 01304 (ex W84025) - St. [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



046/15109 (*)